

PROCEDIMIENTO DE HEMODIÁLISIS

La Insuficiencia Renal Crónica Terminal (IRCT) corresponde a una situación clínica derivada de la pérdida de la función renal en forma progresiva y permanente que puede originarse en diferentes enfermedades, congénitas, hereditarias y adquiridas, esta enfermedad se presenta como un síndrome caracterizado por decaimiento, baja de peso, inapetencia, náuseas matinales y a veces hinchazón de las piernas, otras veces se puede detectar por la presencia de hipertensión severa o de difícil control o como un hallazgo en examen de laboratorio.

Existen diferentes alternativas de tratamiento de IRCT los cuales no curan la enfermedad pero mejoran sus molestias y complicaciones, favoreciendo su rehabilitación y mejorando su calidad de vida.

Se dispone de tres tipos de procedimientos:

1. Hemodiálisis: es la técnica más utilizada para el tratamiento de la IRCT, posibilita un cambio rápido de solutos (tóxicos) de su sangre así como el exceso de agua corporal, es un procedimiento que se realiza en un centro de salud en forma intermitente (tres veces por semana al menos tres horas por vez), a través de un filtro y una bomba que es la máquina de hemodiálisis, requiere de un acceso vascular que puede ser un catéter transitorio cuando el paciente ingresa no programado, un catéter tunelizado o una prótesis vascular cuando el paciente no cuenta con venas adecuadas para un Fístula Arteriovenosa que es el acceso de elección ya que tiene menos complicaciones trombóticas e infecciosas.

2. Diálisis Peritoneal: Este procedimiento utiliza como filtro el peritoneo que es una membrana que envuelve nuestros intestinos, es un procedimiento que se realiza en forma continua (varias horas al día) se realiza en el domicilio del paciente, también requiere la instalación de un catéter de peritoneo diálisis. Los pacientes que tienen mal formación abdominal o han sido sometidos a cirugías abdominales recientes o que poseen adherencias peritoneales no se pueden someter a este procedimiento.

3. Transplante Renal: es el procedimiento de elección para el tratamiento de la IRCT, utiliza un órgano proveniente de un sujeto vivo o cadáver, el que se injerta preferentemente a los vasos ilíacos en un bolsillo realizado fuera del peritoneo a nivel de los huesos de la cadera.

Durante el procedimiento de hemodiálisis pueden presentarse eventos como Hipotensión Arterial, calambres, cefalea, náuseas, vómitos, arritmias, sangramiento de sitio de punción o de otros lugares y reacciones alérgicas que serán atendidas por el personal médico y no médico que están para su cuidado. Teniendo presente que el evento más grave de cualquier patología o procedimiento es el paro cardiorrespiratorio pudiendo requerir intubación

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y
QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO,
CONSULTE CON SU MÉDICO**

oro-traqueal, ventilación mecánica y posterior manejo en unidad de cuidados intensivos.

Para el procedimiento de Hemodiálisis se requiere un Acceso Vascular, que puede ser una Fístula Arterio Venosa, una Prótesis Vascular, un catéter transitorio, o un Catéter Tunnelizado. Como complicaciones del acceso vascular, que deberá ser evaluada por el personal del centro, puede presentarse durante el procedimiento de hemodiálisis:

- **Hematoma:** es decir salida de sangre desde la vena o arteria que fue puncionada.
- **Infección:** Puede producirse por problemas de manipulación y de higiene local
- **Disfunción:** es decir un mal funcionamiento del acceso que no permite realizar la diálisis de forma adecuada.
- **Trombosis:** es decir pérdida de la permeabilidad del acceso que impide su uso.

La posibilidad de que ocurra una de estas complicaciones se ve disminuida parcialmente en base a un autocuidado riguroso y al monitoreo que el personal del Centro de Diálisis realizará sobre su acceso.

En forma programada todos los meses se realizarán exámenes de laboratorio para evaluar su condición general y chequear las patologías asociadas a la insuficiencia Renal, los resultados serán evaluados por su médico quien dará recomendaciones dietéticas y terapéuticas y puede modificar la programación de diálisis.

Puede ser necesario administrarle medicamentos durante el procedimiento como es el tratamiento de la anemia (Venofer , Eritropoyetina o transfusiones de glóbulos rojos) o analgésicos en caso de dolor a los cuales puede presentar alguna reacción alérgica.

En caso de que el paciente se encuentre imposibilitado de recibir esta información o autorizar el procedimiento, este debe ser representado por un familiar autorizado por la familia, quien debe indicar claramente la incompetencia del paciente para poder representarse a sí mismo (menor de edad, discapacidad mental, o física, otros).

Si usted tiene dudas o requiere mayor información puede consultar a su médico o a la enfermera del centro de diálisis, y si algunos de los puntos anteriores le provoca reparo háganoslo saber por escrito.

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y
QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO,
CONSULTE CON SU MÉDICO**