



► 15 Diciembre, 2014



DIÁLISIS LOS RIÑONES SUPLENTES

Cuando la función renal no se realiza correctamente es necesario una ayuda para que estos órganos puedan depurar la sangre

SPC
Los procedimientos de diálisis son una forma de tratamiento renal sustitutivo para sobrevivir a la insuficiencia renal cuando no es posible el trasplante de riñón o se está a la espera de dicha intervención. En la actualidad, se dan ya casos en los que el paciente pasa por el trasplante renal sin que haya existido la necesidad de estar previamente en esta tipo de terapia.

Las funciones de los riñones en el organismo son variadas. Por un lado, son los encargados de depurar la sangre de los subproductos que generan otros órganos como el hígado y que se deshacen en el agua que bebemos. Por otro, los riñones tienen también un papel endocrino al producir hormonas u otras sustancias que hacen que, por ejemplo, la médula ósea produzca hematíes y que se generen vitaminas esenciales para el conjunto óseo.

Según explica el doctor Roberto Martín, director médico de la Fundación Renal Íñigo Álvarez de Toledo, a veces la enfermedad renal es silente y no presenta los síntomas habituales como dolor, cálculos u orina en sangre. Cuando no existen síntomas, los especialistas evalúan el funcionamiento renal con un análisis de sangre y de orina y, a través de la micción, se puede observar si se eliminan proteínas, sangre o hematíes que no deberían encontrarse en ella si el riñón funcionase bien.

En casi todos los casos, la enfermedad es progresiva. El ritmo al que avanza se puede estimar a través de la creatinina, un indicador cuyos niveles elevados apuntan al porcentaje de la función renal que se encuentra comprometido.

Cuando los riñones dejan de funcionar se vuelven cada vez más pequeños y sufren una atrofia. Para sustituir a estos órganos mer-

mados, además del trasplante, existe la opción de la diálisis en sus dos variantes más importantes: hemodiálisis y diálisis peritoneal.

PROCEDIMIENTOS. En la **hemodiálisis** el procedimiento consiste en extraer sangre del paciente a través de una bomba y pasarla por filtros para después reinfundir la sangre, todo ello dentro de un circuito cerrado que permite la eli-

Existen dos tipos de terapia, la **hemodiálisis** o la **diálisis peritoneal**, opción usada por pacientes jóvenes

minación de sustancias y agua del sistema orgánico. Una sesión de hemodiálisis tiene una duración aproximada de cuatro horas y se realiza tres veces por semana.

La **diálisis peritoneal** consiste en la introducción en el peritoneo, las membranas que rodean los intestinos, de un líquido que se mantiene durante unas horas y que supone a la limpieza que realizaría de forma natural el riñón. Este proceso se lleva a cabo en el domicilio por el propio paciente a diario, durante el día el mecanismo es manual y se realiza cada cuatro a seis horas, por la noche se puede llevar a cabo de manera automática.

Según explica Martín, en los registros españoles se observa que los pacientes que emplean este tipo de diálisis domiciliaria son hasta 12 años más jóvenes de media en comparación con aquellos que pasan por la hemodiálisis, además deben tener menos patologías asociadas y el peritoneo intacto. El sistema tiene ventajas e inconvenientes, ya que la comodidad de no tener que trasladarse al centro clínico para realizar la diálisis se ve contrarrestada por el hecho de tener que realizar a diario el procedimiento entre cuatro o cinco veces al día.

Solo entre un 18 y un 25 por ciento de los pacientes que se encuentran en cada tipo de diálisis está en espera de un trasplante de riñón, el resto son enfermos que no pueden recibir una nueva órgano por su edad avanzada y las enfermedades asociadas que padecen. Pero existen personas que, tras el paso por quírofano y el trasplante, presentan un fallo años después y deben volver a someterse a la diálisis.

«Se considera que la insuficiencia renal es una patología asociada a los mayores, ya que la media de personas que está en diálisis es de 66 a 68 años. Además, estas personas pueden haber llegado al fallo renal como consecuencia de la diabetes, una enfermedad que afecta también a otros muchos órganos del cuerpo», explica Martín.

Por este motivo, la esperanza de vida en estos pacientes es menor que en la población general, pero es especialista apunta que hay pacientes que viven en diálisis gran número de años, hasta incluso tres décadas. «Aunque se ha avanzado en gran medida en cuanto a aspectos como fármacos, seguridad o filtros, aún estamos lejos del riñón portátil», apunta Martín.

La dieta también es un aspecto

La **alimentación** es un aspecto a **cuidar**, ya que a veces es necesario un **aporte extra de proteínas**

importante en estos pacientes. Antes de empezar con la diálisis es importante el control del consumo de proteínas, ya que la degradación de las proteínas lleva a una acumulación de sustancias que no puede limpiar el sistema renal pero, al entrar en diálisis, a veces es incluso conveniente un aporte extra de proteínas.

Con el paso del tiempo, los pacientes ganan en conocimiento sobre qué alimentos les sientan mejor o peor. «Es muy importante que el paciente se nutra bien, puesto que va a experimentar un mayor gasto energético y necesita alimentos que le permitan tomar las proteínas y calorías que necesita», determina el médico. El paciente con insuficiencia renal pierde la capacidad de eliminar de forma adecuada el potasio y el fósforo y, por ello, debe controlar lo que ingiere para evitar que sus niveles aumenten en sangre, aunque cubriendo las necesidades que requieren.

La repercusión en la vida de estos pacientes es muchísima y, como señala el especialista, en muchas ocasiones la dedicación de sus familiares es encomiable.

«Cuando estos pacientes comienzan a acudir a diálisis es conveniente que conozcan muy bien el procedimiento porque esto les ayudará a normalizar su día a día y, en este sentido, la atención psicológica también es clave», añade el director médico de la Fundación Renal Íñigo Álvarez de Toledo.

«Hay que tener en cuenta que la calidad de vida de estas personas no depende tanto de su paso por la diálisis como de la existencia de otras patologías asociadas. Los mayores son, sin embargo, los que mejor se adaptan», concluye Martín.