



CARACTERIZACIÓN Y CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LOS ACCESOS VASCULARES TRANSITORIOS EN PACIENTES DE HEMODIÁLISIS, PANAMÁ, 2018.

CHARACTERIZATION AND KNOWLEDGE OF THE CARE OF TRANSIENT VASCULAR ACCESS IN HEMODIALYSIS PATIENTS, PANAMA, 2018.

Pineda, Jelen

Complejo Hospitalario Dr. Arnulfo Arias Madrid. Panamá

ID: <https://orcid.org/0009-0001-7567-6633>

Correo electrónico: jelen.0887@gmail.com

Fecha de recepción: 1 de enero 2024.

Fecha de aceptación: 25 de febrero 2024.

RESUMEN

Introducción: La insuficiencia renal crónica va en aumento y con ello la cantidad de personas que deben recurrir a iniciar tratamiento de hemodiálisis; esto trae consigo una serie de cambio en su diario vivir desde su alimentación, aseo personal y tiempo para sus actividades entre otras y una responsabilidad mayor que reposa en el cuidado y limpieza de los accesos vasculares. El **objetivo** de esta investigación es medir el conocimiento de los pacientes de hemodiálisis luego de ofrecer un entrenamiento con respecto al cuidado de los accesos vasculares transitorios. **Método:** El tipo de estudio es un proyecto de intervención realizado en tres fases: a- aplicación de prest- test, b- ejecución de la intervención, c- aplicación del post- test; en este manuscrito presentaremos la fase descriptiva de los resultados del post test; la muestra es no probabilística por conveniencia 49 participantes con criterios de inclusión y exclusión bien definidos, investigación realizada en Panamá en la sala de hemodiálisis del Complejo Hospitalario Dr. Arnulfo Arias Madrid. **Resultados:** los principales signos de infección que identifican los pacientes es la fiebre 73% y las secreciones de catéter un 44.8%, signos de infecciones que conducen a las principales bacteriemias y endocarditis al paciente; cabe señalar que luego de las intervenciones realizadas por enfermería referente al Cuidado del acceso vascular durante el baño, indican que el 98% conocen como realizar este cuidado. **Conclusiones:** las intervenciones de enfermería de tipo educativas son fundamentales para aumentar los conocimientos de los



pacientes de hemodiálisis en la prevención de infecciones y complicaciones en el acceso vascular transitorio.

PALABRAS CLAVES

Tratamiento de Hemodiálisis, accesos vasculares transitorios, insuficiencia renal crónica, estudios de proyectos de intervención.

ABSTRACT

Introduction: Chronic renal failure is increasing and with it the number of people who must resort to starting hemodialysis treatment; This brings with it a series of changes in their daily lives from their diet, personal hygiene and time for their activities, among others, and a greater responsibility that lies in the care and cleaning of the vascular accesses. The **objective** of this research is to measure the knowledge of hemodialysis patients after offering training regarding the care of transient vascular access. **Method:** The type of study is an intervention project carried out in three phases: a- pretest application, b- intervention execution, c- posttest application; In this manuscript we will present the descriptive phase of the results of the post-test; The sample is non-probabilistic for convenience, 49 participants with well-defined inclusion and exclusion criteria, research carried out in Panama in the hemodialysis room of the Dr. Arnulfo Arias Madrid Hospital Complex. **Results:** the main signs of infection identified by patients are fever 73% and catheter secretions 44.8%, signs of infections that lead to the main bacteremia and endocarditis in the patient; It should be noted that after the interventions carried out by nursing regarding the care of vascular access during bathing, they indicate that 98% know how to perform this care. **Conclusions:** educational nursing interventions are essential to increase the knowledge of hemodialysis patients in the prevention of infections and complications in transient vascular access.

KEYWORDS

Hemodialysis treatment, transient vascular access, chronic renal failure, intervention project studies.



INTRODUCCIÓN

La insuficiencia renal crónica, describe la pérdida gradual de la función renal. Los riñones filtran los desechos, luego son excretados en la orina. Cuando la enfermedad renal crónica alcanza una etapa avanzada, niveles peligrosos de líquidos, electrolitos y los desechos pueden acumularse en el cuerpo (OPS, s/f).

Por ser un grave problema a nivel mundial, la alta tasa de pacientes atendidos ha llevado a tener la necesidad de recurrir a procedimientos de diálisis y trasplante renal Rivera (2010).

Sotelo, J. (2017) indica que la Sociedad Peruana de Nefrología Lima 2014, expresa que en el Perú aproximadamente el 13% de peruanos mayores de 20 años presentan Insuficiencia Renal Crónica, principalmente a causa de la mayor prevalencia de hipertensión arterial y diabetes mellitus, que en el curso de su evolución la enfermedad puede dañar el riñón.

