

Aumento de la vida media del acceso vascular con módulo de Temperatura BTM

Vanessa Jiménez Jarana, Elena Filgueira Fernández, María Estrella Rebassa Serra, María Teresa Giménez Serrano, Victoria Muñoz Vicente, Esther Morell Romero

Hospital Fundación Son Llátzer. Baleares. España

Introducción:

Entre los cuidados primordiales de enfermería en el paciente renal, ocupa un lugar importante los cuidados del acceso vascular. Hasta ahora los indicadores de disfuncionabilidad disponibles eran limitados y como consecuencia había una mayor incidencia de complicaciones y pruebas diagnósticas.

Objetivo:

Demostrar el aumento de la vida media del acceso vascular, gracias al módulo de temperatura BTM, monitorizado por el equipo de enfermería.

Material y Método:

Estudio observacional analítico que compara una muestra de población en 2 períodos de tiempo diferente, en programa de Hemodiálisis. En el período 2011-2012 se estudian 45 pacientes. 37 son FAV autólogas y 3 protésicas. En el segundo período 2015-2016 se valoran 36 pacientes. 24 FAV autólogas y 12 protésicas. Se recogen los signos y síntomas de alarma presentes en las FAV, las Fistulografías realizadas e incidencias de FAV no funcionantes debido a las complicaciones.

Resultados:

Los signos y síntomas con mayor incidencia objetivos son: Trombosis, aumento PV, descenso Kt. En el período 2011 - 2012, el 100% de las protésicas y el 54% de las autólogas precisaron Fistulografía. Observamos una incidencia de FAV no funcionantes de 20,45%. De las cuales 37 % eran protésicas y 16,21 % autólogas. En el segundo período 2015 al 2016, el 15,78% de las protésicas y el 84,21% de las autólogas precisaron Fistulografía. Observamos una incidencia de FAV no funcionantes del 4%. De las cuales el 100% eran autólogas.

Conclusiones:

La medición del Qf, mediante módulo BTM, aumenta considerablemente la vida media de la FAV al permitirnos detectar de manera precoz complicaciones y optimizar la prescripción de Fistulografías.