

Ciencia&Sociedad

5 mil

personas con enfermedad renal crónica están en tratamiento de diálisis en Chile, y 10% del grupo fallece cada año.

REVOLUCIONARIA HEMODIAFILTRACIÓN PERMITE QUE ENFERMOS RENALES VIVAN MÁS Y MEJOR

Las Higueras: ejemplo local para mejorar la atención de la enfermedad renal crónica a nivel nacional

Natalia Quiero Sanz
 natalia.quiero@diarioconcepcion.cl

Todo partió en 2015 con una máquina; ahora son ocho y más de 100 pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) en tratamiento dialítico se han beneficiado, más de 100 vidas se han salvado, con una terapia de sustitución renal que se ofrece de forma pionera e impactante en el Hospital Las Higueras de Talcahuano: la Hemodiafiltración de Alto Volumen (HVHDF, por siglas en inglés).

Es que fue uno de los primeros recintos hospitalarios del país que apostó por implementar y es de los pocos que ofrece un tratamiento que mejora exponencialmente la sobrevivencia y calidad de vida tan mercedada versus la diálisis convencional, soporte vital de miles de enfermos renales crónicos chilenos y que cada año son más.

"La ERC es una pandemia y algunos estiman que su crecimiento llega a ser 7% anual. En Chile tenemos cerca de 5 mil pacientes en diálisis y su mortalidad es del 10% anual", manifestó el nefrólogo Cristian Pedreros, encargado de las terapias de depuración sanguínea en el Servicio de Nefrología del Hospital Las Higueras, académico de la facultad de Medicina de la Universidad de Concepción e integrante de la Sociedad Chilena de Nefrología y su Comité de Nefrología Crítica.

Desde allí destacó que "en 2023 se publicó un trabajo de muchos países europeos que mostró que pacientes en hemodiafiltración tienen una sobrevivencia 23% mayor que aquellos en hemodiálisis. Estudios previos han demostrado que pacientes también viven mejor, porque disminuye el riesgo de una serie de complicaciones que pueden sufrir y disminuyen las hospitalizaciones asociadas".

Contexto que genera que Las Higueras espere aumentar su infraestructura y ser ejemplo para la salud pública e impulsar avances vitalmente necesarios como que Fonasa dé código, porque su inexistencia impide que quienes se dializan en centros externos accedan a la que es la mejor terapia disponible.



El hospital fue uno de los pioneros y es de los pocos que implementa la terapia de depuración sanguínea alternativa a la hemodiálisis, que reduce 23% la mortalidad y complicaciones y aumenta el bienestar de pacientes, por lo que urge dar cobertura Fonasa para que a miles más se salve y cambie la vida.

Terapia superior

Para comprender el beneficio de la HVHDF, Pedreros explicó que la diálisis es la terapia de depuración del organismo que permite reemplazar la vital función renal dañada en la ERC, hay peritoneal y hemodiálisis que es la más usada a nivel mundial.

Aunque salva la vida, merma su calidad. "La hemodiálisis no es una terapia perfecta: pacientes sufren una serie de complicaciones derivadas de la insuficiente eliminación de toxinas que no puede remover, porque son muchas o de gran tamaño", explicó. Son comunes las infecciones y problemas cardiovasculares, y generan gasto en medicamentos, consultas en urgencias, hospitalizaciones y fallecimientos.

La HVHDF combina el mecanismo de la hemodiálisis con otro para ampliar el rango de toxinas que se pueden

eliminar, y así sus efectos positivos sobre la expectativa y calidad de vida que da una mayor costo-efectividad y la destacan como "una terapia superior" en la sustitución renal, afirmó Pedreros.

"La hemodiafiltración puede costar 10 a 12% más que la hemodiálisis por paciente, pero por costo-efectividad representa un ahorro. Estudios demuestran que, al mejorar la calidad de vida y disminuir complicaciones, personas empiezan a gastar menos en medicamentos y dejan de hospitalizarse. Finalmente, en mediano y largo plazo esta terapia se vuelve un ahorro desde el punto de vista de salud pública", expuso.

Experiencia de impulso

Esos beneficios propiciaron la llegada de la HVHDF a hospitales públicos chilenos donde se dan tratamientos

crónicos, como Las Higueras donde se han comprobado desde la propia experiencia clínica durante casi una década y un centenar de personas a las que les benefició su vida.

"Partimos para tratar de mejorar la atención de nuestros pacientes, vimos que mejoraron clínicamente de forma significativa y nuestra autoridad local nos permitió seguir con este tipo de terapia que significó un ahorro", relató el doctor Pedreros, en relación a los recursos para adquirir máquinas y mantener la oferta. "Y por ello en los hospitales progresivamente se ha ido implementando la hemodiafiltración y somos 7 donde tenemos máquinas, sólo falta la codificación Fonasa para que pacientes que se dializan en centros externos puedan tener acceso", enfatizó.

Y para el grupo de especialistas que

integra el doctor Cristian Pedreros y la Sociedad Chilena de Nefrología que representa, es el gran reto de salud pública que impulsan a abordar, el avance que claman por materializar, con la exitosa experiencia de ejemplo concreto y local de que es tan necesario como posible implementar la hemodiafiltración.

"La codificación probablemente implique un gasto inicial de la instalación de una máquina nueva, pero con rapidez, probablemente al año, ya vamos a empezar a ver ahorros en el gasto de salud global de estos pacientes", expuso.

Con este cambio se podrá favorecer a quienes reciben terapias en centros externos, que suman miles, cuyo sistema de financiamiento es distinto al hospitalario y hoy no permite el acceso a esta terapia que salva y cambia la vida.