En México realizan un estudio sobre el nivel de conocimiento de pacientes en hemodiálisis en relación con el autocuidado de accesos vasculares, donde encuestaron 36 pacientes, 24 con catéter y 12 fístulas, 45.8% presentó nivel de conocimiento muy bajo y 83.4 % bajo, lo cual ponía en riesgo el funcionamiento adecuado y había la posibilidad a complicaciones (Rivera, 2010).

Por otra parte, en un estudio realizado en España indican que unos de los factores que influyen en la morbilidad son los accesos vasculares y sus complicaciones se relacionan con la técnica, la procedencia del paciente, adecuado control de salud y metabolismo, tipo de acceso vascular (Perez, 2012).

Según (Engracia, 2010) las bacteriemias relacionadas con catéter central para hemodiálisis son una de las principales complicaciones de los pacientes, debido al propio túnel subcutáneo que aleja el punto de entrada a la luz vascular del orificio de salida del catéter en la piel.



En Panamá, la hemodiálisis fue introducida en 1998, como terapia de remplazo renal utilizando como principal alternativa los accesos vasculares transitorios y permanentes. “En nuestro país se ha incrementado los casos de pacientes con insuficiencia renal crónica, donde se estima uno de cada diez panameños podía presentar una enfermedad renal” (Pineda, 2018).

La insuficiencia renal crónica suele asociarse a múltiples factores de riesgo como lo son la diabetes mellitus, hipertensión arterial, el déficit de actividades físicas, la falta de asistencia a los controles de salud, el pobre conocimiento sobre el incremento de la enfermedad renal y sus factores desencadenantes.

Para el año 2017 durante los meses de enero a septiembre, en la Unidad de Hemodiálisis del Complejo Hospitalario Doctor Arnulfo Arias Madrid, se colocaron 1,873 catéteres transitorios Mahurkar y Permacath, como acceso vascular para el tratamiento de hemodiálisis (Batista, 2017).

Una de las bases fundamentales del tratamiento sustitutivo renal en hemodiálisis está constituido por el acceso vascular (Rivera y otros, 2020). Los catéteres transitorios Mahurkar y Permacath, son la vía de acceso vascular rápida para el paciente que necesita tratamiento dialítico urgente, en la actualidad observamos que por la falta de recursos en las instituciones de salud se prolonga el uso de este; así como el material inadecuado para la protección del acceso vascular transitorio, desmejorando la calidad de vida y aumentando el riesgo de infecciones, así como el costo beneficio para el paciente.

En Panamá no hay muchos estudios relacionados a las infecciones de los accesos vasculares para el tratamiento de hemodiálisis, sin embargo, Molina en el año 2002, realiza un estudio sobre traumas en las vías de hemodiálisis causada con las continuas creaciones de acceso y las canulaciones de estos (Molina, 2002).

Esta investigación se enfoca en el paciente con insuficiencia renal y la importancia de conocer todo lo relacionado al cuidado del acceso vascular



transitorio para el tratamiento de hemodiálisis, recordando que las complicaciones del catéter infectado desmejoran la calidad de vida.

Es por lo que, la intervención y orientación de la enfermera especialista en nefrología debe abordar los principales factores de riesgo que presenten los pacientes con insuficiencia renal, ofrecer las herramientas básicas para que los pacientes manejen la enfermedad, mejore su calidad de vida y la prolongación de su tratamiento. La medición del conocimiento de la población que utiliza estos accesos permitirá actuar en la problemática y en las relaciones de las intervenciones oportunas, cuyos principales beneficiarios serían los pacientes y la institución ante el incremento de la enfermedad y así poder abordar los factores de riesgo como la diabetes mellitus y la hipertensión arterial.

Por todo lo anterior expuesto, se investigó con respecto al conocimiento de los pacientes con insuficiencia renal en relación con el cuidado del acceso vascular transitorio (Mahurkar y Permacath); siendo, el objetivo de esta investigación caracterizar a la población de estudio y medir el conocimiento de los pacientes de hemodiálisis en el cuidado de los accesos vasculares transitorios.

METÓDO

Tipo de estudio

Se realizó un proyecto de intervención, contó con una fase descriptiva donde se caracterizó el sujeto a participar, se efectuó a los pacientes de hemodiálisis del Complejo Hospitalario Dr. Arnulfo Arias Madrid en Panamá en el año 2018. Presentaremos los resultados del post test.



