

REGISTRO DEL
ACCESO
VASCULAR EN
HEMODIÁLISIS.
REXER

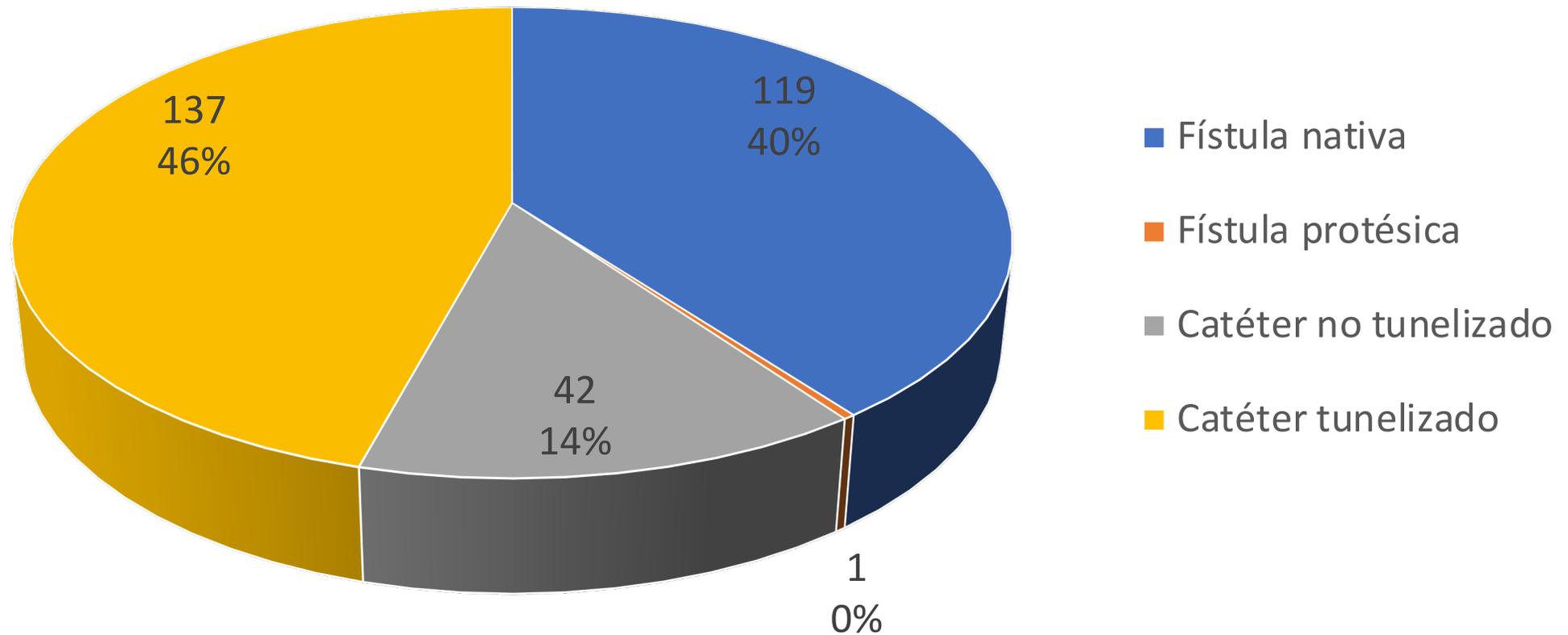


REXER. ACCESO VASCULAR PARA HEMODIÁLISIS

- Pacientes incidentes en HD 2020: 297 (237 cumplimentado el registro de accesos)
- Empiezan HD en 2020: 361 (58 de DP o TR y 8 traslados)
- Prevalencia 1664
- Éxitus 282
- Pacientes con algún acceso registrado 1168

