



COMPLICACIONS ASSOCIADES A CATÈTER TUNELITZAT. REVISIÓ DE 404 CASOS

Alexandre Favà Buch, Miguel Hueso Val, Núria Montero Pérez, Aroa Rovira Roig, Elena Escalante Porrua, Esther Alba Rey,
Josep Maria Cruzado Garrit
Servei de Nefrologia, Hospital de Bellvitge, l'Hospitalet de Llobregat

El 30% dels pacients en hemodiàlisi són portadors de catèters tunelitzats. Les guies clíniques actuals promouen la fístula arterio-venosa com a primer accés vascular. Tanmateix, publicacions recents analitzen i proposen que el risc associat a l'ús de catèters tunelitzats podria estar influït no tan sols per la naturalesa del propi accés, sinó també per les comorbiditats i les característiques basals del pacient, així com pel temps d'utilització d'aquest tipus d'accés vascular. Analitzem una cohort de 404 pacients en hemodiàlisi portadors de catèter tunelitzat, de forma ininterrompuda, durant el període comprès entre 2009-2017. S'analitzen el número de complicacions, les seves causes i la correlació temporal que presenten. Es consideren "censurats" els malalts que no han presentat cap complicació associada a catèter i que a data de 03/02/2017 (fi de seguiment) mantenen el catèter tunelitzat com accés vascular actiu. S'exclouen catèters temporals. - 175 casos (43%) no van presentar cap complicació. - Censurats: 117 casos (29%) portadors de catèter a la finalització del seguiment SENSE complicació documentada. - 112 casos (28%) van presentar complicació durant el seguiment, 70 disfuncions i 42 infeccions. Es documentaren 33 bacterièmies relacionades amb catèter, de les quals 2 van ser èxits secundaris al procés infecciós. El 37% de les disfuncions apareguren durant els primers 6 mesos, mentre que les infeccions van predominar (60%) en el primer semestre de seguiment. La proporció de pacients amb complicacions relacionades amb el catèter tunelitzat ascendeix al 28% en la nostra cohort. Mentre que les disfuncions sembla ser que són temps-depenents (63% més enllà dels 6 mesos), la proporció d'infeccions mostra un predomini en el primer semestre de la implantació del dispositiu intravascular. Aquests resultats suggereixen la potencial utilitat d'intensificar les mesures de prevenció d'events infecciosos en el primer semestre posterior a la col·locació del catèter tunelitzat per a hemodiàlisi.