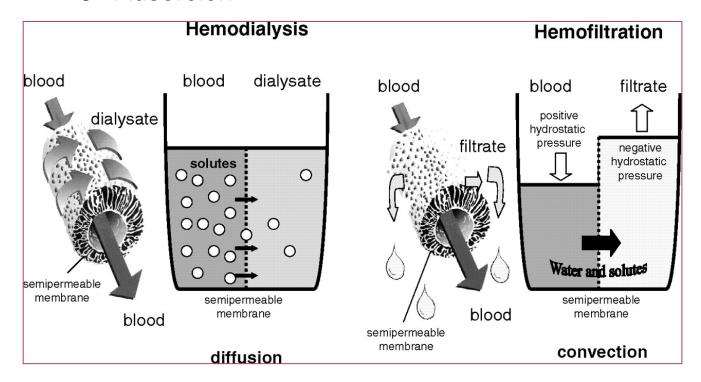
## TÉCNICAS DE DEPURACIÓN EXTRACORPÓREA

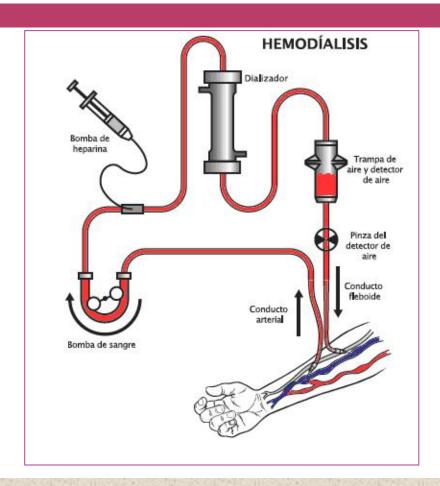
### Índice de contenidos

- Hemodiálisis
- Factores que afectan a la diálisis de fármacos
- Fármacos que se eliminan por diálisis
- Aclaramiento de fármacos por diálisis
- Diálisis peritoneal
- Hemoperfusión
- Técnicas continuas de reemplazo renal:
  - Hemofiltración continua
  - Hemodiálisis continua
  - Hemodialfiltración

- 1. Difusión
- 2. Convección (ultrafiltración)
- 3. Adsorción



Publicada en Crashingpatient con licencia Creative Commons License 2012. http://crashingpatient.com/intensive-care/renal-replacement-therapy-rrt.htm/

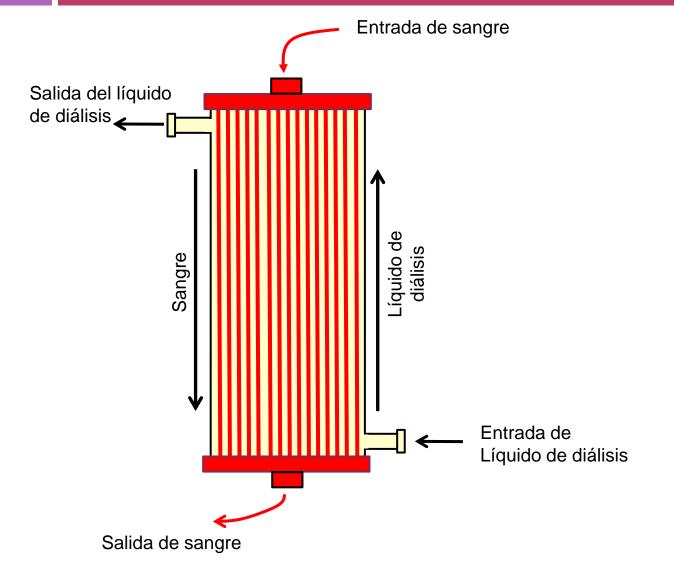


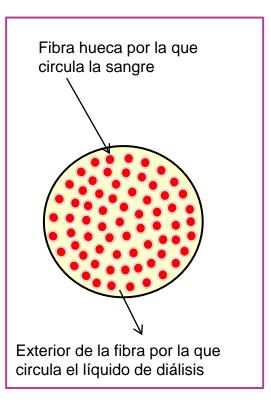
Publicada en Nefrocruces con licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-Compartirlgual 3.0 Unported.

