

“Actuación ante una hiperpotasemia en pacientes en Hemodiálisis en el servicio de Urgencias”



1) Gallardo Pérez, Patricia. 2) Ferre Vargas, Jessica. 3) García Vacas, María.

1. DUE. Hospital Universitario Los Arcos del Mar Menor (Murcia)
2. DUE. Clínica de Diálisis Ntra. Señora de la Cabeza (Motril)
3. DUE y Antropóloga. Hospital San Juan de la Cruz (Úbeda)

II Congreso Virtual Internacional SEEUE

Introducción:

La hiperpotasemia o hiperkalemia en pacientes en hemodiálisis (HD) en la actualidad representa del 3 al 5% de muertes, y una de cada cuatro emergencias.

Representa una de las complicaciones más importantes, serias y urgentes en este tipo de pacientes. La hiperpotasemia se define como el nivel de sobrecarga de concentración plasmática de potasio, en una cantidad mayor de 5,5 mEq/L.

Objetivo:

- Analizar en qué consiste, y la relevancia de una hiperpotasemia en pacientes sometidos a HD.
- Identificar las pruebas de diagnóstico, manifestaciones clínicas, tratamiento y las posibles complicaciones.

Material y método:

Realizamos un análisis del procedimiento de actuación en el Servicio de Urgencias del Hospital San Juan de la Cruz, ante una hiperpotasemia en pacientes sometidos a HD. Complementariamente llevamos a cabo una búsqueda y revisión bibliográfica, en las bases de datos Medline, Scielo, y la revista Nefrología digital, utilizando los descriptores en salud: hiperpotasemia, hiperkalemia, hemodiálisis y potasio.



Resultados

La hiperpotasemia es una complicación de urgencia muy común en los pacientes sometidos a HD, se clasifica en tres niveles: leve, moderada y grave. Es de gran importancia diagnosticarla rápidamente, identificar las manifestaciones clínicas más representativas e instaurar el tratamiento de forma rápida.

- 1) En primer lugar, el enfermero de triaje/valoración debe llevar a cabo una entrevista y análisis de los síntomas, y establecer una prioridad alta al paciente.
- 2) Pruebas diagnósticas: es primordial realizar una analítica para ver el **nivel de potasio sérico** en sangre.
- 3) Realizar un electrocardiograma.
- 4) Identificar las manifestaciones clínicas y **complicaciones**:

• Puede aparecer la hiperpotasemia de forma asintomática, pero normalmente va acompañado de:

- * Ansiedad.
- * Irritabilidad e inquietud.
- * Alteraciones neuromusculares: debilidad muscular o parálisis flácida, entumecimiento, parestesia, y fallo respiratorio.
- * Gastrointestinales: náuseas, vómitos y diarreas.
- * Cardiovasculares: evidentes cambios electrocardiográficos característicos de una hiperpotasemia severa tales como alteraciones de la conducción, bradicardia, bloqueo cardíaco, arritmias ventriculares y asistolia.

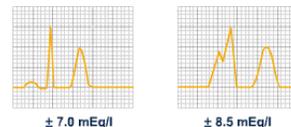
-Tratamiento:

- * Monitorizar al paciente, y control hemodinámico en Observación.
- * Administración de bicarbonato, calcio intravenoso, B2 agonistas tales como salbutamol o albuterol, glucosa e insulina, resinas de intercambio catiónico...
- * Hemodiálisis, el paciente debe recibir tratamiento inmediato para restablecer los niveles y la función renal previa.

Conclusiones

La hiperpotasemia es una complicación muy frecuente en las urgencias de hemodiálisis, si no se detecta de una manera precoz y eficaz puede provocar complicaciones agudas con alto riesgo de muerte. Es de gran importancia y labor de enfermería conocer que es la hiperpotasemia, detectar posibles manifestaciones clínicas en su debut para establecer medidas terapéuticas precoces de urgencia y obtener un adecuado pronóstico.

Hiperpotasemia



© 2001, J.J. Serrano de Medicina S.A.