

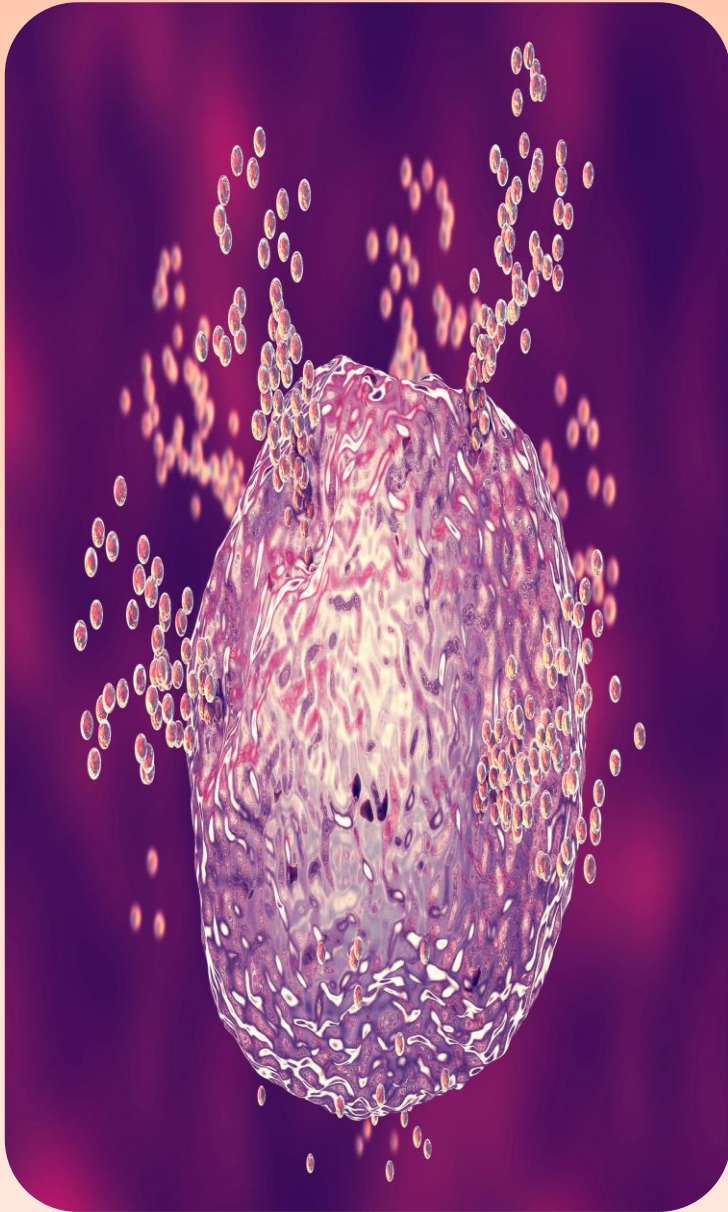
MARCADORES DE HIPERSENSIBILIDAD AL DIALIZADOR EN HEMODIALISIS

Ángel Gallegos Villalobos (1) , Verónica Ruth Mercado Valdivia (1) , Roció Echarri Carrillo (1) , Raquel Diaz Mancebo (1) ,
Silvia Caldés Ruisánchez (1) , Yesika Amezcuita Orjuela (1) , Yolanda Hernández Hernández (1) , Gabriel Ledesma Sánchez (1) ,
Covadonga Hevia Ojanguren (1) , Antonio Cirugeda García (1)
(1) Servicio de Nefrología del Hospital Universitario Infanta Sofía

Las reacciones alérgicas a las membranas sintéticas de hemodiálisis (HD) se han descrito con la utilización de diferentes membranas que desaparecen con membranas de triacetato de celulosa (TAC).

Un estudio demostró la degranulación de los mastocitos y basófilos con niveles elevados de triptasa y otros mediadores, que acontece durante la reacción aguda en pacientes alérgicos a las membranas sintéticas.

