

¿Es el género un factor condicionante para iniciar tratamiento renal sustitutivo mediante hemodiálisis con un catéter tunelizado?

P-29

Jose L Merino 1, 2, Sonia Mendoza 1, Esther García 1, Lola Prieto 2, Patricia Domínguez 1, Blanca Bueno 1, M^a Jose Webster 1, Beatriz Espejo 1, Beatriz Martín 1, Vicente Paraíso 1, 2.

1. Hospital Univ. del Henares. Coslada. Madrid. 2. Facultad de Medicina, Universidad Francisco de Vitoria. Madrid.

Introducción: La fístula arteriovenosa autóloga (FAV) es el AV que ofrecen mejores condiciones y así lo recomiendan todas las guías del AV. No obstante, existen numerosos factores que van a condicionar el conseguir una adecuada FAV para HD. Conseguir un acceso vascular (AV) idóneo para hemodiálisis (HD) es uno de los aspectos más críticos. Clásicamente ser mujer se ha descrito como una condición desfavorable para obtener una FAV adecuada. Planteamos analizar nuestra población incidente en HD en los dos últimos años y comparar el AV que presentaban nuestros pacientes diferenciados por su género.

Tabla 1. Análisis descriptivo general de la población de estudio.

	Total	No Portador CT		Portador CT
		N=12	N=21	
	N	% (N) / media (DE)	% (N) / media (DE)	% (N) / media (DE)
Edad	33	59.6 (15.7)	59.6 (15.1)	59.6 (16.3)
Sexo	33			
Hombre		76% (25)	75% (9)	76% (16)
Mujer		24% (8)	25% (3)	24% (5)
DM	32			
No		47% (15)	58% (7)	40% (8)
Si		53% (17)	42% (5)	60% (12)
Etiología ERC	32			
No filiada		34% (11)	42% (5)	30% (6)
DM		34% (11)	17% (2)	45% (9)
GNF		13% (4)	17% (2)	10% (2)
PQR		3% (1)	8% (1)	0% (0)
NTIC		3% (1)	8% (1)	0% (0)
HTA		0% (0)	0% (0)	0% (0)
Otros		13% (4)	8% (1)	15% (3)
Viene de ERCA	32			
No		69% (22)	33% (4)	90% (18)
Si		31% (10)	67% (8)	10% (2)
Primer AV	33			
No		18% (6)	8% (1)	24% (5)
Si		82% (27)	92% (11)	76% (16)
Lugar de CT	33			
No		45% (15)	92% (11)	19% (4)
Yugular		27% (9)	8% (1)	38% (8)
Femoral		27% (9)	0% (0)	43% (9)
Portador FAV actual	33			
No		48% (16)	0% (0)	76% (16)
Si		52% (17)	100% (12)	24% (5)
FAV RC	33			
No		79% (26)	58% (7)	90% (19)
Si		21% (7)	42% (5)	10% (2)
FAV HC	32			
No		81% (26)	55% (6)	95% (20)
Si		19% (6)	45% (5)	5% (1)
FAV HB	32			
No		88% (28)	82% (9)	90% (19)
Si		12% (4)	18% (2)	10% (2)
Posición	26			
Derecha		46% (12)	17% (2)	71% (10)
Izquierda		54% (14)	83% (10)	29% (4)

Material y Métodos:

Analizamos todos los pacientes incidentes en nuestra Unidad en los años 2023 y 2024 y se comparó el tipo de AV en población femenina y masculina.

Resultados:

En el periodo estudiado el número de pacientes que iniciaron tratamiento renal sustitutivo mediante HD en nuestra unidad de HD fue de 41.

La edad media del grupo total fue de 62 años \pm 6. Presentaban DM 19 pacientes.

Doce pacientes eran de consulta ERCA, 6 transferidos de Diálisis Peritoneal y 6 de trasplante. La edad en el grupo femenino fue de 60 \pm 16 años, y en la de los varones fue de 62 \pm 14 años.

La distribución por género fue de nueve mujeres y 32 varones.

De las 9 mujeres que iniciaron en nuestra unidad en HD, el 66,6 % (6) iniciaron a través de un catéter tunelizado (CT).

El resto fue mediante FAV 33,3 % (3).

El 66 % de los varones (21) también iniciaron mediante catéter tunelizado en comparación al 34 % (11) que iniciaron a través de una FAV.

	Total	Hombres		Mujeres	
		N	% (n)	N	% (n)
Portador CT	33	21	63.6%	16	64.0%

¹Calculado mediante el test de Chi2

Conclusión:

El porcentaje de CT en nuestra unidad de HD es elevado, por encima de las actuales recomendaciones de las Guías del AV.

Este porcentaje, en la población incidente, no presenta diferencias de género en nuestra unidad.

