

ORGANIZA:



IX CONGRESO de la SOCIEDAD GALLEGA DE NEFROLOGÍA

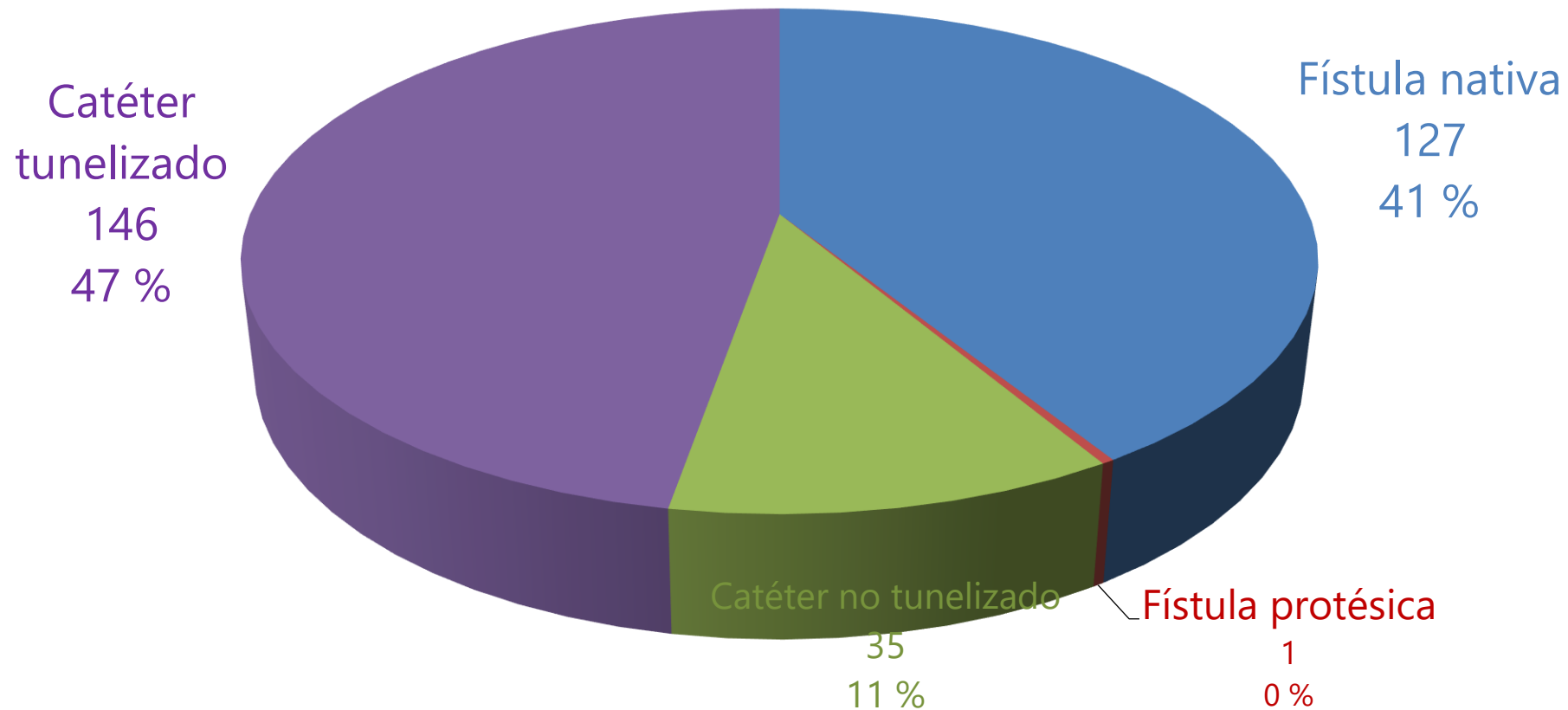
REXISTRO ACCESO VASCULAR HEMODIÁLISIS 2022

