VI
TROBADA DE RESIDENTS DE NEFROLOGIA DE CATALUNYA
16 de Maig de 2018
Hospital Arnau de Vilanova de Lleida

XXXIV
REUNIÓ ANUAL DE LA SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA
17 i 18 de Maig de 2018
La Llotja de Lleida

www.socane.cat

RELACIÓ ENTRE FLUX DE LA FÍSTULA ARTERIOVENOSA I LES PRESSIONS ARTERIALS I VENOSES SEGONS VELOCITAT DE BOMBA

Jordi Calabia; Yolanda Morales; Penelope Ramos; Marcela Castillo; Melissa Pilco; Cristina Noboa; Isabel Garcia
Hospital Univ. de Girona Dr. Josep Trueta

INTRODUCCIÓ I OBJECTIUS L'hemodiàlisi (HD) requereix la creació prèvia d'un accés vascular (AV) permanent, sent la fístula arteriovenosa (FAVI) autòloga l'AV més usat pels avantatges que ofereix. Ens fixem l'objectiu de valorar la correlació entre el flux de la FAVI i les pressions arterials (PA) i venoses (PV) obtingudes a diferents velocitats de bomba (Qb). MÈTODE Es realitza ecografia doppler preHD per determinar el flux de la FAVI i el seu índex de resistència (IR). En tots els casos s'utilitzen agulles de 16G per a les puncions. Es registren les PA i PV que reflecteix el monitor als diferents ritmes d'Qb establerts (50 a 400ml/min en intervals de 50) i es calculen els pendents de PA i PV sobre Qb. Aquestes pendents posteriorment es correlacionen amb els fluxos de FAVI obtinguts. RESULTATS La mitjana d'edat és de 57.5 anys un 78.6% homes. El 57.1% són portadors de FAVI húmer-cefàlica, la resta porten FAVI ràdio-cefàlica. La mitjana del flux de la FAVI és de 1491.88 ± 501.39 ml / min i la de IR de 0524 ± 0.146. El pendent d'artèria presenta una mitjana de -0.7136 ± 0,0745 i el pendent de vena de 0,6487 ± 0,0589. No hi ha correlació entre les variables edat i IR amb els fluxos de FAVI. Si hi ha una correlació inversa significativa entre el flux de FAVI la pendent de pressions arterials (p = 0.022), sense trobar-la en el cas de les pressions venoses. CONCLUSIONS El grau d'augment de PA en relació a l'augment de Qb, calculat mitjançant el pendent de PA sobre Qb, es correlaciona inversament amb el flux de la FAVI. Això ens pot permetre fer una estimació del cabal d'una fístula a partir del seu comportament en forma de pressions durant la sessió d'hemodiàlisi.