

Eficacia y seguridad del uso de bemparina como anticoagulante en el paciente en hemodiálisis crónica: estudio comparativo de resultados de la monitorización de actividad anti-Xa y observación de enfermería

M^a Milagros Berastegui Balda, Ana Sabalza Ortiz-Roldán, Christian Alfaro Sánchez, Natalia Pérez Mendioroz, M^a Nieves Bastida Iñarrea, Pilar Amézqueta Goñi

Clínica Universidad de Navarra. Navarra. España

Introducción:

La heparina de bajo peso molecular está recomendada como anticoagulación del sistema de hemodiálisis por las guías clínicas. Respecto a la dosificación en la mayor parte de los pacientes se administra una dosis única pre-diálisis teniendo en cuenta el peso, duración de sesión y parámetros registrados por enfermería. Sin embargo, no se realiza de forma rutinaria una monitorización de la actividad anti-Xa ni se dispone de datos que relacionen esta monitorización con la observación clínica.

Objetivos:

Valorar eficacia y seguridad de Bemiparina en hemodiálisis crónica (hemodiálisis convencional (HD) y hemodiafiltración on-line (HDF-OL)) realizando medición de actividad anti-Xa al final de la diálisis y analizando la relación con el registro de enfermería.

Material y Método:

Es de un estudio observacional de Unidad de HD. Incluidos todos los pacientes con protocolo habitual de una dosis única de Bemiparina al inicio de la diálisis. Dosis definida de acuerdo con ficha técnica y ajustes según datos del paciente y circuito. Se midió actividad anti-Xa antes de HD, en la 2^a h y tras 20 min. de HD. El registro observacional de enfermería incluyó observación del filtro y cámara venosa y se categorizó en cuatro grupos dependiendo de la cantidad de fibrina que se observaba. La observación la realizaron sólo dos enfermeras de la unidad para reducir el sesgo. Otras variables registradas: hemoglobina, hematocrito, proteína C reactiva (PCR), flujo de sangre, Kt (L), presión transmembrana (PTM), presión venosa (PV). Análisis estadístico realizado mediante paquete informático SPSS V20.

Resultados:

Analizados un total de 39 pacientes (edad media 66,26 años (DE 15,9) y 19 varones). Del total de la población 15 pacientes (38,5%) estaban en HD y 24 pacientes (61,5%) en HDF-OL. Respecto a la medición anti-Xa y registro de enfermería (cámara venosa y filtro) no se encontró correlación entre nivel anti-Xa a las 2 h de iniciar HD respecto a las variables observacionales registradas. Por el contrario sí que se apreció una correlación negativa entre anti-Xa intraHD y la observación de enfermería (-0,36; p 0,04).

Conclusión:

La bemiparina resulta eficaz y segura en la prevención de coagulación del circuito de acuerdo con el nivel de anti-Xa medido intra y post tanto en HD como en HDF-OL. Sin embargo sólo la observación de enfermería del final de la diálisis guardó relación con dicha medición. La media de dosis de 50 UI/kg puede ser adecuada para el paciente en hemodiálisis convencional requiriendo un aumento en torno al 10% para HDF-OL coincidiendo dicha dosificación con la recomendada en la ficha técnica de la Bemiparina como tratamiento profiláctico antitrombótico.