

Cuidados de la piel en pacientes portadores de catéteres permanentes tunelizados para hemodiálisis

Modesta Santos Seco, Inmaculada Gil Barrera, Rubén Romero López

Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz

Introducción:

El presente estudio se ha realizado con el propósito de evaluar y mejorar las reacciones cutáneas producidas por el apósito del catéter en pacientes en tratamiento de hemodiálisis.

Debido al aumento de la edad en la pirámide poblacional, la ampliación de indicaciones de tratamiento en pacientes de edad avanzada y los importantes avances científicos que mejoran los resultados en la aplicación de técnicas terapéuticas, ha puesto en evidencia un importante incremento en la edad media de los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica (IRC). Estos pacientes presentan un mayor número de factores comórbidos y peor adaptación fisiológica al tratamiento, como por ejemplo, la dificultad en la realización del acceso venoso (fístula o prótesis) para la diálisis, siendo emplazados para la colocación de un catéter venoso central permanente tunelizado.

Además de las complicaciones propias a la colocación del catéter venoso central, como son hematomas, hemotórax o neumotórax, punción arterial así como otras más tardías infección localizada, bacteriemia o disfunción, se nos plantea un nuevo problema a la hora de

proteger estos accesos venosos durante los periodos interdiálisis. Existen numerosos casos de reacción cutánea como eritemas, petequias incluso pérdida de la integridad cutánea como consecuencia de la utilización de apósitos sobre una misma zona incrementando la fragilidad de la piel que presentan estos pacientes tanto por su edad avanzada como por su enfermedad.

Se realiza un estudio descriptivo, ambispectivo y longitudinal donde se administra un protector cutáneo no irritante a base de polímeros, posterior a la desinfección de la piel con clorhexidina.

Se realiza una comparativa fotográfica de la piel circundante del catéter a todos los pacientes incluidos en el estudio, en una fase inicial previa a la administración del protector cutáneo, y dos meses después durante los cuales se ha utilizado en todas las sesiones de hemodiálisis.

Se obtienen resultados muy positivos con una disminución muy importante de los problemas de la integridad de la piel e infección de la misma.

Todo ello conlleva una mejora en la calidad de vida de nuestros pacientes y una disminución del coste.