

Urgencias y complicaciones en pacientes con tratamiento de hemodiálisis

Ruiz Gracia, María

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El 90% de pacientes que se someten a hemodiálisis residen en países con unos grandes ingresos, ya que es una terapia bastante costosa y los 3 meses iniciales del tratamiento es un periodo de alta mortalidad, la cuarta parte de los pacientes en este tratamiento fallecen en el primer año. Durante las sesiones de hemodiálisis pueden ocurrir diversas urgencias y complicaciones las cuales Todas estas se pueden prevenir si se siguen correctamente unos pasos, reduciendo así en gran medida la probabilidad de que ocurran o reducir lo máximo posible los signos y síntomas para que la situación no llegue a ser grave. El personal de enfermería es indispensable en estas medidas, a continuación, se muestra una tabla resumen de las complicaciones explicadas anteriormente junto a sus medidas preventivas o que reducen el grado de gravedad. El objetivo principal de esta revisión bibliográfica es recoger las complicaciones más comunes durante la sesión de hemodiálisis y las medidas de prevención o actuación que deberán realizarse.

METODOLOGÍA



RESULTADOS

COMPLICACIONES

PREVENCIONES

Síndrome de desequilibrio

Dar una sesión inicial de 2h, flujo de 200-250 ml/min, realizar la sesión con una elevada cantidad de sodio, 1g/kg de peso de manitol intravenoso si precisa, tratamiento sustitutivo renal continuo si precisa

Embolia gaseosa venosa

No poner un flujo demasiado alto, apretar el luer lock arterial, cebado completo del dializador, alto nivel de sangre en el colector de aire venoso

Hemólisis

Calibre de aguja y flujo adecuado, evitar acodamientos o curvas marcadas que dificulten el paso de la sangre, Vigilar la temperatura de la máquina

Reacción Alérgica

Cebado del dializador correctamente, esterilización mediante vapor, Si hay hipersensibilidad no retornar la sangre al paciente, Usar antihistamínicos, corticoides y epinefrina

Desprendimiento de la aguja

Realizar la sujeción de la aguja correctamente

Hemorragia del acceso vascular

Ejercer presión de forma continua con el dedo directamente en la zona durante 20 minutos hasta que llegue la ambulancia. Se debe evitar cortar el riego sanguíneo de la extremidad mediante maniobras tipo torniquete

CONCLUSIÓN

La enfermedad renal crónica se considera la tercera causa de muerte a nivel mundial, es por esto que hay un grandísimo números de pacientes que se someten al tratamiento de hemodiálisis y merecen que todos los enfermeros sepan realizar de manera adecuada todos los cuidados necesarios, ya que, en algunas urgencias el no saber como actuar puede causar la muerte inmediata al paciente.

BIBLIOGRAFÍA

1.Saha M, Allon M. Diagnosis, treatment, and prevention of hemodialysis emergencies. Clin J Am Soc Nephrol [Internet]. 2017;12(2):357-69. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2215/CJN.05260516>.

2. Murdeshwar HN, Anjum F. Hemodialysis. StatPearls Publishing; 2023. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK563296/>