



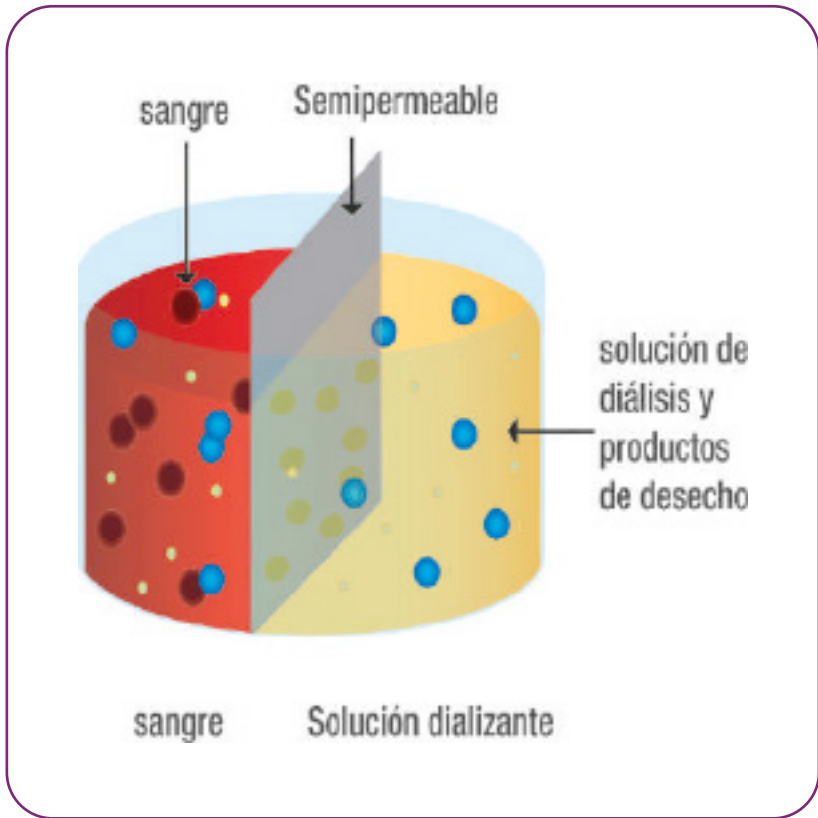
OPCIONES DE TRATAMIENTO

**Renal
Care
Services**



¿QUÉ ES LA DIÁLISIS?

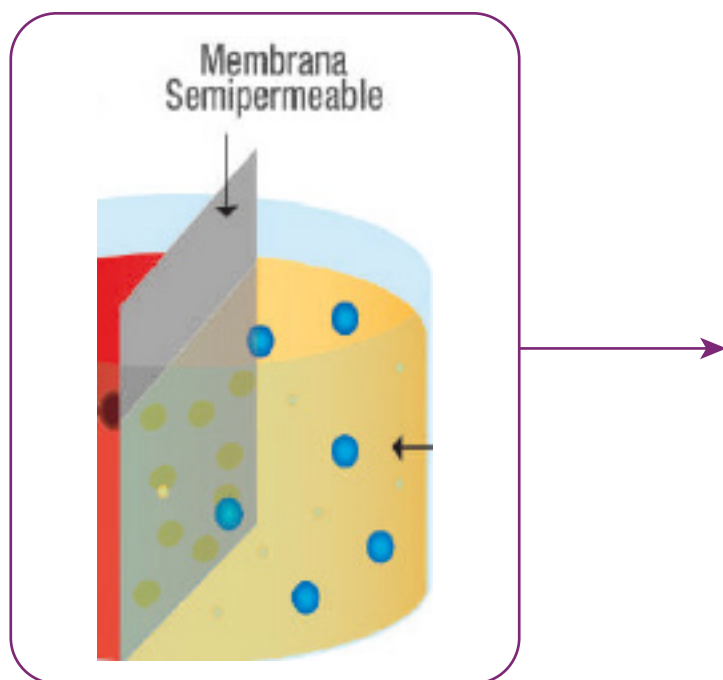
Tratamiento mediante el cual se **filtran los productos de desecho** y se **elimina el exceso de líquidos** del organismo; funciones que los riñones ya no pueden hacer.



¿CÓMO FUNCIONA?

Cuando los riñones no funcionan adecuadamente, el exceso de líquido y los desechos se acumulan en la sangre, los cuales, por medio de los mecanismos de diálisis, son eliminados a través de una **membrana semipermeable** hacia un líquido especial llamado solución dializante.

La misma está compuesta por muchas de las sustancias químicas que ya se encuentran en nuestro organismo.



