

ESTUDIO COMPARATIVO DE TRES METODOS DE DIALISIS CON UNPUNCIÓN *

R. M., López, A. Martínez, M.a C. Moreno, G. Péruta, C. Vargas

Ciudad Sanitaria «Reina Sofía». Córdoba

Se ha demostrado que el aclaramiento de los dializadores utilizando técnicas de unipunción es comparable al que se obtiene con dos agujas. Sin embargo la recirculación sanguínea disminuye significativamente la efectividad de la diálisis con unipunción. Dado que en condiciones similares la presión venosa puede modificar el grado de esta recirculación, este trabajo fue diseñado para comparar el grado de recirculación sanguínea que producen 3 métodos diferentes de unipunción. Se estudiaron 5 enfermos secuencialmente tratados con unipunción (agua Bellco) con la técnica de tiempo-tiempo (monitor Gambro), presión-tiempo (monitor Vital-Assist) y presión-presión (monitor Bellco de doble bomba). El estudio se realizó en cada paciente y técnica variando la presión venosa media «de trabajo» entre 75 y 250 mmHg en tres puntos diferentes, procurando dejar el flujo sanguíneo arterial constante. La recirculación se calculó mediante el cociente de las diferencias de concentración de creatinina en tina vena periférica del lado contrario de la fístula y línea arterial dividido por la obtenida en la línea venosa (S-A/S-V) y se expresó en %.

La recirculación obtenida fue semejante hasta que se alcanzó una presión venosa de 175 mmHg con los tres métodos; a partir de entonces la recirculación disminuyó significativamente en los tres casos. Este parámetro (recirculación) dio 15,3 % de media con la técnica tiempo-tiempo, 15,6 % con presión-tiempo y 7,8 % con presión-presión, con la técnica tiempo-tiempo, 15,6 % con presión-tiempo y 7,8 % con presión-presión, considerando todo el rango de presiones venosas utilizado. La recirculación mínima obtenida fue con el método presión-presión a presiones venosas de más de 200 mmHg, siendo de 3,1 %.

Se concluye que la técnica presión-presión proporciona un grado de recirculación menor que las otras y que, en todo caso, presiones venosas por encima de 175 mmHg disminuyen significativamente la recirculación con cualquier método.