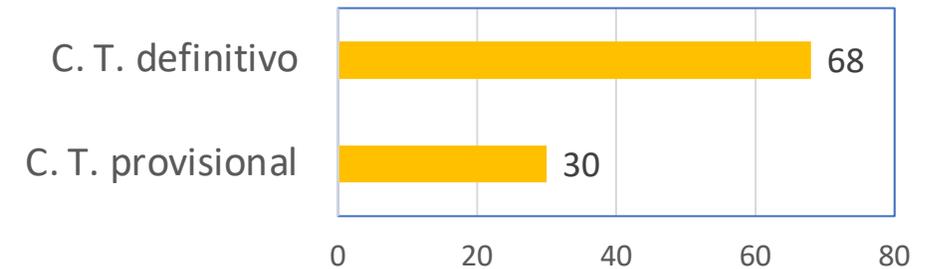
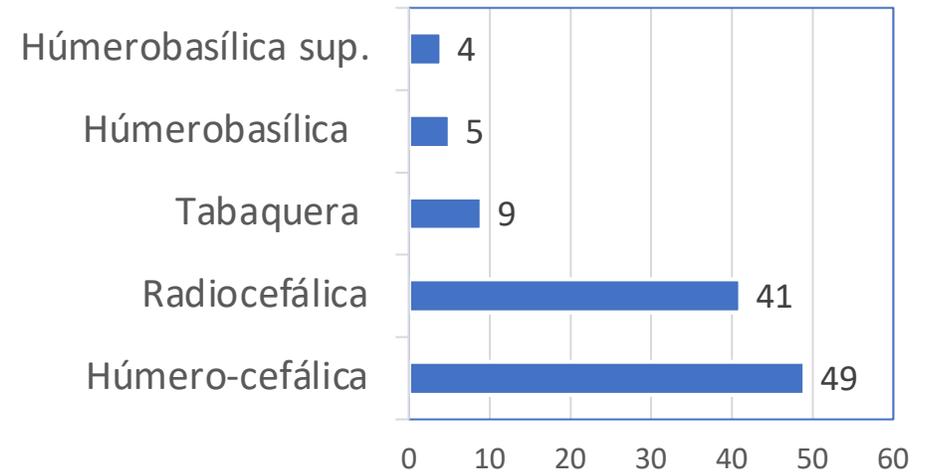
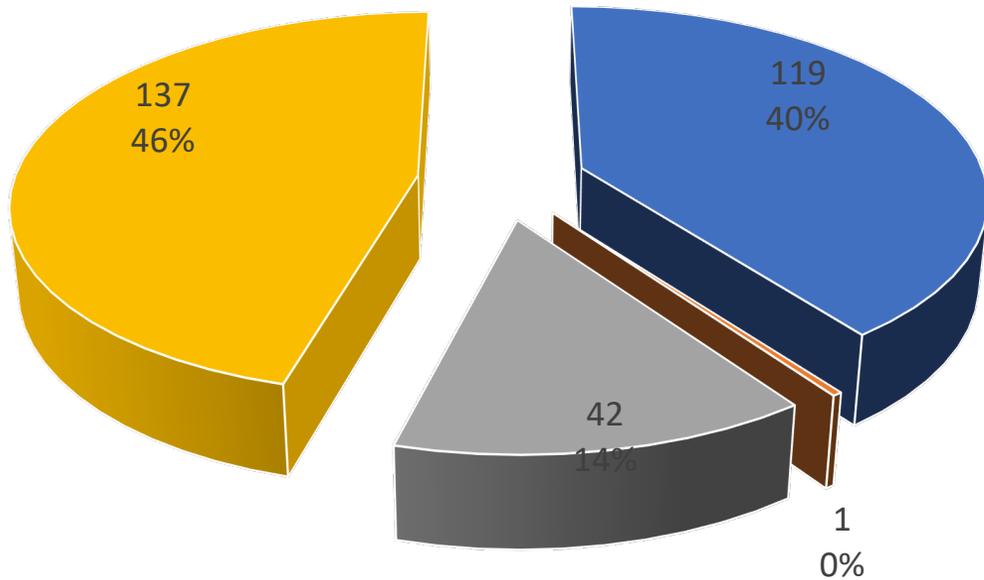
REXER. ACCESO VASCULAR HEMODIÁLISIS

Acceso vascular al inicio de HD en incidentes

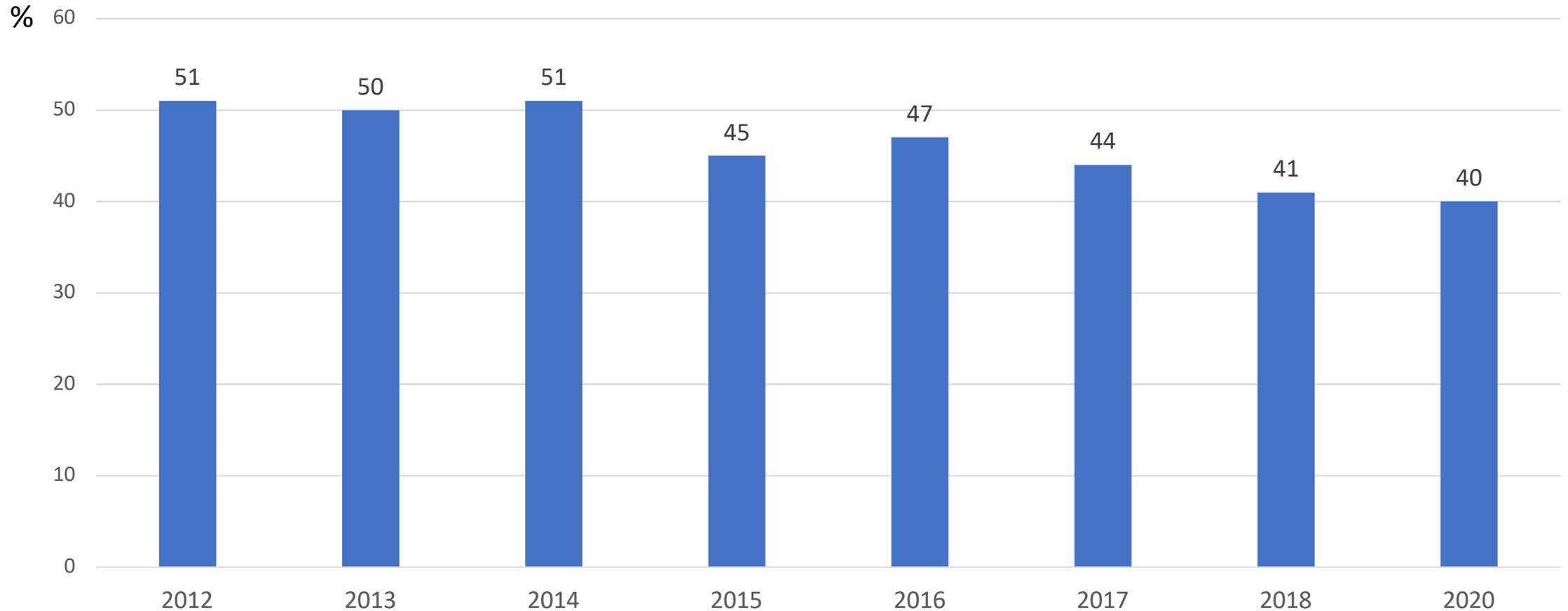


ACCESO VASCULAR AL INICIO DE HD

84% pacientes con acceso registrado



EVOLUCIÓN ACCESO VASCULAR AL INICIO DE HD



Porcentaje de pacientes con fístula al inicio de HD

