



# Sociedad Española de Diálisis y Trasplante

## Encuesta multicéntrica sobre accesos vasculares.

SEDYT 1996. Coordinadores: Dr. E. Andrés. Dr. A. Foraster

Centro de hemodiálisis: \_\_\_\_\_

Médico responsable: \_\_\_\_\_

Medico que rellena la encuesta: \_\_\_\_\_

1. Qué tanto por ciento de los enfermos que deben empezar hemodiálisis crónica, tienen efectuada la fistula:

\_\_\_\_\_ %

2. Con referencia a la primera pregunta, clasifica a qué grupo pertenecen:

F.R.A., sin recuperacion \_\_\_\_\_ % de la función renal.

Crónicos \_\_\_\_\_ %.

Crónicos agudizados \_\_\_\_\_ %.

3. Cuánto tiempo antes del inicio de HD, se plantea al paciente la necesidad de hacer la FAV, o en qué nivel de filtrado glomerular se indica:

Tiempo aproximado en meses \_\_\_\_\_ % o

Aclaramiento de Creatinina \_\_\_\_\_.

4. Tu unidad de hemodiálisis se trata de:

- Unidad diálisis extrahospitalaria.
- Unidad diálisis periférica de un hospital.
- Unidad intrahospitalaria de un hospital comarcal.
- Unidad intrahospitalaria de un hospital general (Nivel II).
- Unidad intrahospitalaria de un hospital general (Nivel III).

5. Tienes Servicio de Cirugía Vascular en:

- Tu hospital.
- Hospital de referencia.

6. Si no puedes realizar las FAV en tu hospital, a qué distancia debes remitirlos:

\_\_\_\_\_ Km

7. Realizan las FAV sin inconvenientes:

- Sí
- No

8. Si has contestado NO a la anterior pregunta, cuál es el motivo:

- Lista de espera excesiva.
- No quieren por considerarlo una actividad privada.
- Sólo la realizan si son pacientes de diálisis del hospital.
- Otros motivos:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. Dónde realizas tus fistulas:

- Hospital
- Externamente

10. La fistula se realiza con cargo:

- Privado
- Seguridad Social

11. Crees que el S.º de Cirugía Vascular que te realiza las FAV, entiende la problemática del paciente de HD:

- Sí
- Parcialmente
- No

12. Crees que valora adecuadamente la realización de una FAV, con exploraciones previas:

- Sí
- No
- A veces

13. Tiene S.º de Angiorradiología en tu hospital o en el de referencia:

- Tu hospital       Hospital de referencia

14. Si no lo tienes, a qué distancia debes remitir al paciente:

\_\_\_\_\_ Km

15. Si dispones de este S.º, ¿está familiarizado con los problemas de los accesos vasculares?:

- Sí       No

16. En los casos de problemas con la FAV (Trombosis, estenosis, stops):

- Tienes una solución rápida:     Sí     No  
 Te permite salvar la FAV:     Sí     No  
 Cuánto tiempo tardas en poder organizarlo: \_\_\_\_\_

17. ¿Los Servicios de C. Vascular y/o Angiorradiología, realizan?:

- Flebografías       Divas  
 Angioplastia       Prótesis endovascular (stent)  
 Trombólisis       Hidroaspiración  
 Láser               Otros: \_\_\_\_\_

18. Referido al último año. Cuántos enfermos del total que tienes en tu unidad, han presentado problemas con la FAV, por los diferentes motivos enunciados a continuación y cuántos se han resuelto o no:

N.º de pacientes con problemas de FAV \_\_\_\_\_ %

	% Resueltos	% No resueltos
Infección	_____	_____
Arterial	_____	_____
Trombosis		
Venosa	_____	_____
Arterial	_____	_____
Estenosis:		
Venosa	_____	_____
Estenosis o Trombosis troncos venosos sups.	_____	_____

19. En relación con la pregunta anterior y de forma preferente, qué S.º te ha resuelto el problema de los diferentes apartados (C. Vascular, Angiorradiología, otros...).

