

ANÁLISIS DE LAS CAUSAS DE MANTENIMIENTO DE CATÉTER PERMANENTE EN UNA UNIDAD DE HEMODIALISIS HOSPITALARIA EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS

Raquel Moreno García 1, María García Vallejo 1, Nuria Rodríguez Mendiola 1,2, Martha Elizabeth Díaz Domínguez 1,2, Miriam Domínguez Tejedor 1, Fernando Caballero Cebrián 1, Grace Estefanía Villacreces Jurado 1, Reiny Sarai Verastegui Albites 1, Irene Pilar Ortega Junco 1, Milagros Fernández Lucas 1,2,3



1. Servicio de Nefrología, Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid)
2. Instituto Ramón y Cajal de Investigación Sanitaria (IRYCIS)
3. Universidad de Alcalá (UAH)

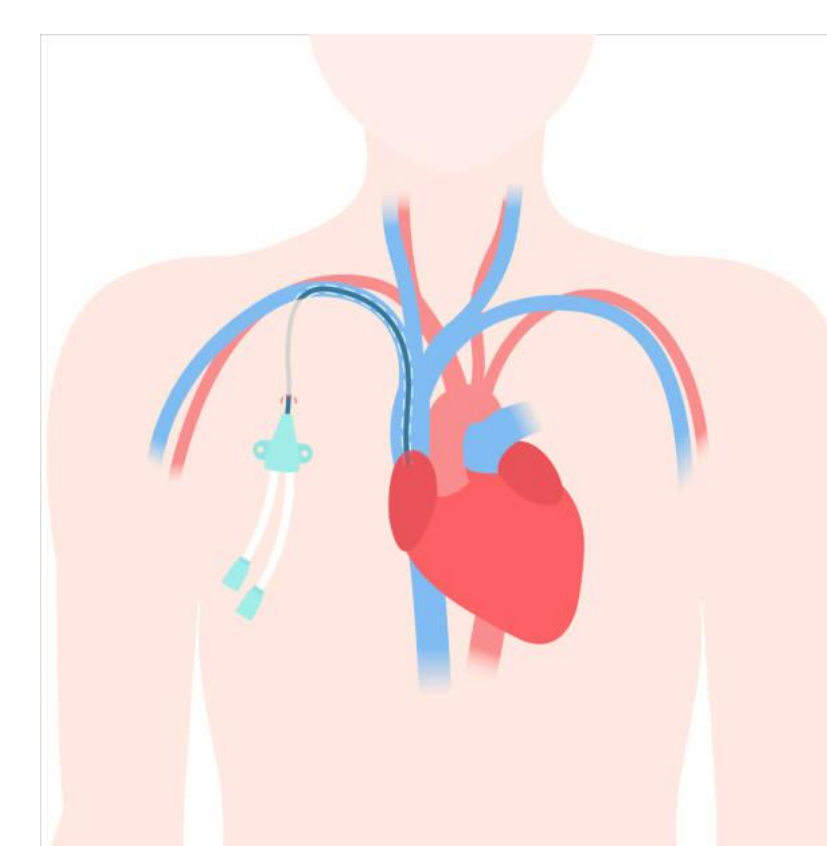


INTRODUCCIÓN

- El grupo español de accesos vascular (GEMAV) establece como indicador que menos del 20% de los pacientes que lleven más de tres meses en hemodiálisis (HD) se dialicen a través un catéter venoso central (CVC).
- El objetivo del estudio es analizar las causas de mantenimiento del CVC y si es realista el indicador recomendado.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Análisis de las causas de mantenimiento de CVC en una unidad de HD hospitalaria en pacientes prevalentes que lleven más de tres meses en HD.



RESULTADOS

Los resultados se muestran en la Tabla 1.

- Incremento significativo de los tiempos de lista de espera quirúrgica post-pandemia (21% vs 36%), con progresiva recuperación de la actividad.
- En los últimos cuatro años, aumento progresivo por negativa del paciente (18,2%), agotamiento vascular (17,4%) y comorbilidad y/o escasa supervivencia (16,6%), representando un total del 52,2%. Las principales causas de negativa son el miedo a complicaciones, punciones, estética y mayor comodidad que relacionan con el catéter.

Año	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
n	(n=62)	(n=51)	(n=52)	(n=64)	(n=61)	(n=77)	(n=73)	(n=80)	(n=80)	(n=80)	(n=80)
Pacientes con catéter	10 (16%)	7 (14%)	6 (12%)	11 (17%)	17 (28%)	19 (25%)	24 (33%)	29 (36%)	29 (36%)	35 (44%)	33 (41%)
Negativa paciente	3	2	-	-	2	4	2	4	5	6	8
Agotamiento vascular	1	-	-	-	2	2	2	6	4	3	9
FAV maduración	3	3	2	6	6	6	3	11	1	8	7
Lista de espera FAV		2	1	1	6	5	14	7	9	12	0
Descanso Peritoneal	1					2	2	1	1	1	1
Comorbilidad	2	-	3	4	1	-	1-	-	9	5	7
Recuperación función renal											1

CONCLUSIÓN

- En nuestra experiencia, un porcentaje significativo de pacientes con catéter resulta difícil de revertir por negativa del paciente, agotamiento vascular y/o comorbilidad.
- Es fundamental el abordaje multidisciplinar precoz para individualizar el mejor acceso vascular acorde a la situación clínica y preferencias del paciente.