OURENSE

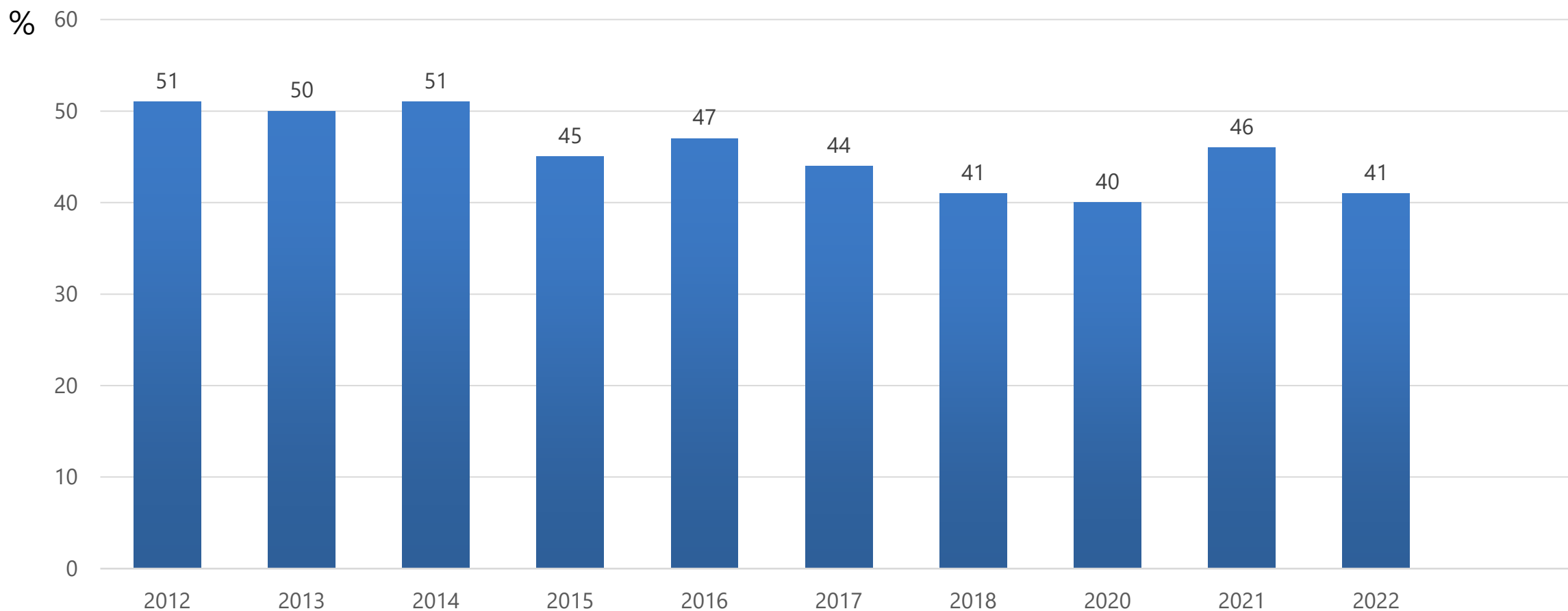
REGISTRO ACCESO VASCULAR HD

- Pacientes incidentes en HD 2022: 309 (263 cumplimentado el registro de accesos 85%)
- Empiezan HD en 2022: 379 (24 de DP 36 TR 8 traslados de fuera de Galicia y 2 recuperación FR temporal)
- Pasaron por HD en 2022: 2111
- Éxitus 319
- Pacientes con algún acceso registrado 1408
- Pacientes sin ningún acceso registrado 703