¿CÓMO FUNCIONA?

Una membrana semipermeable es una superficie delgada con diminutos orificios que permiten el paso de partículas pequeñas (como los productos de desecho y el exceso de líquidos) y mantienen en su lugar a las de gran tamaño (*como las células sanguíneas*).

¿CUÁNTOS TIPOS DE DIÁLISIS EXISTEN?



DIÁLISIS PERITONEAL **DP**

Método que utiliza la membrana peritoneal como filtro.



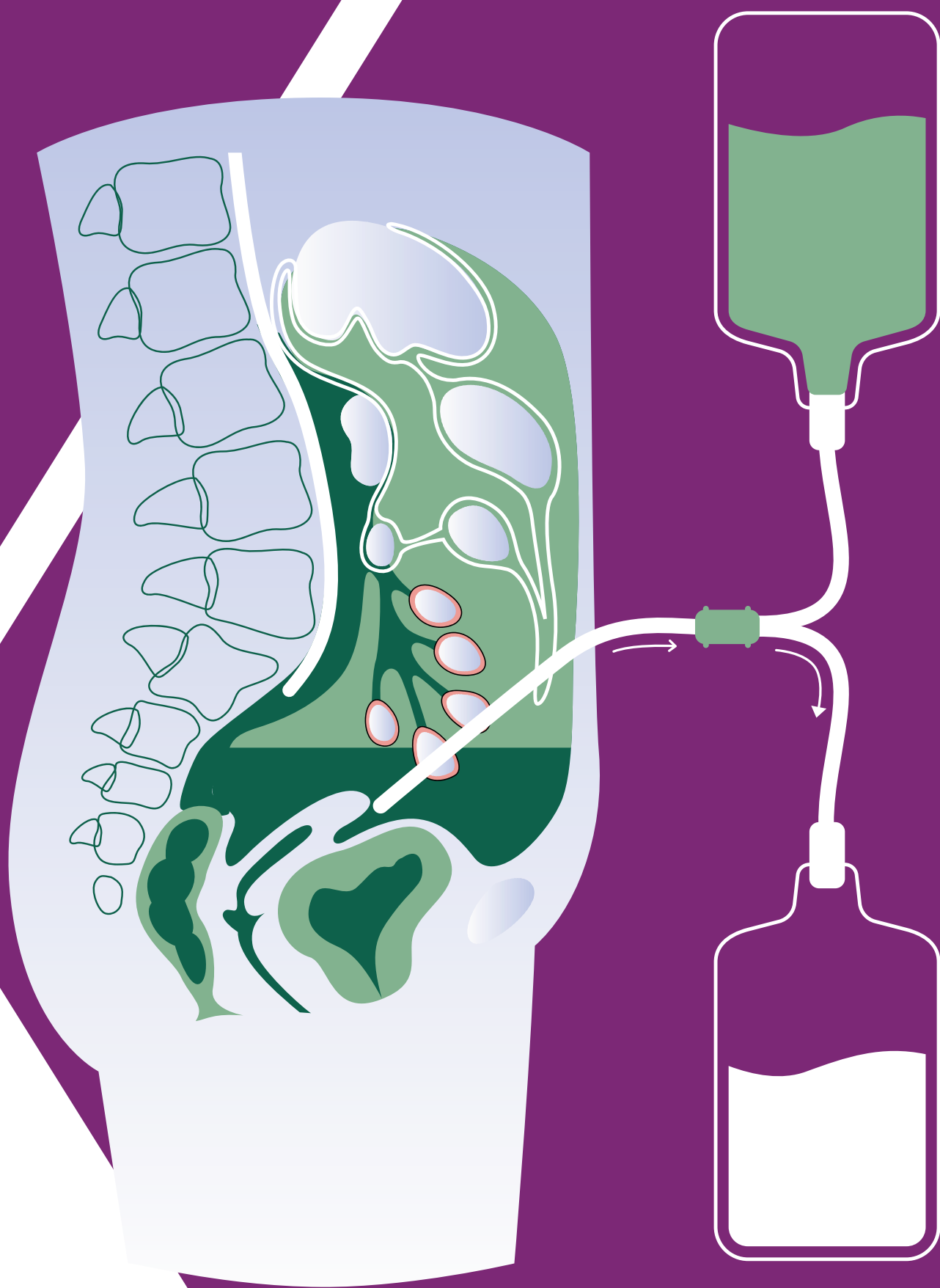
HEMODIÁLISIS **HD**

Procedimiento que limpia la sangre fuera del organismo.

En la mayoría de las personas, ambos tipos de diálisis funcionan bien.

Es frecuente comenzar con una forma de tratamiento y luego cambiarse a otra.

