

Edad y morbilidad: ¿factores determinantes en la elección del acceso vascular para hemodiálisis en nuestra unidad?

Mercedes Vargas Ramírez, Pedro Vargas Ramírez, Raquel Talaya Moya, Felipe Llorente de Miguel

Hospital del Tajo y Complejo Hospitalario de Toledo. Madrid y Toledo. España

Introducción:

La utilización de catéter venoso central (C.V.C.) para hemodiálisis ha aumentado en los últimos años en relación con el cambio de perfil del paciente en hemodiálisis.

Este aumento de prevalencia se puede explicar por una incidencia creciente y por el ligero aumento de la supervivencia de los pacientes sometidos a las técnicas de depuración extrarrenal. Se ha observado un incremento progresivo en la edad de estos pacientes, una mayor morbilidad cardiovascular y un aumento de los pacientes diabéticos (primera causa de E.R.C. en nuestro país).

La esperanza de vida de la población ha aumentado significativamente en los últimos años, lo que ha determinado que un mayor número de pacientes con enfermedades crónicas como hipertensión o diabetes, desarrollen insuficiencia renal y precisen tratamiento renal sustitutivo.

El envejecimiento de la población tratada con diálisis y la frecuente patología vascular, determina la dificultad de conseguir un acceso vascular adecuado. Como consecuencia se ha aumentado la implantación de catéteres permanentes para hemodiálisis.

Objetivos:

- Evaluar el aumento de la proporción de CVC permanentes en nuestra unidad.
- Determinar los factores condicionantes del aumento de la prevalencia de CVC tunelizados (edad, comorbilidad, tiempo en hemodiálisis, etc).

Material y métodos:

Estudio descriptivo trasversal que se realiza en la unidad de hemodiálisis en un total de 32 pacientes que acuden a nuestro centro un mínimo de tres veces por semana.

Las variables que se usan para el estudio son: edad, sexo, tiempo en hemodiálisis, accesos vasculares previos y comorbilidad (se utiliza escala de comorbilidad de Charlson modificada).

Resultados:

Se estudian 32 pacientes de la unidad de diálisis. La media de edad es de 65.09 años y el 56,25%(18) son portadores de FAV y el 43,75%(14) son portadores de CVC.

La media de edad en los pacientes portadores de C.V.C. es de 73.07 (± 13.16), la de los portadores de FAV es de 58,89 ($\pm 19,43$).

14 de los pacientes estudiados son diabéticos de los cuales 6 son portadores de CVC y 8 de FAV

El tiempo en HD en pacientes portadores de CVC era de 1696,71 ($\pm 1659,94$) días y tenían una media de 4,64 (± 1.69) accesos vasculares previos entre FAV y CVC. En los portadores de FAV el tiempo en HD fue de 916,33 ($\pm 1231,25$) días y el número de accesos vasculares previos de 2,56 ($\pm 1,79$).

Valorando la comorbilidad comprobamos que los pacientes con CVC presentan un índice de Charlson modificado medio de 7,93 ($\pm 3,17$) y los portadores de FAV es de 5,78 ($\pm 3,02$).

Conclusión:

Con los datos obtenidos en nuestro estudio podemos concluir:

- Que el envejecimiento progresivo de los pacientes en hemodiálisis parece un factor determinante a la hora de ser portador de un CVC.
- El tiempo en hemodiálisis y el número de accesos vasculares previos, favorecen el uso de CVC como única alternativa de acceso vascular.

- Los pacientes portadores de CVC presentan un mayor índice de comorbilidad.
- En nuestra unidad ni el género, ni la diabetes son factores significativos para ser portador de CVC.