

Opciones de diálisis: *Guía para la toma de decisiones*

¿Qué es la diálisis?

La **diálisis** es un tratamiento para la insuficiencia renal que filtra los desechos de la sangre y mantiene los productos químicos importantes en equilibrio. Incluso aquellos que son buenos candidatos para un trasplante de riñón pueden necesitar recibir tratamientos de diálisis mientras esperan un donante. Las buenas nuevas son que la diálisis le ayudará a mantener su salud y que en la actualidad existen más opciones que en el pasado.

La mayoría de los pacientes que eligen tratamiento para la insuficiencia renal recibirán uno de los dos tipos de diálisis: diálisis peritoneal (en casa u otro lugar) o hemodiálisis (en un centro o en casa). Utilice la guía para la toma de decisiones que está en la siguiente página a fin de evaluar la mejor opción para usted con base en sus factores de horario, riesgo y estilo de vida.

¿Cómo funciona la diálisis peritoneal?

La diálisis peritoneal (PD) filtra la sangre, ya sea con o sin máquina, haciendo uso del revestimiento del abdomen (vientre) y de una solución llamada dializado. La solución entra en el abdomen por medio de un catéter (un tubo angosto) y absorbe los desechos por un período de tiempo. Después se vacía por medio del catéter y se introduce una solución nueva. A la conmutación de soluciones se le conoce como intercambio y usualmente se hace en casa (véase la tabla 1).

¿Cómo funciona la hemodiálisis?

La hemodiálisis (HD) extrae la sangre del cuerpo mediante una aguja, enviándola por un tubo hasta un filtro llamado dializador. La sangre filtrada es devuelta al cuerpo a través de una segunda aguja. La hemodiálisis puede llevarse a cabo en un centro de diálisis (sitio más común) o en casa (véase tabla 1).

A fin de poder utilizar agujas para enviar un buen flujo de sangre desde y hacia la máquina de diálisis, se necesita un vaso sanguíneo amplio y fuerte, el cual puede crearse conectando una arteria (generalmente en el brazo) a una vena durante un procedimiento menor sin internación. Dependiendo de cuán rápido necesitará comenzar la diálisis, podría recibir una de las opciones siguientes:

- **Una fístula**, la cual crea un vaso sanguíneo combinado que puede utilizarse para diálisis varias semanas después. La fístula dura más tiempo y reduce el riesgo de infecciones o coágulos.
- **Un injerto**, el cual conecta una arteria con una vena uniéndolas en un tubo pequeño. El injerto está listo para usarse más rápidamente, pero el riesgo de infecciones y coágulos puede ser mayor.

Si necesita diálisis de forma repentina, puede que se le inserte un **catéter** (tubo pequeño) en una vena grande, generalmente en el cuello o en el pecho, hasta que se le haga la fístula o el injerto.

Tabla 1: Opciones de diálisis, compare dónde y cuándo se someterá al tratamiento.

PD	<p>Diálisis peritoneal ambulatoria continua (CAPD), la cual no utiliza máquina para realizar intercambios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En vez de llevarse a cabo en un centro de diálisis, los intercambios de CAPD pueden realizarse donde sea conveniente para usted. • Necesita hacerse intercambios 7 días de la semana y aproximadamente 4 veces al día (cada 4 a 6 horas). • Cada intercambio toma de 20 a 30 minutos para drenar la solución usada y reemplazarla con solución nueva. <p>Diálisis peritoneal cíclica continua (CCPD), la cual utiliza máquina para hacer intercambios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Generalmente se lleva a cabo la CCPD en casa en el transcurso de la noche. Mientras duerme, una máquina realizará los ciclos de solución. • También hará un intercambio por la mañana y tal vez otro en la tarde.
HD	<ul style="list-style-type: none"> • Normalmente, usted acude a un centro de diálisis, por lo general 3 veces por semana, durante 3 a 4 horas cada vez. • Los días y los horarios dependen de los "turnos" que haya en el centro. Algunos centros cuentan con horarios vespertinos o nocturnos. • Compare los centros en medicare.gov/dialysis, también puede hablar con un trabajador social o un representante del centro de Intermountain Healthcare, llamando al 801-507-9000 para obtener información y apoyo, y saber qué hacer durante los tratamientos. • Las hemodiálisis en casa son una opción para algunos pacientes y cuidadores, pero requieren de unas cuantas semanas de capacitación.