LA DIÁLISIS PERITONEAL



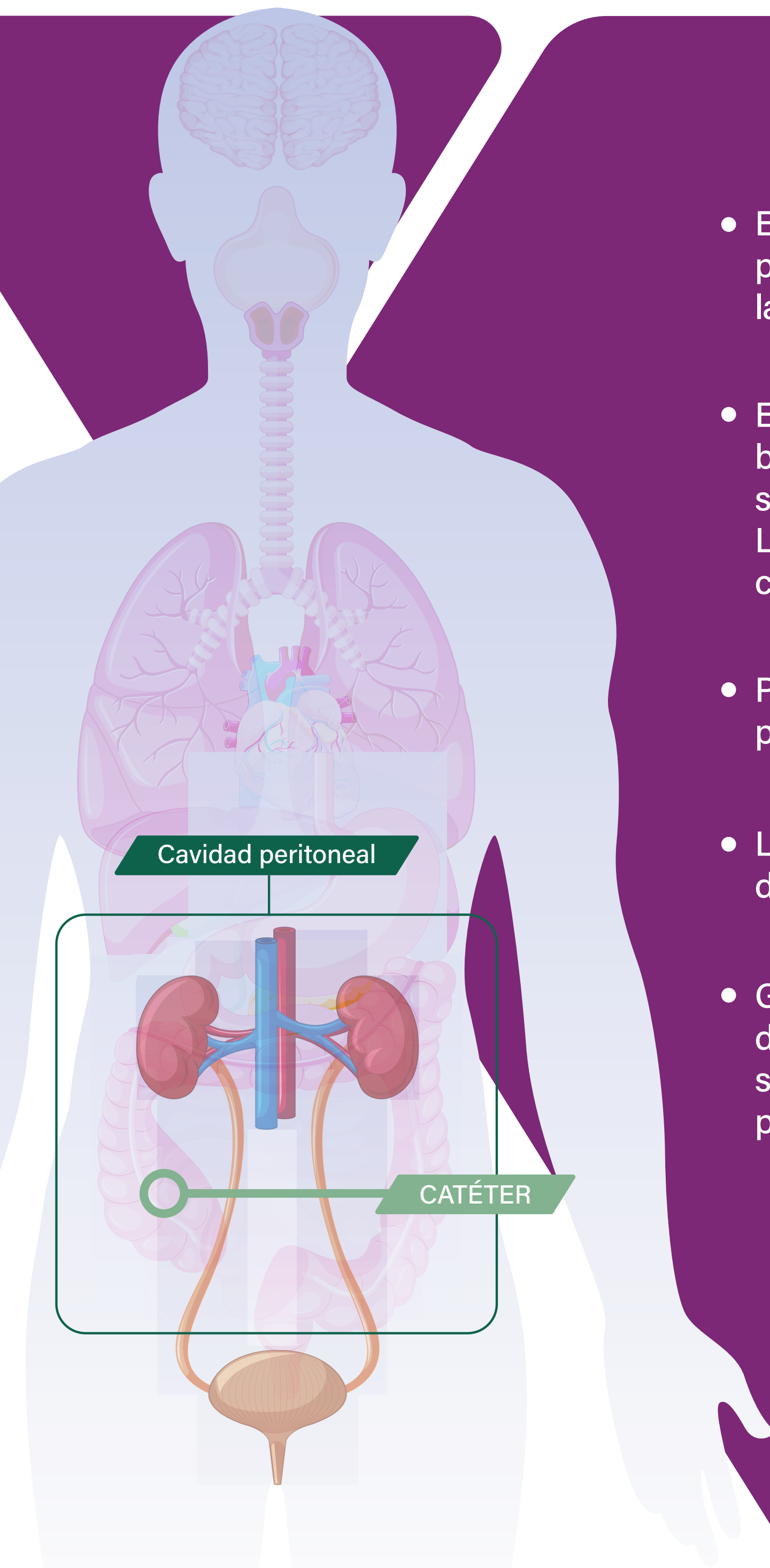
La **diálisis peritoneal** limpia la sangre y elimina el exceso de líquidos, **utilizando una de las membranas del organismo** (*la membrana peritoneal*) como filtro.

La **membrana peritoneal** es el revestimiento de la cavidad abdominal, donde se encuentran el estómago, el bazo, el hígado y los intestinos.

La solución para diálisis peritoneal se infunde en la cavidad peritoneal; la membrana peritoneal **filtra los desechos y el exceso de líquido de la sangre hacia la solución.**

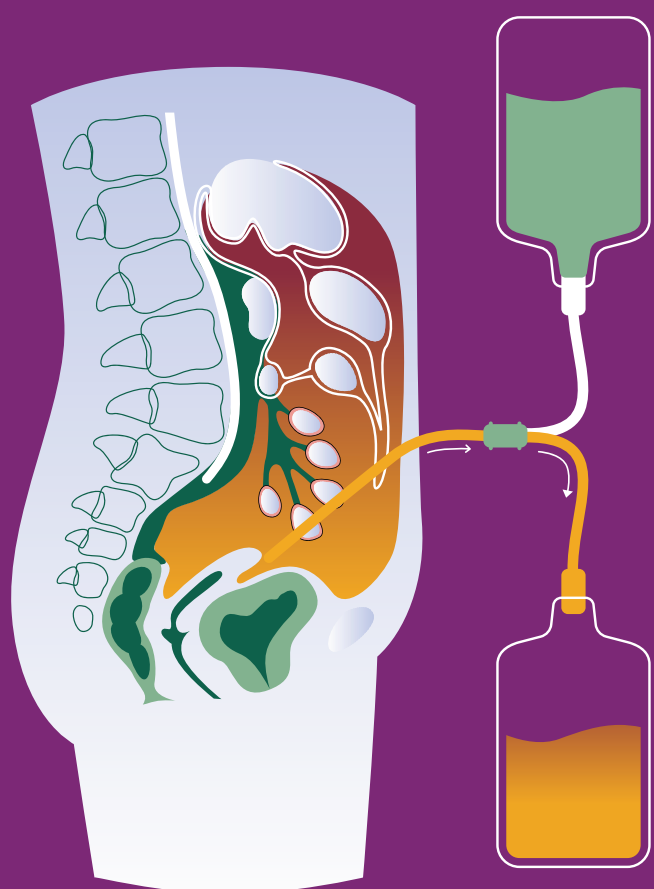
La solución que contiene los desechos se **drena después de algunas horas y se cambia por solución nueva**, lo que se denomina recambio.

¿QUÉ SE REQUIERE PARA REALIZAR LA DIÁLISIS PERITONEAL?



- El médico inserta en su abdomen un tubo pequeño y blando, **llamado catéter**, hasta la cavidad peritoneal.
- Este se denomina acceso debido a que brinda una vía por la cual se infunde la solución para diálisis hacia el peritoneo. La solución fluye dentro y fuera de la cavidad peritoneal a través del catéter.
- Para colocarlo se requiere un procedimiento menor.
- La herida para el catéter debe cicatrizar durante algunas semanas.
- Generalmente, el catéter no provoca dolor y permanece con usted mientras se encuentra en tratamiento de diálisis peritoneal.

¿CÓMO SE REALIZA UN RECAMBIO DE DIÁLISIS PERITONEAL?

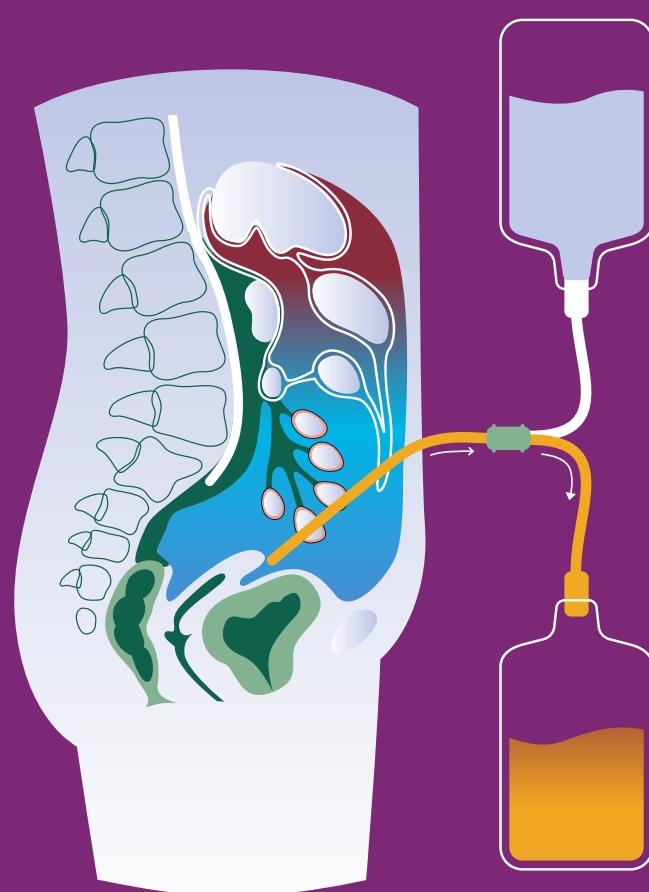


DRENAJE

Es el proceso mediante el cual se extrae la solución para **diálisis peritoneal** que contiene los desechos y el exceso de fluido del peritoneo.

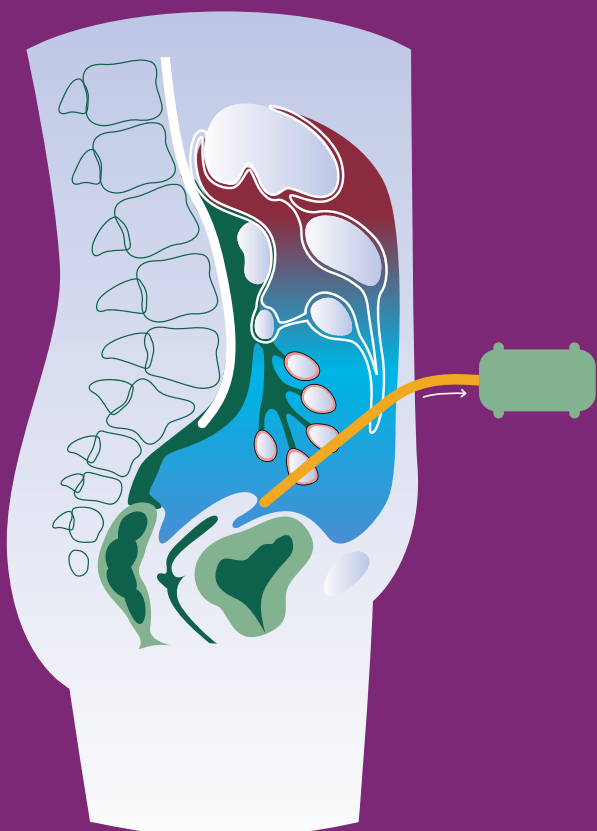
LLENADO

Se infunde solución para diálisis peritoneal nueva cada recambio y tarda entre **20 y 30 minutos**.



PERMANENCIA

Después de llenar el peritoneo con solución nueva para diálisis peritoneal, **debe dejarlo en la cavidad peritoneal durante cuatro horas o más**.



¿CÓMO AFECTA MI ESTILO DE VIDA LA DIÁLISIS PERITONEAL?

La mayoría de las personas disfrutan la flexibilidad e independencia que obtienen con la diálisis peritoneal.

El nutricionista le orientará como debe ser su **plan de alimentación**.

Las personas con diálisis peritoneal pueden llevar **una vida normal**, es fácil ajustar el programa de tratamiento de acuerdo con su:

- Trabajo
- Estudio
- Planes de viaje

Dado que es usted quien estará a cargo de su propio cuidado.





HEMODIÁLISIS

La hemodiálisis limpia los desechos y el exceso de líquido de su cuerpo.

Durante el tratamiento, una máquina **extrae la sangre del cuerpo y la bombea a través de un dializador**, el cual es la membrana semipermeable que limpia la sangre.

Mientras se realiza el tratamiento, usted debe estar sentado o acostado junto a la máquina de hemodiálisis; una enfermera conecta el acceso vascular (*fístula nativa, fístula protésica o catéter*), para **llevar la sangre hacia el dializador y devolverla a su cuerpo, libre de desechos**.

El tratamiento
se realiza
en promedio

3 veces a la semana.

4 horas promedio.

Se realiza en una clínica de diálisis.

