

Seguridad del Paciente en Hemodiálisis: accesos vasculares

Navarro Garre, Paloma.

Introducción

En hemodiálisis, uno de los factores de riesgo que definen la morbimortalidad de los pacientes es el acceso vascular. De los tres tipos de acceso vascular: fístula arteriovenosa, injerto arteriovenoso y catéter venoso central, la primera de ellas es considerada el acceso vascular de elección. Es por ello que son indicadores de calidad, porcentajes superiores al 80% de pacientes con fístula arteriovenosa o injerto, y porcentajes inferiores al 10% en pacientes con catéter venoso central.

No obstante, en los últimos años se ha producido un aumento del uso de catéteres venosos centrales en pacientes nuevos en hemodiálisis.



Objetivos

Identificar las complicaciones que provocan un aumento de la morbimortalidad, asociada al uso del catéter venoso central.

Metodología

Estudio descriptivo transversal. Revisión sistemática de literatura científica en las siguientes bases de datos: Cuiden, Biblioteca Cochrane, Elsevier, Scielo, Pubmed y ScienceDirect.

Resultados

Mayor riesgo relativo de muerte asociado al uso de catéter venoso central o prótesis arteriovenosa frente a fístula arteriovenosa, además aumenta con el tiempo de uso y con inicio del programa de hemodiálisis con catéter venoso central o prótesis arteriovenosa. El incremento del riesgo de mortalidad se asocia a un estado cardiovascular frágil. Se dan bacteriemias relacionadas con el lugar de punción, puede conllevar endocarditis, embolismos sépticos o meningitis.

Conclusiones

No se han alcanzado los objetivos planteados en guías en lo relativo a accesos vasculares. La alta mortalidad asociada al catéter venoso central hace necesario reducir del uso de éstos. Se han de incorporar sistemas de control y gestión de la calidad en hemodiálisis para disminuir la exposición al riesgo, aumentar la seguridad y satisfacción del paciente.

Discusión

La mortalidad en relación al tipo de acceso vascular, se considera un factor modificable. Es mayor en pacientes que se dializan a través de catéter venoso central respecto a los que lo hacen por fístula arteriovenosa.

Bibliografía

Pérez A, Pérez P, Almán A, Vega N. Accesos vasculares en hemodiálisis: un reto por conseguir. Nefrología. 2012; 32(1): 103-107. Molina A, Orret D, Pérez A, Gutiérrez F. Supervivencia de las fístulas arteriovenosas en pacientes en hemodiálisis. Rev Cubana Cir. 2012; 51(4): 307-317. González M, Martínez R. Manual de accesos vasculares para Hemodiálisis. Barcelona: Marge Médica Books; 2010. Roca R. El acceso vascular para hemodiálisis: la asignatura pendiente. Nefrología. 2010; 30(3): 280-287. Martínez R, Foraster A, Cebollada J, Álvarez R, Sánchez A, Sánchez Casado E. Consensos accesos vasculares para hemodiálisis. Dial Traspl. 2008; 29(4): 226-235.

Fístula arteriovenosa Prótesis arteriovenosa Catéter Venoso Central