http://nefrocruces.com/preguntas-frecuentes/preguntas-frecuentes-sobre-hemodialisis/como-se-realiza-la-hemodialisis/

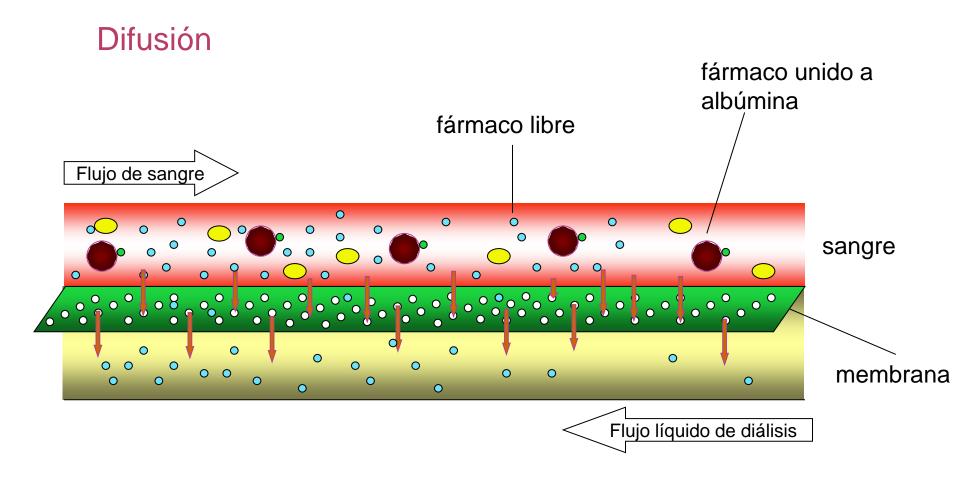


Imagen parcial publicada en Wikipedia con Licencia Creative Commons Atribución Compartir Igual 3.0 http://es.wikipedia.org/wiki/Di%C3%A1lisis

