Diario Concepción

Fecha: 24/08/2025 Audiencia: 24.300 Sección: cienciasociedad
Vpe: $480.800 Tirada: 8.100 Frecuencia: 0
Vpe pág: $1.156.324 Difusión: 8.100
Vpe portada: $1.156.324 Ocupación: 41,58%

400 mil personas

en Chile padecen ERC. Sobre los 40 años aumenta la incidencia y 15% de esta población tiene algún grado de insuficiencia renal que va en alza por culpa de las condiciones crónicas.

Natalia Quiero Sanz
natalia.quiero@diarioconcepcion.cl

VOCES DESDE PACIENTES A ESPECIALISTAS LOCALES

Insuficiencia renal en alza: urge aumentar la cobertura a la mejor terapia de reemplazo

En Chile hay 26 mil pacientes en diálisis y cada año aumenta de 4% a 5%. La mayoría está en hemodiálisis que genera complicaciones y mortalidad; pocos pueden recibir hemodiafiltración de alto volumen que mejora calidad y expectativa de vida, pero no tiene código Fonasa. En base a la experiencia y evidencia se llama a codificar para abordar el creciente desafío de salud pública y permitir que cada vez más personas pueden vivir más y mejor.

FOTO: CEDIDA

La hemodiafiltración de alto volumen combina distintos métodos y puede depurar más toxinas que la hemodiálisis, reduciendo complicaciones, hospitalizaciones y muertes asociadas a las terapias de reemplazo renal.

"Salía mareada y con vómitos, las bajas de presión y descompensaciones eran brutales. Una vez terminé en la UCI. La hemodiálisis fue un caos del que no sabía. En abril inicié una nueva terapia y el cambio fue inmediato: me sentí bien y con más energía, no cansancio extremo como era habitual, y mis exámenes mejoraron mucho".

Así describe Fernanda García, de 23 años y habitante de Chiguayante, su compleja vida como enferma renal y terapia de sustitución y la gran mejora al volverse una de las cuatro beneficiarias de Hemodiafiltración de Alto Volumen (HVHDF por sigla en inglés) en el Hospital Regional Guillermo Grant Benavente (HGGB).

Hay 26 mil pacientes en diálisis en Chile y recibirla es un soporte vital cuando los riñones fallan, como provoca la insuficiencia o enfermedad renal crónica (ERC) que afecta a 400 mil personas y aumenta cada año, y no es factible el trasplante.

Hay peritoneal y hemodiálisis que es la más usada, aunque no es perfecta. La HVHDF es superior, mejora expectativa y calidad de vida, pero no está para todos por falta de codificación Fonasa que encarece y limita el acceso, por lo que con recursos internos se ha logrado implementar en recintos públicos y ofrecer a grupos acotados.

Desde ese grupo se impulsa la lucha de dializados para que se codifique y todo paciente que requiera pueda acceder a la terapia para vivir más y mejor.

"Sé que la mayoría de las personas en diálisis viven lo mismo que viví y ojalá todas pudieran tener la diálisis que tengo, el cambio les haría fenomenal", afirma García. Desde que enfermó a los 6 años ha pasado por todos los tratamientos, partiendo en diálisis peritoneal a recibir un trasplante que le permitió forjar una vida normal por años hasta que la función renal volvió a fallar en 2022 y requirió de la hemodiálisis que la limitó incluso en poder estudiar en la universidad por el malestar que padecía, hasta que pudo llegar a la HVHDF e iniciar su nueva vida.

Necesidad de cobertura que refuerzan especialistas que saben que es crítico avanzar.

La mejor terapia

"Hace años se reconoce que la hemodiálisis no es suficiente para satisfacer la necesidad. Y estudios han mostrado que la HVHDF es la mejor técnica (...) llevamos décadas de estudio y no tenemos dudas que es la mejor técnica", enfatiza el doctor Cristian Pedreros, encargado de terapias de depuración sanguínea en el Servicio de Nefrología del Hospital Las Higueras, uno de los impulsores de la terapia a nivel local.

El académico de la Universidad de Concepción explica que la hemodiálisis depura toxinas, pero no puede removerlas todas, sólo las más pequeñas. La acumulación lleva a complicaciones a distintos órganos que se asocian a uso de fármacos, consultas a urgencia, hospitalizaciones y muertes. Además de gran afección a la calidad de vida diaria de dializarse.

La HVHDF, afirma, se asemeja más a la función del riñón normal, combina un proceso que limpia la sangre y otro que remueve mucha agua, depurando toxinas de mayor tamaño. "La HVHDF mejora muchas condiciones que habitualmente generan problemas en pacientes en diálisis. En mediano y largo plazo se traduce en mucha disminución de hospitalización y muerte", asegura. "Y los pacientes se sienten mejor en el primer minuto".

La mortalidad de pacientes en diálisis es 10% al año, más que algunos cánceres, con HVHDF baja en 23%, resalta la doctora Beatriz Calderón, nefróloga del Servicio de Nefrología y Diálisis del HGGB.

"He visto desde quienes inician a quienes llevan 30 años en diálisis y el deterioro que sufren es evidente. En HVHDF ves el cambio inmediato, están en mejor estado físico y mental, se conservan mucho mejor", manifiesta, "por eso es tan importante dar la mejor terapia que podemos ofrecer".