¿Qué opción de diálisis es mejor para mí?

Existen ventajas y desventajas con cada tipo de diálisis. Lo que tiene mayor sentido para alguien puede no ser la mejor opción para usted. Para determinar la opción que más le convenga, utilice la guía para la toma de decisiones que consta de tres pasos.

- Paso 1: Lea cada enunciado de la tabla 2 y **marque las que le sean de mayor relevancia**.
- Paso 2: Compare qué opción de diálisis tiene **menos** casillas marcadas.
- Paso 3: Hable con su médico acerca de las opciones que marcó. Pregunte si existen formas de trabajar en torno a esas preocupaciones.

Tabla 2: Opciones de diálisis — Me preocupa lo siguiente...

	Riesgos de salud	Costos relacionados	Impacto en el trabajo y en la vida cotidiana:	Restricciones de dieta y actividades:	Dolor o incomodidad:
CCPD & CAPD	<input type="checkbox"/> Subir de peso <input type="checkbox"/> Contraer una infección estomacal grave <input type="checkbox"/> No contar con un profesional médico que realice mis diálisis	<input type="checkbox"/> Costo de equipo y fluidos	<input type="checkbox"/> Tener que asumir la responsabilidad total de mis tratamientos <input type="checkbox"/> Encontrar a alguien que aprenda a ayudarme a realizar los tratamientos en casa <input type="checkbox"/> Hacer espacio para almacenar equipo y soluciones	<input type="checkbox"/> No poder nadar o bañarme (debido al catéter)	
HD en un centro	<input type="checkbox"/> Contraer una infección grave en el flujo sanguíneo <input type="checkbox"/> Descenso en la presión sanguínea que no me permita irme a casa después del tratamiento <input type="checkbox"/> Coágulos de sangre o mal flujo sanguíneo	<input type="checkbox"/> Transporte desde y hasta el centro <input type="checkbox"/> Otros medicamentos <input type="checkbox"/> Posibles costos de más del 30% que otras opciones	<input type="checkbox"/> Necesitar transporte varias veces a la semana hacia y desde el centro <input type="checkbox"/> No tener flexibilidad de horario para hacer cambios en planes o en viajes <input type="checkbox"/> Encontrar a alguien que aprenda a ayudarme a realizar los tratamientos en casa	<input type="checkbox"/> Tener que cubrirme los brazos siempre debido a venas con mal aspecto, sangrado o descamación de la piel <input type="checkbox"/> Adaptación a restricciones significativas en la dieta	<input type="checkbox"/> Dolor leve cuando se insertan las agujas (que se alivia con el tiempo) <input type="checkbox"/> Calambres dolorosos en las piernas causados por los cambios en los fluidos del cuerpo
HD en casa	<input type="checkbox"/> No contar con un profesional médico que realice mis diálisis (únicamente hemodiálisis en casa)	<input type="checkbox"/> Costo de equipo y fluidos	<input type="checkbox"/> Finding a partner to learn how to help me do treatments at home		

¿Cómo puedo conservar mis opciones para el acceso a la hemodiálisis?

Incluso si elige diálisis peritoneal o un trasplante, es probable que en algún momento tenga que recurrir a la hemodiálisis. Para proteger sus venas a fin de colocar una fístula, pida a sus proveedores de cuidados de la salud que **EVITEN**:

- Usar su brazo no dominante (por ejemplo, su brazo izquierdo si usted es diestro) para colocar agujas, extraer sangre y aplicar inyecciones
- Colocarle vías centrales o líneas PICC (catéter central de inserción periférica)