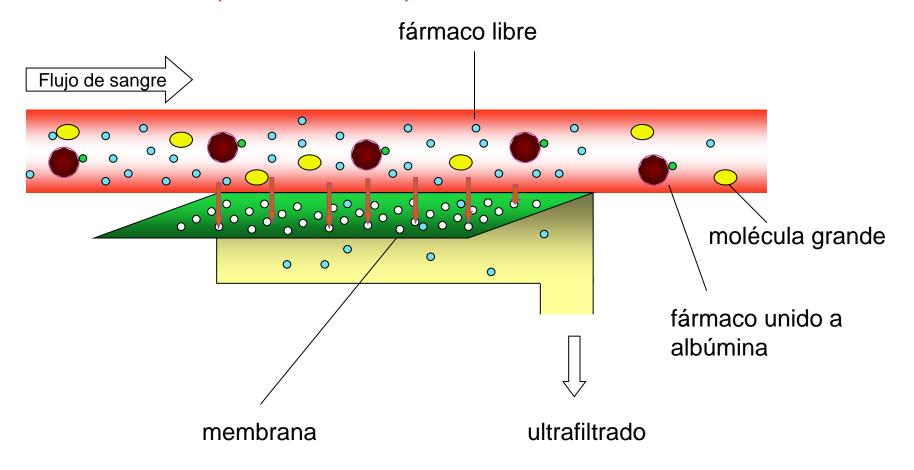




Sección transversal



#### Convección (ultrafiltración)



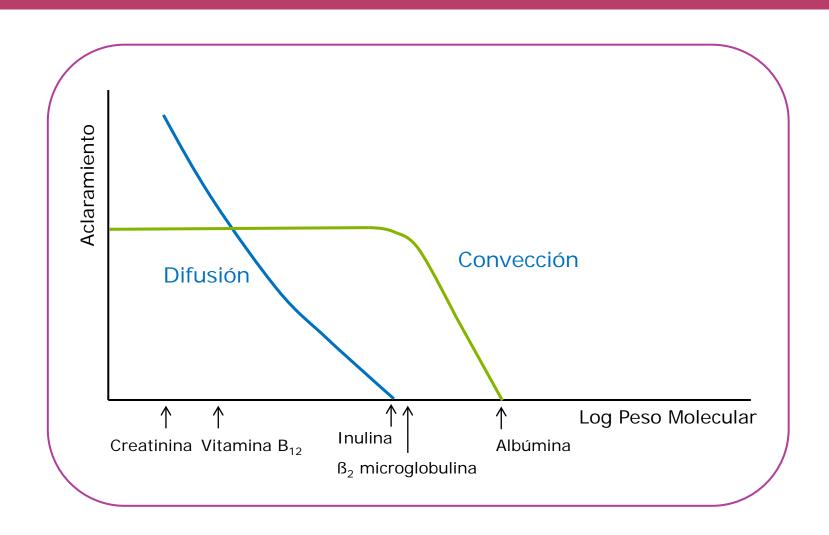


Equipo de hemodiálisis

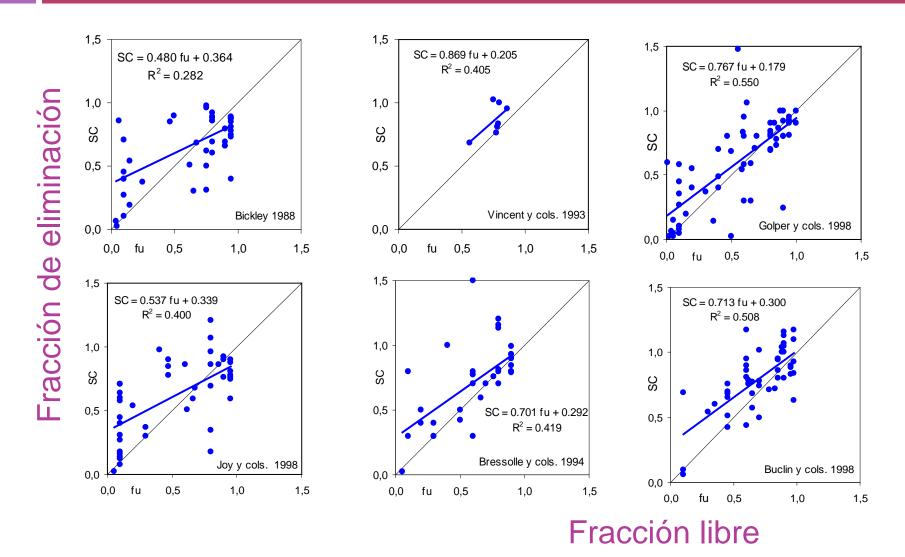
# Factores que afectan a la diálisis de fármacos

- Factores dependientes del PRINCIPIO ACTIVO:
  - Peso molecular
  - Volumen de distribución
  - Unión a proteínas plasmáticas
- Factores dependientes del PACIENTE:
  - Situación clínica: gasto cardíaco, respuesta inflamatoria...
  - Aclaramiento renal residual y aclaramiento no renal
  - Tratamiento con otros fármacos
- Factores dependientes de la TÉCNICA:
  - Permeabilidad de la membrana
  - Flujos de diálisis y de ultrafiltrado
  - Capacidad de adsorción
  - Depósito de proteínas en la membrana (vida útil del filtro)

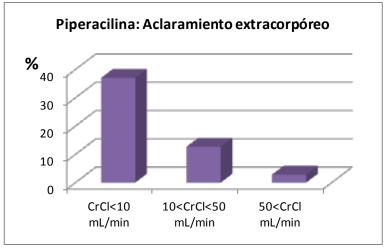
## Factores que afectan a la diálisis de fármacos: peso molecular

