



III TROBADA DE
RESIDENTS DE
NEFROLOGIA DE
CATALUNYA

XXXI REUNIÓ ANUAL
DE LA SOCIETAT
CATALANA DE
NEFROLOGIA

SCN
SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

Consorci Sanitari Integral

10, 11 i 12 DE JUNY 2015
Hospital Moisès Broggi, Sant Joan Despí

EFECTE D'UN PROGRAMA D'EXERCICI POSTOPERATORI EN LA MADURACIÓ DE FAV NATIVES

Néstor Fontseré¹, Gaspar Mestres², Xavier Yugueros², Teresa López¹, Anna Yuguero¹, Vicenç Rimbau², Francisco Maduell¹, Josep M. Campistol¹

¹Serveis de Nefrologia i ²Cirurgia Vasculardel Hospital Clínic. Unitat Funcional d'Accès Vasculardel (UFAV). Universitat de Barcelona

Existeixen pocs estudis (indirectes, no randomitzats i amb pocs pacients) que presentin dades sobre la eficàcia de l'exercici en la millor maduració i supervivència de l'accés vascular. Malgrat tot, algunes guies de pràctica clínica (K/DOQI) recomanen la seva aplicació fonamentalment abans de l'implantació quirúrgica de les FAV natives (FAVn). Objectius: El principal objectiu de l'estudi es realitzar un estudi prospectiu randomitzat i controlat sobre l'efecte d'un programa post-operatori en la maduració de FAVn al mes de la seva implantació. Material i Mètodes: Entre juny-2013 i novembre-2014 es varen incloure tots els pacients derivats amb MRC en etapa de pre-diàlisi o diàlisi. Es van registrar les diferents variables demogràfiques, clíniques i ecogràfiques pre e intraoperatories. Després del procediment quirúrgic, tots el pacients es varen randomitzar a grup d'exercici o control. Al mes es va realitzar una valoració tant dels criteris d'una adient maduració clínica (enfermera especialitzada) i ecogràfica (Qa > 500 mL/min, diàmetre > 5mm i profunditat < 6mm) en tots el pacients. Resultats: 69 pacients (38 exercici i 31 control), 66.8 anys, 70% homes i 65.2% pre-diàlisi. Les taxes de maduració clínica i ecogràfica al mes de l'implantació van ser del 88.4% i 78.3%, respectivament (Índex Kappa = 0.539). El grup d'exercici va presentar una tendència a una millor maduració clínica i ecogràfica respecte al grup control (94.7% vs 80.6%, P=0.069; 81.6% vs 74.2%, P=0.459). En l'anàlisi de regressió logística es va detectar la localització com a factor de confusió revelant en el grup d'exercici una significativa millor maduració clínica, no ecogràfica en FAVn distals (OR 5.861, 95%CI: 1.006-34.146 i OR 2.403, 0.66-8.754). Conclusions: L'aplicació d'un programa post-operatori controlat d'exercici afavoreix una millor maduració clínica de les FAVn, especialment les de localització distal. Segons el nostres resultats recomanem la seva realització a la setmana de l'implantació quirúrgica de l'accés vascular.