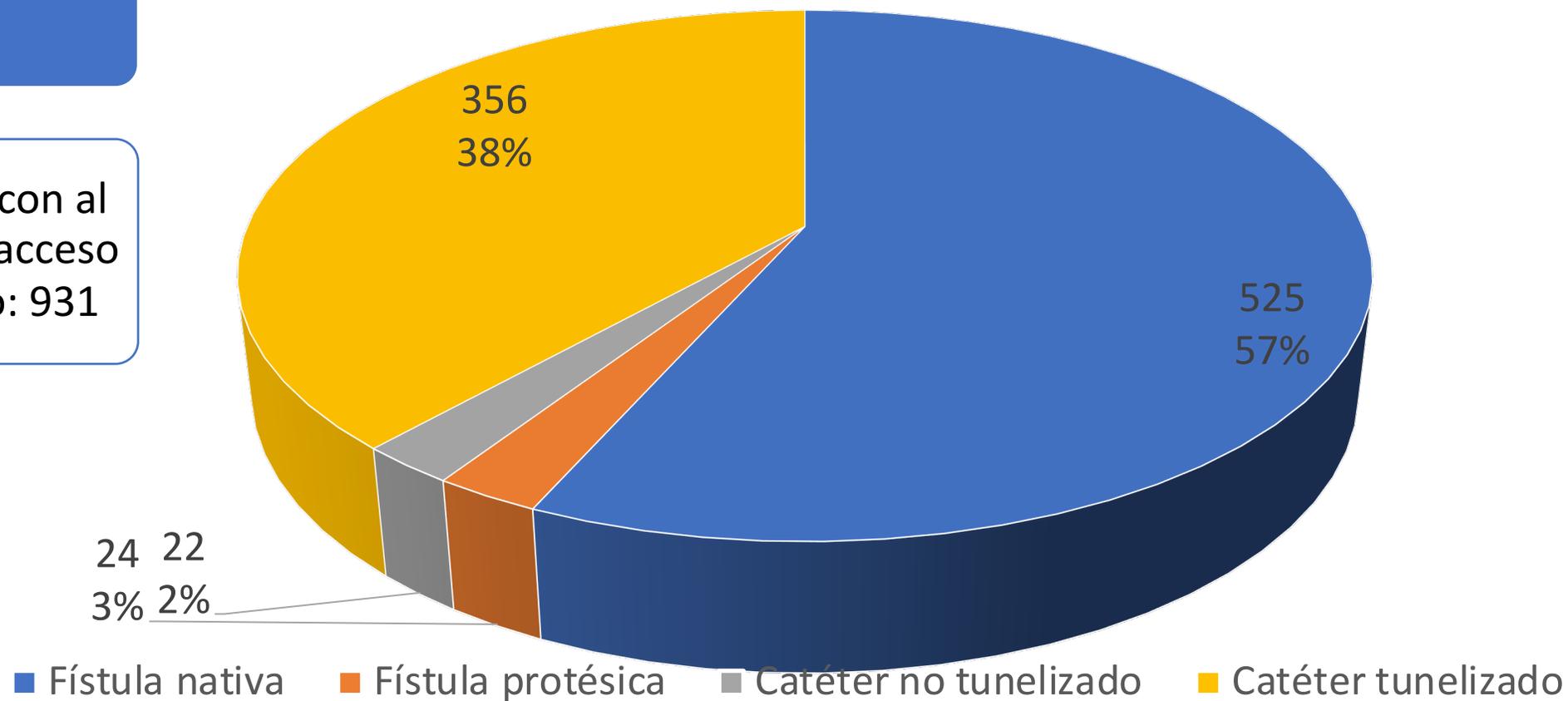
PORCENTAJE DE FÍSTULA NATIVA SEGÚN ÁREA SANITARIA

Xerencia	FAV	Total accesos	Porcentaje FAV
A Coruña	25	52	48%
Santiago	20	54	37%
Ferrol	10	19	53%
Lugo	10	23	43%
Ourense	7	30	23 %
Pontevedra	16	39	41%
Vigo	31	80	39%
Galicia	119	297	40%

