

# SECCIÓN 4

## PROCEDIMIENTOS DE OTRAS TÉCNICAS DE DEPURACIÓN SANGUÍNEA EXTRARRENAL

Coordinadores:

**Rodolfo Crespo Montero**  
**Rafael Casas Cuesta**

La hemodiálisis se ha convertido en la técnica renal sustitutiva más utilizada, debido a su alta eficacia depuradora de pequeñas moléculas, al estar basada principalmente en el transporte difusivo. Por ello, se han desarrollado técnicas alternativas a la hemodiálisis convencional que incluyen el transporte convectivo, con alta eficacia depuradora para grandes y medianas moléculas. En la hemodiafiltración “en línea” se combinan transporte difusivo y convectivo, con lo que se consigue aumentar la eliminación de grandes y medianas moléculas, manteniendo la capacidad de depuración de pequeñas moléculas. Recientemente, se ha propuesto una variante a esta técnica, denominada hemodiafiltración con reinfusión endógena (HFR), en la que, a los procesos de convección y difusión, se ha sumado la adsorción. La reposición se realiza con el mismo líquido que se ha ultrafiltrado al paciente, después de hacerlo pasar por un cartucho que contiene resina adsorbente, en el que quedan adheridas toxinas urémicas que van unidas proteínas plasmáticas.

Las terapias de reemplazo renal continuo engloban un conjunto de técnicas de depuración extracorpórea que permiten sustituir la función renal en el paciente crítico. Estas técnicas están indicadas en pacientes con insuficiencia renal aguda hemodinámicamente inestables, y se realizan en las unidades de cuidados intensivos.

La plasmaféresis o recambio plasmático, es un procedimiento extracorpóreo en el que, a partir de la extracción de sangre total, se separa el plasma del resto de los componentes celulares con el objetivo de disminuir o eliminar determinadas sustancias patológicas que intervienen en la fisiopatología de la enfermedad. Una variante más compleja, es la filtración en cascada, o doble filtración, que requiere un alto grado de conocimiento de la técnica para su desarrollo de forma eficaz y segura.

En ocasiones, algunos pacientes que requieren plasmaféresis o recambio plasmático van a necesitar al mismo tiempo hemodiálisis por presentar insuficiencia renal, aunque realizando cada procedimiento por separado. Poder realizar ambas técnicas simultáneamente, mediante un sistema de conexiones relativamente sencillo, va a suponer una gran ventaja para el paciente.