

MEJORA DE LA ESTABILIDAD HEMODINÁMICA EN HD MEDIANTE PAUTAS TERAPÉUTICAS PERSONALIZADAS

Gloria Casals Suau, M^a. Lluïsa Tulleuda Lari, *Conxita Codinach Moncunill*,
Anna Morena Torres, Dolors Gassó Bonvehi

Althaia Diálisis de Puigcerdá. Barcelona

INTRODUCCIÓN

La hipotensión es una de las complicaciones agudas que amenudo presentan los pacientes durante la sesión de HD. Su frecuencia, la clínica y los posibles efectos secundarios, comprometen la eficacia del tratamiento, así como el confort del paciente.

La diversidad en la tipología de los enfermos (Insuficiencia Cardíaca III- IV, ancianos, gran predominio de HTA previa, diabéticos con neuropatía y poca respuesta vasoconstrictora...) nos conduce a una fisiología también compleja (Refiling), que precisa un planteamiento del tema desde un nuevo punto de vista: la prevención.

Actualmente tenemos diversas estrategias de tratamiento que nos permiten personalizar las diálisis.

OBJETIVOS

- 1.- Prevenir las hipotensiones intradiálisis.
- 2.- Mejorar la eficacia del tratamiento.
- 3.- Asegurar el confort del paciente.

MATERIAL Y METODOS

Se ha hecho una observación y análisis de 16 pacientes durante un periodo de 3 meses (setiembre, octubre y noviembre 2003). Hemos definido como hipotensión aquella bajada de TA que requiere tratamiento sintomático. Se ha tenido en cuenta el momento de la hipotensión (al inicio de la sesión, postpandrial, al final de la sesión), la UF, horas de HD. A partir del análisis individual, se han diseñado unas estrategias de tratamiento que se han aplicado en los 3 meses siguientes (diciembre 2003, enero y febrero del 2004) y posteriormente hemos comparado el nº de hipotensiones de cada período del estudio.

RESULTADOS

De los 16 pacientes, 11 presentan hipotensión de forma muy esporádica y no representan ningún problema ni intervención sistémica. Los 5 restantes han presentado globalmente 70 hipotensiones en los tres meses previa acción y 19 post adopción de medidas preventivas, con un descenso global del 73%.

CONCLUSIONES

Con la observación ordenada de las gráficas, se puede definir cual es el mecanismo

por el que se produce la hipotensión en un paciente concreto.

Las pautas definidas después de esta observación mejoran ostensiblemente los resultados proporcionando un tratamiento eficaz y confort durante el mismo.