- Infección: \_\_\_\_\_  
    Arterial \_\_\_\_\_  
• Trombosis: \_\_\_\_\_  
    Venosa \_\_\_\_\_

Arterial \_\_\_\_\_

• Estenosis: \_\_\_\_\_

Venosa \_\_\_\_\_

• Estenosis troncos superiores \_\_\_\_\_

20. Si el enfermo debe iniciar HD y no tiene FAV, qué vías utilizas:

- Peritoneal \_\_\_\_\_ %  
• Catéter yugular \_\_\_\_\_ %  
• Catéter subclavia \_\_\_\_\_ %  
• Catéter femoral \_\_\_\_\_ %

21. En tu unidad, qué porcentaje de pacientes tienen:

- Fístula a-v \_\_\_\_\_ %  
• Catéter \_\_\_\_\_ %  
• Prótesis (PTFE) \_\_\_\_\_ %

22. En qué casos consideras que un catéter puede ser considerado permanente:

- Falta de acceso convencional.  
 Pacientes deteriorados.  
 Cardiopatía con débito aumentado.  
 Nunca  
 Otros (especificar): \_\_\_\_\_

23. Si es posible, la cateterización la realiza siempre la misma persona:

- Sí       No

24. Si utiliza habitualmente cateterización guiada por ECO:

- Sí       No

25. De media, cuántos recambios haces con los pacientes portadores de catéteres.

\_\_\_\_\_

26. De media, cuánto tiempo lleva un catéter los pacientes de tu unidad:

\_\_\_\_\_

27. La formación de los médicos del S.º, sobre colocación de catéteres es:

- Autodidacta       Adiestramiento específico

28. Si se ha de colocar un catéter, lo hace habitualmente:

- Nefrólogo.  
 Residente de Nefrología

- Cirugía vascular.
- Angioradiología.
- Otros.

29. Te compran en tu hospital el tipo de catéteres que solicitas:

- Sí       No

30. Tienes la posibilidad de colocar catéteres permanentes:

- Sí       No

31. Indica el tipo de catéteres que dispones y medidas:

- Unipuntura       Bipuntura

Longitud que utilizas (en cm):

Dcha. \_\_\_\_\_ Dcha. \_\_\_\_\_

Subclavia \_\_\_\_\_ Yugular \_\_\_\_\_ Femoral \_\_\_\_\_

Izda. \_\_\_\_\_ Izda. \_\_\_\_\_

32. Según tu experiencia, cuántos enfermos que han llevado catéter de subclavia o yugular, tienen problemas de estenosis o trombosis de troncos venosos superiores:

- Número \_\_\_\_\_ Porcentaje \_\_\_\_\_%

33. Cuántos de estos pacientes, han podido resolverse mediante:

- Dilatación transluminal: • N.º \_\_\_\_\_ • \_\_\_\_\_%

- Prótesis de stent: • N.º \_\_\_\_\_ • \_\_\_\_\_%

• Otros medios (explicar) \_\_\_\_\_

34. En cuántos de estos pacientes, con problemas de troncos venosos superiores, no es viable la realización de una FAV o injerto:

- Número \_\_\_\_\_ Porcentaje \_\_\_\_\_%

35. ¿En este último año, ha fallecido algún paciente por falta de acceso?:

- Sí       No

- Número \_\_\_\_\_ Porcentaje \_\_\_\_\_%

36. ¿Tienes acceso a las nuevas técnicas, para desobstruir catéteres?:

- Sí       No

37. En caso afirmativo, cuáles son:

- Fibrinólisis       Sí       No

- Piling       Sí       No

• Otras (especificar) \_\_\_\_\_

38. Puedes valorar el volumen de hospitalización anual debido a problemas por los accesos vasculares:

- Sí       No

Si la respuesta es positiva:

• N.º de pacientes en el Centro de HD: \_\_\_\_\_

• N.º de pacientes ingresados por cualquier causa: \_\_\_\_\_

• N.º de pacientes ingresados por el acceso vascular: \_\_\_\_\_

• Media de ingreso cuando es por cualquier causa: \_\_\_\_\_

• Media de ingreso cuando es por el acceso vascular: \_\_\_\_\_

39. Has cuantificado alguna vez, el coste económico del uso de catéteres por:

1. No disponer el paciente de una FAV:  Sí  No

2. Las complicaciones por problemas en la FAV:  Sí  No

3. Las complicaciones por uso de catéteres:  Sí  No

40. Podrías responder con una aproximación económica cuantificada, para cada uno de los supuestos anteriormente expuestos en pesetas/año:

- Sí       No

Si la respuesta es positiva:

1. Por no disponer de una FAV: \_\_\_\_\_ ptas.

2. Por las complicaciones de la FAV: \_\_\_\_\_ ptas.

3. Por las complicaciones de los catéteres: \_\_\_\_\_ ptas.

SUGERENCIAS O COMENTARIOS:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.: