



INFORMATIVO PARA PACIENTES QUE SE SOMETERÁ A PROCESOS DE DIÁLISIS O SUSTITUCIÓN RENAL EN EL HOSPITAL DE LA FUERZA AÉREA

La diálisis, es un procedimiento que se realiza cuando los riñones por alguna razón fallan, ya sea en forma transitoria o permanente, para:

1. Retirar los elementos tóxicos (impurezas o desechos) de la sangre
2. Retirar el agua sobrante de nuestro organismo
3. Mantener el equilibrio ácido base cuando los riñones por alguna enfermedad no pueden hacerlo en forma transitoria o permanente.

Alternativas de tratamiento para falla renal etapa V:

DIÁLISIS PERITONEAL

La diálisis peritoneal filtra desechos y saca agua extra usando la membrana peritoneal dentro del abdomen. El abdomen se llena con soluciones especiales que realizan éstas funciones. Las soluciones permanecen allí por un lapso de tiempo y luego se drenan. Esta forma de diálisis se puede llevar a cabo en casa (previo entrenamiento), pero debe realizarse todos los días.

HEMODIÁLISIS

En la Hemodiálisis se eliminan las toxinas por medio de la sangre del paciente. La sangre fluye en un circuito cerrado a través de un filtro, junto con soluciones que ayudan a eliminar las toxina, el agua y mantener el equilibrio ácido base.

Para poder extraer el volumen necesario de sangre para la diálisis (de 280 a 400cc por minuto), Se debe instalar un acceso vascular, el que puede ser temporal o permanente.

El acceso temporal toma la forma de catéteres para diálisis, tubos huecos colocados en las venas grandes que pueden soportar flujos de

sangre considerables. La mayoría de los catéteres se usan en situaciones de emergencia durante cortos períodos de tiempo. Sin embargo, los catéteres llamados catéteres en forma de túnel se pueden usar durante períodos prolongados, a menudo de semanas a meses.

El acceso permanente se crea uniendo quirúrgicamente una arteria a una vena. Esto permite que la vena reciba sangre a alta presión, llevando al engrosamiento de la pared venosa. Esta vena puede resistir punciones repetitivas y también suministra excelentes tasas de flujo sanguíneo.

La conexión entre una arteria y una vena se puede hacer utilizando vasos sanguíneos (una fístula arteriovenosa o FAV) o un puente sintético (injerto arteriovenoso o Gorotex). La Fístula arteriovenosa es la más recomendada pues tiene tasas de infección más bajas y mejor funcionamiento a largo plazo, pero su instalación está sujeta a el estado de los vasos sanguíneos del paciente.

La sangre se desvía desde el punto de acceso en el cuerpo a una máquina de diálisis. Aquí, la sangre fluye contra la corriente hasta una solución especial llamada líquido de diálisis. Se corrigen los desequilibrios químicos e impurezas de la sangre y ésta retorna luego al cuerpo. Clásicamente, la mayoría de los pacientes se someten a hemodiálisis durante 3 sesiones cada semana y cada sesión dura de 3 a 4 horas.

TRATAMIENTO MÉDICO CONSERVADOR

Es una opción de tratamiento que se le brinda a aquellos pacientes que por su estado general y deterioro orgánico es de alto riesgo el ingreso a diálisis o mantenerse en ella. Esto consiste en disminuir con tratamiento farmacológico y régimen la sintomatología producida por la falla renal.

Se debe destacar que este tipo de tratamiento es paliativo y se decide en conjunto con la familia, paciente y equipo médico tratante.

Preparación para el procedimiento:

Cuando sea posible, los pacientes deben prepararse para la diálisis antes de que ésta sea completamente necesaria.

Es importante ajustarse a la dieta y a los medicamentos prescritos por el personal que realiza la diálisis y el nefrólogo.

El médico hará las siguientes valoraciones antes de comenzar el procedimiento de hemodiálisis:

- Presión arterial
- Frecuencia respiratoria
- Evaluación del tórax
- Revisión del acceso venoso
- Frecuencia cardíaca
- Temperatura
- Peso

Lo que se siente durante el procedimiento:

Debido a que la diálisis toma varias horas, el procedimiento se hace tedioso, es posible que no sienta ninguna molestia, pero al ser procedimientos invasivos no están exentos de riesgo tales como:

HEMODIÁLISIS	PERITONEO DIALISIS
Hipotensión	Peritonitis
Arritmias	Infección del catéter
Calambres	Dolor abdominal
Problemas con el acceso vascular (infección, disfunción)	Hiperglicemia
Cefalea, náuseas, malestar general.	Disfunción catéter.

Es por esto que se toman una serie de medidas tanto intra hospitalarias como en el hogar para disminuir al máximo estos riesgos.

Razones por las que se realiza la diálisis:

Los riñones funcionan como filtros para la sangre, removiendo productos de desecho y también:

- Regulan el agua del cuerpo
- Mantienen el equilibrio de [electrolitos](#)
- Garantizan que el pH sanguíneo permanezca entre 7.35 y 7.45

La diálisis reemplaza algunas de las funciones del riñón que no se desempeñan apropiadamente. Este procedimiento elimina los elementos contaminantes de la sangre que podrían, llevar a la muerte si el riñón no está funcionando.

Debido a que la diálisis no es un proceso constante, no puede controlar las funciones del cuerpo como lo hacen los riñones normales, pero sí

puede eliminar productos de desecho y restaurar los niveles de electrolitos y del pH cuando se considere necesario.

La diálisis se utiliza más a menudo para pacientes que tengan [insuficiencia renal](#), pero también puede eliminar rápidamente fármacos o tóxicos en situaciones [agudas](#). Esta técnica puede ser de salvamento en las personas con [insuficiencia renal crónica](#) o aguda.

Lea más en:

http://www.umm.edu/esp_ency/article/003421.htm#ixzz28iJkhUqt