ACCESO VASCULAR EN PREVALENTES

Pacientes prevalentes
a 31 diciembre 2020:
1664

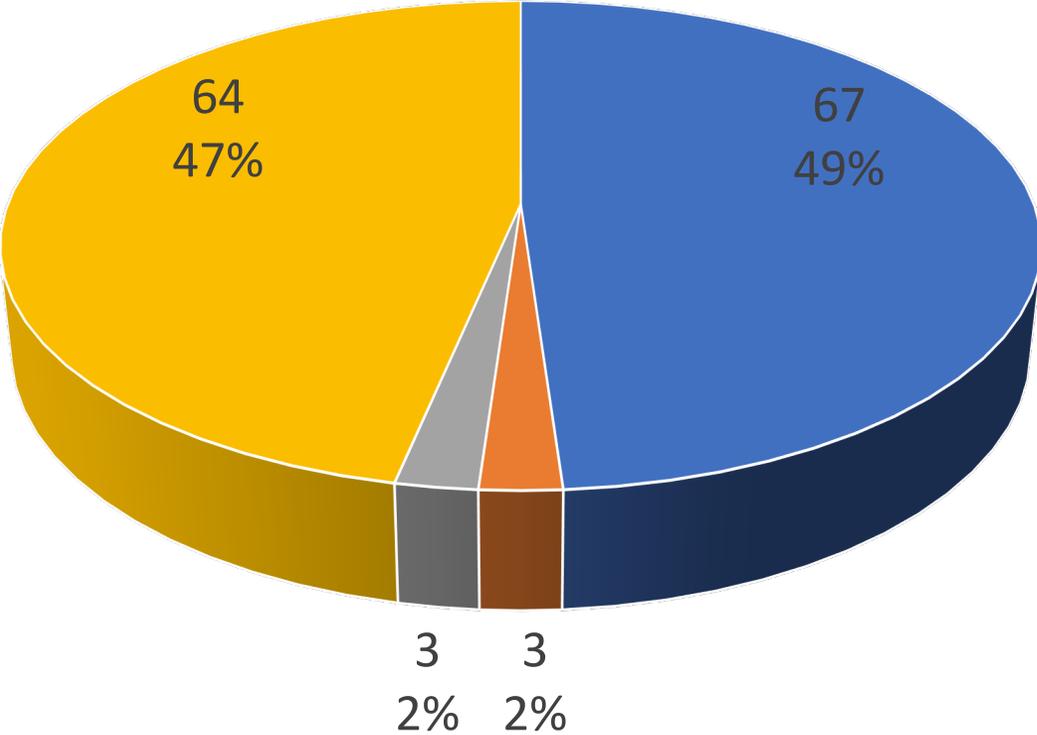
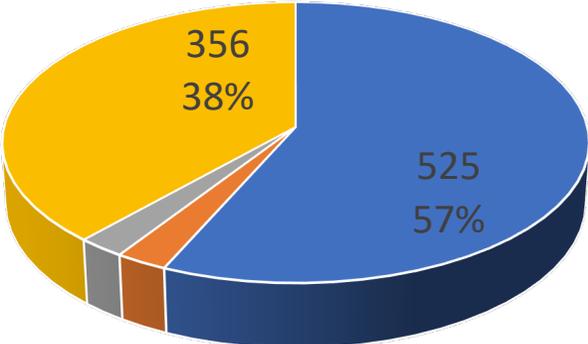
Pacientes con al
menos un acceso
registrado: 931



Éxitus 279
pacientes

Registrado
acceso 137
pacientes

Prevalentes



- Fístula nativa
- Fístula protésica
- Catéter no tunelizado
- Catéter tunelizado

