

Redacción: Jean-Damien Ricard, Stéphane Gaudry, Philippe Montravers, Olivier Langeron

Preámbulo:

- Dichas recomendaciones se aplicarán al conjunto de pacientes confirmados por Covid-19 que estén ingresados en unidades de reanimación.
- Las mismas consideran parámetros que – fuera del ámbito de dicha epidemia – no se habrían considerado.

	Recomendaciones	Observaciones
Prevenir la aparición o el empeoramiento de la insuficiencia renal aguda	<p>Si puede ser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • limitar los altos niveles de PEP • no restringir demasiado el relleno vascular 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Algunos compañeros han advertido la frecuencia de IRA reversibles en pacientes de COVID + que pueda prevenirse o tratarse mediante relleno vascular adecuado y limitando la PEP (valorando el beneficio/riesgo con respecto a restricciones respiratorias)
¿Cuándo es preciso empezar la depuración extrarrenal (EER)?	<p>Restringir las indicaciones a lo estrictamente necesario:</p> <p>1/Hipercalcemia amenazadora resistente a tratamientos médicos</p> <p>2/Acidosis metabólica profunda resistente a tratamientos médicos</p> <p>3/ Edema pulmonaria de sobrecarga, originando empeoramiento de hipoxemia</p>	<p>Más allá de dichas indicaciones se podrá considerar el inicio de la depuración extrarrenal (EER):</p> <ul style="list-style-type: none"> • si el nivel de urea plasmática rebasa 40 o 50 mmol/l • y/o si el paciente permanece anúrico durante más de 4 días.

Elección de la técnica (1)	Intermitente	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Por motivos de: <ul style="list-style-type: none"> - disponibilidad de máquinas - intensidad del monitoreo (entrada y salida en la habitación) - interacción con las sesiones de decúbito ventral (DV) ➤ Parece preferible usar una técnica intermitente que Permite depurar 3 a 4 pacientes en el mismo día ➤ Pero conviene asegurarse que dicho uso intensivo de técnicas intermitente sea compatible con bucle o dispositivo de agua osmotizada
Elección de la técnica (2)	Si la única técnica disponible es la depuración extrarrenal (EER) continua, conviene priorizar sesiones de 8 horas con importantes dosis de diálisis (Propuesta de prescripción adicionalmente)	Por los mismos motivos anteriormente mencionados
Anticoagulación	Priorizar la heparina con respecto al citrato	Aunque el citrato ofrece ventajas con respecto a la vida útil de los filtros, el cuidado sanitario resulta más importante que con la heparina. Además, debido a recomendaciones acerca de la anticoagulación de pacientes de COVID +, Se priorizará la heparina