

¿Estoy Recibiendo Suficiente Diálisis Peritoneal?

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
- pérdida de apetito
- pérdida peso
- que le de picazón o que su piel cambie de tono a amarillenta
- que le falte el aliento
- que sus manos, pies o tobillos se hinchen
- que se sienta cansado o débil
- que se sienta deprimido
- 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 indicara 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 puedo asegurarme que mi diálisis sea adecuada?

 Haga todos sus intercambios de diálisis	 Use el volumen correcto para el líquido del dializador	 Complete todo su tiempo con el Dializado en el abdomen
 Tome todos sus medicamentos según lo prescrito	 Siga su dieta renal	 Reportar señales de peritonitis (infección en el abdomen)
 Informe al personal sobre cambios en su catéter o su salud en general		

Pregúntele a su Equipo de Atención

- ¿Cuáles son mis números adecuados?
- ¿Qué debo hacer si pierdo un intercambio?
- ¿Qué pasa si tengo problemas con mis tiempos?

Source: www.niddk.nih.gov

Para obtener más información o para presentar una queja, comuníquese con:

ESRD Network 10
911 E. 86th St., Ste. 30
Indianapolis, IN 46240
Toll-Free: 800-456-6919

ESRD Network 12
2300 Main St., Ste. 900
Kansas City, MO 64108
Toll-Free: 800-444-9965



esrd.qsource.org

Este material fue preparado por Qsource, una red dedicada a enfermedades renales en etapa terminal (ESRD, por sus siglas en inglés). Los puntos de vista expresados en este material no reflejan necesariamente los puntos de vista o la política oficial de Centro de Medicare y Medicaid (CMS por sus siglas en inglés) o el Departamento de Salud de los EEUU (HHS por sus siglas en inglés), y cualquier referencia a un producto o entidad específica en este documento no constituye una aprobación de ese producto o entidad por parte de CMS o HHS. 24.ESRD.07122sp