Acceso vascular al inicio de HD en incidentes



ACCESO VASCULAR AL INICIO DE HD 2012-2022



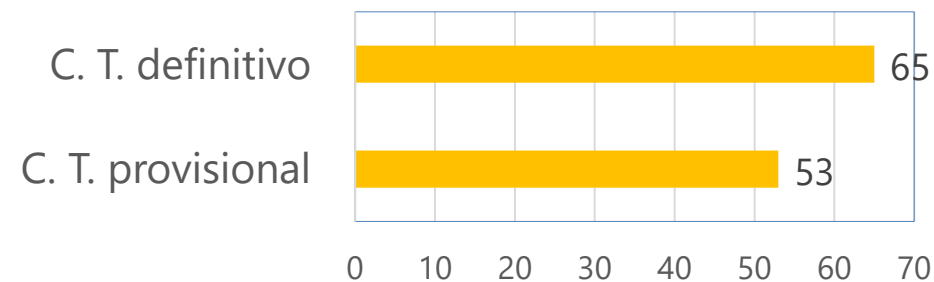
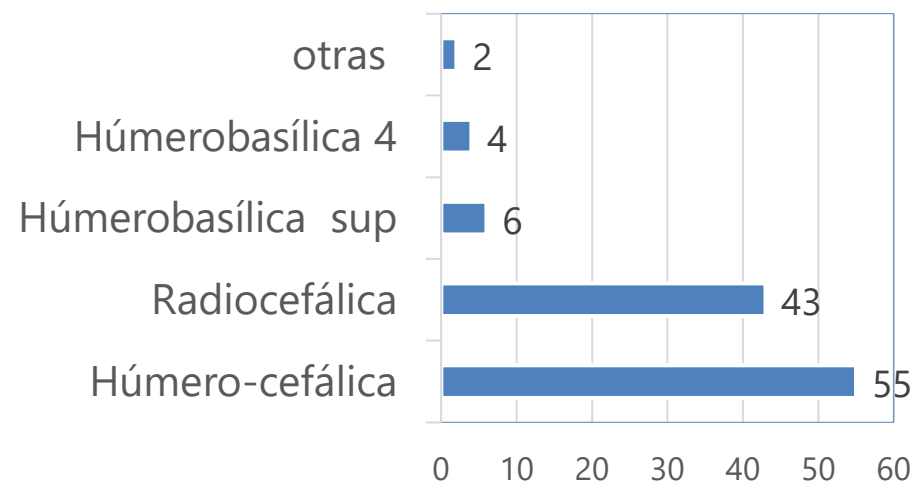
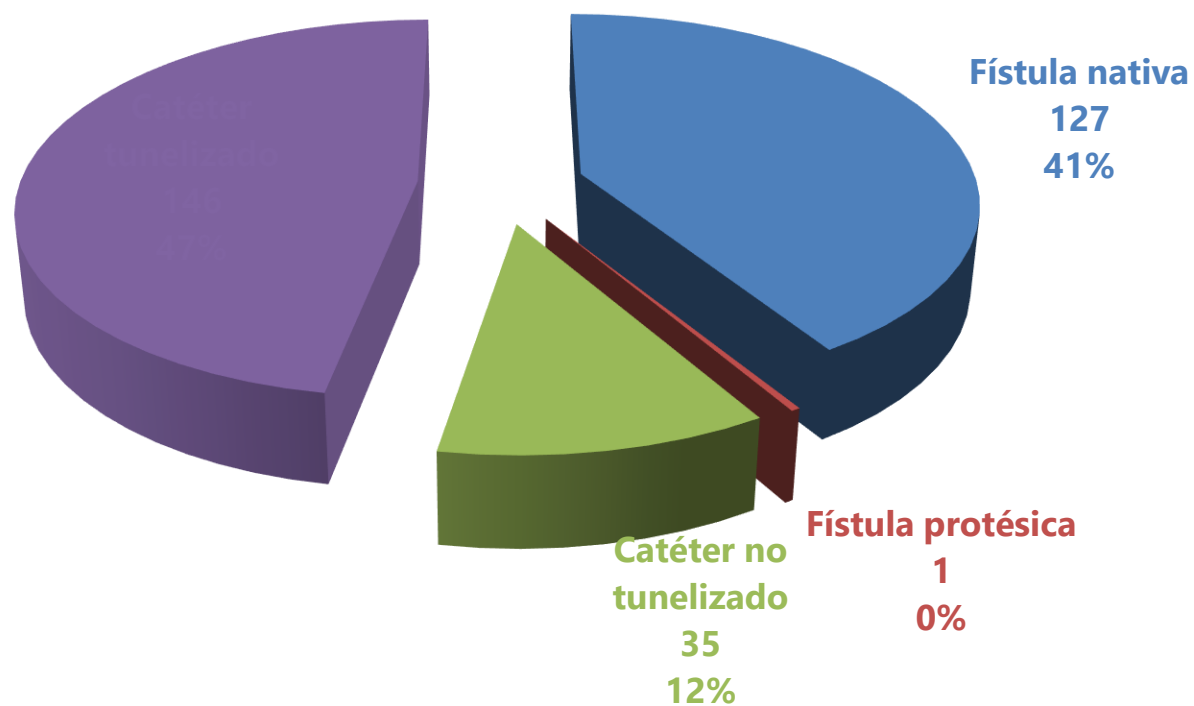
Porcentaje de pacientes con fístula al inicio de HD

PORCENTAJE DE FÍSTULA NATIVA SEGÚN ÁREA SANITARIA

Xerencia	FAV	Total accesos	Porcentaje FAV
A Coruña	17	40	43 %
Santiago	31	91	34%
Ferrol	12	15	80%
Lugo	21	35	60%
Ourense	7	39	18 %
Pontevedra	12	34	35%
Vigo	27	55	49%
Galicia	127	309	41%

