

# Bibliografía comentada

Enrique Limón Cáceres  
Enfermero

Eason, A. Allbriton, G. **Advanced practice nurses in nephrology.** *Advances in Renal Replacement Therapy.* 2000 Jul; 7(3):247-60.  
**Palabras clave:** Advanced Practice Nurses, nefrología.

El sistema sanitario tanto público como privado de EEUU se enfrenta a una escasez de médicos en todas las áreas, este fenómeno está repercutiendo en la redefinición de los roles que asumen cada una de las profesiones de la salud. Podríamos decir que se está intentando encontrar una solución desde diferentes ópticas. Este artículo describe la respuesta que se está dando desde la ciencia enfermera al cada vez mayor número de pacientes con enfermedades renales y a esta escasez creciente de nefrólogos. En la práctica se pueden observar cada vez más colaboración entre los nefrólogos y las enfermeras en práctica avanzada (APNs). Este informe intenta clarificar el rol de estas enfermeras y el alcance de su trabajo en la práctica diaria. El papel de la APN en nefrología es multifacético, es responsable de la gestión de las unidades de los pacientes en tratamiento de diálisis por patología crónica, y a la vez de la gestión de cuidados de pacientes en situación aguda. Es verdad que actualmente se están solapando funciones entre los nefrólogos y las APNs en el ámbito de la práctica, pero tal y como demuestra el artículo la necesidad de colaborar permite a cada profesional de la salud usar su potencial al máximo. Esto requiere de un gran trabajo en equipo y de un alto nivel de discusión entre los diferentes profesionales. Se está realizando un trabajo conjunto muy amplio a nivel de la elaboración de la documentación necesaria para delinear esta práctica conjunta. Esto incluye acuerdos de colaboración en la práctica, definir el alcance de cada rol, prescribir protocolos, acreditar centros y hospitales, y sobre

todo definir los roles en las unidades de diálisis. La meta de este modelo de colaboración es mejorar el cuidado del paciente con patología renal y adecuar la gestión de estos servicios. Esta colaboración entre estos dos roles, APN y nefrólogos, es una gran oportunidad para proporcionar unos cuidados holísticos y de calidad al paciente nefrológico.

Brunchfeld, A. Stanhle, L. Andersson, J. Schvarcz, R. **Ribavirin treatment in dialysis patients with chronic hepatitis C virus infection a pilot study.** *Journal of Viral Hepatitis.* 2001 Jul; 8(4):287-92.

**Palabras clave:** Hepatitis C, diálisis.

El tratamiento normal para la Hepatitis C crónica es el interferón (IFN)-alfa y la ribavirina durante un periodo de 6 a 12 meses. En muchos casos en los pacientes en tratamiento de diálisis sólo se utiliza el interferón dada la falta de conocimientos acerca de la dosificación de la ribavirina y sus efectos secundarios. El objetivo de este estudio era investigar si la ribavirina puede agregarse al interferón para tratar a los pacientes con hepatitis C en tratamiento de diálisis. La muestra fue de cinco pacientes en hemodiálisis y un paciente en diálisis peritoneal con hepatitis C crónica, cinco con el genotipo 1 y uno con genotipo 4. Se administró tres veces por semana interferón- $\alpha$ 2b durante un plazo de 4 semanas, añadiéndose a este tratamiento 200-400 mg de ribavirina, para un período de tratamiento total de 28 semanas. Se supervisaron las concentraciones en plasma de ribavirina. Cuatro pacientes completaron el tratamiento. Un paciente sufrió efectos secundarios del interferón y se suprimió la terapia. Un paciente desarrolló insuficiencia cardíaca y murió después de 14 semanas de tratamiento

pero la muerte no se consideró relacionada con el tratamiento. Se ajustaron las dosis iniciales de la ribavirina basándose en las concentraciones en plasma. La concentración deseada (10-15 micromol/L) se alcanzó mediante dosis diarias de 170-300 mg de ribavirina. La anemia relacionada con la ribavirina se trató con dosis altas de eritropoyetina (20 000-30 000 IU/semana). Cinco de los seis pacientes dieron marcadores negativos del virus de la hepatitis C durante el tratamiento (HCV)-ARN, pero cuatro

sufrieron recaídas post-tratamiento; uno continuo dando negativo de HCV-ARN. La conclusión es que la ribavirina, en combinación con el IFN-alfa, puede usarse para tratar a los pacientes en diálisis con HCV. Sin embargo, esto requiere un gran control de las dosis de ribavirina y supervisar muy de cerca los valores de ribavirina en las concentraciones en plasma y los valores de hemoglobina. La anemia inducida por la ribavirina puede tratarse con dosis altas de eritropoyetina.