

La hipertensión durante la diálisis aumenta un 27% el riesgo de mortalidad a largo plazo

- Un incremento de 10mm de Hg de la presión arterial sistólica en al menos el 30% de las sesiones de diálisis se considera hipertensión intradiálisis según un estudio realizado por médicos de Fresenius Medical Care
- El estudio analiza datos de más de 3.200 pacientes y su evolución en dos años
- Esta elevación de la presión arterial se asocia con un mayor riesgo de mortalidad
- Las conclusiones se aplican tanto para pacientes hipertensos como normotensos, pero con elevación de la presión arterial sistólica durante la diálisis

Madrid, 25 de junio de 2024.- Un estudio realizado por Fresenius Medical Care muestra que incrementos de 10mm de Hg o más en la presión arterial sistólica durante la diálisis están asociados con un incremento del riesgo de muerte del 27% en pacientes renales en hemodiálisis a los dos años de seguimiento. Por este motivo, se recomienda una vigilancia y control de la elevación de la presión arterial en todos los pacientes.



El control de la tensión arterial es uno de los parámetros que se tienen en cuenta en diálisis, ya que se pueden dar episodios de hipotensión durante el tratamiento. Llevar a cabo una determinación del peso seco mediante el análisis de bioimpedancia en cada paciente, un buen control de la ingesta de líquidos previa a cada sesión y un registro del peso del paciente antes de la diálisis, son algunas de las medidas que ayudan a **prevenir descensos de la presión arterial**.

Frecuencia de la hipertensión

Ahora, gracias a los datos del estudio de Fresenius Medical Care, se constata que **el control de la hipertensión durante la diálisis es también muy importante en la evolución del paciente**. Aunque hay varios estudios que han observado que los episodios de hipertensión durante la diálisis son frecuentes, existe mucha variabilidad sobre lo que se considera hipertensión en estos pacientes, de ahí que sea difícil comparar unos estudios con otros.

“No hay una definición estandarizada de lo que se considera hipertensión intradiálisis, por lo que es complicado establecer conclusiones al respecto o saber cuántos pacientes sufren este problema. Por este motivo, decidimos llevar a cabo un estudio con una amplia muestra de pacientes que pudiera sentar las bases de qué se puede considerar hipertensión y su impacto en el paciente”, explica el **doctor Josep Mora Macia, nefrólogo y miembro del Comité de Investigación de Fresenius Medical Care**, responsable del Centro de Diálisis de Granollers y principal autor de este estudio.

El trabajo, que ha sido presentado en el 61 Congreso de la ERA, celebrado el pasado mes de mayo en Estocolmo, y en la reciente reunión de la Sociedad Catalana de Nefrología,

llevó a cabo un análisis retrospectivo de los **datos de 3.221 pacientes**, registrados en la base de datos EuCliD, el sistema de gestión de la información clínica de Fresenius Medical Care.

El objetivo del estudio fue **evaluar la asociación de un incremento de 10 mm de Hg o más de la presión arterial sistólica** (elevación durante la sesión de diálisis frente a la cifra registrada antes del tratamiento) con un aumento de mortalidad a largo plazo durante dos años en estos pacientes. **Ese incremento de presión arterial sistólica debía darse en, al menos, el 30% de las sesiones de diálisis en el periodo de exposición del estudio de 90 días.**

“Aunque algunas definiciones de hipertensión intradiálisis excluyen a **las personas normotensas, nosotros las incluimos en nuestro estudio** porque queríamos ver cómo les afectaba también a ellas ese aumento de presión arterial”, señala el Dr. Mora Macia.

De esta manera, se analizaron los datos de 3.221 pacientes a lo largo de 90 días, o periodo de exposición, entre el 1 de abril de 2021 y el 30 de junio de 2021. Se establecieron dos grupos, uno que cumplía la definición de HTA intradiálisis, formado por 1.625 pacientes y el otro, constituido por 1.596 personas, no presentaba HTA intradiálisis. Estos grupos fueron evaluados durante un periodo de seguimiento dos años.

Lo que se comprobó fue que un 23,3% de los pacientes del grupo con HTA intradiálisis falleció durante el periodo de seguimiento frente al 18,9% de los pacientes del grupo sin HTA intradiálisis.

Impacto de la hipertensión y medidas

Tras tener en cuenta factores como la edad, la diabetes o el tiempo en tratamiento, el análisis de los resultados mostró que aquellos pacientes con un aumento igual o superior a 10mm de Hg en su presión arterial sistólica intradiálisis presentaban **un incremento a largo plazo de la mortalidad del 27%**, frente a quienes tuvieron una presión arterial sin incremento superior a 10 mm Hg durante la diálisis.

“**La solidez de nuestros resultados viene respaldada por la amplia muestra de pacientes que ha formado parte del estudio** y también porque hemos incluido a pacientes que no son hipertensos, pero que también tienen esta elevación de la presión arterial de forma repetida durante sus diálisis, lo que hace que la prevalencia de esta hipertensión sea más alta en nuestro estudio en comparación con otros anteriores”, indica el Dr. Mora Macia.

Por último, este especialista señala **algunas pautas que se deberían tener en cuenta** de cara a evitar episodios de hipertensión intradiálisis: “Sabemos que suele haber acúmulo de **líquido extracelular subclínico**. Habría que reducirlo calculando el peso seco mediante el estudio de bioimpedancia y disminuyendo el agua acumulada, pero de manera muy paulatina porque, si lo hacemos de forma brusca, el organismo reacciona generando un aumento de presión arterial a través de la activación del sistema simpático, por lo que se conseguiría justo lo contrario de lo que buscamos”, explica este especialista quien apunta también otras dos medidas a tener en cuenta: **reducir la concentración del sodio** en la diálisis y añadir **un fármaco antihipertensivo** ajustado a las horas de diálisis.

Acerca de Fresenius Medical Care

Fresenius Medical Care es una empresa especializada en la salud de paciente crónico renal y del crítico. Atendemos a cerca de 332.000 pacientes en nuestra red global de unas 4.000 clínicas de diálisis. También operamos más de 40 plantas de producción en más de 20 países, ofreciendo productos para diálisis, como máquinas de diálisis, dializadores y fungibles relacionados.

En España, atendemos a unos 4.000 pacientes en 47 centros de diálisis repartidos por todo el país y que están concertados con los sistemas sanitarios de las diferentes comunidades autónomas.

La diálisis es un procedimiento vital de depuración de la sangre que sustituye la función del riñón en la insuficiencia renal.

Nuestra estrategia está orientada al crecimiento sostenible. Buscamos mejorar continuamente la calidad de vida de pacientes con enfermedad renal ofreciéndoles productos innovadores y conceptos de tratamiento de la más alta calidad.

Estamos en: www.freseniusmedicalcare.es y en www.nephrocare.es

 @freseniusmedicalcareespaña	 @FreseniusMedicalCareEspaña	 @freseniusmedicalcarespain	 @FMC_ES
---	---	--	---