

Uso del supercath vs aguja convencional en la conservación del acceso vascular

Mireia Bravo Sánchez, Anna Mas Prat, Ester Barris Gifra, Gloria Arilla Salart, Carme Font Senen

Clínica Girona S.A. Girona

Introducción:

La eficacia dialítica en los pacientes en tratamiento renal substitutivo depende, en gran parte, del buen estado del acceso vascular, por lo tanto, la conservación de este es primordial para evitar las complicaciones intradialíticas que derivan tanto de las punciones como de las diferentes lesiones intraluminales que se pueden generar durante las sesiones.

Las fístulas protésicas cursan con un número más elevado de complicaciones debido a la predisposición de las mismas a sufrir hiperplasia o padecer pseudoaneurismas.

Objetivo:

Comparar el uso del catéter-supercath con el uso de agujas convencionales tanto en la conservación del acceso vascular, ya sea protésico o autólogo de difícil abordaje, como en la eficacia de los parámetros dialíticos.

Material y métodos:

Se realizó un estudio prospectivo observacional que empezó en febrero de 2013 y finalizó en abril del mismo año. La muestra estudiada constó de 25 pacientes de los cuales 15 eran hombres. Las edades estaban comprendidas entre 30 y 86 años. La población diana fue escogida especialmente entre aquellos con un riesgo más elevado de deterioro del acceso vascular incluyendo los accesos protésicos. Se llevaron a cabo 14 sesiones de hemodiálisis con cada uno de los dispositivos recogiendo en todos los casos las presiones arteriales y venosas, el dolor producido por los diferentes dispositivos, los tiempos de hemostasia y los flujos de acceso (QT) a través del monitor Transonic HD02. Se realizaron ecodoppler en los pacientes portadores de fístula protésica para comprobar el estado de la pared interna.

El estudio estadístico fue realizado mediante el programa SPSS 22.0 utilizando el análisis t-student para muestras relacionadas con una significación de $p < 0,05$ y ChapiroWilk para la prueba de normalidad.

Resultados:

Los resultados estadísticos muestran que el tiempo de hemostasia es significativamente inferior con la utilización del catéter-supercath siendo $p < 0,004$. Los parámetros hemodinámicos analizados tales como presión arterial, presión venosa y flujo de acceso vascular no muestran diferencias significativas. No hay diferencias en el estado final de los restos hemáticos ni en las cámaras del circuito ni en el dializador. En las imágenes ecográficas no se evidencian cambios significativos en la morfología de la pared interna de las prótesis.

La percepción del dolor para los pacientes es mayor con catéter-supercath siendo $p < 0,001$. Por el contrario disminuyen los accidentes por extravasación en fístulas autólogas de difícil abordaje.

Conclusiones:

El estudio no presenta diferencias estadísticas de las variables estudiadas, por lo tanto la eficacia dialítica es similar, siempre teniendo en cuenta que se utiliza un calibre menor de catéter-supercath que de aguja estándar. Cabe destacar la disminución del tiempo de hemostasia en las sesiones con catéter-supercath, hecho que mejora la perspectiva del paciente en cuanto a la utilización de este.

Gracias a su composición fluoroplástica, el catéter, evita riesgos de destrucción de la pared de los vasos, siendo así un fantástico dispositivo para la realización de canales de punción buttonhole. Una vez finalizado el periodo de estudio, nuestro servicio continua utilizando los dispositivos.