

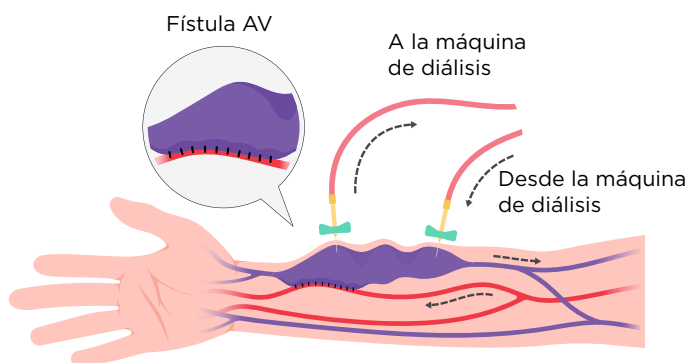
Tipos de acceso para diálisis

La diálisis es un tratamiento que limpia la sangre y elimina el exceso de agua y desechos del cuerpo cuando los riñones ya no funcionan. Existen diferentes tipos de acceso para diálisis, que se utilizan para conectar el cuerpo a la máquina de diálisis. Esta guía le ayudará a aprender sobre los tipos de acceso para diálisis y cómo funcionan.

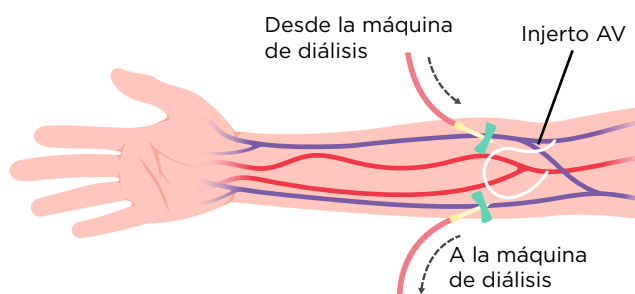


Acceso a hemodiálisis

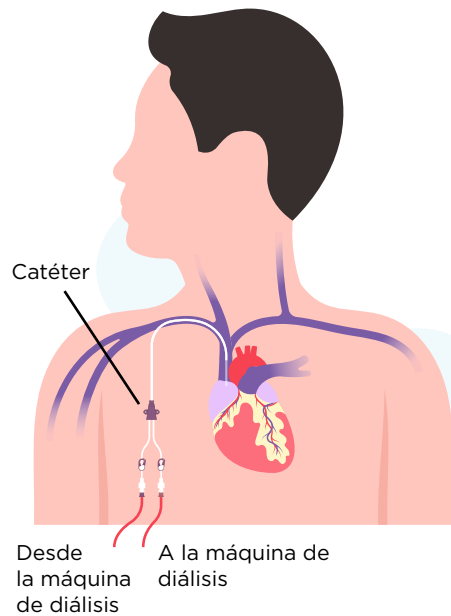
Durante la hemodiálisis (HD), la sangre se extrae del cuerpo y se pasa a través de un filtro antes de ser devuelta al cuerpo. La HD puede ser realizada en casa por usted o por un cuidador, o en un centro de diálisis. Si decide comenzar HD, usted o su equipo de cuidados necesitarán una forma segura de acceder a los vasos sanguíneos en su brazo. Hay tres tipos de acceso a HD. Dos son permanentes, y uno es temporal. Las dos opciones permanentes para el acceso a HD son una fístula arteriovenosa (AV) o un injerto AV. Ambos permiten que usted o su equipo de cuidados coloquen agujas en sus vasos sanguíneos. Las agujas se retiran al final de la sesión de tratamiento.



Fístula AV: Se trata de una conexión directa entre una arteria y una vena, normalmente en el brazo. La conexión se realiza durante la cirugía y necesita tiempo para sanar antes de que se pueda usar.



Injerto AV: Es un tubo de plástico que conecta una arteria con una vena. El tubo se implanta durante la cirugía.



Catéter de HD: El tercer tipo de acceso a HD es el catéter. Este es un tubo de plástico largo que un médico inserta en una vena grande del cuello o el pecho. A menudo, esto se usa para las personas que necesitan diálisis inmediata. El catéter es temporal y generalmente se retira dentro de 90 días, ya que puede causar infecciones u obstruirse con el tiempo.