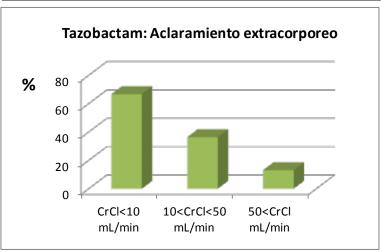


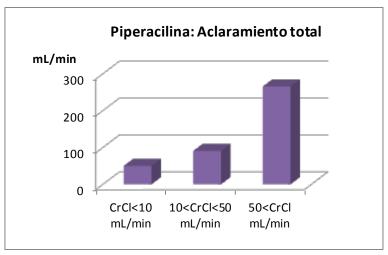
## Factores que afectan a la diálisis de fármacos: unión a proteínas plasmáticas

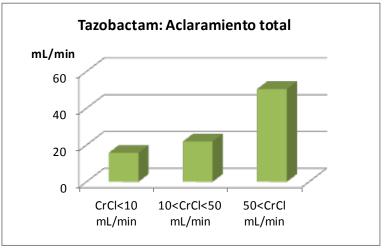


## Factores que afectan a la diálisis de fármacos: aclaramiento renal residual

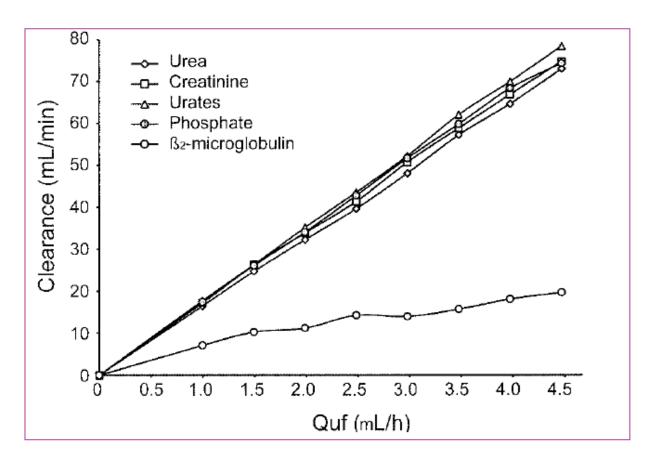








## Factores que afectan a la diálisis de fármacos: flujo de ultrafiltración



Relación entre el aclaramiento de varias sustancias y el flujo de ultrafiltración (Q<sub>uf</sub>)

# Fármacos que se eliminan por diálisis

#### Fármacos que se eliminan por hemodiálisis

#### Barbitúricos

- Amobarbital
- Pentobarbital
- Sedantes
  - Etosuximida
  - Primidona
- Antidepresivos
  - Anfetaminas
- Citostáticos
  - Ciclofosfamida
  - 5-fluorouracilo
- Fármacos cardiovasculares
  - Atenolol
  - Captoprilo
  - Propranolol
- Toxinas endógenas
  - Bilirrubina
  - Ácido láctico
  - Urea
  - Ácido úrico

- Alcoholes
  - Etanol
  - Metanol
- Analgésicos
  - Paracetamol
  - Ác. acetilsalicílico
- Metales inorgánicos
  - Arsénico
  - Bromo
  - CloroFosfato
  - Flúor
  - Plomo
- Antimicrobianos
  - Aciclovir
  - Amikacina
  - Amoxicilina
  - Ampicilina
  - Kanamicina
  - Metronidazol
  - Netilmicina
  - Tetraciclina

$$Cl_D = Q \times \text{fracción de fármaco eliminada} = \frac{Q(C_a - C_v)}{C_a}$$

$$t_{1/2} = \frac{0.693 \cdot V_d}{Cl_p + Cl_D}$$

$$K_e = \frac{Cl_p + Cl_D}{V_d}$$

<u>fracción</u> de fármaco eliminada =  $1 - e^{-(Cl_p + Cl_D)t/V_d}$ 

Cl<sub>D</sub>: aclaramiento por diálisis

C<sub>a</sub>: concentración de fármaco en sangre arterial (a la entrada del dializador)

