



GRUPO CAHT

GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

Sangrado TIPS DE INFORMACIÓN PARA PROFESIONALES

PACIENTES EN DIÁLISIS: MORTALIDAD POR HEMORRAGIA, INFARTO DE MIOCARDIO Y ACCIDENTE CEREBROVASCULAR



La diálisis se asocia tanto con eventos hemorrágicos como trombóticos. Sin embargo, hay información limitada sobre hemorragia versus trombosis arterial como causa de muerte.

Se investigó la aparición de hemorragia, infarto de miocardio y accidente cerebrovascular como causas de muerte en la población en diálisis en comparación con la población general. Se incluyeron 201.918 pacientes, de 11 países, que iniciaron tratamiento de diálisis entre 1994 y 2011, y se realizó un seguimiento durante 3 años.

En esta gran cohorte de pacientes en diálisis, se encontró un mayor riesgo de muerte aumentada en comparación con la población general:

- 12,8 veces por hemorragia
- 13,4 veces por infarto de miocardio
- 12,4 veces por accidente cerebrovascular

Se encontró que la edad avanzada en el comienzo de diálisis y varias enfermedades renales primarias, incluyendo enfermedad multisistémica, enfermedad vascular renal, hipertensión, diabetes mellitus y pielonefritis, fueron asociados con un mayor riesgo de hemorragia fatal, infarto de miocardio y accidente cerebrovascular. También se asoció un mayor riesgo de estas morbimortalidades en el tratamiento con hemodiálisis en comparación con diálisis peritoneal.

Podría haber varias razones para el aumento de la mortalidad atribuible al sangrado en pacientes en diálisis, incluyendo:

- Disfunción plaquetaria y anemia.
- Uso frecuente de anticoagulantes y antiagregantes plaquetarios.
- Otras enfermedades cardiovasculares
- El uso de heparina para las sesiones de hemodiálisis.

El riesgo mayor de infarto de miocardio y accidente cerebrovascular podría atribuirse a la mayor prevalencia de factores de riesgo tradicionales de enfermedades cardiovasculares.

La presencia de un estado inflamatorio de pacientes en diálisis podría acelerar la progresión de la enfermedad vascular aterosclerótica.

Se desconoce la causa de la muerte en el 12,5% de pacientes en diálisis, en comparación con sólo el 1,2% de la población general.

Bibliografía:

Ocak, G., Noordzij, M., Rookmaaker, M. B., Cases, A., Couchoud, C., Heaf, J. G., Jarraya, F., De Meester, J., Groothoff, J. W., Waldum-Grevbo, B. E., Palsson, R., Resic, H., Remón, C., Finne, P., Stendahl, M., Verhaar, M. C., Massy, Z. A., Dekker, F. W., & Jager, K. J. (2018). Mortality due to bleeding, myocardial infarction and stroke in dialysis patients. *Journal of thrombosis and haemostasis: JTH*, 16(10), 1953-1963. <https://doi.org/10.1111/jth.14254>.