

Mi Tratamiento: ¿Estoy Recibiendo Suficiente Hemodiálisis?



Los riñones sanos funcionan las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Cuando los riñones dejan de funcionar bien, se necesita diálisis para eliminar líquidos y desechos, como la urea, de la sangre. Cuando tiene altos niveles de urea en su cuerpo, puede significar que también se están acumulando otras toxinas dañinas. La diálisis solo filtra una parte de lo que un riñón sano puede hacer.

La diálisis adecuada significa que su tratamiento está eliminando suficiente urea y líquidos para ayudarlo a vivir más tiempo y mantener mejor calidad de vida aún si ya tiene nefropatía. Cuando usted inicia diálisis, es posible que parte de los riñones aún estén trabajando y eliminando algunas toxinas y líquidos. Con el tiempo sus riñones funcionarán menos y sus necesidades de diálisis cambiarán. Su equipo de atención analizará varios factores para determinar si está recibiendo diálisis suficiente o “adecuada”.

¿Por qué es importante recibir suficiente diálisis?

La diálisis solo reemplaza una pequeña parte de la función renal. Es muy importante que reciba suficiente diálisis. El no recibir suficiente diálisis aumenta riesgos de infección, hospitalización o muerte. La diálisis le ayudara a vivir más tiempo y mantener mejor calidad de vida. Es posible recibir insuficiente pero nunca demasiada diálisis.

Una diálisis deficiente puede causar:



que se sienta mal



que le de picazón o que su piel cambie de tono a amarillenta



que le falte el aliento



perdida de apetito



que sus manos, pies o tobillos se hinchen



que se sienta deprimido



perdida peso



que se sienta cansado o débil



que su pensamiento sea más lento

¿Cómo se mide si la cantidad de su diálisis es adecuada?

Al igual que sus medicamentos, la diálisis se mide por dosis. Su médico le recetará una dosis de diálisis. Su relación de reducción de urea (URR) y la puntuación Kt/V le indicará a su equipo de atención si está recibiendo suficiente tratamiento. Cada mes, la clínica analizará su sangre para ver si la diálisis está eliminando suficiente urea o nitrógeno ureico en sangre (BUN). Sacan muestras de sangre al comienzo y al final de la diálisis. Luego comparan los niveles de urea en las dos muestras de sangre.

- **URR** significa la diálisis redujo la cantidad de urea. Esto es determinado por la cantidad de urea eliminada durante la diálisis y se muestra como un porcentaje. El URR debe ser del 65 por ciento o más para asegurarse de que está recibiendo suficiente diálisis.
- **Kt/V** es otra manera de medir la diálisis. Es más preciso que el URR solo, porque también analiza la cantidad de urea eliminada con líquido adicional.
 - **K** = Aclaramiento del dializador: La velocidad a la que la sangre pasa a través del dializador
 - **T** = Tiempo: Cuánto dura cada tratamiento
 - **V** = Volumen: La cantidad de líquido en su cuerpo
 - **Kt/V** = Aclaramiento de diálisis multiplicado por el tiempo dividido por el volumen de líquido
- Su Kt/V debe ser 1.2 o más alto para asegurarse de que este recibiendo suficiente diálisis.

¿Cómo puede asegurarse que su diálisis sea adecuada?

-  Ir a todas las citas de diálisis
-  Llegue a tiempo para su tratamiento
-  Quédate hasta el final de cada tratamiento
-  Tome todos sus medicamentos según lo prescrito
-  Tome en cuenta cada minuto si va al baño o si suena alarmas y agrégelo a su tiempo total de diálisis
-  Verifique la configuración de su máquina para asegurarse de que tenga el fluido necesario
-  Manténgase en sus límites de líquidos. Las grandes ganancias son más difíciles de eliminar, lo que puede causar calambres
-  Informe a su equipo de atención cualquier cambio con su acceso a diálisis
-  Su médico puede cambiar su dosis de diálisis para aumentar su URR y Kt/V al aumentar su tiempo en diálisis, la tasa de flujo sanguíneo durante la diálisis, el tamaño de la aguja y/o el tamaño del dializador

Mis preguntas: Pregúntele a su equipo de atención

- ¿Cuáles son mis números adecuados?
- ¿Qué hago si fallo a un tratamiento?
- ¿Qué pasa si no puedo terminar mi tratamiento?

Source: www.niddk.nih.gov

Este material fue preparado por Qsource, una red de enfermedad renal en etapa terminal (ESRD) bajo contrato con los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS), una agencia del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. (HHS) (números de contrato HHSM-500-2016-00010C y HHSM-500-2016-00012C). Las opiniones expresadas en este material no reflejan necesariamente las opiniones oficiales o la política de CMS o HHS, y cualquier referencia a un producto o entidad específica en este documento no constituye un respaldo de ese producto o entidad por parte de CMS. 19.Q-ESRD.05.035-sp



For more information or to file a grievance, please contact:

ESRD Network 10 at: 911 E. 86th St., Suite 30 | Indianapolis, IN 46240 | Toll Free Patient Line (800) 456-6919 | ESRDNetwork10@qsource.org | esrd.qsource.org
ESRD Network 12 at: 2300 Main St., Suite 900 | Kansas City, MO 64105 | Toll Free Patient Line (800) 444-9965 | ESRDNetwork12@qsource.org | esrd.qsource.org