

Situación del acceso vascular en un centro de diálisis, su relación con mortalidad y papel de la Enfermería

Mónica Pereira García, Paula Manso del Real, Eva San Juan Suria, Sandra Vanegas Durán, Carolina Gracia, Laura Rodríguez Osorio

FRIAT - Hospital Jiménez Díaz. Madrid. España

Introducción:

El acceso vascular se ha puesto en relación con la mortalidad del paciente en hemodiálisis. El catéter tunelizado permanente se relaciona con una mayor mortalidad, con respecto a las prótesis de politetrafluoroetileno (PTFE) y éstas, mayor que una fístula arterio-venosa interna (FAVi) nativa. Esto se debe, no solo con una HD insuficiente, sino con el aumento de riesgo de infecciones, por ello los cuidados y las intervenciones de enfermería en los accesos vasculares se hacen primordiales.

Objetivo:

- Observar la incidencia de catéteres tunelizados en nuestro centro.
- Determinar si estos se asocian a una mayor mortalidad.

Material y métodos:

Es un estudio prospectivo, observacional, no intervencionista, en 145 pacientes del hospital y su centro periférico asociado, seguidos durante dos años. Se realizó un seguimiento con analítica anual, y se comparó con la mortalidad. Durante estos años fallecieron 49 pacientes.

Resultados:

145 pacientes de 65.9 ± 14.6 años, 71 mujeres (49%), peso 65.5 ± 14.2 Kg, con una mediana en diálisis de 3 años. El 23.4% diabéticos y 89.9% hipertensos. De ellos 79 (60.8%) presentaban FAVi autóloga, 25 (19.2%) prótesis de PTFE, y 26 (20%) catéteres tunelizado. Ningún transitorio. El porcentaje de catéteres en nuestra unidad está por debajo de la media en la CAM (31%) y aún lejos del 10% recomendado por la SEN. La mortalidad a 2 años fue: Con FAVi no fallecieron 61 (75.3%) y fallecieron 15 (34.1%), con PTFE 12 (48%) vs 13 (52%), con catéteres no fallecieron 8 (33.3%) vs 16 fallecidos (66.6%) ($p < 0.0001$). La probabilidad de fallecer teniendo un PTFE es de 4.046 veces, mientras que si el paciente porta un catéter tunelizado es de 8.173 veces, comparado con la FAVi autóloga.

Conclusiones:

1. La incidencia de catéteres tunelizados en nuestra unidades es del 20%, valor aceptable en nuestro entorno, pero lejos de lo deseable. 2.- La mortalidad es muy superior en los pacientes con catéteres, comparado con los que tienen FAVi. Esta evidencia pone de manifiesto la necesidad de seguir trabajando para disminuir el porcentaje de catéteres a la par que refleja la importancia de las intervenciones de enfermería en el manejo de los catéteres.