Población

Estuvo constituida por 49 pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, estadio 5 de la Unidad de Hemodiálisis.

Muestra

La selección de **muestra** es no probabilística, que consiste en elegir a los integrantes de la población por conveniencia. Se tuvo en cuenta el número de pacientes que estuvieron en la unidad de hemodiálisis en el primer y segundo turno entre lunes 24 pacientes y martes 25 pacientes por día, total de pacientes 49.

Criterios de Inclusión

Pacientes de ambos sexos, persona con diagnóstico y tratamiento por Insuficiencia Renal Crónica, portadores de accesos vasculares transitorios (Mahurkar y Pemacath), pacientes con prescripción dialítica tres veces por semana todos, pacientes mayores de 18 años.

Criterios de Exclusión

Pacientes graves durante el estudio, pacientes que estén hospitalizados, pacientes con trastornos psíquicos, retraso mental o cualquier alteración psíquica u orgánica que afectare el juicio o contacto con la realidad, paciente con dificultad para escribir y leer por la edad avanzada.

Procedimiento

Se midió el conocimiento sobre el cuidado de los accesos vasculares por medio de la utilización de instrumentos con preguntas abiertas y cerradas. Se aplicó un instrumento pretest, se realizó un entrenamiento y posteriormente se aplicó un post test; en este manuscrito daremos a conocer los resultados luego del entrenamiento (post test).

El **instrumento** utilizado fue previamente validado por medio de una prueba piloto que se les aplicó a pacientes de hemodiálisis que no participaron en el proyecto de intervención.

Se utilizo la técnica de entrevista, para obtener datos que consisten en un diálogo entre dos personas: El entrevistador "investigador" y el entrevistado;



se realiza con el fin de obtener información de parte de este, que es por lo general, una persona entendida en la materia de la investigación.

Las consideraciones éticas

Se obtuvo el permiso Institucional del Complejo Hospitalario Doctor Arnulfo Arias Madrid; estudio aprobado por el comité de bioética de la Universidad de Panamá. A los pacientes de hemodiálisis se le explicó los objetivos, beneficios y detalles de la investigación, firmaron consentimiento informado donde aceptaron participar de manera voluntaria sin lucrativos ni remuneraciones. Los datos personales de los participantes están protegidos.

RESULTADOS

Con respecto a la distribución de los participantes del estudio tenemos que el 57% son de sexo masculino; mientras que el 43% corresponde al sexo femenino; según grupos de edad el mayor porcentaje se encuentran entre 57 y 67 años que representan el 24.5% de la muestra.

De un total de 49 pacientes estudiados que representan el 100%, el 69% cuenta con acceso vascular mahurkar, y ellos el 12% han presentado casos de infecciones recurrentes y el 31% tienen acceso vascular de la marca permacath, de ellos el 18% presentaron signos de infecciones.

Esta investigación informa que el 43% de los pacientes presentaron infecciones de su catéter transitorio, distribuidos de la siguiente manera: el 16.2 % con una frecuencia de 1 a 3 veces, el 18.3% reportó haber presentado infecciones de 4 a 7 veces, 8.6% presentó infecciones de 8 a 10; mientras que el 57% de la muestra reportó nunca haber presentado infecciones.

El 65% de los pacientes indican que el personal de salud (médico, enfermera y técnico de enfermería) ha orientado sobre el cuidado del acceso vascular y un 35% de los pacientes no recibió orientación por parte del personal de salud.

La información brindada sobre el cuidado de los accesos vasculares a los pacientes por parte por el personal de salud nos indica que 4.1% refiere que siempre han recibido información durante su tratamiento, un 30.1% reportan



que a veces le ofrecieron información; el 22.5% pocas veces, el 8.2% reporta solo haber recibido información al inicio de su ingreso al programa de hemodiálisis; mientras que 35% de la muestra reportó no haber recibido nunca capacitación o información.

En relación con el nivel de conocimiento de los pacientes, luego de las intervenciones realizadas por el personal de enfermería, referente al Cuidado del acceso vascular durante el baño, indican que el 98% saben como realizar este cuidado y el 2% no conoce como realizar el cuidado del acceso durante el baño (tabla 1).

Tabla 1. Conocimiento Del Paciente Según Accesos Vascular Transitorios En La Unidad De Hemodiálisis C.H.Dr.A.A.M, agosto 2018.

CONOCIMIENTO DE PACIENTES	Total		ACCESOS VASCULARES MAHURKAR y PERMACATH			
			si		No	
	N°	%	N°	%	N°	%
Identificación del tipo de acceso vascular	49	100	49	100	0	0
Identificación de los signos de infección	49	100	21	42.9	28	57.1
Cuidado del acceso vascular durante el baño.	49	100	48	98.0	1	2

Fuente: Proyecto de intervención, cuestionario aplicado a los pacientes que participaron en la unidad de Hemodiálisis con accesos vasculares transitorios C.H.DR.A.A.M 2018.

