

Hemodiafiltración (HDF) on line: mayor calidad de vida

Ferre Vargas J. (1); García Vacas, M. (2) Valcárcel Momblant, F. (3)

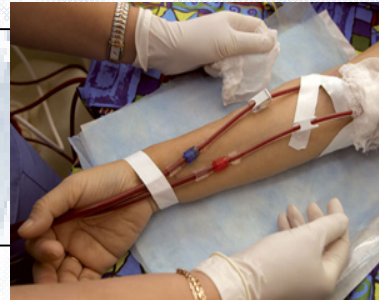
(1) Enfermera (2) Enfermera y Antropóloga Social.
(3) Enfermera, Fisioterapeuta y Matrona.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad una gran cantidad de la población está sujeta a diálisis, por diversas causas, existiendo varias modalidades que buscan mejorar el estado de salud de estos pacientes. Dentro de estos tipos se encuentra la hemodiafiltración (HDF) on-line, que presenta una serie de ventajas sobre las demás técnicas de diálisis, consiguiendo así proporcionar al paciente una mayor calidad de vida.

MÉTODO

Para llevar a cabo este trabajo nos hemos basado en una profunda revisión bibliográfica, y en la búsqueda y recopilación de estudios científicos sobre la HDF on-line, y sus ventajas.



RESULTADO

La hemodiafiltración (HDF) on-line es una modalidad de diálisis, que comienza a desarrollarse en los años 80, siendo una técnica de depuración extra-renal, se basa en el proceso de difusión que aporta la **hemodiálisis**, por la cual se pone en contacto la sangre con el líquido de diálisis y se depura, y la convección que aporta la **hemodiafiltración**, que consiste en ejercer una fuerza de presión para conseguir depurar las toxinas, y se sustituye simultáneamente del propio líquido de diálisis.

Para poder realizar esta técnica de un modo seguro se deben cumplir una serie de requisitos;

- Uso de un baño de diálisis ultrapuro.
- Utilización de un monitor diseñado específicamente para esta técnica.
- Dializador con membrana de alta permeabilidad.
- Monitorización frecuente del líquido de diálisis y del líquido de infusión, para detectar precozmente cualquier posible contaminación del sistema.
- Uso de un flujo sanguíneo elevado.

Ventajas que proporciona al paciente la HDF on-line;

- Consigue un buen control metabólico, corrigiéndose la acidosis al infundir líquido con bicarbonato.
- Se logra una gran hemocompatibilidad, al prevenirse la back-filtración y la back-difusión.
- Mejora los parámetros analítico;
 - * Ktv (expresa la eficacia de la diálisis)
 - * Hemoglobina y necesidades de eritropoyetina (EPO), y por tanto mejor control de la anemia.
 - * Ca, Urea Pre, Fósforo, metabolismo Ca-P, entre otros.
- Mejora de la tolerancia hemodinámica, siendo muy importante sobre todo en ancianos.
- Mantenimiento de la presión arterial, reduciéndose las hipotensiones durante la diálisis.
- Disminución de calambres intra-dialisis.
- Descenso del peso inter-dialisis.
- Consecución de un estado nutricional más óptimo.
- Mejoría en el estado general del paciente, minimizando la sintomatología intra-dialisis.
- Mejora la calidad de vida y reduce la mortalidad.



CONCLUSIONES

Revisando libros sobre la materia y diversos estudios clínicos publicados llegamos a la conclusión de que la HDF on-line, proporciona a los pacientes mejoras a nivel metabólico y nutricional, disminuye la hipotensión, los calambres, el cansancio que conlleva la diálisis, el peso, y como aspecto de mayor importancia para nosotras es la mejoría a nivel general que percibe el propio paciente, y el aumento notable de su calidad de vida. Además considerar que la elección de la HDF on-line primará en pacientes con una expectativa de vida larga en diálisis, pacientes sin opción a transplante y pacientes mayores con problemas en diálisis convencional.

REFERENCIAS

- Lerma García, D, (Coord), Intervención Enfermera en Nefrología Clínica. Formación Continuada Logoss. Segunda Edición. 2010.
- Sociedad Española de Nefrología. Nefrología Digital. Técnicas de Hemodiálisis. Febrero 2011. (acceso 20 de abril de 2012) Disponible en: <http://nefrologiadigital.revistanefrologia.com/modulos.php?name=libro&ope=viewCap&idpublication=1&idedition=13&idcapitulo=76>
- Álvarez López M,J, Constanze Hammel, I, Torres Vázquez M.T, De la Vara Almonacid A. Beneficios del paso de HD convencional a HDF on line. Centro de diálisis Los Lauros, Majadahonda (Madrid) 2010. (acceso 24 de abril de 2012) Disponible en: http://www.revistaseden.org/files/2702_4%20%201691.pdf