

RELACIÓN ENTRE EL Kt/V POR DI Y OTROS MÉTODOS

MARTA CHUST ÁLVAREZ VERÓNICA NAVARRO MARTÍNEZ MARÍA LUISA LADRÓN DE GUEVARA GUIJARRO ANA CASTILLO GARROTE LAURA MORATE ROSTRA MARÍA TERESA LADRÓN DE GUEVARA GUIJARRO JORGE VALDÉS SOTOMAYOR CRISTOBAL ONIEVA MARTELL LAURA GIERA VIVES NORA MARTÍNEZ LUCAS

—ASYTER. CUENCA

INTRODUCCION

Conocer la dosis de diálisis que reciben los pacientes es muy importante, ya que la mala eficacia de la Hemodiálisis es una causa demostrada de morbimortalidad. Los monitores de HD permiten evaluar la dosis de diálisis recibida por el paciente mediante dialisancia iónica durante la sesión.

OBJETIVO

En este estudio nos propusimos comparar la relación entre el Kt/V medido por el método de extracción de muestra sanguínea y cálculo del mismo con el programa informático Nefrosoft y el Kt/V obtenido por DI.

MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio se realizo en el periodo comprendido entre los meses de marzo de 2006 y enero de 2009 midiendo bimestralmente el Kt/V por los diferentes métodos. Se realizó en un total de 62 pacientes, 37 varones y 25 mujeres, en los cuales se realizaron 562 mediciones del Kt/V por los dos métodos.

La edad media de los pacientes fue de $67,5 \pm 15,9$ años, con una estadía media en HD de $37,06 \pm 38,46$ meses. Las sesiones de HD se realizaron en 373 ocasiones con FAV, 50 con catéter y 139 con prótesis de PTFE; el tiempo medio de duración de la sesión fue de $224,6 \pm 19,12$ minutos y un flujo sanguíneo de $336,87 \pm 41,07$ ml/min. Los pacientes presentaron una TA media prediálisis de $145/73 \pm 25/15$ mm de Hg y Post HD de $126/67 \pm 23/14$ mm de Hg

RESULTADOS

Los resultados obtenidos fueron los siguientes:

Método de cálculo del Kt/V	Media	Desviación típ.	P*
Formula bicompartimental de Daugirdas	1,372	0,198	<0,001
Formula bicompartimental de Gotch	1,153	0,163	<0,001
Formula monocompartimental de Gotch	1,370	0,196	<0,001
Formula monocompartimental de Daugirda:	1,612	0,233	<0,001
Dialisancia Ionica	1,297	0,268	

* vs. Dialisancia Iónica

Entre todos los resultados existe una correlación de Pearson bilateral estadísticamente significativa ($p < 0,001$)

Existe una diferencia significativa entre el Kt/V calculado por dialisancia iónica y los calculados por muestra sanguínea. Esta diferencia prácticamente desaparece en los pacientes con sesiones de 240 minutos o más como se muestra en esta tabla.

Método de cálculo del Kt/V (N= 237)	Media	Desviación típ.	P
Formula bicompartimental de Daugirdas	1,354	0,206	0,078
Formula bicompartimental de Gotch	1,116	0,159	<0,001
Formula monocompartimental de Gotch	1,319	0,189	0,912
Formula monocompartimental de Daugirdas	1,581	0,241	<0,001
Dialisancia Iónica	1,32	0,313	

* vs. Dialisancia Iónica

CONCLUSIONES

En conclusión, el cálculo del Kt/V por dialisancia iónica durante la sesión es una herramienta de gran ayuda en el control y seguimiento de la dosis de diálisis, lo que permite detectar y corregir problemas instantáneamente y prevenir complicaciones en el paciente relacionadas con la subdiálisis.

