

Hemofiltración venovenosa continua (CVVH) (Continuous veno-venous hemofiltration)



¿Qué es la CVVH?

La hemofiltración venovenosa continua o CVVH, por sus siglas en inglés, es un método de tratamiento renal (del riñón) sustitutivo continuo, similar a la diálisis (también se conoce como CRRT). Se trata de un tratamiento continuo que sucede en el hospital durante un período de tiempo largo. Se realiza en el hospital, en la habitación donde esté el paciente.

La CVVH elimina despacio el líquido y los productos de desecho de la sangre cuando los riñones dejan de funcionar como deberían. La insuficiencia renal puede deberse a muchas causas. Por lo tanto, la duración del tratamiento con CVVH de su hijo(a) puede variar, y dependerá de cómo sanen los riñones.

¿Cómo se realiza la CVVH?

- Se necesitará una vía intravenosa grande, llamada catéter vascular o "vascath". Los pasos a seguir serán los siguientes:
 - Se le colocará el catéter al niño(a) en una vena principal ya sea en la Unidad de Cuidados Intensivos (ICU, por sus siglas en inglés), en la sala de Radiología Intervencionista (IR por sus siglas en inglés) o en la Sala de Operaciones (OR, por sus siglas en inglés).
 - Le daremos al niño medicamentos sedantes y para el dolor. Esto le dará sueño y servirá para que no sienta dolor ni se mueva durante la colocación del catéter.
 - Prepararemos la máquina de CVVH y llenaremos los tubos con solución salina estéril.
- Una vez colocada la línea en la vena correcta, ya en la habitación del hospital se conectarán los tubos de la máquina de CVVH al nuevo catéter vascular de su hijo(a).
 - La máquina extraerá la sangre del cuerpo por un extremo del catéter vascular.
 - Luego, pasará la sangre a través de una parte de la máquina llamada riñón artificial o hemofiltro. Así se elimina el exceso de líquido y los productos de desecho de la sangre.
 - La bomba luego devuelve la sangre "limpia" al cuerpo por el otro extremo del catéter vascular.
- Usaremos un medicamento llamado citrato que ayuda a la sangre a deslizarse sin dificultad por los tubos. El citrato o eprostenol (Flolan) previene que la sangre se coagule mientras pasa por los tubos.
- CVVH disminuye los niveles naturales de calcio en la sangre. Le daremos calcio al niño(a) a través de la vía intravenosa para sustituir el que ha perdido.

¿Quién atenderá a mi hijo(a) mientras recibe la CVVH?

- Un equipo de enfermeros dedicado exclusivamente a esta tarea, y con capacitación especial, atenderá al niño(a) mientras le hacen la CVVH.
- Durante la CVVH, habrá un enfermero (o enfermera) asignado solo para atender a su hijo(a).
- También habrá un miembro del equipo de Tecnologías Avanzadas (*Advanced Technologies Team*) disponible en todo momento para ayudar con la CVVH si fuera necesario.

En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana.

Hemofiltración venovenosa continua (CVVH), continuación

¿Qué exámenes necesitará hacerse mi hijo(a) mientras recibe la CVVH?

Es posible que examinemos:

- Pequeñas cantidades de sangre tomadas de los tubos de la CVVH y de la vía intravenosa del niño(a): Esto nos ayudará a llevar un control de la máquina y de los niveles de calcio de su hijo(a).
- Otros análisis de laboratorio: Esto nos ayudará a personalizar el tratamiento con CVVH para adecuarlo con exactitud a las necesidades de su hijo(a).

¿Durante cuánto tiempo necesitará mi hijo(a) la CVVH?

Su hijo(a) necesitará el tratamiento con CVVH hasta que:

- Los riñones comiencen a funcionar nuevamente, o
- Se haya eliminado la cantidad suficiente de líquido y productos de desecho de la sangre.

Es posible que solo tome unos pocos días, pero podría llevar más tiempo. En algunos casos los riñones no vuelven a funcionar completamente. Si esto ocurriera, los médicos especialistas en riñones (o nefrólogos) le informarán sobre otras opciones de tratamiento para su hijo(a). CVVH hace el trabajo de los riñones mientras los riñones de su hijo están sanándose y mejorando.

¿Existen efectos secundarios?

Es posible que su hijo(a) sienta o tenga:

- Sensación de mareo
- Náuseas (estómago revuelto)
- Vómitos
- Sensación de hormigueo en la boca, dedos de las manos, pecho, pies o piernas

Aunque es menos común, su hijo también podría tener:

- Fiebre
- Escalofríos
- Dolor de espalda
- Dificultades para respirar
- Picazón
- Erupción en la piel (ronchas)

¿Qué hago para que mi hijo(a) no corra peligro?

Para mantener a su hijo(a) seguro:

- Le pedimos que espere y no le dé ningún alimento o bebida al niño(a) hasta que el médico o el enfermero (o enfermera) le diga que puede hacerlo.
 - **Es muy importante que estemos informados de todo lo que el niño(a) come y bebe.**

En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana.

Hemofiltración venovenosa continua (CVVH), continuación

- Colabore con nosotros informándonos qué y cuánto come y bebe su hijo(a) en todo momento, no importa que sean cantidades pequeñas.
- Un enfermero(a) vigilará a su hijo(a) y controlará la máquina de CVVH una vez por hora, incluso durante la noche.
- La máquina de CVVH hace ruido.
 - Al menos una vez por hora sonará una alarma. Esto sirve para alertar al personal de enfermería.
 - Los sonidos y alarmas de la máquina son útiles e importantes para mantener seguro a su hijo(a).
 - No pueden silenciarse.
- A veces la máquina de CVVH funciona mejor cuando el niño está en determinada posición en la cama. Si los movimientos de su hijo impiden el correcto funcionamiento de la máquina, es posible que le pidamos ayuda para colocar y mantener al niño(a) en otra posición.

Esta hoja educativa contiene sólo información general. Hable con el médico de su niño o con uno de los integrantes de su equipo de atención médica sobre el cuidado específico para él.