

PAPEL DE LA HIPOXEMIA ARTERIAL EN LA SINTOMATOLOGIA OBSERVADA DURANTE LA HEMODIALISIS **

Rodolfo Crespo, Flora Rivero, Paula García, Angeles Martínez

Ciudad Sanitaria «Reina Sofía». Córdoba

Son muchos los factores que determinan la sintomatología (hipotensión, calambres, cefalea, vértigos, vómitos y dolor precordial) de la hemodiálisis. Sin embargo el papel patogénico que tiene la hipoxemia no ha sido suficientemente valorado. Para aclarar este problema, el trabajo presente fue diseñado de forma «doble ciego» en el que los enfermos en dos diálisis consecutivas respiraban por sonda nasal oxígeno al 100 % o aire comprimido (contenido en botellas de apariencia externa idéntica). Se midió la pO_2 y tensión arterial media cada hora estableciéndose un protocolo especial para la objetivación de la frecuencia de síntomas durante la diálisis. Los enfermos fueron seleccionados de una población de 54 por presentar problemas frecuentes durante las diálisis.

En ambos casos (respirando oxígeno y aire) se observó un descenso similar de la presión arterial (-15,3 y -15,8 % respectivamente), aunque sólo hubo hipoxemia arterial cuando los enfermos respiraban aire comprimido. Sin embargo los síntomas debidos a la diálisis fueron 16 % del protocolo cuando respiraban aire y sólo 3,9 % cuando se les administró oxígeno. Aquellos síntomas más íntimamente relacionados con la hipoxemia como el dolor precordial y desorientación estuvieron ausentes durante las diálisis practicadas con oxígeno. En dos ocasiones hubo que interrumpir la diálisis con aire a causa de síntomas mayores de intolerancia en pacientes que utilizaban rutinariamente otra técnica de diálisis.

Estos datos sugieren que la hipotensión arterial de la diálisis está en relación con el acetato, mientras que el resto de la sintomatología viene determinada por la hipoxemia. La administración suplementaria de oxígeno mediante sonda nasal aumenta significativamente la tolerancia a la diálisis al minimizar sus síntomas.