

GAUDRY Stéphane
MONTRAVERS Charles Philippe
RICARD Jean Damien

1/ AJUSTES

- Flujo sanguíneo: 150 ml/min
- Pre-Bomba de Sangre (PPS), hemodilución pre filtro): 200 ml/h
- Flujo de dialisata:
 - 5000 ml/h
 - O 7800 ml/L si: Hipercalcemia, Urea > 30 mmol/L, Acidosis metabólica (Bicar <15 mmol/l), síndrome de lisis, Peso > 100 Kg

2/ DIALISATA

Phoxilium en primera línea

Indicaciones para el uso de Hemosol B0: Hipercal ≥ 6 mmol/l ; Hipercal con signos de ECG ; Hipercal en un ámbito de síndrome de lisis

3/ TIEMPO Y FRECUENCIA

- **Tiempo y frecuencia de sesiones**

6 a 12 h diarias, 8 horas como mínimo si

- Hipercatabolismo (shock séptico)
- Acidosis láctica grave
- Hipercalcemia
- Síndrome de lisis
- Obesidad

- **Depuración extrarrenal (EER) mínima a realizar:**

Paciente con hemodiálisis crónica: 4-6 h x3/semana

Paciente con hemodiálisis por IRA: 4-6 h/48h

- **Reducir el tiempo y/o la frecuencia si surgen signos de “diálisis excesiva” y si no hay necesidad de depleción**

Hipocalcemia, hipofosforemia, urea <15 mmol/l

- **Si la indicación de la sesión es principalmente una depleción**, colocar un flujo de dialisata bajo (2-3 L/h) incluso a cero en ausencia de trastorno metabólico o de uremia >15 mmol/l