

CANALIZACIÓN DE CATETERES TUNELIZADOS EN LA UNIDAD DE HEMODIÁLISIS DEL HOSPITAL UNIVERSTARIO DE BADAJOZ.

Daniel Pecci, Jorge Alberto Rodríguez, Álvaro Álvarez, Rosa María Ruiz-Calero, María Victoria Martín, Bárbara Cancho, Rosa Díaz, Juan Villa, N. Roberto Robles.

Introducción:

La demora en la creación de las FAVn y morbilidad en los pacientes incidentes en hemodiálisis propicia un aumento de catéteres tunelizados(CT). Analizamos los CT entre el 2 de junio al 15 de octubre de 2020 y su evolución, consecuencia del retraso en la creación y reparación de FAV debido en parte a la pandemia actual ,que ha repercutido en la planificación del acceso vascular.

Material y métodos:

Estudio descriptivo de CT en la Unidad de Hemodiálisis del Hospital de Badajoz canalizados en cuatro meses y medio. Criterios tunelización: previsión mayor de un mes sin acceso vascular permanente o pacientes incidentes sin acceso vascular.En esta unidad se tunelizan catéteres yugulares derechos(YD) ecoguiados , en otras localizaciones o YD complicada en Radiología Intervencionista.

Resultados:

50 CT: Edad : 70,5(P25 60,5-P75 79,25), 54% mujeres .Tiempo en diálisis 809,5 días (P25 3,7-P75 1855,5) .Índice de Charlson: 7(P 25 6-P75 8).Etiología : 14% DM 2, 14% vascular, 40% no filiadas y 32 % otras. Causas CT : 42% primer AV, 30%fallo FAV ,10% mal funcionamiento del catéter previo, 10% por extrusión del cuff y un 8% por infección catéter previo. El 80% YD, 16% en yugular izquierda, 2% en femoral derecha y 2% en otras. 86% CT : ninguna incidencia en la canalización , 6% hubo dificultad y dos complicaciones graves no mortales. El 76% tunelizados en la unidad de hemodiálisis.Al final del estudio con seguimiento de 217,5 días (P153,5 P75:243,5) :94% CT tenía un adecuado funcionamiento, 67,3% permanecen con el CT al finalizar el estudio(12,2 % ya tienen FAVI aún no en uso por disfunción o inmadurez). Motivo de retirada: 14,3% por FAVI madura y en uso, 12,2% éxitus, 2% por trasplante y 4% por malposición o salida del cuff. Tiempo de permanencia de CT retirados: 114 días(P25:57,5 P 75: 152,5) .No diferencias significativas en vida media del CT por la colocación con/sin escopia ni en la edad entre no ERCA y ERCA .El porcentaje de creación y uso de FAVI al final del estudio fue mayor en ERCA.

Conclusiones:

La canalización de CTpor nefrólogos es segura y con buenos resultados de funcionamiento.Destacamos el importante número de CT canalizados en un periodo tan corto de tiempo , que el motivo más frecuente sea el primer acceso vascular y que más de 50% aún no se hayan retirado al finalizar el estudio , sugiriendo la demora en la obtención de una FAV.