

Acceso Vascular para Hemodiálisis

Hemodiálisis limpia su sangre a través de la fístula, injerto o catéter.
¡Uno de estos será su **línea de vida** para hemodiálisis!

Hable con su médico para decidir que tipo de acceso vascular es el mejor para usted.

Fístula

La fístula conecta una arteria con una vena. La vena se engrosa con el tiempo, permitiendo la colocación de las agujas. **Una fístula es la mejor forma de obtener acceso al torrente sanguíneo para la hemodiálisis.**



Ventajas

- Es permanente
- Va por debajo de la piel
- Dura más, hasta 20 años
- Provee el mejor flujo de sangre para un mejor tratamiento
- Menos infecciones y otras complicaciones
- Menos hospitalizaciones
- Mejor supervivencia (menos riesgos de muerte que en los pacientes con catéter)

Desventajas

- Puede que no madure o se desarrolle
- No es posible para todos los pacientes
- Usualmente no puede utilizarse por 6 a 8 semanas

Injerto

Un injerto o graft es un tubo, usualmente de plástico, que conecta una arteria con una vena, permitiendo colocar las agujas. Los injertos son la segunda mejor forma de acceder el torrente sanguíneo para la hemodiálisis.



Ventajas

- Permanente
- Va por debajo de la piel
- Puede usarse luego de 2 semanas, en algunos de los casos
- Puede funcionar en pacientes con pobre venas

Desventajas

- Mayor probabilidad de hospitalizaciones
- Mayor probabilidad de taparse por coágulos
- Aumenta el riesgo de infecciones serias
- Aumenta el riesgo de otras complicaciones y procedimientos de reparación
- No dura tanto como una fístula

Catéter

Un catéter es un tubo que se inserta en la vena del cuello o por el pecho para proveer un acceso vascular para hemodiálisis. La punta del catéter termina en el corazón. Es usualmente un acceso **temporal**. Es la tercera opción para obtener acceso al torrente sanguíneo para hemodiálisis. Para algunos pacientes es la única opción y tiene que utilizarse como un acceso permanente.

Ventajas

- Puede utilizarse inmediatamente se coloca

Desventajas

- Mayor problema de infecciones, las cuales pueden ser muy serias o fatales
- Aumento en las hospitalizaciones
- No dura mucho, usualmente menos de un año
- Podría requerir tratamientos prolongados
- Uso prolongado puede llevar a una pobre diálisis
- No puede ducharse sin aditamentos especiales
- Se coagulan frecuentemente y requieren continuas intervenciones