Por otra parte, tenemos que los principales signos de infección que identifican los pacientes son: la fiebre con el 73% y las secreciones de catéter un 44.8%, signos de infecciones que conducen a las principales bacteriemias y endocarditis al paciente.



DISCUSIÓN

Se observa que el mayor porcentaje de pacientes con ERC que se realizan hemodiálisis son del sexo masculinos; en esta investigación el 57% es de sexo masculino y el 43% de sexo femenino, este resultado es muy similar a un estudio referente al nivel de conocimiento de los pacientes de hemodiálisis ejecutado en México donde la población de estudio fue 52.8% masculinos y 47.2% femenino (Rivera,2010), al igual que un estudio realizado en España de la valoración de pacientes tratados con hemodiálisis según la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia que nos indica que el 52.7% eran hombres y 47.2 % mujeres, destacando que un 61% tienen edades superiores a 70 años (Pérez, 2010); mientras que en esta investigación el 80% de los pacientes tienen edades menores a los 67 años; quisimos contrastar con un estudio de casi 10 años atrás donde pudimos evidenciar que el desarrollo de esta enfermedad se está dando en personas cada vez más jóvenes.

Un gran porcentaje de los pacientes de esta investigación han presentados infecciones recurrentes en el catéter de hemodiálisis (43%), tiene similitud con lo que indica (Vergara, 2015) de la Sociedad Chilena de Nefrología que la mayor parte de los cuadros infecciosos que presentan los pacientes en hemodiálisis (88%) están relacionados al acceso, ya sea como infección del sitio de entrada o bacteriemia del catéter de hemodiálisis en Chile. Lo que nos lleva a planificar y realizar intervenciones drásticas para la prevención de estas.

Con respecto a la orientación que brinda el personal de salud a los pacientes; en este estudio encontramos que el 65% de los pacientes ha recibido orientación del personal de salud, si este resultado lo contrastamos con el 52% de pacientes que tienen infecciones en el acceso vascular transitorio realmente denotamos que no es suficiente la orientación que se brinda; (Sotelo, 2017) nos recuerda la importancia de que la educación de enfermería se centre en la interacción con el paciente, en donde deben ser dirigidos a



alentar y/o discutir aspectos relacionados a su cuidado, a su condición, tratamiento, posibles resultados esperados y pronóstico; incluyendo procedimientos de autoevaluación y el reconocimiento oportuno de eventos adversos o complicaciones.

Para que se oriente a los pacientes de manera correcta se requiere que el personal de enfermería tenga una adecuada preparación sobre los cuidados de accesos vasculares en pacientes en hemodiálisis dependerá de la teoría que hayan aprendido (Sahuanay, 2018).

Por otro lado, Rivera (2010), realiza un estudio sobre el nivel de conocimiento del acceso vascular en México, El 45.8 % de los pacientes del grupo I presentó un nivel de conocimientos muy bajo sobre el autocuidado de accesos vasculares, lo cual pone en riesgo el funcionamiento adecuado y abre la posibilidad de complicaciones. Sin embargo, el estudio realizado en Panamá nos reafirma la importancia de la educación a los pacientes, ya que luego de las intervenciones realizadas el porcentaje de conocimiento de los pacientes es entre el 100% y el 98% con respecto al cuidado del acceso durante el baño y la identificación del tipo de acceso que poseen. Por otra parte, para el tema de identificar signos y síntomas de infección se requiere más detenimiento y dedicación ya que solo el 42.9% obtuvieron el conocimiento.

CONCLUSIONES

- La insuficiencia renal aguda y crónica es una enfermedad que ha ido en incremento a nivel nacional, afectando a muchos panameños llevándolos a utilizar una terapia de sustitución renal ya sea diálisis peritoneal, hemodiálisis y trasplante.
- Esta enfermedad afecta a cualquier grupo etario y a ambos sexos, en esta investigación y en otras investigaciones se observa que las muestras obtenidas poseen mayor porcentaje de participación de sexo masculino que femenino, lo cual nos llama la atención y nos hace crear la hipótesis que los hombres son los más afectados.