Objetivos:



Medir los niveles séricos de triptasa, Interleucina-6, complemento (C3 y C4) en 3 grupos de dializadores: 1º grupo con membranas sintéticas en hemodiafiltración online en post-dilucional (HDFOL), 2º grupo con la membrana de triacetato de celulosa asimétrica (TACA) en HDFOL y 3º con la membrana sintética usada para hemodiálisis extendida (HDx).



Material y métodos:

Estudio observacional, retrospectivo y descriptivo-comparativo de todos los pacientes de la unidad de hemodiálisis del Hospital Universitario Infanta Sofía mayores de 18 años que lleven un tiempo de HD > 3 meses y > 1 mes con el mismo dializador.

Resultados

CARACTERISTICAS GENERALES	
Edad (media) años	72,41 (Des 15,48)
Varones	36 (81,8%)
Presencia de HTA	37 (84,1%)
Presencia de Diabetes mellitus (DM)	18 (40,9%)
Causa de ERC (Nº padientes/%)	
1. DM	11 (25%)
2. Vascular	10 (22,7%)
3. Glomerular	7 (15,9%)
4. Urológica	9 (20,5%)
5. Otros	7 (15,9%)
Tiempo en hemodiálisis (media) meses	76,50 (Des 93,06)
Frecuencia de hemodiálisis	
1. 3 veces/semana	40 (90,9%)
2. 4 veces/semana	1 (2,3%)
3. 2 veces/semana	3 (6,8%)
Modalidades de hemodiálisis	
1. HDFOL	38 (86,4%)
2. HDx	6 (13,6%)
Acceso vascular	
1. FAV nativa	25 (56,8%)
2. Catéter permanente	17 (38,6%)
3. FAV protésica	2 (4,5%)
Triptasa sérica (media) ug/l	12,11 (Des 8,68)
IL-6 sérica (media) pg/ml	18,63 (Des 32,73)
C3 sérico (media) mg/dl	104,14 (Des 19,60)
C4 sérico (media) mg/dl	29,86 (Des 8,42)
PCR sérica (media) mg/l	23,63 (Des 37,30)
Albumina sérica (media) g/dl	3,25 (Des 0,40)

GRUPOS DE MEMBRANAS		media	desviación estándar
1º GRUPO	Triptasa ug/l	12,70	9,65
	IL-6 pg/ml	15,42	19,43
	C3 mg/dl	106,61	18,44
	C4 mg/dl	30,55	8,34
	PCR mg/l	25,98	40,82
2º GRUPO	Triptasa ug/l	7,43	3,06
	IL 6 pg/ml	59,75	92,58
	C3 mg/dl	98,00	28,25
	C4 mg/dl	31,50	11,09
	PCR mg/l	28,65	29,98
3º GRUPO	Triptasa ug/l	11,88	2,91
	IL 6 pg/ml	9,38	7,14
	C3 mg/dl	94,67	19,88
	C4 mg/dl	25,00	6,60
	PCR mg/l	6,98	6,25

Conclusiones

Observamos niveles de triptasa más bajos en pacientes de HD que usan membranas de TACA, indicando probablemente una menor reacción de hipersensibilidad a dicha membrana.

Bibliografía

1. Esteras, R. et al. Incidence of hypersensitivity reactions during hemodialysis. Kidney Blood Press Res 43, (2018).
2. Boer, W. H., Liem, Y., de Beus, E. & Abrahams, A. C. Acute reactions to polysulfone/polyethersulfone dialyzers: Literature review and management. Netherlands Journal of Medicine vol. 75, 199-207 (2017).
3. Albaladejo-Ramón, M. et al. El triacetato de celulosa asimétrico es una alternativa segura y eficaz para la hemodiafiltración en línea. Nefrología 38, (2018).
4. Martín-Navarro, J. A., Gutiérrez-Sánchez, M. J. & Petkov-Stoyanov, V. Hypersensitivity to synthetic hemodialysis membranes. Nefrología 34, (2014).
5. Rodríguez-Sanz, A. et al. Mechanisms Involved in Hypersensitivity Reactions to Polysulfone Hemodialysis Membranes. Artif Organs 41, (2017).

