



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

THE RENAL COMPANY

PROGRAMA DE INFORMACIÓN AL
PACIENTE



Opción Renal

Le ayudamos cuando sus riñones fallan



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

THE RENAL COMPANY

PROGRAMA DE INFORMACIÓN AL
PACIENTE

¿Cuál es la función de los riñones?

Los riñones eliminan el agua sobrante del organismo y los productos de desecho a través de la orina. Además, regulan el equilibrio de los electrolitos, como el potasio y el sodio en su cuerpo; producen hormonas que ayudan a controlar la presión arterial, producir glóbulos rojos y mantener fuertes los huesos.

¿Qué es la insuficiencia renal crónica?

La Insuficiencia Renal Crónica (IRC) significa que sus riñones no trabajan lo suficiente como para mantenerle sano e irá reduciendo las funciones a una fase en la que será necesaria una terapia sustitutiva.

¿Qué ocurre cuando fallan los riñones?

Cuando los riñones comienzan a fallar, el agua sobrante del organismo y los productos de desecho se acumulan en la sangre. Esto se conoce como uremia.

Debido a la acumulación de agua y productos de desecho, así como al descenso de la producción de determinadas hormonas, podría comenzar a sentir algunos síntomas.

Síntomas

Al inicio, podría no notar signos y síntomas. Como resultado de la acumulación de agua y productos de desecho podría experimentar uno o varios de los siguientes síntomas:

- Disminución en la cantidad de orina
- Edemas en manos, cara y piernas
- Dificultad para respirar
- Problemas para conciliar el sueño
- Pérdida de apetito, náuseas o vómitos
- Tensión arterial alta
- Sensación de frío y cansancio

Opciones de terapia sustitutiva

Existen tres diferentes tratamientos disponibles para reemplazar las funciones renales:

1. Diálisis peritoneal
2. Hemodiálisis
3. Trasplante de riñón



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

THE RENAL COMPANY

PROGRAMA DE INFORMACIÓN AL
PACIENTE

¿Qué es la diálisis?

La diálisis es un proceso que reemplaza algunas de las funciones del riñón, tales como:

- Eliminación del agua sobrante del organismo
- Eliminación de las sustancias de desecho

Hay dos tipos de diálisis:

1. Diálisis peritoneal (DP)
2. Hemodiálisis (HD)

Diálisis peritoneal

La diálisis peritoneal (DP) es un tratamiento continuo que se realiza siete días a la semana, donde una solución dialítica se introduce en la parte inferior del abdomen a través de un pequeño tubo, suave y flexible, llamado catéter. La solución de diálisis peritoneal se mantiene en el abdomen durante varias horas; a este periodo se le llama tiempo de permanencia.

Una vez transcurrido el tiempo de permanencia, la solución de diálisis peritoneal se extrae (drenaje) y se reemplaza por una solución de diálisis peritoneal nueva (infusión). Este proceso se realiza varias veces al día o durante la noche.

Las enfermeras de la unidad de diálisis peritoneal enseñarán al paciente el modo de realizar el tratamiento de DP y apoyarán constantemente mientras realice la DP en su domicilio.

Existen dos modalidades de diálisis peritoneal:

• Manual - DPCA (Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria)

En la DPCA, el tratamiento se realiza durante el día. Por lo general, se realizan tres o cuatro intercambios distribuidos a lo largo del día, según su prescripción, respetando las horas de sueño. Cada intercambio dura aproximadamente 20 minutos.

• Automática - DPA (Diálisis Peritoneal Automatizada)

El paciente está conectado a una máquina cicladora, que automáticamente infunde y drena la solución de diálisis peritoneal a través de un sistema de líneas estériles. Este proceso se realiza mientras el paciente duerme y puede durar aproximadamente entre 8 y 10 horas.

Existen diferentes maneras de realizar la DPA, y depende de las necesidades clínicas de cada paciente y de su estilo de vida.



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

THE RENAL COMPANY

PROGRAMA DE INFORMACIÓN AL
PACIENTE

Hemodiálisis

La hemodiálisis utiliza un “riñón artificial”, llamado dializador, y una máquina, durante el tratamiento, parte de su sangre se conduce hacia el dializador a través de un sistema de líneas estériles. Es en el dializador donde el agua sobrante del organismo y los productos de desecho se eliminan por la acción del sistema.

La sangre limpia retorna a su cuerpo a través de otra línea que sale del dializador. Durante el tratamiento, la cantidad de sangre que está fuera de su cuerpo, es el equivalente a 250-260 ml. Un adulto medio tiene entre 4 y 5 litros de sangre en el cuerpo, y puede tolerar fácilmente esta pequeña cantidad fuera de su organismo.

Acceso para hemodiálisis

Para realizar la hemodiálisis se necesita un acceso especial a la sangre. Hay tres tipos posibles:

- 1. Fístula** - Se realiza una conexión entre una arteria y una vena mediante cirugía menor. Es aconsejable preparar una fístula al menos un mes o dos antes de comenzar con el tratamiento hemodialítico.
- 2. Injerto** - Es un vaso artificial sintético colocado bajo la piel uniendo una arteria y una vena por cirugía menor.
- 3. Catéter** - Un catéter, sea provisional o permanente, se inserta en una vena. No se retira hasta que pueda ser utilizada la fístula. No se necesitan agujas ya que el catéter se conecta directamente al sistema de tubos.

Trasplante de riñón

El trasplante de riñón es la implantación quirúrgica de un riñón sano de otra persona a un paciente con insuficiencia renal.

La idoneidad de un candidato para un trasplante de riñón depende de la aplicación de criterios clínicos adecuados.

Se realizan varias pruebas de laboratorio para asegurarse de que el donante y el receptor sean compatibles.

Existen tres tipos de donantes:

1. Donante vivo, un familiar de primera línea de consanguinidad.
2. Donante vivo no emparentado, como el cónyuge o un amigo muy cercano.
3. Donante no vivo, es alguien cuya muerte cerebral ya ha sido dictaminada y es candidato adecuado a donar sus órganos.

El nuevo riñón se implanta en la parte inferior del abdomen. Por lo general, sus propios riñones se dejan en su lugar, no se extirpan.



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**

THE RENAL COMPANY

PROGRAMA DE INFORMACIÓN AL
PACIENTE

El nuevo riñón puede comenzar a funcionar inmediatamente o puede necesitar varios días para producir orina. En algunas ocasiones, el nuevo riñón puede no llegar a funcionar.

Después del trasplante, para evitar un rechazo, el paciente debe tomar diariamente medicación inmunosupresora.

¿Cómo puedo cuidarme?

Algunos puntos clave para cuidarse y mantenerse sano, son:

- Seguimiento del tratamiento y prescripción
- Dieta y control en la ingesta de líquidos
- Medicación
- Visitas periódicas al hospital

Infórmese acerca del tratamiento que ha elegido para ser capaz de reconocer posibles problemas y solicitar ayuda. Cuídese manteniéndose activo y no se aisle de su familia y amigos.

Éstas son las personas que le cuidan y le pueden proporcionar ayuda y comprensión.

Aunque habrá cambios en su vida relacionados con la insuficiencia renal y su tratamiento, la vida continúa! muchas personas, igual que usted, han aprendido a vivir adaptando los tratamientos de diálisis a su vida.

Nutrición y diálisis

Cumplir con la dieta recomendada es parte importante de su tratamiento. Existen recomendaciones para el tipo y la cantidad de nutrientes diferentes que un paciente con Insuficiencia Renal Crónica (IRC) debería comer. Un buen estado nutricional implica una buena calidad de vida. La mala alimentación o desnutrición incrementa el riesgo de enfermedad.

El equipo asistencial desarrollará con usted una dieta individual. Elegirán comida que le gusta y se asegurarán de que los alimentos elegidos contengan los nutrientes importantes que necesita su cuerpo.

Dentro de las recomendaciones de la dieta se hará especial hincapié en la ingesta de:

- Proteínas
- Fósforo
- Líquidos diarios
- Sal
- Potasio

UN COMPROMISO DE POR VIDA