- El 90% de los pacientes en tratamiento en terapia de reemplazo renal utilizan accesos vasculares transitorios de la marca Mahurkar y Permacath, los mismos realizan el cambio de catéter a acceso vascular permanente cuando se les infecta o queda disfuncional; esto ocurre en las instalaciones de salud por falta de insumos, escasas áreas quirúrgicas para su colocación; de allí radica la importancia de orientación oportuna y prevención de infecciones en el área de un injerto o fistula.
- El presente proyecto de intervención buscó determinar el conocimiento de los pacientes que utilizaban un acceso vascular transitorio se observa el déficit del cuidado de los accesos vasculares transitorios; sin embargo, luego de las educaciones brindadas se refleja el conocimiento que logran adquirir los pacientes y la importancia de implementar estos proyectos educativos.
- El personal de salud, médico, enfermera y técnicos en enfermería tienen como uno de sus roles (el educar), la educación es una herramienta y estrategia efectiva para la promoción de la salud y prevención de complicaciones, los profesionales de la salud que realizan educación a pacientes de hemodiálisis deben estar conscientes de su rol y estén sensibilizados respecto a la eficacia de los programas educativos, estas estrategias educativas son claves para que los pacientes cumplir con el cuidado del acceso vasculares.

RECOMENDACIONES

- Establecer una enfermera que dirija la clínica de pre-diálisis donde tenga programado realizar educaciones continuas, brinde la orientación oportuna sobre el cuidado de los accesos vasculares y brindarle seguimiento al paciente sobre cada acceso vascular, la nutrición, los medicamentos y el protocolo de trasplante.



- Promover más leyes y promoción renal que vallen dirigidas a la salud y vida, donde cada ser humano sea consciente en la donación para otro ser humano.
- Promover la atención primaria en nefrología que vayan dirigidas a las áreas de riesgo, poblaciones vulnerables y promover los controles de salud sean estrictos para todos los grupos etarios y vigilado de cerca para evitar caer en insuficiencia renal crónica y otras complicaciones.

REFERENCIAS

- Batista. (2017). Informes de Registros Estadísticos de la Sala de Hemodiálisis del C.H.Dr.A.A.M. Caja de Seguro Social, Panamá.
- Engracia, Chacón. (2008). Incidencia de bacteriemia en pacientes portadores de catéter permanente tunelizado para hemodiálisis. Diplomado Universitario de Enfermería, Hospital Perpetuo Socorro, Recuperado el día 11 de noviembre 2017. Sitio web <http://scielo.isciii.es/pdf/nefro/v11n4/original5.pdf>
- Molina, M. (2002). Traumas en las vías de hemodiálisis causada con las continuas creaciones de acceso y las canulaciones de los mismo. C.H.DR.A.A.M., Panamá.
- OPS. (s/f). Enfermedad Crónica del Riñón. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/enfermedad-cronica-rinon>
- Pérez, Lola. (2010). Valoración de pacientes tratados con hemodiálisis según la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia. Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica. España. [Sitio web http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-13752010000400007](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-13752010000400007)
- Pineda, J. (2018). Proyecto Educativo para el Cuidado de los Accesos Vasculares Transitorios Dirigidos a Pacientes, Familiares y Profesionales de la Salud, en la Unidad de Hemódialisis del Complejo



- Hospitalario Dr. Arnulfo Arias Madrid, Agosto 2018. Panamá. Universidad de Panamá, Panamá. Obtenido de http://up-rid.up.ac.pa/6543/1/jelen_pineda.pdf
- Rivera Moreira, E. A., Franco Fernández, M. A., Enríquez Cali, O. A., & Toro Espinoza, M. E. (2020). Cuidados del acceso vascular para hemodiálisis. *RECIAMUC*, 4(1), 325-332. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.\(1\).enero.2020.325-332](https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.(1).enero.2020.325-332)
- Rivera, L. (2010). Nivel de conocimiento de pacientes con hemodiálisis sobre el autocuidado con acceso vascular. Instituto Mexicano del Seguro social México. web <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-010/eim103c.pdf>
- Sahuanay Siu, S. (2018). “Cuidado de Enfermería para Prevenir La Incidencia de Complicaciones Derivadas del Acceso Vascular en Pacientes con Hemodiálisis en Centro Nefrológico, Arequipa 2018”. Perú. Universidad Católica Santa María. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/8156>
- Sotelo, Jesús. (2017). Conocimiento del paciente de hemodiálisis sobre prevención de complicaciones de la fístula arteriovenosa en un centro de diálisis enero 2017. Lima, Perú. Sitio Web http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6534/Sotelo_cj.pdf?sequence=1
- Vergara, T. (2015). Estudio de costo de las infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter vascular central en pacientes adultos en Chile. Revista chilena, Santiago de Chile. Sitio Web <https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0716-10182015000700004&script>