

TRATAMIENTO DE LA CALCIFILAXIS

Rebeca García Agudo¹, Rosa Manzano Pablos², Yolanda Carbayo de Gracia³

¹Servicio de Nefrología, ²Servicio de Dermatología, ³Enfermería Nefrológica

TRATAMIENTO MÉDICO

Tiosulfato sódico

- 12,5-25 mg, 3 veces a la semana durante 6 meses
- Prediálisis: al 25% (un vial de 50 ml), IV directo a pasar en 10 minutos
- Diálisis: al 25% (vial de 50 ml), un vial en los últimos 30 minutos de la diálisis
- Efectos secundarios: náuseas, hipotensión (valorar disminuir o retirar medicación hipotensora el día de la administración), acidosis metabólica, sobrecarga hídrica

Dolor

- Analgésicos habituales (paracetamol, metamizol)
- Gabapentina, pregabalina, fentanilo

Manejo de factores de riesgo

- Mejorar situación nutricional
- Optimizar la diálisis para lograr los objetivos de adecuación
- Mantener calcio, fósforo y PTH en niveles objetivo (evitar también la supresión de la PTH)
- Retirar suplementos cálcicos (incluido el baño de diálisis alto en calcio), suplementos de vitamina D (valorar la prescripción de cinacalcet) y dicumarínicos
- Valorar la necesidad de bifosfonatos (pamidronato, etidronato)

CURAS DE ENFERMERÍA

- Cada 48-72 horas si secreción, semanal si no
- Valorar signos de infección por la necesidad de cultivo y antibioterapia (amoxicilina/clavulánico)
- Limpiar con suero fisiológico y Prontosan® solución si restos
- Secar con gasas
- Aplicar Prontosan® gel
- Tapar con parche hidrocólicoide (del tipo Confeel® Plus Transparent)
- Cubrir con vendaje de algodón y venda elástica

BIBLIOGRAFÍA

1. Nigwekar SU, Kroshinsky D, Nazarian RM, Goverman J, Malhotra R, Jackson VA et al. Calciphylaxis: risk factors, diagnosis, and treatment. *Am J Kidney Dis* 2015;66(1):133-46.
2. Successful treatment of calciphylaxis with intravenous sodium thiosulfate. Cicone JS, Petronis JB, Embert CD, Spector DA. *Am J Kidney Dis* 2004;43(6):1104-8.
3. Uso de bifosfonatos en la enfermedad renal crónica. Torregrosa JV, Ramos AM. *Nefrología* 2010;30(3):288-96.
4. Multidisciplinary approach to calcific uremic arteriolopathy. Nigwekar SU. *Dialysis and Transplantation* 2015;24:1-7.
5. Treatment of severe metastatic calcification and calciphylaxis in dialysis patients. Goel SK, Bellovich K, McCullough PA. *Int J Nephrol* 2010;2011:1-5.
6. Epidemiology, pathophysiology, and therapy of calciphylaxis. *Dtsch Arztebl* 2007;104(50):3481-5.
7. Calciphylaxis presenting in early chronic kidney disease with mixed hyperparathyroidism. *Int J Nephrol Renovasc Dis* 2011;4:157-60.