¿Cuál opción es la mejor?

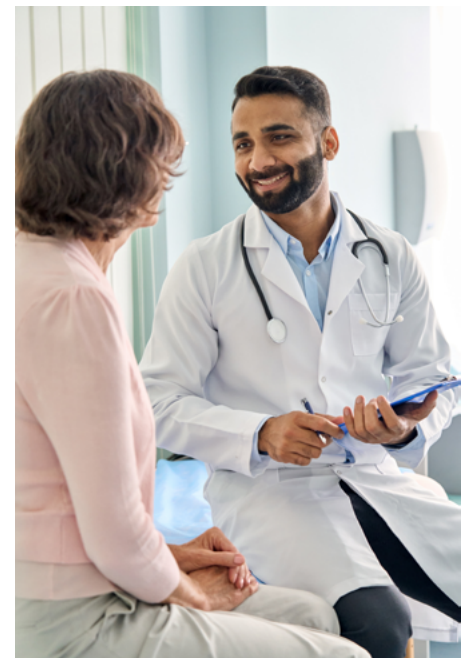
Su médico elegirá si una fístula AV o un injerto AV es mejor para usted. La elección a menudo depende del tamaño y la ubicación de sus vasos sanguíneos. Una fístula AV suele ser la mejor opción porque dura más tiempo y tiene un menor riesgo de infecciones y otros problemas en comparación con un injerto AV. Ambas opciones son buenas y generalmente son preferibles a un catéter de HD.

Cuidando su acceso a HD

Es importante cuidar su acceso. Después de la cirugía, siga las instrucciones de su médico con atención. Aprenda a verificar su acceso todos los días. Si nota nuevas protuberancias, desgastes en la piel, enrojecimiento, costras o sangrado, informe a su equipo de cuidados.

Antes de la diálisis, lave su acceso a HD con agua y jabón para ayudar a prevenir infecciones. Su equipo de cuidados revisará su acceso durante cada visita. Este es un buen momento para preguntarle sobre cualquier preocupación que tenga.

Si tiene un catéter de HD, su equipo de diálisis retirará el vendaje que cubre el catéter en cada sesión. Cuando esté en casa, mantenga el vendaje limpio y seco. Si el área donde el catéter entra en su piel se enrojece, pica o se irrita, informe a su equipo de cuidados. Esto podría ser un signo de una infección o alergia.





Acceso a diálisis peritoneal

La diálisis peritoneal (DP) funciona al circular un líquido limpiador dentro y fuera del abdomen (vientre) a través de un catéter de DP de plástico, que se coloca quirúrgicamente. La DP se realiza en casa, generalmente mientras duerme. Puede comenzar los tratamientos de dos a tres semanas después del procedimiento. A diferencia del catéter temporal utilizado para la HD, es seguro usar un catéter de DP durante mucho tiempo.

Cuidado de su catéter de DP

Para reducir el riesgo de infecciones y otros problemas con su catéter de DP, siga estos consejos:

- Siempre siga las instrucciones de su médico al realizar tratamientos de DP.
- Revise el sitio del catéter todos los días e informe a su equipo de cuidados si nota algún cambio en el sitio o en la apariencia del líquido de limpieza.
- Use una mascarilla al conectar su catéter de DP. Esto evitará que respire, tosa o estornude sobre el catéter, lo que puede causar una infección.
- Evite nadar en piscinas, jacuzzis o lagos con un catéter de DP. Nadar en el océano suele ser seguro, ya que la sal en el agua reduce el riesgo de una infección transmitida por el agua.
- Evitar el estreñimiento es muy importante cuando se utiliza un catéter de DP. El exceso de heces provoca presión en el abdomen, lo que puede impedir que el catéter de DP funcione. Su nefrólogo (médico especialista en riñones) recomendará suavizantes de heces o laxantes para asegurarse de que no se estriña.

Healthmap Solutions está aquí para ayudarle a manejar su salud renal. Para obtener más información, llame a Healthmap al **1-800-481-0474** o visite www.healthmapsolutions.com/patient-resources. Los pacientes deben cumplir con los requisitos de elegibilidad del programa para acceder a los servicios de Healthmap.