Renal Care Services

ACTIVIDADES PREVIAS AL INICIO DE LA HEMODIÁLISIS

- **El acceso vascular**

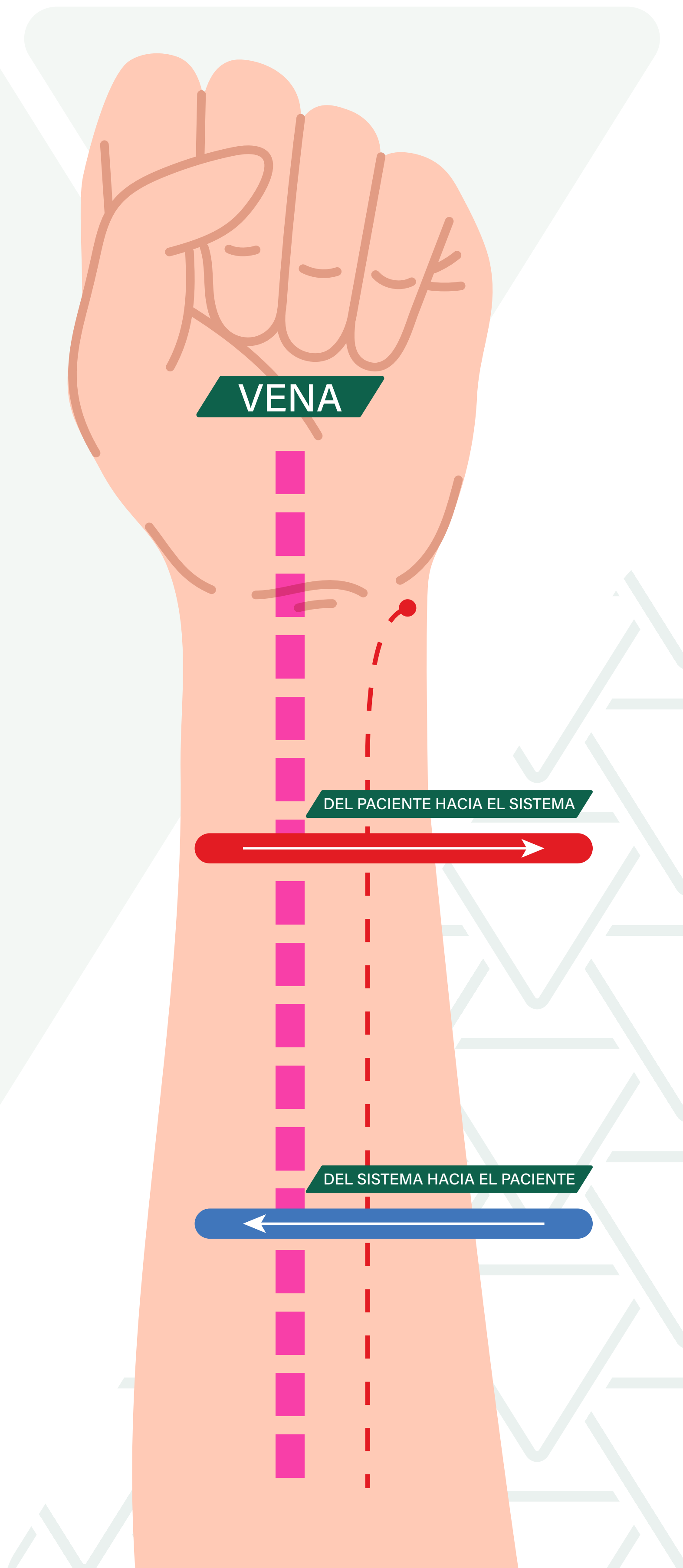
es el sitio del cuerpo por donde se extrae la sangre para que circule a través de un circuito de hemodiálisis.

- **Un acceso vascular**

puede ser una fístula nativa, fístula protésica o catéter.

- **Una fístula consiste**

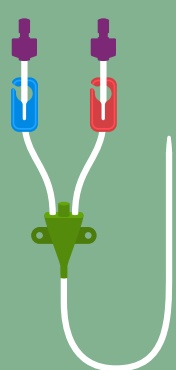
en una unión quirúrgica de una arteria con una vena, lo que permite el acceso a otros vasos sanguíneos.



ACTIVIDADES PREVIAS AL INICIO DE LA HEMODIÁLISIS

Si no alcanza a tener una fístula funcional para cuando inicie la hemodiálisis, le colocarán un catéter vascular.

CATÉTER VASCULAR



CATÉTER PARA HEMODIÁLISIS

Es un tubo especial de doble vía, colocado en un vaso sanguíneo grande a nivel del cuello o en la pierna, para tener un flujo adecuado de sangre para la hemodiálisis.

PRINCIPALES COMPLICACIONES DE LA HEMODIÁLISIS

▪ HIPOTENSIÓN

Durante la sesión de hemodiálisis es normal que el organismo pierda líquidos y sal, lo que puede causar hipotensión (**presión arterial baja**).

Puede sentirse mareado, sudoroso o con náuseas, e incluso presentar calambres en las piernas o dolor de cabeza durante la diálisis o después de la misma.