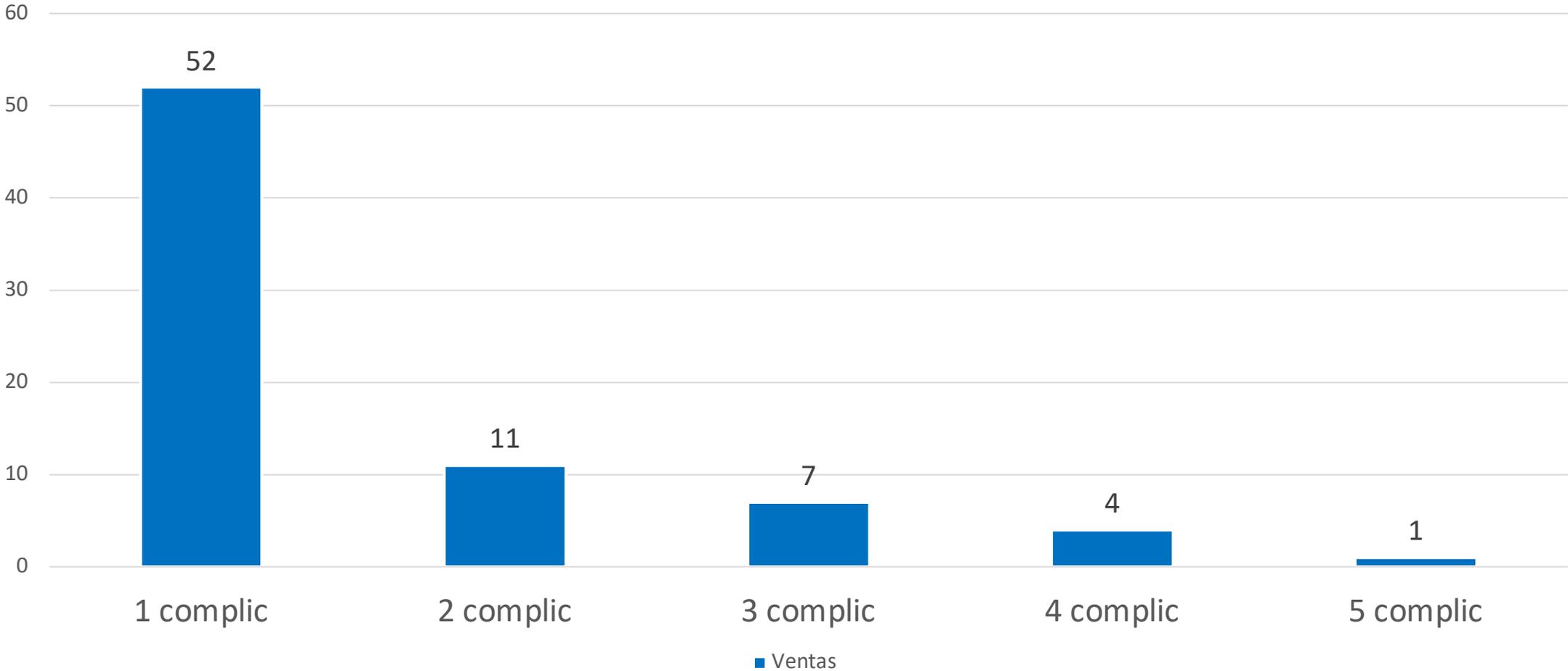
COMPLICACIONES



75 pacientes



117 complicaciones



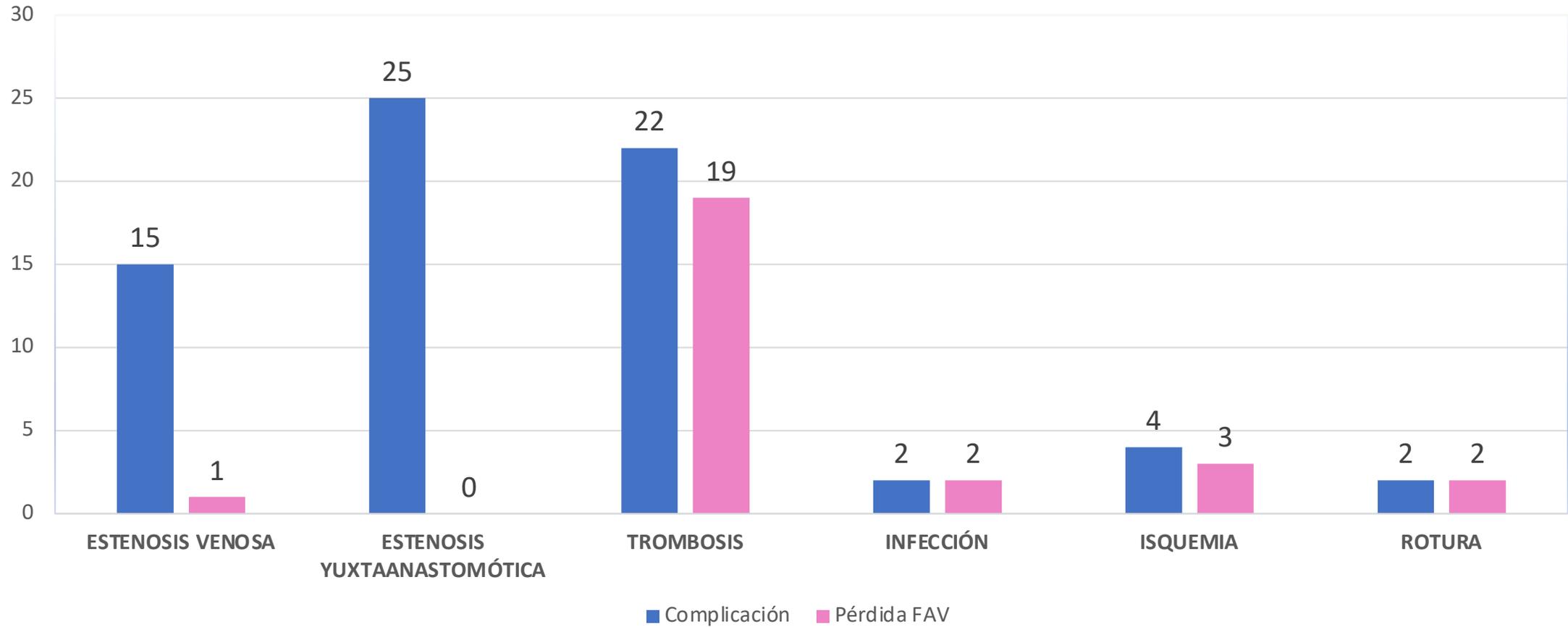


- Catéter no tunelizado → 5 complicaciones
 - Bacteriemia con sepsis por Gram negativos 2
 - Disfunción 1
 - Retirada accidental 1
 - Complicación precoz 1
- Catéter tunelizado → 27 complicaciones → 19 pérdidas catéter
 - Bacteriemia complicada 8
 - Infección local 4
 - Disfunción 7
 - Rotura 2
 - Extrusión dacron 2
 - Otros 4

