



FUTAC - RENAL

Fuerza Tarea Conjunta AntiCOVID19 en Paciente Renal



Sociedad Chilena
de Nefrología

Sociedad Chilena de Nefrología forma alianza con cirujanos vasculares para solucionar la baja realización de accesos vasculares definitivos

La instalación de fístula arteriovenosa es una de las Garantías Explícitas en Salud (GES) para el tratamiento de hemodiálisis y no se está cumpliendo. La baja realización de este tipo de cirugías en Chile se agudizó con la crisis sanitaria que generó la pandemia por Covid-19 y, con el fin de buscar soluciones a este problema en el corto y mediano plazo, la Sociedad Chilena de Nefrología (SCHN) se unió a la Sociedad de Cirugía Vascular y Endovascular (SOCHIVAS) para trabajar en conjunto en pro de la salud de los pacientes.

Acorde a lo establecido en el Marco Normativo de la Superintendencia de Salud, el 5 de febrero de 2013 se modificó el Decreto N° 4 del AUGGE-GES y se dispuso como parte del tratamiento para la Enfermedad Renal Crónica (ERC) en etapa 4 y 5, la instalación de un acceso vascular para hemodiálisis, en un plazo máximo de 90 días desde la confirmación diagnóstica.

Al respecto, las recomendaciones expuestas en el sitio web de la División de Prevención y Control de Enfermedades (DIPRECE) del Ministerio de Salud (Minsal), sugieren “el uso de fístula arteriovenosa por sobre catéter permanente como acceso vascular”, pero en base a la experiencia de los nefrólogos y nefrólogas del país, no se estaría cumpliendo a cabalidad y hoy cientos de pacientes se dializan con catéteres tunelizados.

Soluciones en conjunto

En la última reunión de la FUTAC-Renal, encabezada por el presidente de la SCHN, el doctor Rubén Torres, y moderada por el doctor Eduardo Lorca, coordinador nacional de hemodiálisis y Covid-19, se invitó al presidente de la SOCHIVAS, el doctor Gustavo Sepúlveda, con el fin de encontrar soluciones permanentes e incrementar la realización de fístulas como acceso vascular preferente.

“Como hemos hecho en todos los temas de hemodiálisis durante esta pandemia, la idea es realizar un catastro en conjunto con la SOCHIVAS respecto a cuántas cirugías vasculares se han realizado en los últimos meses y de qué tipo, para determinar cuáles son las brechas existentes y así generar soluciones que podamos proponer a las autoridades para revertir la situación”, expresó el doctor René Clavero, vicepresidente de la SCHN.

Durante la reunión el doctor Rubén Torres propuso la creación de un Comité de Accesos Vasculares de la FUTAC- Renal y el doctor Sepúlveda comprometió su colaboración en la recolección de información para realizar el catastro en la sociedad de cirujanos vasculares y para reclutar voluntarios que estén dispuestos a ayudar en la disminución de la lista de espera de pacientes por accesos vasculares.