ACCESO VASCULAR AL INICIO DE HD

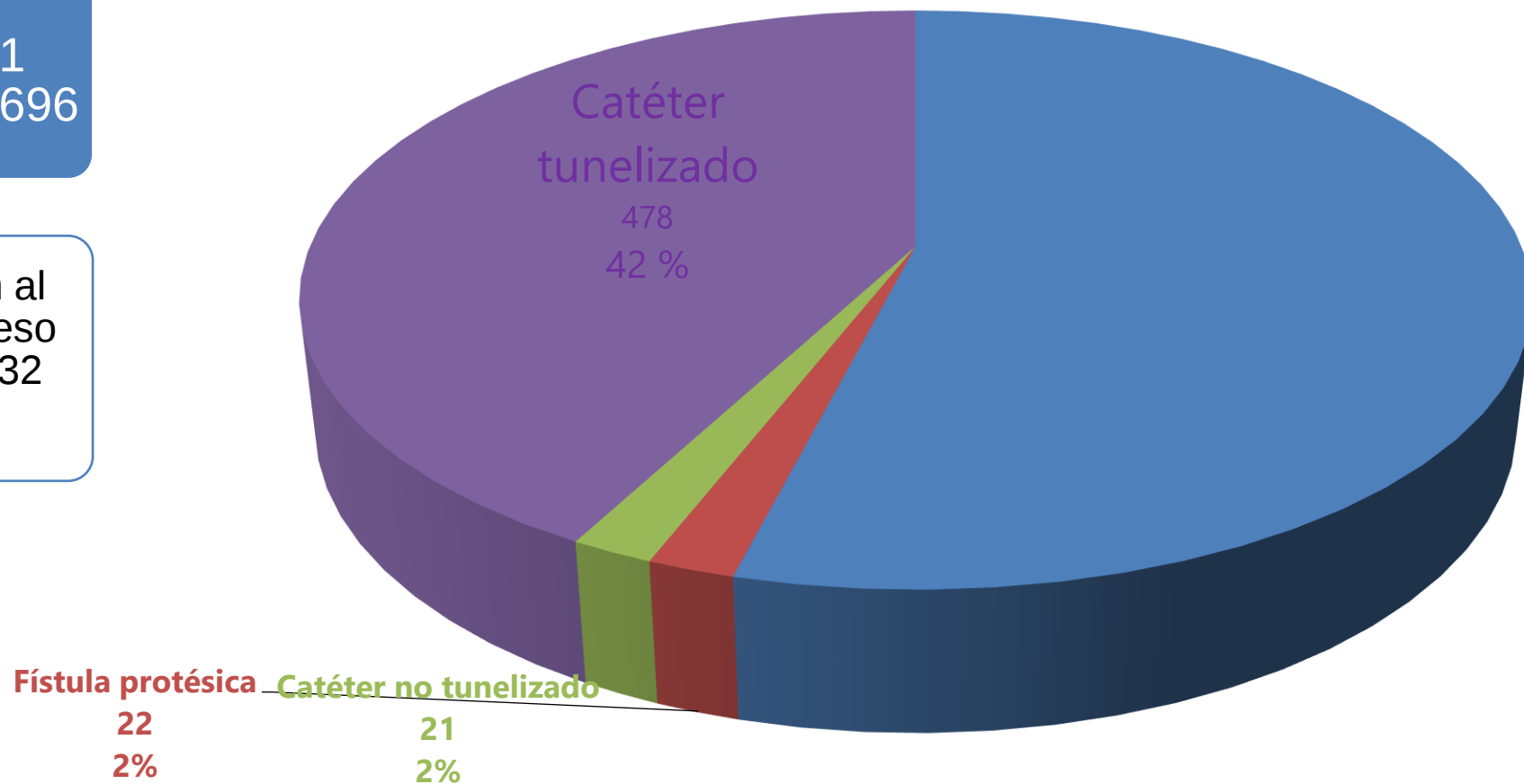
85% pacientes con acceso registrado



