

TRATAMIENTO

Los medicamentos más usados son:

- **Quelantes del fósforo:** se emplean para normalizar los valores del fósforo y el calcio, sustancias que provocan alteraciones en los huesos y fuertes picores. Para conseguir el efecto deseado, hay que tomarlos correctamente, es decir, entre el primer y segundo plato de la comida.
- **Hipotensores:** No tome hipotensores antes de asistir a su sesión de diálisis.
- **Vitaminas:** Se utilizan tanto para reponer las vitaminas que se eliminan por el proceso de la diálisis, como para suplir las que el riñón no puede sintetizar.
- **Eritropoyetina:** se administra en el tejido subcutáneo mediante inyecciones precargadas. Se utilizan en el tratamiento de la anemia.



DEBE CONSULTAR CON SU MÉDICO

- ✓ **Edemas:** hinchazón de extremidades y cara (sobre todo en los párpados) debido a un aumento en la ingesta de líquido.
- ✓ **Hipertensión:** tensión arterial elevada en su casa, debido a la suma de ingesta excesiva de líquidos y un alto consumo de sal.
- ✓ **Prurito:** picores intensos generalizados debido a cifras altas de fósforo en sangre.
- ✓ **Hipotensión:** mareos, sudoración, alteración de la conciencia... debido a una extracción excesiva de líquido durante la diálisis.
- ✓ **Infecciones:** fiebre y escalofríos.



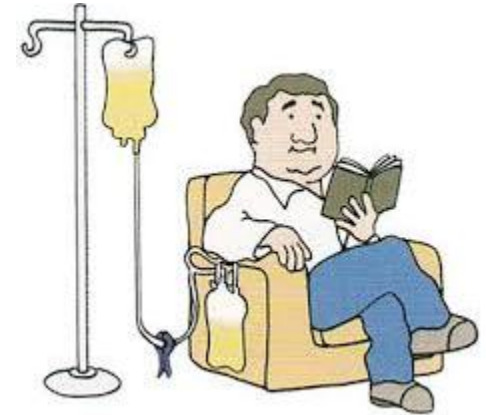
DEBE ACUDIR AL HOSPITAL

- ✓ Siempre que no se hayan tomado las medidas higiénicas correctas en alguno de los pasos del intercambio.
- ✓ Desconexión del prolongador: pinzar el catéter lo más cerca posible del orificio de salida y acudir al hospital.
- ✓ Si existe fuga de líquido a través del orificio de salida.
- ✓ Si el líquido que obtenemos al drenar es turbio. Si esto ocurre de lunes a sábado, mientras el servicio de diálisis esté abierto, traerá el líquido para analizarlo en el Hospital o y el personal sanitario administrará el antibiótico necesario. Si ocurre por la noche o el domingo, guardaremos la bolsa en la nevera y nos administraremos los antibióticos según pauta. El lunes acudirá al hospital para analizar el líquido.

Acudirá a su centro de salud o al centro donde ha sido intervenido



DIALISIS PERITONEAL



En nuestro abdomen existe una membrana llamada **peritoneo** capaz de hacer la función de un filtro, es decir, se puede utilizar para que haga la misma función que un riñón artificial y así depurar la sangre de las sustancias tóxicas y de desecho acumuladas.

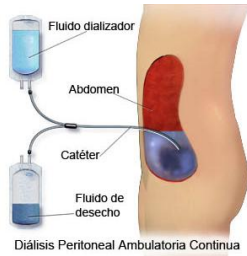
Para iniciar el tratamiento es necesario implantar un catéter peritoneal en el abdomen, que nos permita introducir el líquido necesario en el peritoneo para realizar la diálisis.

El esquema de diálisis es flexible y lo puede ajustar diariamente a sus actividades y horarios. Se realiza en casa y sólo se acudirá al hospital para las revisiones cada 1-2 meses.

Este tipo de diálisis se puede realizar principalmente de dos formas:

✓ Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria (DPCA):

el tratamiento consiste en un sencillo procedimiento manual de unos 30 minutos que se repite 3-4 veces al día, dependiendo de la prescripción médica.



✓ Diálisis Peritoneal Automatizada (DPA):

realizaremos la diálisis mediante una cicladora que nos hará automáticamente los intercambios durante la noche, mientras dormimos. Este proceso es continuo y durará aproximadamente 8 horas.



RECOMENDACIONES GENERALES

✓ Lavado de manos: tenemos que extremar la higiene de las manos porque van a ser nuestra herramienta de trabajo. Realizaremos la técnica adecuada para el lavado de manos y utilizaremos desinfectantes previamente a cualquier tipo de manipulación sobre las vías, conexión o bolsa de diálisis. Además utilizaremos mascarilla para evitar la exposición a los microorganismos que podamos tener en la boca y en la nariz.

✓ Cuidados del catéter peritoneal: con el fin de evitar problemas infecciosos, limpiaremos a diario el orificio de salida del catéter con agua y jabón, prestando atención a un correcto secado de la zona. Igualmente es importante fijar correctamente el catéter para evitar que existan tracciones que puedan producir un sangrado y facilitar que se pueda infectar.

✓ Mantener un ritmo intestinal adecuado: para asegurar un correcto funcionamiento del catéter. Utilizaremos laxantes si fuera preciso.



EJERCICIO FÍSICO

Mantener una actividad física ajustada a las necesidades individuales, debe formar parte del tratamiento integral del paciente en diálisis. Caminar, correr, nadar (con dispositivos protectores del catéter)...durante un mínimo de 30 minutos a diario o 2-3 veces por semana, nos ayudará a mantener una adecuada forma física y a encontrarnos mejor desde el punto de vista psicológico.

ALIMENTACIÓN

✓ La alimentación suele ser poco restrictiva y la cantidad de agua que se puede consumir no tiene limitaciones siempre y cuando no haya ninguna indicación médica que nos diga lo contrario.

✓ Proteínas: son las encargadas de producir y reparar tejidos. Parte de estas proteínas se

pierden por el líquido de diálisis, pudiendo ser esta pérdida hasta 3.5 g/día. Esta pérdida aumenta después de los episodios de peritonitis. Las proteínas que se deben tomar son las de mayor valor biológico, procedentes de los animales: carne, pescado, huevos...

✓ Azúcares: disminuirémos su consumo ya que los líquidos de diálisis nos aportan glucosa extra.

✓ Se recomienda comer sin sal para evitar edemas.