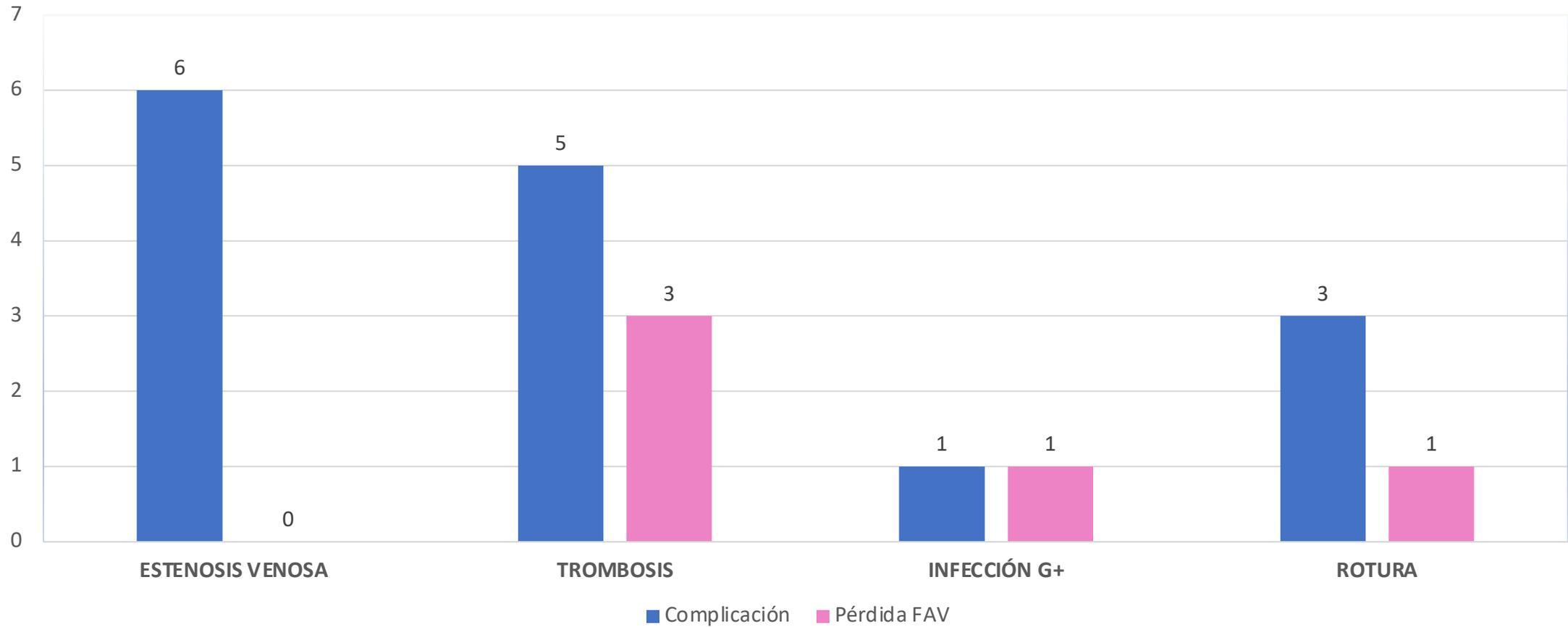


- Fístula nativa → 70 complicaciones → 27 pérdidas de acceso (38%)
 - Estenosis venosa 15
 - Estenosis yuxtaanastomótica 25
 - Trombosis 22
 - Infección 2
 - Isquemia 3
 - Rotura FAV 2
- FAV protésica → 15 complicaciones → 5 pérdidas de acceso (33%)
 - Estenosis 6
 - Trombosis 5
 - Infección G+ 1
 - Rotura 3

COMPLICACIONES FÍSTULAS NATIVAS

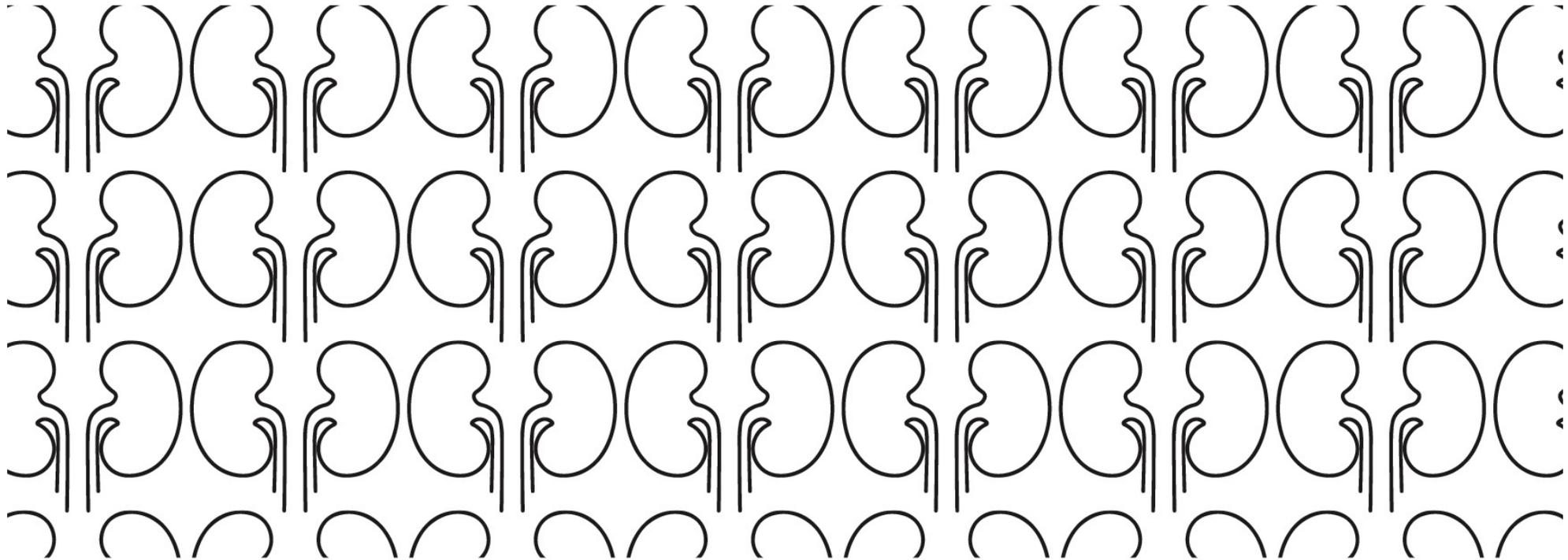


COMPLICACIONES FÍSTULAS PROTÉSICAS



RESUMEN

- El inicio de HD en pacientes incidentes se realiza mediante catéteres en la mayoría de los pacientes
- El porcentaje de fístulas al inicio de HD ha disminuido en los últimos años
- Este porcentaje mejora en pacientes prevalentes, pero se mantiene un número elevado de catéteres tunelizados.
- La trombosis está entre las complicaciones más frecuentes y graves de las fístulas, confirmándose el buen resultado preventivo de la actuación sobre las estenosis.



gracias!