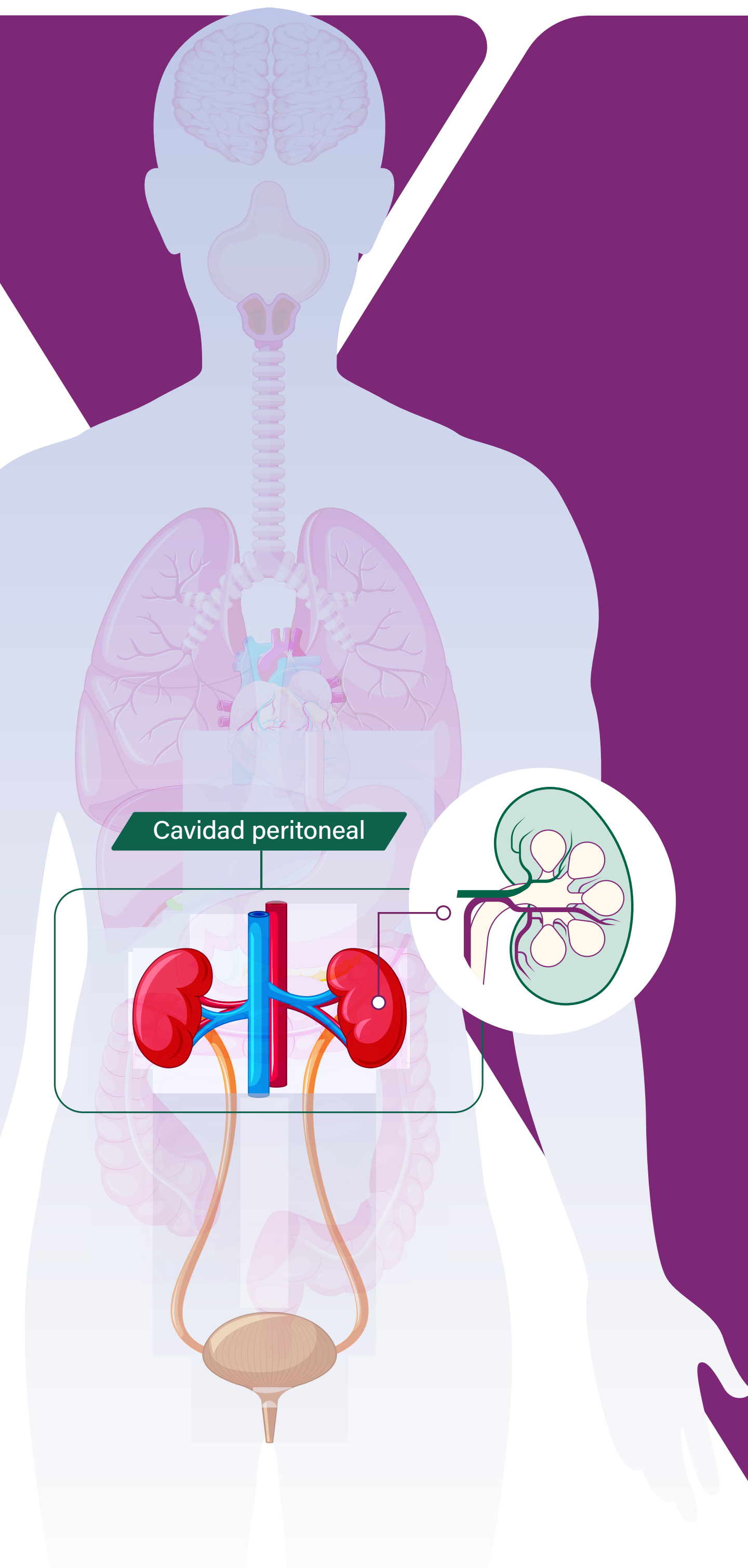
▪ INFECCIONES

La infección del acceso ocurre por migración de las bacterias a través de los sitios de punción de las fístulas, la protesis o el sitio de inserción del catéter.

Se le recomienda seguir la orientación que le da el **equipo de la clínica renal**.



TRASPLANTE RENAL



No todas las personas pueden recibir un trasplante renal.

El equipo médico evaluará su salud general, su compromiso para mantenerse sano y su apego a las recomendaciones.

Un trasplante renal es una operación que realiza un cirujano especializado, en la cual coloca un riñón sano de una persona donante para reemplazar la función de los riñones.

Los riñones trasplantados tienen dos orígenes:

- Donante vivo.
- Donante fallecido.

El nuevo riñón se colocará en la cavidad pélvica. Los vasos sanguíneos y uréter se conectan al riñón trasplantado.

Renal Care Services

CUIDADO MÉDICO

O TRATAMIENTO CONSERVADOR

EL CUIDADO MÉDICO

Es posible escuchar que se refieran al cuidado médico que forma parte del **tratamiento conservador** como:

- Tratamiento conservador.
- Cuidado integral conservador.
- Cuidado de apoyo.
- Cuidado no dialítico.
- Cuidado de alivio o cuidado paliativo.

*Para la **enfermedad renal crónica**, el tratamiento conservador se centra en la calidad de vida y aminorar la carga de enfermedad.*

El paciente tiene derecho a decidir cómo se tratará su insuficiencia renal, puede elegir un tratamiento conservador en lugar de diálisis o trasplante.

