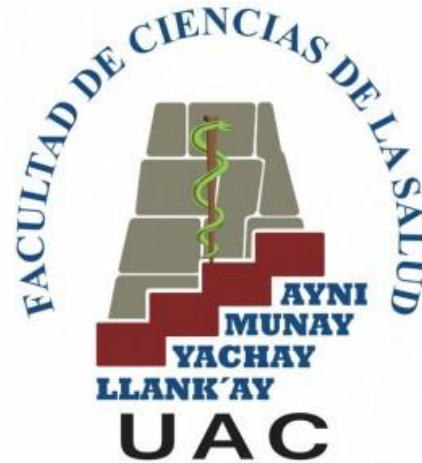




UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

FACTORES ASOCIADOS A LAS COMPLICACIONES DE
LAS FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS EN PACIENTES
HEMODIALIZADOS, HOSPITAL NACIONAL ADOLFO
GUEVARA VELASCO, CUSCO, 2017

Presentado por:

Bach. Tatiana Celina, Herrera Bustamante.

Para optar al Título Profesional de Médico
Cirujano.

Asesor:

Dr. Rubén Nieto Portocarrero.

CUSCO – PERÚ
2018



Título : FACTORES ASOCIADOS A LAS COMPLICACIONES DE LAS FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS EN PACIENTES HEMODIALIZADOS, HOSPITAL NACIONAL ADOLFO GUEVARA VELASCO, CUSCO, 2017.

Autor : - Tatiana Celina Herrera Bustamante

Fecha : 27-03-2018

RESUMEN

Introducción: La fistula arteriovenosa es el acceso vascular de elección en pacientes con enfermedad renal crónica terminal que precisan de hemodiálisis la cual no está exenta de complicaciones, significa entre un 18 a 20% de ingresos hospitalarios.

Objetivo: Determinar los factores asociados a las complicaciones de las fístulas arteriovenosas en el Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco, Cusco, año 2017.

Material y métodos: Estudio no experimental, de tipo descriptivo, corte transversal, retrospectivo y correlacional, realizado en el Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco durante el periodo enero a diciembre del 2017, en 64 pacientes que cumplieron los criterios de selección. Se realizó una revisión de historias clínicas y entrevista directa con el paciente para el llenado complementario de datos, se ingresó a una base de datos, se utilizó la versión SPSS 24 para el procesamiento de datos, con estadística descriptiva e inferencial básica.

Resultados: El mayor grupo etario fueron menores de 60 años con un 70.3%, siendo un 60.9% del género masculino. La fístula más utilizada fue la autóloga, con la localización proximal (braqui-cefálica) con un 50.0%, el tiempo de maduración fue mayor a 1 mes con un 93.75%, el 92.2% de pacientes iniciaron hemodiálisis sin previa creación de la fístula. La complicación más frecuente de la fístula fue la Isquemia con un 34.4% seguida de la Trombosis con un 29.7%. Los factores asociados con las complicaciones de las fístulas fueron, la edad mayor a 60 años y diabetes mellitus con riesgo de isquemia ($p=0.027$, $OR=3.4$, $IC95\%$ [1.11-10.50] y ($p=0.000$, $OR=134.3$, $IC95\%$ [15.18-1188.67]), dislipidemia con riesgo de estenosis ($p=0.000$, $OR=13.8$, $IC95\%$ [3.29-57.86]) y localización distal con riesgo de estenosis ($p=0.026$, $OR=3.8$, $IC95\%$ [1.12-12.5]). **Conclusiones:** La fístula más utilizada fue la autóloga y de localización braqui-cefálica, la edad mayor a 60 años y la diabetes mellitus son un importante factor asociado a la clínica isquémica de la fístula y mientras más inmadura sea la fístula mayor riesgo de infección.

Palabras claves: fístula arteriovenosa, factores de riesgo, complicaciones.

**ABSTRACT**

Introduction: The arteriovenous fistula is the vascular access of choice in patients with terminal chronic kidney disease who require hemodialysis, which is not free of complications, means between 18 to 20% of hospital admissions. **Objective:** To determine the factors associated with the complications of arteriovenous fistulas in Adolfo Guevara Velasco National Hospital, Cusco, 2017. **Material and Methods:** A non-experimental, descriptive, cross-sectional, retrospective and correlational study, conducted at Adolfo Guevara Velasco National Hospital during the period January to December 2017, in 64 patients who met the selection criteria. A review of clinical histories and direct interview with the patient was performed for the complementary filling of data, a database was entered, the SPSS 24 version was used for data processing, with descriptive and basic inferential statistics. **Results:** The largest age group were under 60 years old with 70.3%, being 60.9% of the male gender. The most used fistula was autologous, with the proximal location (brachiocephalic) with 50.0%, the maturation time was greater than 1 month with 93.75%, 92.2% of patients started hemodialysis without prior creation of the fistula. The most frequent complication of the fistula was Ischemia with 34.4% followed by Thrombosis with 29.7%. The factors associated with fistula complications were age older than 60 years and diabetes mellitus with risk of ischemia ($p = 0.027$, OR = 3.4, 95% CI [1.11-10.50] and ($p = 0.000$, OR = 134.3, 95% CI [15.18-188.67]), dyslipidemia with risk of stenosis ($p = 0.000$, OR = 13.8, 95% CI [3.29-57.86]) and distal location with risk of stenosis ($p = 0.026$, OR = 3.8, IC95 % [1.12-12.5]). **Conclusions:** The most used fistula was autologous and brachycephalic localization, age over 60 years and diabetes mellitus are an important factor associated with ischemic fistula and the more immature the fistula, the greater the risk of infection.

Key words: arteriovenous fistula, risk factors, complications.