ACCESO VASCULAR EN PREVALENTES

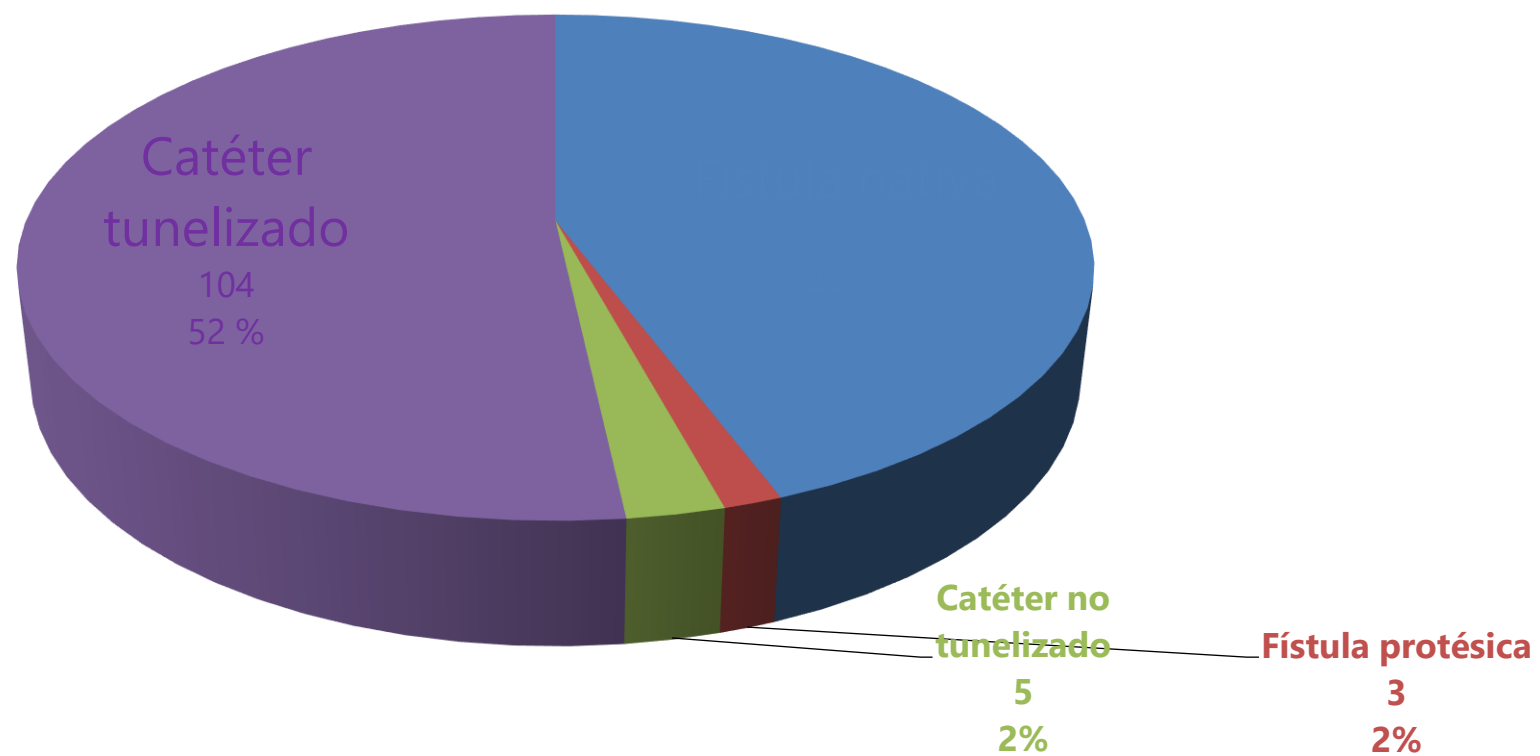
Pacientes
prevalentes a 31
diciembre 2022: 1696

Pacientes con al
menos un acceso
registrado: 1132
(67%)



Éxitus 319
pacientes

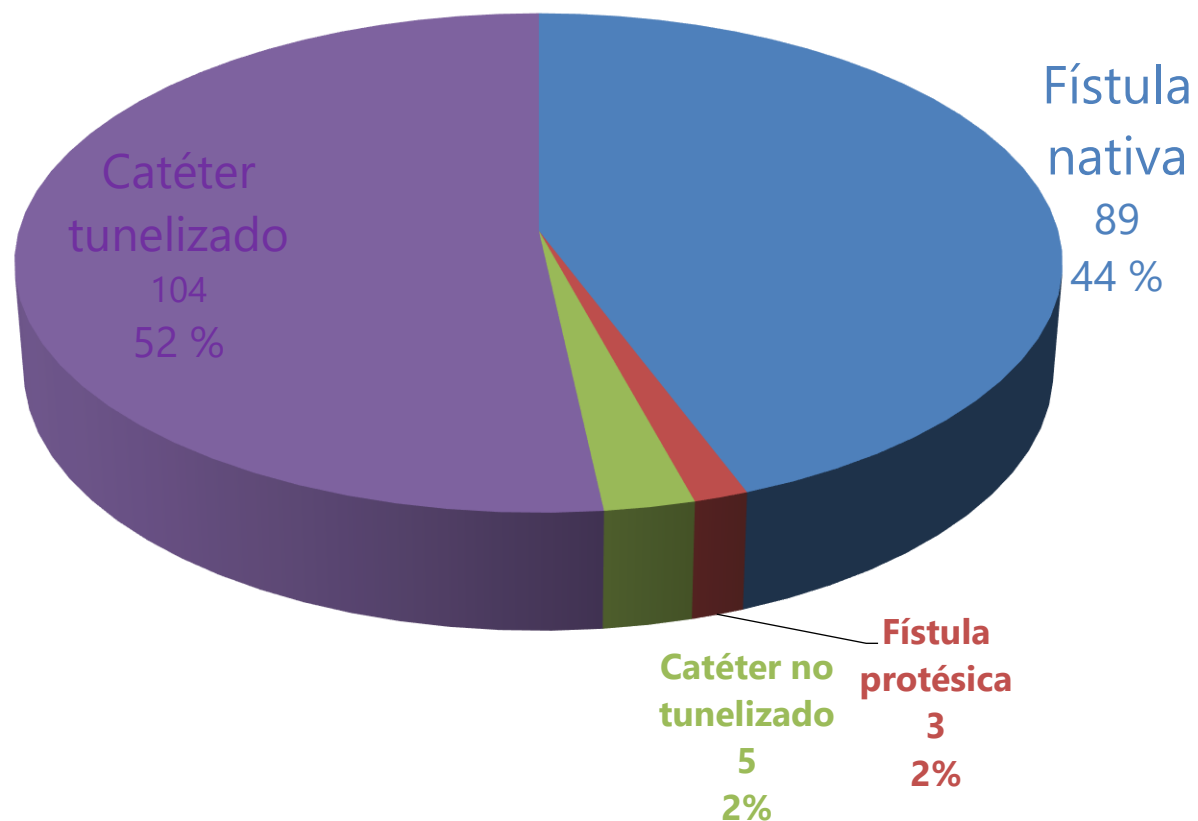
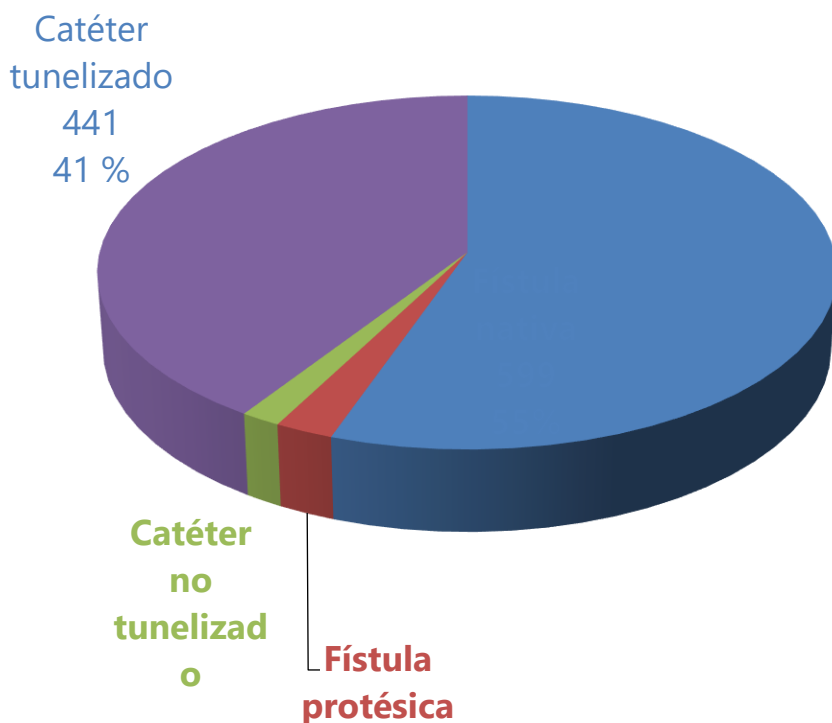
Registrado
acceso
201pacientes



Éxitus 319
pacientes

Registrado
acceso
201pacientes

Prevalentes



96 COMPLICACIONES

32 catéter

53 FAV nativa

11 FAV
protésicas

- Catéter no tunelizado → 2 complicaciones
 - Bacteriemia 1, infección local 1
- Catéter tunelizado → 30 complicaciones
 - Bacteriemia 5
 - Infección local 4
 - Disfunción 7
 - Rotura 4
 - Trombosis 1
 - Otros 9

96 COMPLICACIONES

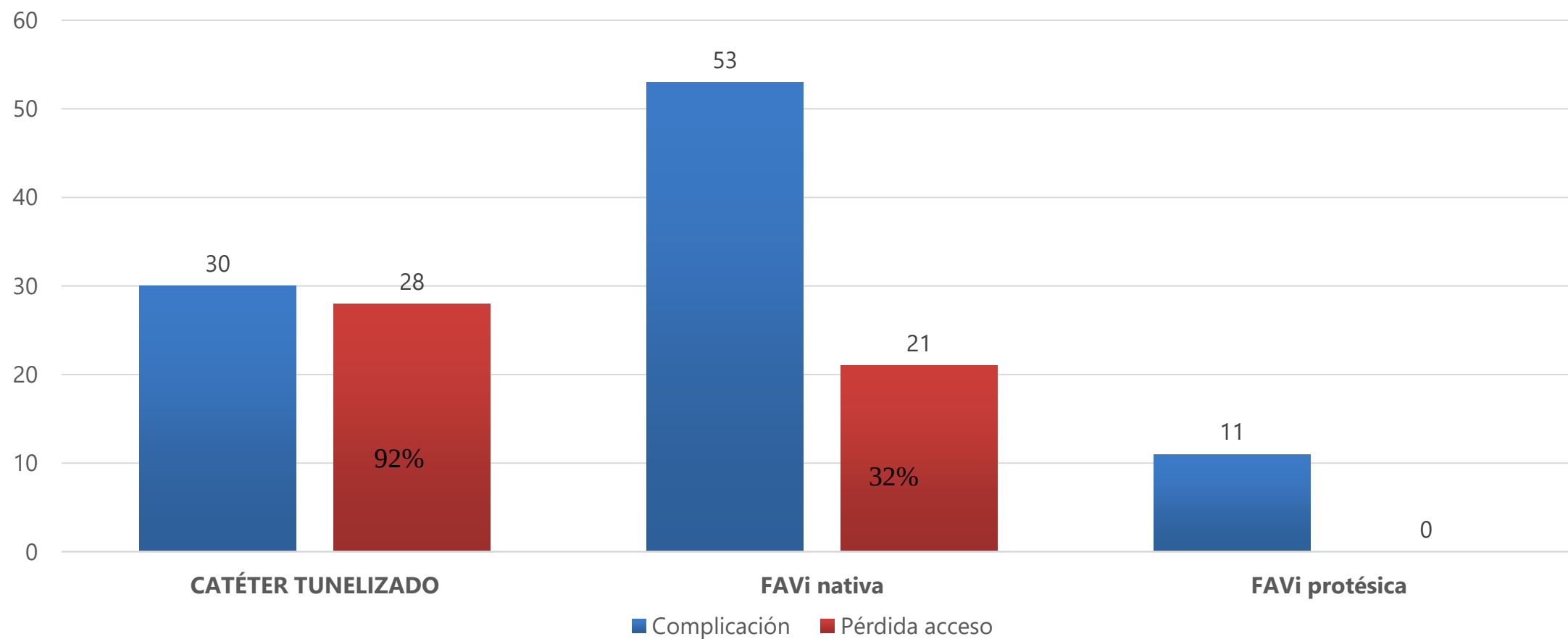
32 catéter

53 FAV nativa

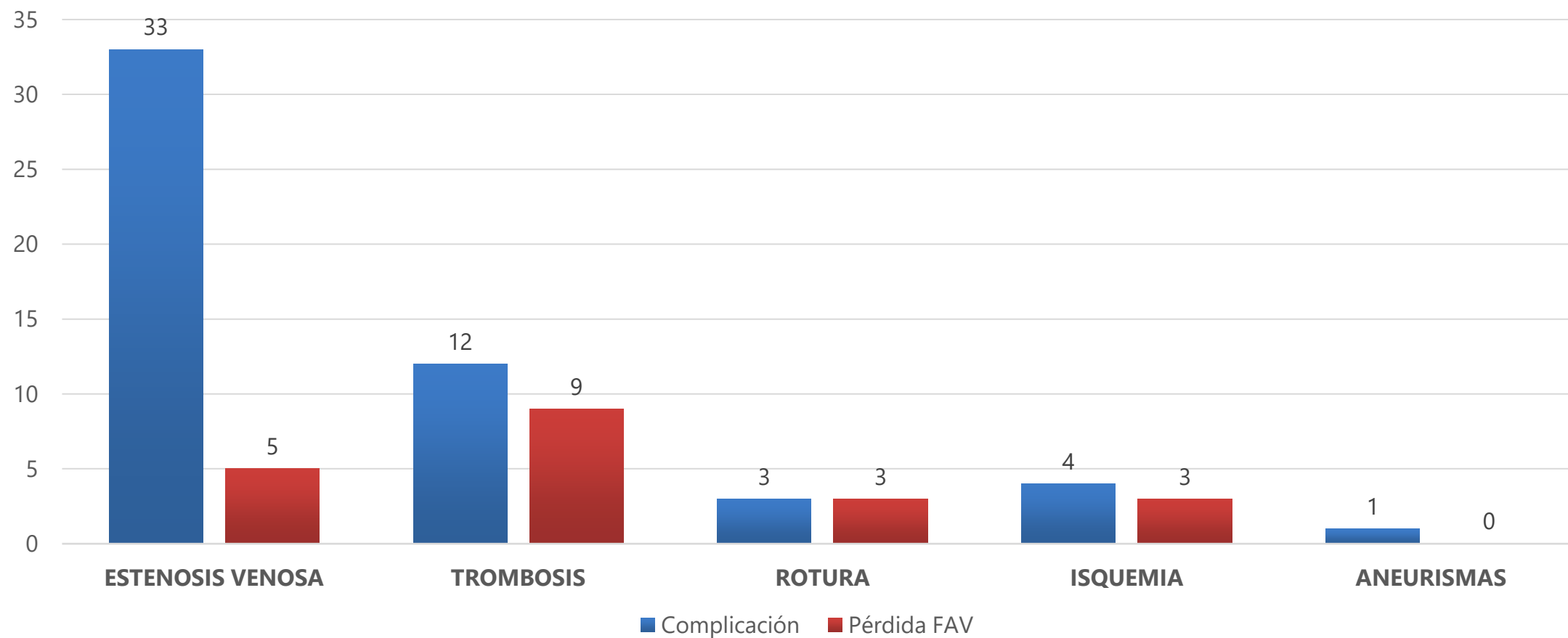
11 FAV
protésica

- Fístula nativa — 53 complicaciones
 - Estenosis venosa 14
 - Estenosis yuxtaanastomótica 19
 - Trombosis 12
 - Isquemia 4
 - Rotura 3
 - Otras 1
- FAV protésica → 11 complicaciones
 - Estenosis venosa 4
 - Estenosis yuxtaanastomótica 2
 - Trombosis 4
 - Pseudoaneurisma 1