C<sub>v</sub>: concentración de fármaco en sangre venosa (a la salida del dializador)

Q: flujo sanguíneo hacia el dializador

Cl<sub>p</sub>: aclaramiento

t<sub>1/2</sub>: semivida

K<sub>e</sub>: constante de eliminación

V<sub>d</sub>: volumen de distribución

Fármaco	V <sub>d</sub> L	CI mL/min	CI <sub>D</sub> mL/min	t <sub>1/2off</sub> h	t <sub>1/2on</sub> h	F <sup>a</sup>
Digoxinab	560	150	20	43	38	0,07
Digoxina <sup>c</sup>	300	40	20	86	58	0,05
Fenobarbital	50	5	70	115	8	0,30
Fenitoína	100	5	10	231	77	0,04
Ac. Salicílico	40	20	100	23	4	0,51

Fa: fracción de fármaco eliminado durante un periodo de diálisis de 4 horas

b: parámetros para un paciente con función renal normal

c: parámetros para un paciente insuficiente renal

 $t_{1/2on}$ : semivida durante el periodo de diálisis

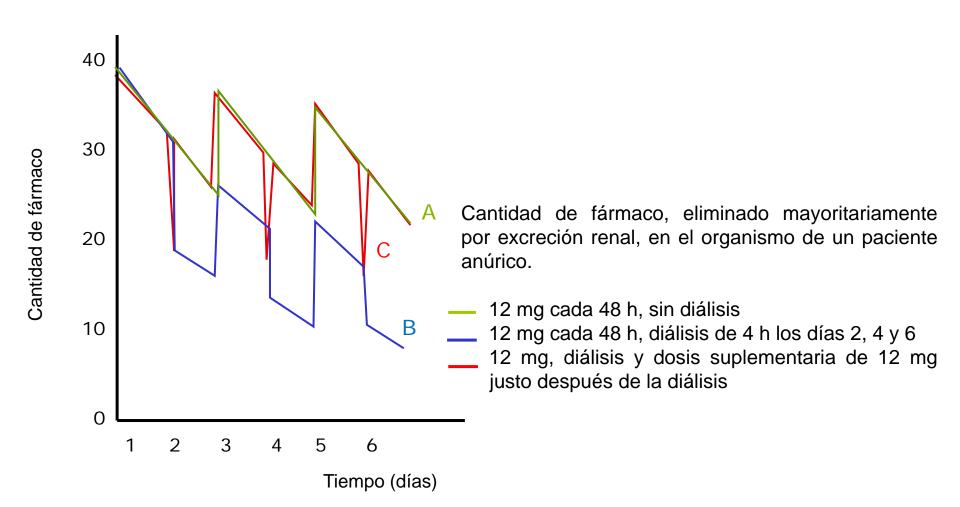
t<sub>1/2off</sub>: semivida fuera del periodo de diálisis

Cl<sub>D</sub>: aclaramiento por diálisis

Cl: aclaramiento

V<sub>d</sub>: volumen de distribución

- □ Dosis de choque =  $C_{deseada}$  x  $V_{d}$
- Cálculo de Cl<sub>D</sub>
- □ Cálculo de Cl<sub>total</sub> = Cl<sub>D</sub> + Cl<sub>no-D</sub>
- Cálculo de dosis de mantenimiento e intervalo de dosificación

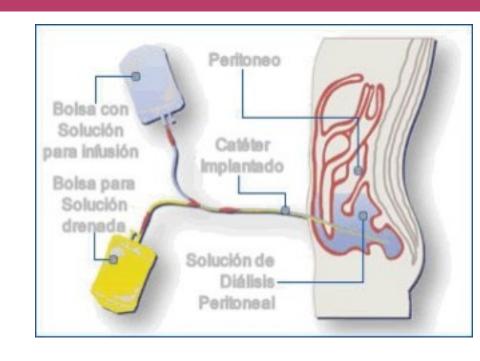


### Diálisis peritoneal

El intercambio de solutos se produce a través del peritoneo

#### Factores que afectan a la difusión:

- 1. Gradiente de concentración de solutos
- 2. Peso molecular/tamaño de poro
- Resistencia de la membrana
- Superficie de la membrana
- 5. Flujo sanguíneo



