

Seguridad del paciente en hemodiálisis. Canalización de vía por métodos tradicionales VS métodos ecográficos

Domínguez Moreno F, Romero Luque SM, Casas Moyano MI.
Diplomados en Enfermería

Introducción

Los pacientes con una insuficiencia renal aguda, comienzan la diálisis con un catéter para hemodiálisis temporal o tunelizado. Para la hemodiálisis es necesaria una línea que lleve la sangre del organismo a la máquina y otra que devuelva la sangre filtrada.

OBJETIVOS:

- Conocer el método más adecuado en la canalización del acceso venoso central.
- Comparar ambas técnicas para la seguridad del paciente .

Metodología

Realizamos una búsqueda exhaustiva de documentos bibliográficos y fuentes de datos, tanto primarias como secundarias.

- En las bases de guías de práctica clínica, se consultó: RNAO, SING y NICE.
- En las bases de Revisiones Sistemáticas se buscó en: CRD (Centre for Reviews and Dissemination), COCHRANE PLUS y JBI CoNNECT+.
- En los metabuscadores realizamos la búsqueda en: TRIP Database, PubMed Health y NHS Evidence.
- En las bases de datos bibliográficas utilizamos PubMed.

Conclusiones

Tras analizar los resultados, podemos afirmar que la canalización de vía con la utilización de ecografía es más beneficiosa a la de métodos tradicionales puesto que se evitan complicaciones y existe un número menor de fracasos para obtener una vía permeable.

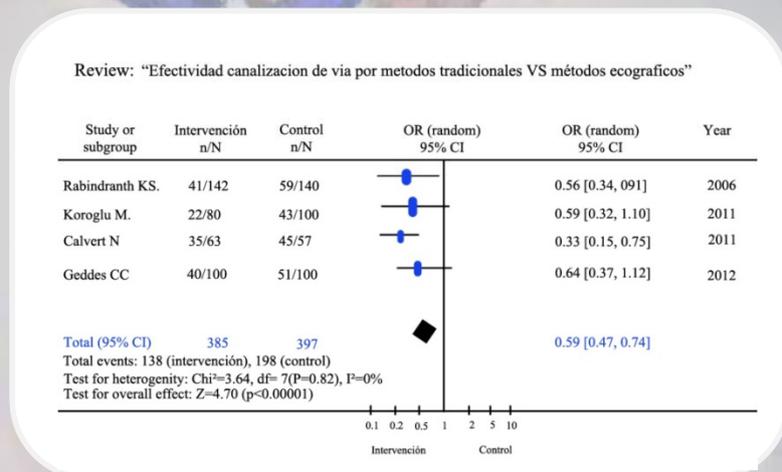
En futuras líneas de investigación, se debería profundizar más y realizar estudios con muestras más grandes para obtener representatividad.

Bibliografía

- Rabindranath KS, Kumar E, Shail R, Vaux E. Use of real-time ultrasound guidance for the placement of hemodialysis catheters: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. Am. J. Kidney Dis. 2011 Dec;58(6):964–70.
- Acceso vascular para hemodiálisis [Internet]. 2012. Available from: http://www.texasheartinstitute.org/HIC/Topics_Esp/Proced/vascular_access_surgery_span.cfm

Resultados

Los resultados obtenidos en diversos estudios de la bibliografía, son los siguientes.



Según la bibliografía consultada, la canalización de vía con la utilización de ecografía disminuye significativamente el fracaso de colocación del catéter, las punciones arteriales y la formación de hematomas. Además, el uso de la guía ecográfica tiene efectos beneficiosos significativos y disminuye el tiempo empleado para la canalización de una vía permeable.