

Anticoagulación en hemodiálisis ¿Qué ha cambiado en 15 años?

Encuesta SEN 2008-Encuesta S.E.N. 2024.

F. Tornero Molina¹, J.A. Herrero Calvo², E. González Parra³, V. López de la Manzanara², R. Pérez García⁴, A. Santos García⁵, B. Herrero Pinilla⁶, F. Tornero Romero³.

¹H. Universitario del Sureste, ²H. Clínico San Carlos, ³Fundación Jiménez Díaz, ⁴H. Infanta Leonor, ⁵H. Dr. Balmis, ⁶H. Rey Juan Carlos.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La anticoagulación del circuito durante la sesión de hemodiálisis (HD) es una necesidad en la gran mayoría de los pacientes contribuyendo a su seguridad y a la mayor eficacia de la técnica. Sin embargo, existe poco consenso en la literatura con relación a cómo debe hacerse esta. Hemos querido ver la evolución de estas pautas a lo largo de estos años comparando las encuestas SEN realizadas en 2008 y 2024.

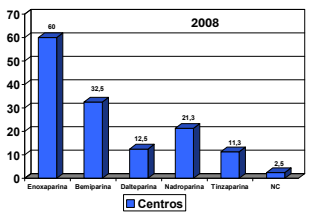
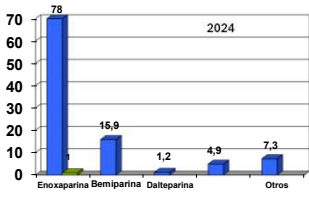
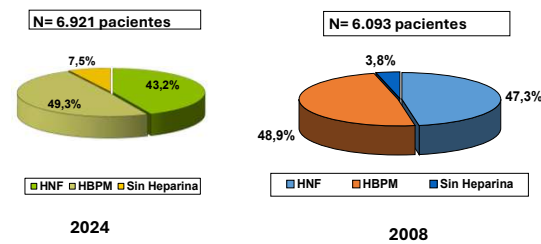
MATERIALES Y MÉTODOS

Tanto en 2008 como en 2024 se realizó una encuesta que se envió a través de la SEN a todos los centros de diálisis de España sobre aspectos técnicos de la anticoagulación y como se realizaba está en cada centro.

RESULTADOS

Respondieron de 89 centros (6093 pacientes) de HD en 2008 frente a 82 en 2024 (6921 pacientes).

Tipo de Heparina



Cebado del circuito

NHF	HBPM
CEBADO (2024) Sin heparina: 96,7 % Con heparina: 3,3 %	CEBADO (2024) Sin heparina: 95,4 % Con heparina: 4,6 %
CEBADO (2008) Sin heparina: 7,4 % Con heparina: 86,7 %	CEBADO (2008) Sin heparina: 71,3 % Con heparina: 21,9 %

Observamos un incremento en los centros que usaban de forma exclusiva HBPM pasando del 21 % al 38.0 % a expensas de reducirse los centros que usaban ambas heparinas (70 % en 2008 frente al 54.5 % en 2024) y manteniéndose el número de centros que usaban solo HNF (8.0 % vs 6.6). Los criterios para la elección de la heparina y el justeo de dosis no varió con el paso del tiempo..

CONCLUSIONES

Con el paso de los años hemos visto una modificación de las pautas de anticoagulación. Observamos un incremento en el uso de HBPM y en la exclusividad de esta en un número mayor de centros. Hay un cambio drástico en el cebado, realizándose en la actualidad casi siempre sin heparina. También observamos un incremento en el uso de enoxaparina en la mayoría de pacientes.