Publicada en Alcerbizkaia con Licencia Creative Commons Atribución 3.0 Unported http://alcerbizkaia.blogspot.com.es/2013/02/insufi ciencia-renal-escoger-un.html

### Hemoperfusión

Eliminación de sustancias a través de un dispositivo extracorpóreo por adsorción a materiales adsorbentes

- 1. Carbón activo
- 2. Resinas no iónicas

#### Factores que afectan a la hemoperfusión

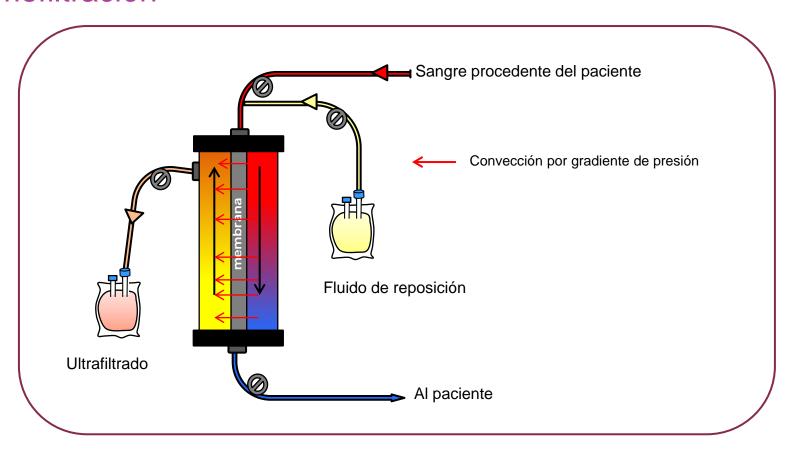
- 1. Afinidad por el adsorbente
- 2. Área superficial del adsorbente
- 3. Capacidad de absorción del adsorbente
- 4. Flujo de sangre hacia el adsorbente
- 5. Volumen de distribución

CVVH: Hemofiltración continua veno-venosa

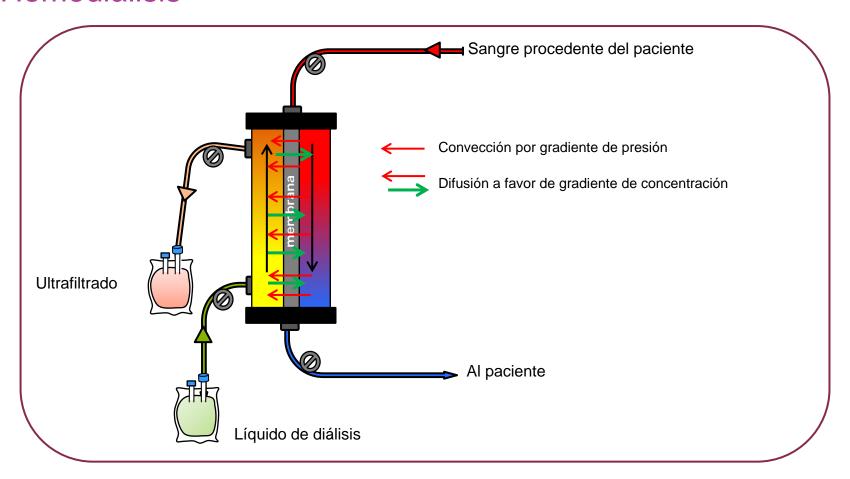
CVVHD: Hemodiálisis continua veno-venosa

CVVHDF: Hemodiafiltración continua veno-venosa

#### Hemofiltración



#### Hemodiálisis



#### Hemodiafiltración: hemodiálisis+ hemofiltración

