

Diálisis Peritoneal (PD)

La Diálisis Peritoneal (Peritoneal Dialysis, PD) es otra opción de tratamiento disponible para realizar en casa cuando se tiene insuficiencia renal. Hay dos tipos de tratamiento de PD para elegir: Diálisis Peritoneal Ambulatoria Continua (Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis, CAPD) y Diálisis Peritoneal Cíclica Continua (Continuous Cycling Peritoneal Dialysis, CCPD). La CAPD se realiza manualmente, generalmente unas 4 veces al día (mañana, hora del almuerzo, hora de la cena y hora de acostarse). La CCPD utiliza una máquina llamada la cicladora, que está configurada para llenar y drenar automáticamente la cavidad peritoneal, generalmente por la noche mientras duerme. Su médico y su equipo de atención lo ayudarán a decidir cuál es la mejor opción para usted y le enseñarán cómo realizar su tratamiento de manera segura.



Preparación para la PD

Hay varias cosas que necesitará para poder realizarse la PD:

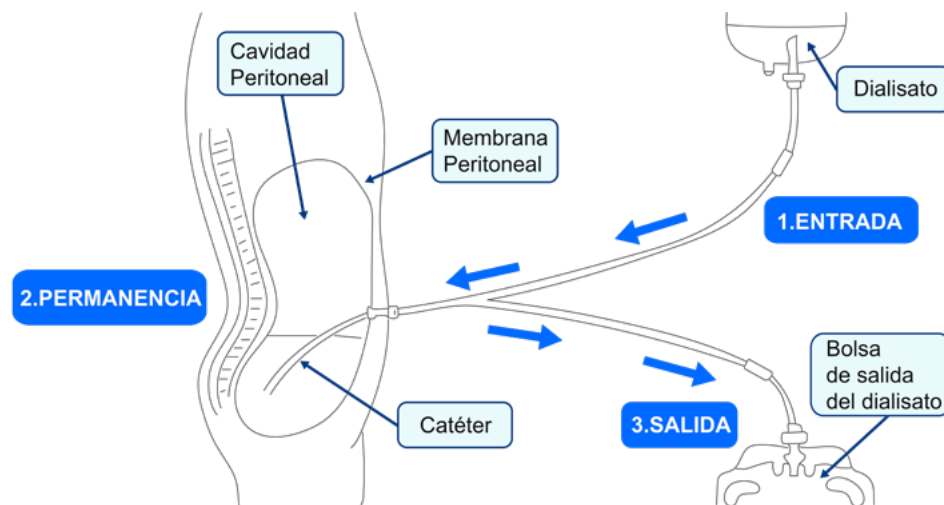
- Que le coloquen quirúrgicamente un catéter de PD en la cavidad peritoneal
 - Ambos tipos de PD utilizan un catéter.
- Capacitación
 - Tarda de 1 a 4 semanas.
 - El personal se asegurará de que se sienta cómodo en cada paso.
- Espacio para guardar los suministros en su hogar.
- Suministros (*proporcionados por la clínica de diálisis).
- Solución de diálisis* (dialisato).
 - Un soporte para colgar la bolsa de solución de diálisis.*
 - Guantes y mascarilla.*
 - Tubería.*
 - Bolsas de drenaje.*
 - Máquina* (cicladora), si se realiza la CCPD.
 - Bolsa de basura.
 - Desinfectante de manos, toallas de papel y desinfectante.

Palabras útiles que debe saber

- **Catéter:** un tubo que transporta el dialisato (solución de diálisis) dentro y fuera del cuerpo.
- **Dialisato (solución de diálisis):** un líquido limpiador que contiene un azúcar llamado dextrosa para ayudar a extraer los desechos y el exceso de líquido hacia la cavidad peritoneal.
- **Peritoneo:** una fina capa de tejido que cubre las paredes de la cavidad abdominal. Este actúa como un filtro natural y permite que los productos de desecho y el exceso de líquido pasen de la sangre a la solución de diálisis.
- **Intercambio:** el proceso de llenado y drenaje de la solución de diálisis del cuerpo. Hay 2 tipos:
 - Intercambios manuales a mano (CAPD).
 - Intercambios mediante la cicladora (CCPD).
- **Tiempo de permanencia:** el tiempo que la solución de diálisis permanece en la cavidad peritoneal.

Cómo funciona la PD

Hay algunos pasos para realizar la PD. Primero, la cavidad peritoneal se llena con dialisato a través del catéter de diálisis. Luego, el dialisato "permanece" o reposa en la cavidad peritoneal durante de 4 a 6 horas, extrayendo los desechos y el exceso de líquido. Luego, el dialisato y los desechos se drenan fuera del catéter y se descartan. Por lo general, hay de 4 a 5 horas entre los intercambios de CAPD con un largo tiempo de "permanencia" antes de acostarse.



Ventajas

- Se puede dializar en casa o mientras viaja.
- Más control sobre el tratamiento y el cronograma de diálisis.
- Menos altibajos en cómo se siente (es posible que no se sienta agotado o cansado después de los intercambios).
- Dieta más normal que la de los pacientes de hemodiálisis en centros.
- Su propia membrana peritoneal, no un dializador, limpia la sangre y de esa manera no tiene que salir del cuerpo.
- No se requieren agujas.
- Viajar puede ser más fácil porque se le pueden enviar suministros a cualquier parte de Estados Unidos.
- Menos contacto con gérmenes potenciales que en el centro.
- Si es elegible para Medicare, comenzará el día en que inicie su capacitación en PD; con hemodiálisis en el centro debe esperar 3 meses a que comience la cobertura de Medicare.

Desventajas

- El dialisato contiene azúcar (dextrosa), lo que puede provocar aumento de peso.
- Posibles cambios en la imagen corporal por tener líquido y un catéter en la cavidad peritoneal.
- La peritonitis, una infección del peritoneo, puede ser un problema.
- Las actividades bajo el agua pueden verse limitadas.
- Espacio de almacenamiento adecuado.
- Las cajas de suministros son pesadas.
- Espacio para los suministros.
- Los tiempos de entrega de los suministros pueden no ser convenientes.
- El ruido y las alarmas de la cicladora pueden resultar molestos.

Lo que necesito vigilar

Como principal responsable de su tratamiento de la PD, debe estar alerta e informar cualquier inquietud a su médico o enfermero. Esté atento a estas señales:

- Enrojecimiento alrededor del catéter.
- Dolor alrededor de su catéter.
- Fiebre.
- Sensación de malestar estomacal o vómito.
- Dificultad para respirar.
- Aumento de peso repentino.
- Pies o tobillos hinchados.
- El catéter se mueve o comienza a salirse o a tener fugas.
- Las abrazaderas del catéter se rompen.
- Su dialisato se ve turbio.

Pregúntele a su equipo de atención:

- ¿Qué necesito para comenzar con la PD?
- ¿Cuánto dura la capacitación?
- ¿Cuánto espacio necesito para los suministros?
- ¿Cómo obtengo mis suministros?
- ¿Cuándo tendré que venir a la clínica para mi cita?
- ¿Qué evita que el catéter se caiga?

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

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

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



esrd.qsource.org

Este material fue preparado por Qsource, una red para la atención de Enfermedades Renales en Etapa Terminal (End-Stage Renal Disease, ESRD) por contrato con los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS), una agencia del Departamento de Salud y Servicios Humanos (Health and Human Services, HHS) de EE. UU. Las opiniones expresadas en este material no reflejan necesariamente las opiniones o políticas oficiales de los CMS ni del 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 los CMS ni del HHS. 23.ESRD.06.088