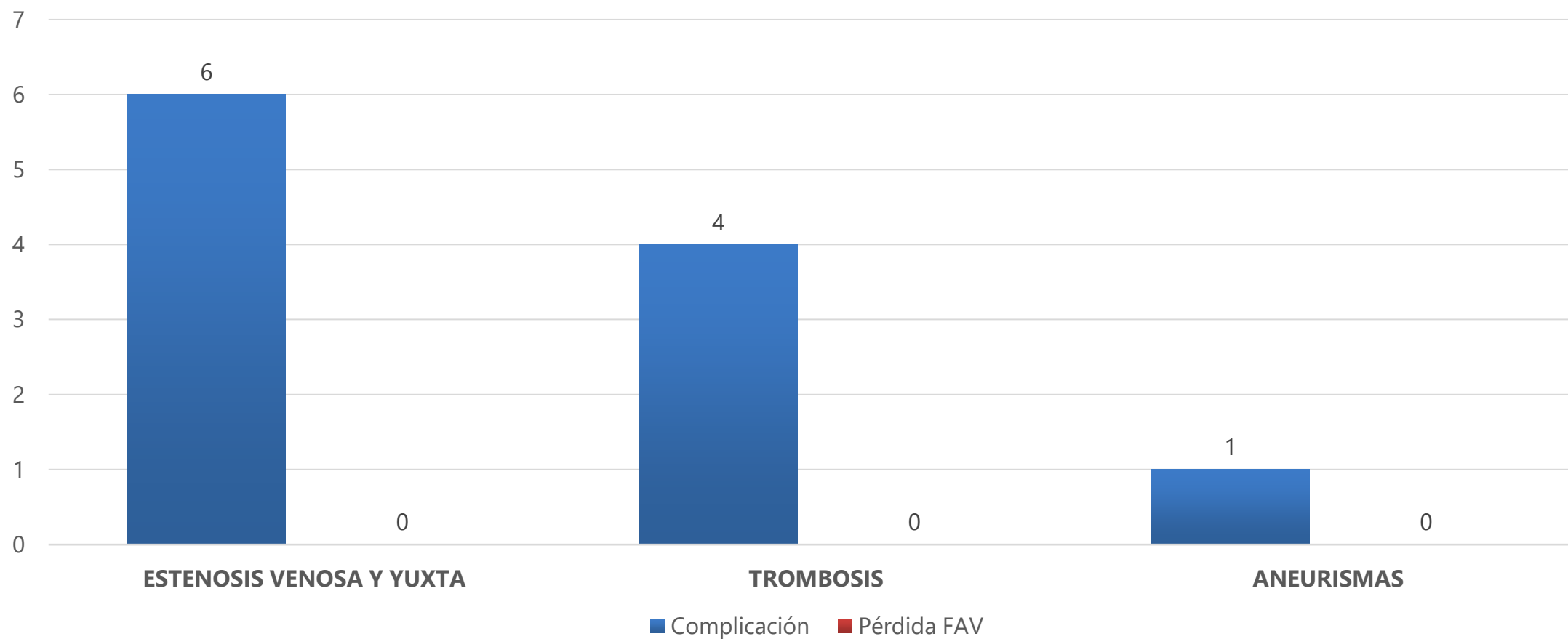
COMPLICACIONES Y PÉRDIDAS DE ACCESO



COMPLICACIONES FÍSTULAS NATIVAS



COMPLICACIONES FÍSTULAS PROTÉSICAS



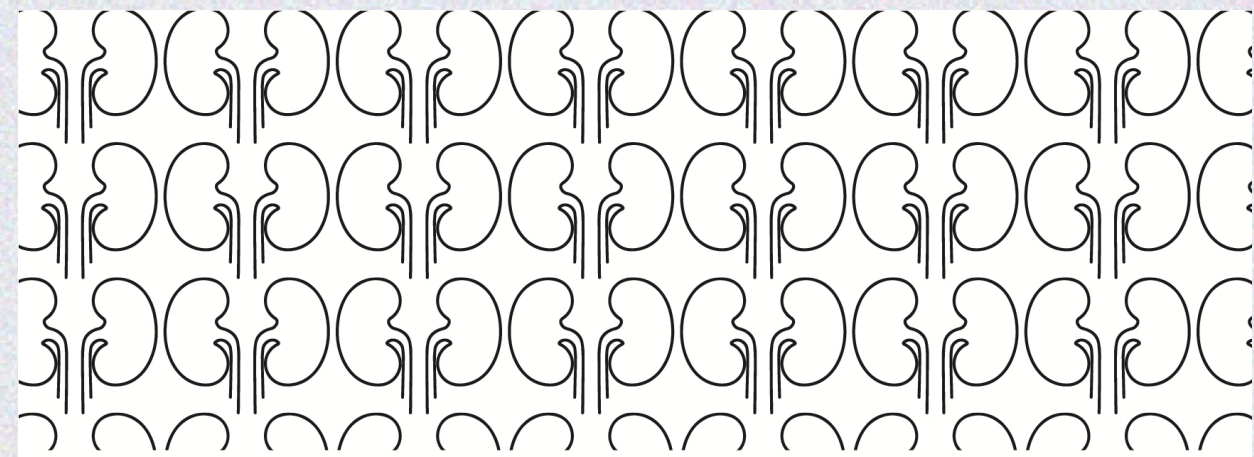
Resumen

- El inicio de diálisis en pacientes incidentes es a través de FAV en menos de la mitad de los casos
- Hay una tendencia descendente en los últimos años
- El porcentaje mejora ligeramente en pacientes prevalentes, pero dista bastante de las recomendaciones de las guías.
- Las complicaciones registradas en los catéteres conllevan en la mayoría la pérdida del acceso
- Las complicaciones registradas de las fístulas son tratadas con buen resultado en la mayoría de los casos
- Hay una buena cumplimentación del registro de acceso vascular, en este año 85% de los incidentes y 67% de prevalentes
- Tras estos años registrando es hora de plantear analizar los resultados



Código
Fístula

- Protocolo de atención urgente similar código ictus o código infarto
- Pretende que se identifiquen los casos de patología aguda del AV, fundamentalmente los casos de trombosis de la FAV que cumplan criterios de rescate, para trasladar a estas personas, lo más rápidamente posible, a la unidad de referencia para intentar la revascularización, mediante cirugía o procedimiento endovascular
- Objetivo principal es restaurar la permeabilidad de la fístula y tratar la causa subyacente
- Objetivos secundarios: reducir al mínimo el tiempo entre la trombosis y la intervención, evitar CVC. Otras patologías como estenosis críticas, procesos infecciosos o procesos que afecten a la piel y/o tejido subcutáneo.



gracias!

