



REQUERIMIENTO DE HEMODIALISIS EN INTOXICACIONES SEVERAS DESDE ENERO DE 1991 A ENERO DEL 2011

Pizarro C¹, Dotta A¹, Winik U¹, Benavidez J¹,
Lapman S¹, Recalde C¹, Claros V¹, Arrieta M¹,
Lococo B¹, Damin C², Cortez A².

¹Servicio de Nefrología y diálisis, ²Division Toxicología Hospital
Juan A. Fernández, CABA



Introducción

Las consultas por intoxicaciones son frecuentes en los servicios de emergencias.

En nuestro hospital, en los últimos 3 años se registraron 10782.

Las terapias extracorpóreas de depuración (TED) han sido utilizadas por décadas en el tratamiento del paciente severamente intoxicado.



Materiales y Método

- Se analizaron las historias clínicas de 20 pacientes que requirieron HD entre 1991 y 2011 en el servicio de Nefrología.
- El 55% fueron hombres y 45% mujeres, con un promedio de edad de 41,85 años.
- Los tóxicos responsables fueron alcoholes en 6 casos (30%), monóxido de carbono 2 (10%), arsénico 2 (10%) cocaína 2 (10%), benzodiazepinas 1 (5%), carbamazepina 1 (5%), digitálicos 1 (5%), paracetamol 1 (5%), salicilatos 1 (5%) y mixtas 3 (15%) -AINEs, aminoglucósidos, cisplatino, litio; etanol y cocaína; paracetamol, aspirina y diclofenac-.

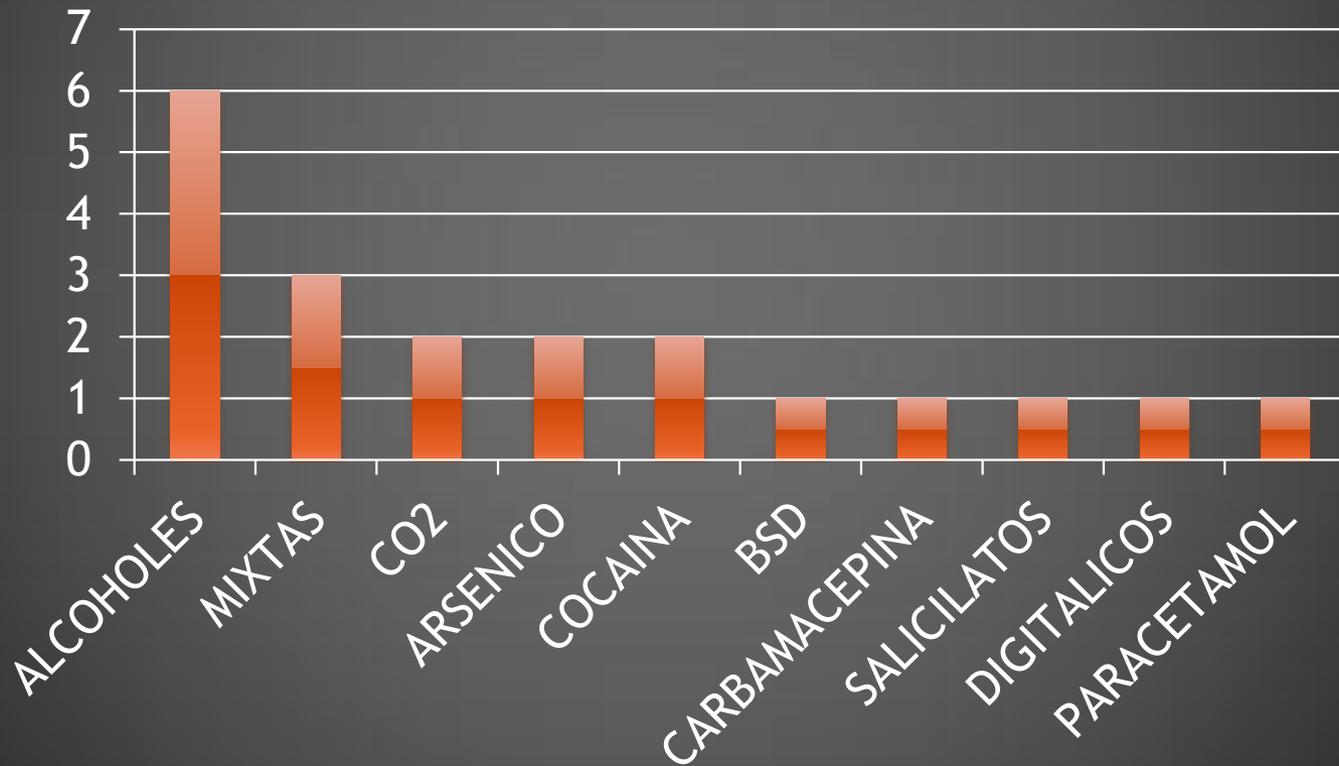
RESULTADOS

- La primera causa de intoxicaciones agudas severas siguen siendo las drogas de abuso y fueron las que motivaron el mayor numero de ingreso a hemodiálisis.
- El 65% de los pacientes normalizaron su función renal.
- La mortalidad alcanzó el 35%.



CAUSA DE HD	%
DN	30
RABDOMILISIS + DN + FRA	10
DN + FRA	35
<i>SDRA+FRA</i>	10
<i>EAP</i>	5
<i>FRA</i>	5
<i>Arritmias</i>	5

TOXICOS



Conclusiones

- Independientemente de los criterios descritos en la literatura para la utilización de la hemoditerapia de depuración extracorpórea para determinados tóxicos, atendiendo a su farmacocinética, ésta debiera ser prescrita no sólo si los beneficios clínicos han sido demostrados, sino también al menos presumidos ante el estado crítico del paciente y la ausencia de método más eficaces y menos invasivos

