

**ANEXO 1**

**GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA PARA LA ADECUACIÓN DE HEMODIÁLISIS  
GUÍA EN VERSIÓN CORTA**

**1. En la sección "Tipo de técnica dialítica" (página 11)**

Donde dice:

"En pacientes con ERC en hemodiálisis crónica recomendamos el uso de membranas sintéticas biocompatibles de bajo o alto flujo para hemodiálisis, en lugar de diálisis convectiva. (Recomendación Fuerte a favor)

Para utilizar membranas de alto flujo se deberá cumplir con los estándares para líquido de diálisis ultrapuro. (Punto de Buena Práctica Clínica)

Debe decir:

En pacientes con ERC en hemodiálisis crónica recomendamos el uso de membranas sintéticas biocompatibles de bajo o alto flujo para hemodiálisis. (Recomendación Fuerte a favor)

En adultos con ERC en hemodiálisis, no hay evidencia suficiente al momento para el uso generalizado de hemodiafiltración, debido a que no se encontraron diferencias en mortalidad. Se realizará vigilancia de evidencia cada 6 meses. (Punto de Buena Práctica Clínica)

Para utilizar membranas de alto flujo se deberá cumplir con los estándares para líquido de diálisis ultrapuro. (Punto de Buena Práctica Clínica)

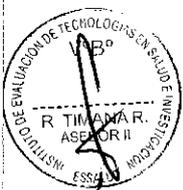
**2. En la sección "Anexo N° 1. Recomendaciones claves" (página 15)**

Donde dice:

Tipos de técnica dialítica		
5	En pacientes con ERC en hemodiálisis crónica recomendamos el uso de membranas sintéticas biocompatibles de bajo o alto flujo para hemodiálisis, en lugar de diálisis convectiva	Recomendación fuerte a favor
	Para utilizar membranas de alto flujo se deberá cumplir con los estándares para líquido de diálisis ultrapuro	Punto de buena práctica clínica

Debe decir:

Tipos de técnica dialítica		
5	En pacientes con ERC en hemodiálisis crónica recomendamos el uso de membranas sintéticas biocompatibles de bajo o alto flujo para hemodiálisis.	Recomendación fuerte a favor
	En adultos con ERC en hemodiálisis, no hay evidencia suficiente al momento para el uso generalizado de hemodiafiltración, debido a que no se encontraron diferencias en mortalidad. (Se realizará vigilancia de evidencia cada 6 meses).	Punto de buena práctica clínica
	Para utilizar membranas de alto flujo se deberá cumplir con los estándares para líquido de diálisis ultrapuro.	Punto de buena práctica clínica



ANEXO 2

GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA PARA LA ADECUACIÓN DE HEMODIÁLISIS  
GUÍA EN VERSIÓN EXTENSA

1. En la sección, "Recomendaciones para la adecuación de hemodiálisis" (página 8)

Donde dice:

Tipos de técnica dialítica		
5	En pacientes con ERC en hemodiálisis crónica recomendamos el uso de membranas sintéticas biocompatibles de bajo o alto flujo para hemodiálisis, en lugar de diálisis convectiva	Recomendación fuerte a favor
	Para utilizar membranas de alto flujo se deberá cumplir con los estándares para líquido de diálisis ultrapuro	Punto de buena práctica clínica

Debe decir:

Tipos de técnica dialítica		
	En pacientes con ERC en hemodiálisis crónica recomendamos el uso de membranas sintéticas biocompatibles de bajo o alto flujo para hemodiálisis.	Recomendación fuerte a favor
5	En adultos con ERC en hemodiálisis, no hay evidencia suficiente al momento para el uso generalizado de hemodiafiltración, debido a que no se encontraron diferencias en mortalidad. (Se realizará vigilancia de evidencia cada 6 meses).	Punto de buena práctica clínica
	Para utilizar membranas de alto flujo se deberá cumplir con los estándares para líquido de diálisis ultrapuro.	Punto de buena práctica clínica

2. En la PREGUNTA 5 de la sección "Lista completa de recomendaciones" (página 26)

Donde dice:

Recomendación:

1. "En pacientes con ERC en hemodiálisis crónica recomendamos el uso de membranas sintéticas biocompatibles de bajo o alto flujo para hemodiálisis, en lugar de diálisis convectiva. (Recomendación Fuerte a Favor) Calidad de evidencia para mortalidad: moderado ⊕⊕⊕⊖ (Anexo N°11)

Puntos de buena práctica clínica:

2. Para utilizar membranas de alto flujo se deberá cumplir con los estándares para líquido de diálisis ultrapuro.

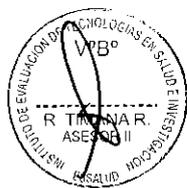
Debe decir:

Recomendación:

1. En pacientes con ERC en hemodiálisis crónica recomendamos el uso de membranas sintéticas biocompatibles de bajo o alto flujo para hemodiálisis. Recomendación Fuerte. Calidad de evidencia para mortalidad: moderado ⊕⊕⊕⊖ (Anexo N°11)

Puntos de buena práctica clínica:

2. En adultos con ERC en hemodiálisis, no hay evidencia suficiente al momento para el uso generalizado de hemodiafiltración, debido a que no se encontraron diferencias en mortalidad. (Se realizará vigilancia de evidencia cada 6 meses).



3. Para utilizar membranas de alto flujo se deberá cumplir con los estándares para líquido de diálisis ultrapuro.

**3. En la sección "Recomendaciones" de la PREGUNTA 5 (Página 49)**

Donde dice:

"Con respecto a la diálisis convectiva (hemofiltración o hemodiafiltración), KDOQI no recomienda el uso de dichas técnicas."

Debe decir:

"Con respecto a la diálisis convectiva (hemodiafiltración), KDOQI no recomienda el uso de dicha técnica"



**4. En la sección "Recomendaciones y puntos de buena práctica clínica" de la PREGUNTA 5 (Página 52)**

Donde dice:

Recomendación:

17. "En pacientes con ERC en hemodiálisis crónica recomendamos el uso de membranas sintéticas biocompatibles de bajo o alto flujo para hemodiálisis, en lugar de diálisis convectiva. (*Recomendación Fuerte a favor*)."

*Calidad de evidencia para mortalidad: moderado* ⊕⊕⊕⊖ (*Anexo N°11*)

*Puntos de buena práctica clínica:*

18. "Para utilizar membranas de alto flujo se deberá cumplir con los estándares para líquido de diálisis ultrapuro."

Debe decir:

Recomendación:

17. En pacientes con ERC en hemodiálisis crónica recomendamos el uso de membranas sintéticas biocompatibles de bajo o alto flujo para hemodiálisis.

(*Recomendación Fuerte*)

*Calidad de evidencia para mortalidad: moderado* ⊕⊕⊕⊖ (*Anexo N°11*)

*Puntos de buena práctica clínica:*

18. En adultos con ERC en hemodiálisis, no hay evidencia suficiente al momento para el uso generalizado de hemodiafiltración, debido a que no se encontraron diferencias en mortalidad. (Se realizará vigilancia de evidencia cada 6 meses).

19. Para utilizar membranas de alto flujo se deberá cumplir con los estándares para líquido de diálisis ultrapuro.

