

Factores asociados e impacto económico de las infecciones del acceso vascular en pacientes en hemodiálisis.

Maritza Pérez Sánchez, Janette López Crespo, Mónica de las Salas Barroso, Eusebio Martínez Porras, Patricia Ronquillo Tutiven, Patricia Llerena Montenegro, Jorge Quinchuela, Pesantez S., Vélez C. Davita, Ecuador.

Introducción: Las infecciones asociadas al acceso vascular (IAAV) representan una complicación frecuente que incrementa la morbilidad y genera una carga económica. Su perfil clínico, microbiológico, impacto financiero varía según el tipo de acceso vascular y agente etiológico. Objetivo: Identificar los factores asociados a las IAAV y estimar el impacto económico en pacientes de seis centros de diálisis en Ecuador.

Materiales y métodos: estudio observacional, multicéntrico, transversal, se estudiaron 140 pacientes con IAAV entre julio de 2024 y junio de 2025. Se analizaron variables demográficas, clínicas, tipo de acceso vascular, perfil microbiológico, costos directos y desenlaces asistenciales. Se aplicaron pruebas de Kruskal-Wallis y chi-cuadrado, pruebas de correlación de Pearson y de Spearman, y regresión logística nominal.

Resultados: Predominó el sexo masculino (57.1%), edad media de 63.19 ± 13.4 años. Diabetes mellitus fue la principal etiología de ERC (60.7%). Los catéteres permanentes fueron el 80.7% de las infecciones, principalmente en vena yugular derecha (62.9%). El 33.6% requirió hospitalización y el 40% procedimientos quirúrgicos. No se observaron diferencias en costos según el tipo de acceso ($p \geq 0.05$), pero las infecciones por grampositivos incrementaron el costo farmacológico entre 35% y 41% ($p < 0.001$). Se evidenció una correlación entre los días de tratamiento y el costo total ($r_s = 0.499$; $p < 0.001$). En el modelo multivariado, el tipo de acceso vascular fue el principal predictor independiente del tipo de germen ($p = 0.029$), mientras que la edad mostró un efecto limítrofe ($p = 0.050$).

Tabla 1. Correlaciones clínicas, económicas y análisis multivariado de factores asociados a infecciones del acceso vascular en hemodiálisis

Variables correlacionadas	Coeficiente	p valor	Interpretación
Costo unitario antibiótico – Costo total antibiótico	0.885	<0.001	Correlación muy fuerte positiva
Días de tratamiento – Costo total antibiótico	0.499	<0.001	Correlación moderada positiva
Charlson – Hospitalizaciones	-0.371	<0.001	Correlación moderada negativa

Tabla 2. Modelo multivariado de los efectos predictores de infección del acceso vascular.

Efecto predictor	χ^2 (LR)	gl	p valor	Interpretación
Tipo de acceso vascular	10.823	4	0.029	Predictor independiente significativo
Edad codificada	9.508	4	0.050	Límite de significación
Índice de Charlson	12.804	7	0.077	No significativo
Hospitalizaciones (último año)	0.772	3	0.856	No significativo
Sexo	0.142	1	0.707	No significativo
Tipo de cultivo	0.004	1	0.952	No significativo

Conclusiones: Las IAAV se centran en catéteres permanentes y generan un alto consumo de recursos sanitarios. El tipo de acceso vascular es el principal determinante del perfil microbiológico, mientras que el impacto económico depende principalmente del tipo de bacteria y de la duración del tratamiento.