

PREVENCIÓN DE LA HIPOXEMIA DE LA HEMODIALISIS MEDIANTE LA MODIFICACIÓN DEL FLUJO DE LÍQUIDO DE DIALISIS **

*Encarnación López, Paula García, Angeles Nicolau,
Carmen Muñoz, Angeles Martínez*

Ciudad Sanitaria «Reina Sofía». Córdoba

La hipoxemia arterial que se observa durante los primeros minutos de la hemodiálisis constituye un serio problema, sobre todo en enfermos de edad avanzada, ya que origina hipotensión arterial, calambres, vértigos y dolor precordial. Estos síntomas son ordinariamente tratados con la administración de suero fisiológico, cuando realmente su causa, en muchos casos, es la propia hipoxemia. Debido a que la hipoxemia de la diálisis se ha puesto en relación con el líquido de diálisis y más propiamente con el acetato del mismo, nosotros hemos estudiado las variaciones de los gases en sangre (pO_2 , PO_2) durante la diálisis empleando tres flujos diferentes de líquido de diálisis (500, 250 y 125 c.c./min). Además se calcularon las transferencias de estos gases a través del dializador. También se estudió la influencia que los dializadores de placas y los de capilares ejercen en relación con la aparición de hipoxemia. El estudio se completó en 8 pacientes tratados, cada uno de ellos, con ambos tipos de dializadores y a los tres flujos.

Con ambos tipos de dializadores se observó el mismo grado de hipoxemia arterial. Sin embargo esta fue máxima a 500 c.c./min de flujo de líquido de diálisis, mediana poco significativa a 250 c.c./min y completamente ausente a 125 c.c./min. La transferencia de CO_2 , también varió de acuerdo al flujo de líquido empleado, siendo también mínima a 125 c.c./min. Se pudo ver una correlación entre intensidad de la hipoxemia y la cantidad de CO_2 que transfería el dializador.

Por tanto se puede concluir que el formato M dializador no influye en la aparición de hipoxemia, ya que los de capilares y placas inducen el mismo grado. Sin embargo al bajar el flujo de líquido de diálisis se puede incluso prevenir completamente la hipoxemia. Esto tiene interés en pacientes con problemas cardiorrespiratorios sobre todo durante los primeros minutos de la diálisis, momento en que aparece la sintomatología derivada de ella.