El tratamiento conservador no cura la enfermedad renal

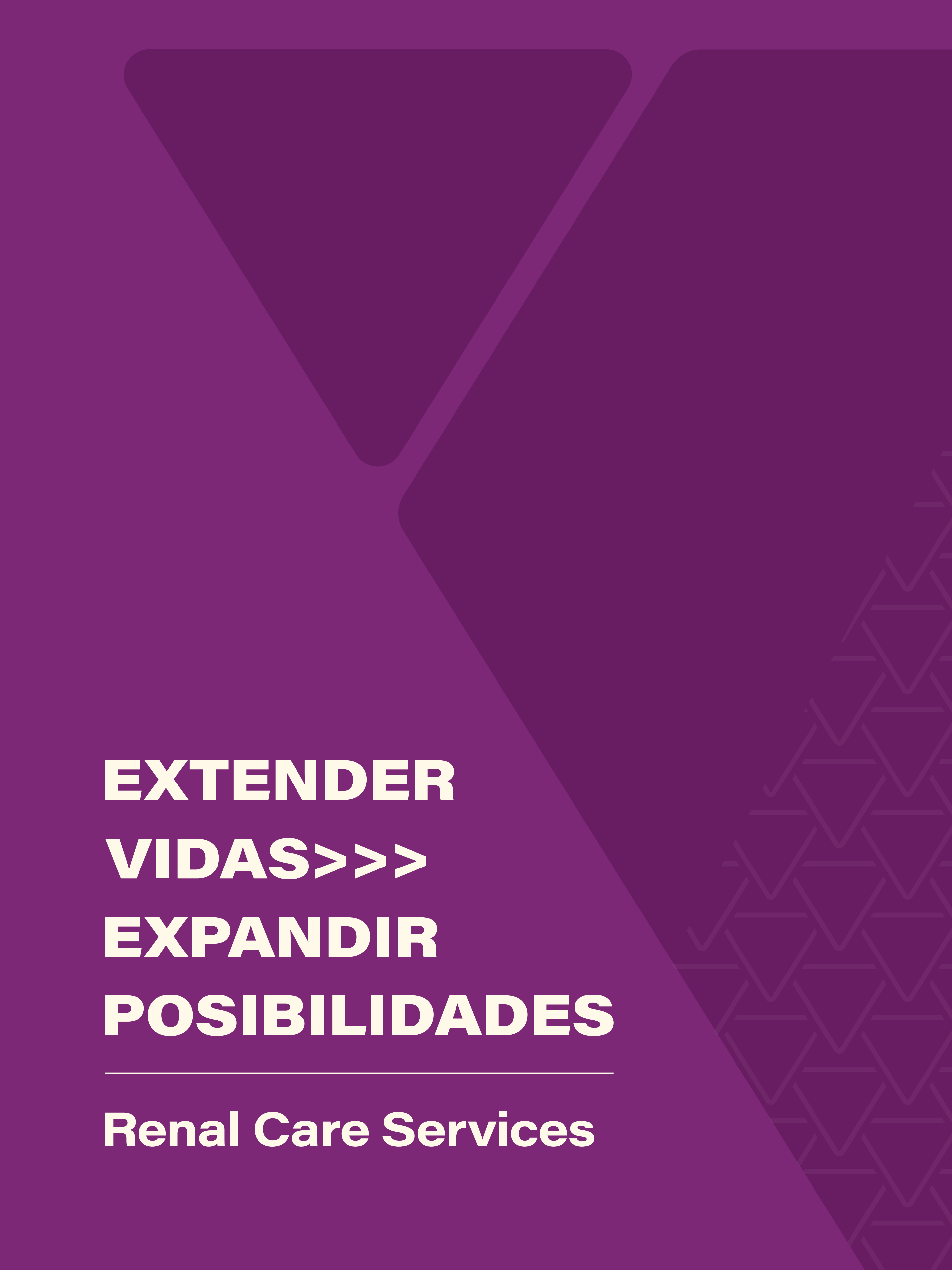


Las metas abordan las necesidades **físicas, psicológicas y espirituales** para:

- Propender por la **mejor calidad** de vida posible.
- **Evitar tratamientos y hospitalizaciones** que puedan empeorar la calidad de vida.

Esto puede significar menos citas médicas, menos extracciones de sangre y menos medicamentos. *El plan de atención puede modificarse a medida que cambie el estado de salud del paciente.*

Renal Care Services



**EXTENDER
VIDAS>>>
EXPANDIR
POSIBILIDADES**

Renal Care Services