

HEMODIAFILTRACIÓN ON-LINE CON CATÉTER CENTRAL TUNELIZADO

Valentín Lozano Moledo, Sonia Lage Cela, Mercè Figuls Canals, Susana Ordàs Navarro, Antonia Vives Bonjoch

Hospital Clínic. Barcelona

RESUMEN

La hemodiafiltración (HDF) on-line es una técnica segura, bien tolerada y que permite un aumento considerable del volumen de convección gracias a su sencillez tecnológica y el bajo coste que representa el utilizar el propio líquido de diálisis como solución de reinfusión.

Normalmente se realiza con fístula arterio-venosa y flujos sanguíneos elevados. Existen pocos casos que utilicen el catéter para la realización de dicha técnica, sin embargo en la actualidad hay un aumento progresivo de la utilización de catéteres centrales tunelizados en nuestra unidad de diálisis (hasta un 25%). Los nuevos catéteres presentan mejoras técnicas que permiten flujos sanguíneos más elevados con menor incidencia de complicaciones infecciosas y de disfunción.

El objetivo del estudio fue valorar la posibilidad de realizar la HDF on-line en pacientes portadores de catéter central tunelizado.

Se recogieron 398 sesiones de HDF on-line, realizados en ocho pacientes portadores de catéter central tunelizado (7 Arrows y 1 Split); cuatro localizados en yugular derecha, uno en yugular izquierda y tres en femoral derecha, durante los últimos ocho meses.

La edad media fue de 65, 5 ± 10 años (rango 53 – 82), 3 varones y 5 mujeres.

Los pacientes se dializaban previamente con dializador de polisulfona de 1,9 m², con una duración de 289 ± 16 minutos, con un flujo de sangre (Qb) de 375 ± 46 ml/min. y un flujo de baño (Qd) de 537 ± 106 ml/min. Los pacientes recibieron entre 20 y 108 sesiones de HDF on-line. Las etiologías de la insuficiencia renal fueron 3 nefroangioesclerosis, 1 glomerulonefritis crónica, 1 nefropatía diabética y 3 no filiadas.

Los parámetros dialíticos durante la HDF on-line fueron los siguientes: dializador de helixona de 1,8 m², con una duración 285 ± 22 minutos, con un Qb 372 ± 46 ml/min. y un Qd de 800 ml/min. El volumen de infusión fue de $21,8 \pm 4$ L. (rango 18 – 25) con una dosis adecuada de diálisis, Kt $55,7 \pm 8$ L (rango 45-67 L) determinadas en cada sesión, Kt/V $2,09 \pm 0,6$ (rango 1,3- 2,9) o PRU $79,2 \pm 8\%$ (rango 68- 89%). Buena tolerancia al tratamiento sin observar reacciones adversas. No se observaron coagulaciones de las líneas ni de los capilares excepto en tres sesiones aisladas coincidiendo con disfunción del catéter. El porcentaje de complicaciones infecciosas y de disfunción de catéter no varió durante el estudio.

En conclusión, la experiencia de realizar HDF on-line en pacientes portadores de catéter central tunelizado ha sido satisfactoria, alcanzado un volumen de infusión de 20 litros por sesión, con una dosis adecuada de diálisis sin cambios negativos en complicaciones infecciosas o de disfunción de los catéteres.

Nota: Este trabajo será publicado íntegramente en la Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica