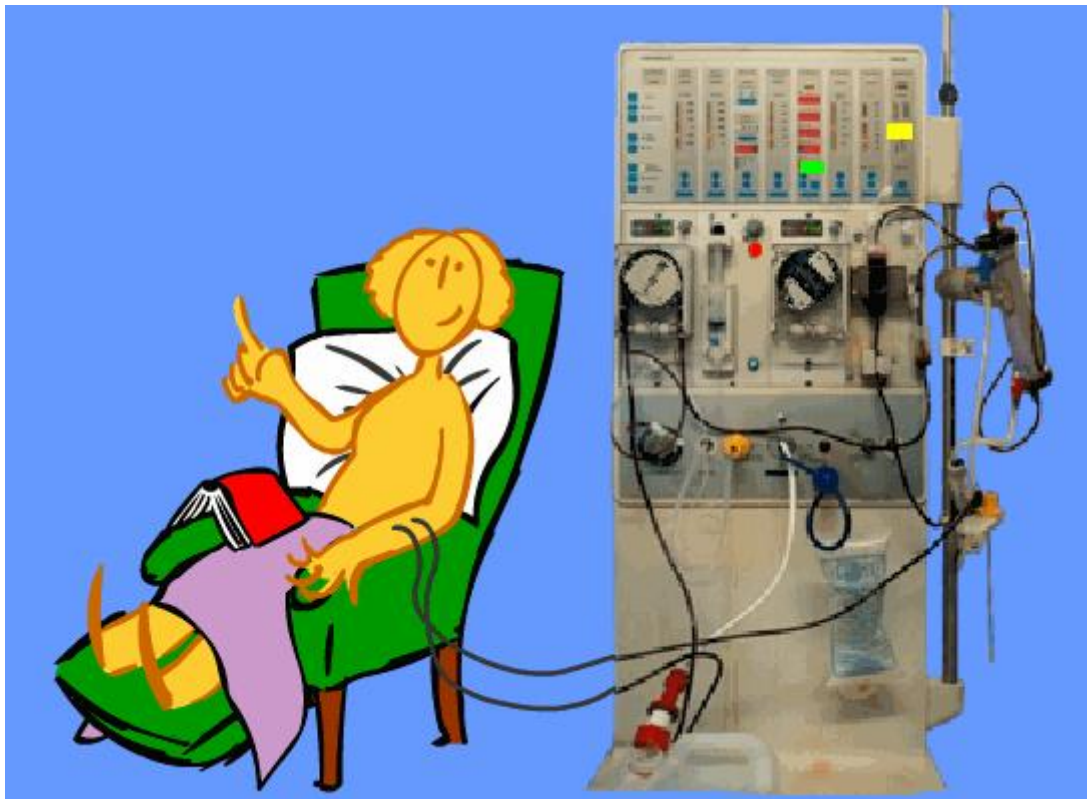


MANUAL PARA EL PACIENTE EN HEMODIÁLISIS



EU. MARÍA ISABEL HERRERA.
EU. YOLANDA IBACACHE C.
EU. MARCELA VEGA O.

INDICE

	Páginas
1. Introducción	03
1 a ¿Qué es Diálysis System Co?	04
1 b ¿Qué es el Riñón?	07
1 c ¿Que es la Hemodiálisis?	
1 d Requisitos de ingreso	07
2. Accesos Vasculares	09
2 a ¿Qué es el Acceso Vascular?	10
2 b Catéter	10
2 c Injerto o implante de GOROTEX	13
3. Ingesta de Alimentos y Líquidos	14
3 a Alimentación	15
3 b ¿Qué es el Peso Seco?	15
3 c ¿Que debo comer?	17
3c1 El Potasio en nuestra dieta	18
3c2 La Sal en nuestra dieta	23
3c3 El Fósforo en nuestra dieta	24
3c4 Las Proteínas en nuestra dieta	24
3 d Alimentación en caso de emergencia	25
4. Medicamentos	
4 a Medicación	29
4 b Medicamentos básicos	
5. Trasplante Renal	31
6. Calidad de vida	34
7. Situaciones de emergencia	36
7 a ¿Que hacemos ante una emergencia?	37
7b Método de Evacuación	38
8. Reglamento Interno e Instructivo para los pacientes	40
9. Consentimiento Informado	

1. INTRODUCCIÓN

1ª ¿QUE ES DIALYSIS SYSTEM CO.?

Dialysis System es una agrupación de servicios de diálisis que se han unido para entregar a sus pacientes un tratamiento de calidad mediante el mejoramiento continuo de los procesos y el desarrollo de estándares orientados a la satisfacción de sus necesidades y expectativas.

La agrupación esta formada por cuatro servicios, que atiende a más de trescientos pacientes insuficientes renales crónicos en diálisis. Cuenta con cuatro médicos especialistas en nefrología, 16 enfermeras especializadas en diálisis y 60 empleados capacitados.

LA MISION DE DIALYSIS SYSTEM

Ofrecer a los pacientes con insuficiencia renal crónica la mejor calidad en el tratamiento de su enfermedad, de acuerdo a los estándares modernos, por un equipo altamente calificado, en un ambiente de empatía y calidez.

Lograr niveles de excelencia en la satisfacción de las necesidades y las expectativas de nuestros pacientes mediante el desarrollo continuo de estándares de calidad basados en ellas.

Posicionarnos como líderes en la atención de calidad a nivel nacional, ser identificados por esto y servir de modelo al desarrollo de otros servicios de diálisis.

Estimular el compromiso de los empleados con la empresa y la misión favoreciendo el desarrollo profesional de los trabajadores mediante la capacitación continua, la participación en diseño del proceso de calidad y el trabajo en equipo.

La insuficiencia renal es una enfermedad crónica, hemos diseñado este **Manual del Paciente Dializado** con el fin de orientar, educar y capacitar a nuestro paciente en su autocuidado.

El tratamiento de la Hemodiálisis que recibirá, será realizado tres veces por semana (Lunes, Miércoles y Viernes o Martes, Jueves y Sábado) en un sistema de turnos (mañana, tarde y vespertino) y los horarios serán asignados según su turno. Estos días también incluyen los festivos.

Diálisis System Co. cuenta con Director Médico con especialización en nefrología en cada uno de sus centros de diálisis, los que tienen la función de evaluar, diagnosticar, tratar a nuestros pacientes y/o derivarlos a otros especialistas según corresponda.

Diálisis System Co cuenta con personal profesional y técnico altamente calificado. En todos los turnos hay un Médico presente, quien lo evaluará y atenderá durante su sesión de diálisis. Una Enfermera Universitaria y una auxiliar de enfermería para 6 pacientes.

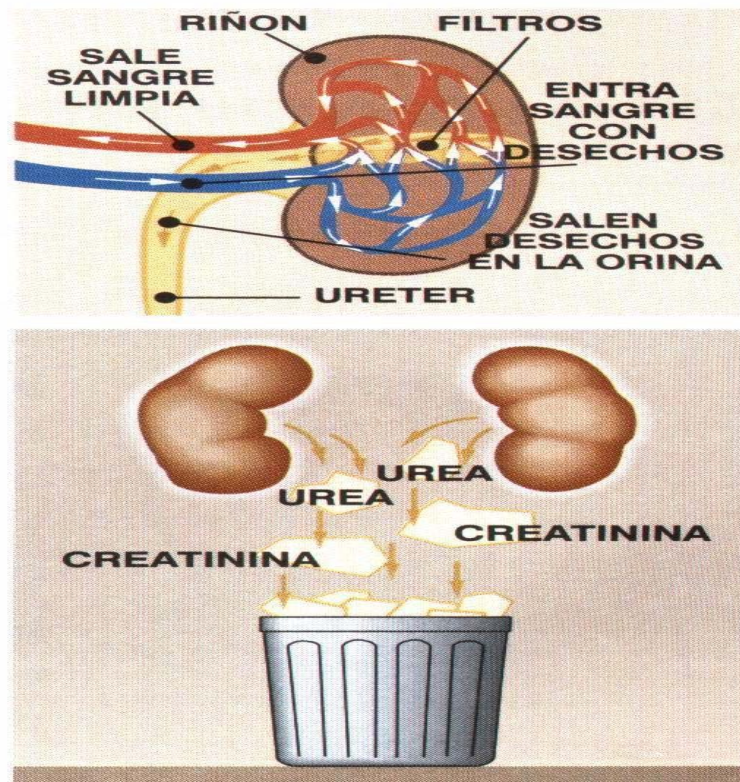
En cuanto a infraestructura, todos los centros han sido acondicionados o diseñados para darles confort, bienestar y seguridad. Cabe señalar que todas las máquinas de diálisis son de última generación y lo que nos destaca es que contamos con un Servicio Técnico propio y permanente para cada centro de diálisis, asegurando la continuidad del tratamiento.

Dialysis System Co. entrega a los pacientes que lo necesitan, ayuda en el transporte y medicamentos básicos.

1b ¿ QUÉ ES EL RIÑÓN?

El riñón es un órgano vital que tiene como funciones:

Limpiar las sustancias tóxicas del organismo, tales como, urea, creatinina, potasio y eliminar líquidos por medio de la orina.



Cuando el riñón falla y se presenta la Insuficiencia Renal Crónica, estas funciones desaparecen y es el momento de recurrir a los tratamientos de reemplazo de la función renal. Estas pueden ser: hemodiálisis, peritoneodialis y trasplante renal.

1c ¿QUÉ ES LA HEMODIALISIS?

La hemodiálisis es un procedimiento destinado a suplir la función depuradora (de limpieza) del riñón , lo que se logra haciendo pasar su sangre , que contiene tóxicos , a través de una membrana (filtro) que está bañado en una solución de composición semejante a la sangre pero sin tóxicos que provocará una serie de cambios en su estilo de vida en lo que se refiere a alimentación y cuidados.



No dude en consultar y aclarar cualquier duda que le surja, llamando al teléfono o preguntando directamente el día de la diálisis.

Es importante, además, que su familia tenga conocimiento y participe en su tratamiento de hemodiálisis.

1 d. REQUISITOS DE INGRESO A DIALISIS

Para ingresar a diálisis el paciente deberá:

1. Presentar un informe médico o epicrisis de la hospitalización.
2. Tener serología negativa para las enfermedades potencialmente transmisible en hemodialisis (sólo hemodialisis)

Hepatitis B	HbsAg
Hepatitis C	HCV
SIDA	HIV

3. Haber presentado en la secretaria sus antecedentes previsionales y los documentos que se le soliciten para la tramitación de los programas (credencial de FONASA o Isapre, última liquidación de sueldo, etc.)
4. Firmar el documento de consentimiento informado y de derechos y deberes de los pacientes.

1 e. ¿QUE ES LA PERITONEO DIALISIS?

Es un procedimiento parecido a la hemodiálisis en que en lugar de un filtro se usa la membrana peritoneal (que cubre el abdomen por dentro). El tratamiento se realiza en el domicilio del paciente y debe recibir un entrenamiento para esto.

1 f. ¿QUE ES EL TRASPLANTE?

Es el injerto de un riñón sano proveniente de un donante vivo o muerto.

2. ACCESOS VASCULARES

2a ¿QUE ES EL ACCESO VASCULAR?

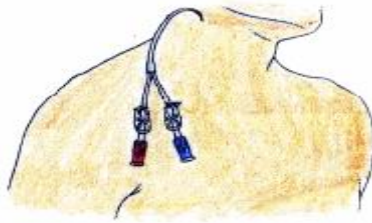
Para poder realizar la hemodiálisis necesitamos una entrada a través de la cual llevaremos su sangre a la máquina de diálisis, donde va a limpiarse de las sustancias que el riñón no puede eliminar y el exceso de líquidos que pudiera tener. Esta entrada puede ser temporal, a través de un catéter transitorio y/o definitiva, a través de una fístula arteriovenosa, injerto o catéter permanente.

2b CATÉTER

Es un tubo de material plástico, flexible y estéril, que se introduce a través de un vaso sanguíneo de gran calibre lo que nos permite extraer la sangre para poder realizar el procedimiento de hemodiálisis y luego devolverla al organismo.

Este tubo sobresale al exterior, a través de un orificio de salida cubierto por un apósito, se aprecian dos ramas las que siempre están cubiertas por gasas estériles.

Cuidados del Catéter:



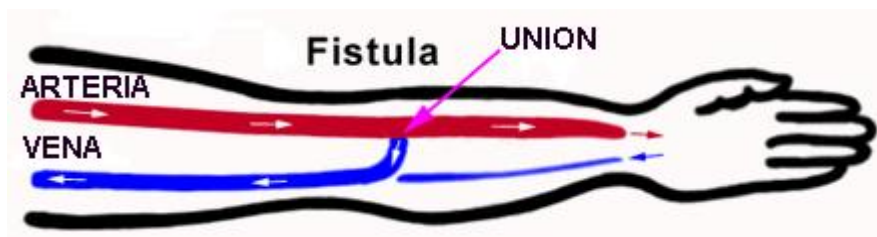
- La ducha debe ser con precaución (idealmente del tipo telefono), manteniendo el catéter protegido y seco, no debe incluir el lavado de cabeza, lo que deberá realizarse aparte, para evitar que el catéter se moje.
- Comunicar a la enfermera la aparición de dolor o calor en la zona del catéter y/o fiebre.
- El catéter **no puede** ser manipulado por personal ajeno al centro de diálisis, salvo que esté hospitalizado.
- El catéter es exclusivo para hemodiálisis y no debe usarse para otros tratamientos.

En caso de sangramiento, usted deberá:

- Presione sobre el parche, colocando un pañuelo o gasa limpia, comprima por 10 minutos. Si el sangramiento no se detiene, llame al centro de diálisis o diríjase al centro de urgencia más cercano a su domicilio.
- En caso de salida del catéter presione el orificio de inserción con una gasa o pañuelo limpio y diríjase en forma inmediata al centro de diálisis o al centro de urgencia más cercano a su domicilio.

2b FISTULA ARTERIOVENOSA

A través de una operación ambulatoria y con anestesia local se realiza la fístula, que es la unión de una arteria y una vena que tiene como finalidad obtener un alto flujo en la vena que servirá para obtener sangre y devolverla después de haber pasado por el filtro.



Cuidados para el desarrollo y mantención de la fístula

- Todos los días debe palpar su fístula, avisando cualquier cambio: ausencia o disminución de frémito, o aparición de dolor, etc.
- Cuando la fístula esté recién realizada, evite el aumento de volumen del brazo, manteniéndolo en alto.
- Al inicio, previa indicación médica realice ejercicios para que su fístula tenga un mejor desarrollo. Para ello debe apretar una pelota de goma del porte de su mano, por 10 minutos mínimo seis veces por día.

- Esté alerta a las bajas de presión durante la diálisis si se encuentra mareado avise al personal que lo atiende. La fístula se puede tapar por la baja de presión.
- En su casa la presión arterial también puede bajar, ya sea por vómitos o diarreas persistentes. Ante lo cual usted deberá avisar al centro de diálisis.
- Evite llevar joyas o ropas que aprieten el brazo.
- Evite dormir sobre el brazo de la fístula.
- No cargue objetos pesados con ese brazo.
- Después de la hemodiálisis, quitar los parches que cubren los sitios de punción después de 5 a 6 horas o al día siguiente antes de la ducha matinal.
- Mantenga limpio el brazo de la fístula , lávese con agua y jabón antes de acudir a diálisis.

No permita que le extraigan sangre, administren medicamentos o hagan mediciones de la presión arterial en el brazo de la fístula.



2c INJERTO O IMPLANTE DE GOROTEX

Este acceso vascular se utiliza ante la imposibilidad de realizar Fístula Arterio Venosa, ya sea por mala calidad de vena o por agotamiento de éstas.

Consiste en la unión de una arteria y una vena a través de un implante o tubo de Gorotex el cuál es colocado en una intervención quirúrgica con anestesia local.

2d ¿ QUÉ HACER EN CASO DE SANGRAMIENTOS Y HEMATOMAS?

- Si se produce sangramiento en los sitios de punción, deberá comprimir con el brazo en alto en forma directa con los dedos sin levantarlos por lo menos durante **10 minutos**, si luego de este tiempo, el sangramiento no se detiene, repita lo anterior. Si aún así persiste, avise al centro diálisis o diríjase al centro de urgencia más cercano.
- En caso de producirse un hematoma durante la diálisis, la enfermera evaluará si corresponde aplicar hielo, sólo compresión ó ambas medidas. Al día siguiente usted deberá aplicar calor local con paños tibios o con un guatero envuelto en una toalla por lo menos tres veces al día.

3. INGESTA DE ALIMENTOS Y LÍQUIDOS

3a ALIMENTACION.

Como ya lo mencionamos, el riñón enfermo no es capaz de eliminar los excesos y algunas sustancias tóxicas que contienen los alimentos, por lo tanto, es muy importante que usted sepa cuales debe consumir y en algunos casos restringir. A continuación, se entregaran recomendaciones y algunas pautas al respecto.

Otro gran problema al cual los pacientes de diálisis se ven enfrentados, es que también se altera la eliminación de líquidos a través de la disminución o ausencia de orina, lo que significa tener que restringir su consumo.

3b ¿QUÉ ES EL PESO SECO?

El peso seco, es el menor peso tolerado por el paciente al finalizar la diálisis y se manifiesta, generalmente, por presión arterial normal y ausencia de edema.

Es muy importante que entre una sesión de diálisis y otra no tenga un sobrepeso superior a 1.5 – 2 kilos, es decir, no ingiera una cantidad de líquido superior a un litro y medio a dos litros. Esto le va a asegurar una mayor sensación de bienestar durante la diálisis y además protegerá su corazón de la sobrecarga de líquidos.



Ingesta de líquido.

Ahora que usted ha iniciado diálisis, es muy importante que controle la cantidad de líquido que toma. En este concepto de " líquido " debe saber que se incluye no sólo el agua, sino, todo aquello que es líquido y húmedo, por lo tanto, líquido es también sopas, cremas, leches, jugos, bebidas, fruta, café, té, yogur, jaleas, flanes, helados.



¿ Qué pasa si ha consumido o acumulado altas cantidades de liquido?

Si tras la acumulación de líquidos aparece: hinchazón de cara, brazos y piernas, fatiga, cansancio, dificultad para respirar, sobre todo si intenta permanecer acostado y además, estos signos van en aumento, deberá llamar o dirigirse al centro de diálisis.



¿Qué cantidad de líquido puede tomar al día?

La cantidad de líquido que puede tomar va a depender de la cantidad de orina que usted elimine.

Como regla práctica debe tener siempre en cuenta que " puede tomar en 24 horas tanto líquido como orine en ese período de tiempo, más 1000 cc de ingesta que incluye el líquido contenido en los alimentos ."

Consejos para controlar la ingesta de líquidos

- Limite la ingesta de comidas saladas que aumentan la sensación de sed, por ejemplo, **pan, fiambres, queso, embutidos y productos enlatados.**
- Mida el líquido total que debe tomar al día (orina de 24 horas más 1000cc)
- El agua de las verduras se elimina salteándolas después de hervirlas.
- El pan tostado tiene menos cantidad de agua que el pan del día, alrededor de 35 % menos.
- Es aconsejable comer chicle sin azúcar aún en el caso de no ser diabético.
- Tome té frío en lugar de bebidas gaseosas las que dan más sed.
- Nunca tomar jugos de frutas, ni néctar .

3c ¿QUÉ DEBO COMER?

Esta es una pregunta muy importante en diálisis por tres motivos:

- Una alimentación equilibrada mejorará su calidad de vida.
- Permitirá que el resultado de la hemodiálisis sea mejor.
- Hará que esté mejor preparado en caso de trasplante.

Los alimentos contienen sustancias que el cuerpo necesita para vivir, algunas de ellas son, potasio, proteínas, sodio, fósforo, calcio y agua que son las de mayor interés para usted.

3c1 EL POTASIO EN NUESTRA DIETA

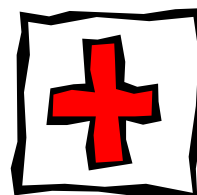
¿ POR QUÉ ES IMPORTANTE RESTRINGIR EL CONSUMO DE POTASIO?

Es una sustancia necesaria para el correcto funcionamiento del sistema nervioso y muscular. Entra en el organismo con los alimentos y como el riñón no puede eliminarlo se acumula en la sangre, pudiendo provocar alteraciones en la actividad de sus músculos, sobre todo a nivel del corazón.

El control de los alimentos que contienen potasio es imprescindible para evitar el aumento de este entre las sesiones de diálisis ya que sus consecuencias son tan graves que pueden llevar al **PARO CARDÍACO Y LA MUERTE.**



SIGNOS DE ALARMA



DEBE ACUDIR INMEDIATAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIA SI TRAS UNA EXCESIVA INGESTA DE ALIMENTOS QUE CONTIENEN POTASIO APARECE:

- Cansancio.
- Hormigueos y pesadez en brazos y piernas.

- Dificultad para hablar.
- Debilidad muscular.

Aunque el potasio se encuentra prácticamente en todos los alimentos, debe saber, que los alimentos más ricos en potasio son las frutas y verduras.

La recomendación diaria de consumo de fruta es:

- Dos unidades de bajo contenido de potasio al día o
- Una unidad de moderado contenido de potasio al día.

La recomendación diaria de consumo de verduras es:

- Dos porciones de bajo contenido de potasio al día o
- Una porción de moderado contenido de potasio al día.

En relación a los alimentos con alto contenido de potasio, es recomendable no consumirlos.

Es importante señalar que los jugos de frutas naturales y néctares quedan estrictamente fuera de la dieta del dializado por su alto contenido de potasio.

LISTADO DE FRUTAS Y VERDURAS CON:

BAJO CONTENIDO DE POTASIO

FRUTAS	VERDURAS
Manzana (1 unidad pequeña)	Alcachofas (1 unidad)
Pera (1 unidad pequeña)	Achicorias
Pepino (1 unidad regular)	Acelgas
Sandía (1 tajada regular)	Berros
Cerezas (10 unidades)	Cebolla
Ciruela (2 unidades)	Lechugas
Piña (1 Taza)	Pepino
	Pimentón
	Repollo

MODERADO CONTENIDO DE POTASIO

FRUTAS	VERDURAS
Frutilla (1 Taza)	Apio
Frambuesa (1 Taza)	Arvejas
Membrillo cocido	Betarraga
Durazno (1 mediano)	Coliflor
Caqui (1 unidad mediana)	Porotos verdes
Higos (3 unidades pequeñas)	Tomates
Mango (1 taza)	Zanahorias
Níspero (6 unidades)	Zapallo amarillo
Tunas (2 unidades)	Zapallitos italianos
Kiwi (2 unidades)	Choclo

ALTO CONTENIDO DE POTASIO

FRUTAS	VERDURAS
Plátano (unidad)	Bruselas
Naranja (1 grande)	Espárragos (8 unidades)
Mandarina	Espinacas
Pomelo	Habas
Melón calameño (1 trozo regular)	Porotos granados
Melón tuna (1 trozo regular)	Repollitos
Uva (15 unidades medianas)	Paltas
Damascos (2 unidades medianas)	Papas
Lúcuma (1 unidad pequeña)	Berenjenas

Es de suma importancia, que usted sepa que las frutas secas tienen una concentración de potasio extremadamente alta por lo que usted debe evitar su consumo.

Estas frutas son las siguientes:

FRUTAS SECAS
Ciruelas
Orejones de durazno
Higos
Pasas
Huesillos

Los jugos de frutas y néctares no los pueden tomar los pacientes en diálisis por el contenido extremadamente alto en potasio.

CONSEJOS PARA REDUCIR EL POTASIO DE FRUTAS Y VERDURAS



- Las verduras y frutas pierden potasio en contacto con el agua. Deben cortarse en trozos pequeños dejándolas en remojo como mínimo tres horas cambiando el agua varias veces y sin consumir el agua de remojo.
- Las legumbres deben remojarse en agua y esta cambiarse entre 3 a 4 veces antes de la cocción, preparando lo que se consumirá con agua nueva. Su consumo es recomendable durante los días de semana, de martes a jueves.
- La verdura congelada pierde potasio al dejarla descongelar a temperatura ambiente.
- La fruta cocida tiene aproximadamente la mitad de potasio que la fruta fresca dado que la otra mitad se encuentra disuelta en el líquido de cocción. Este líquido **NO LO DEBE BEBER.**

3c2 LA SAL EN NUESTRA DIETA

El cloruro de sodio es la sal de mesa. Es el responsable de las subidas de presión arterial, del aumento de peso y de la hinchazón de piernas, cara y ojos, además que le provocará sed lo que lo llevará a consumir más líquidos.



Los pacientes hipertensos severos solo deben consumir 2 gramos de sal al día, equivalente a una tapita de lápiz bic, a modo de ejemplo un pan contiene 2 gramos de sal.

ES IMPORTANTE DESTACAR QUE NO DEBE CONSUMIR SAL DIETETICA, YA QUE, CONTIENE UNA GRAN CANTIDAD DE POTASIO.

Alimentos prohibidos en la dieta con restricción de sal:



- Sal de cocina y de mesa.
- Carnes saladas y ahumadas.
- Fiambres.
- Pescados ahumados.
- Charquis y quesos.
- Aceitunas.
- Sopas de sobre, purés instantáneos, sopas en cubitos.
- Conservas en general, dulces y saladas, (es recomendable que usted lea la información del contenido en las etiquetas de las conservas)
- Frutos salados.

3c3 EL FÓSFORO EN NUESTRA DIETA

El exceso de fósforo altera el metabolismo de los huesos ya que extrae el calcio de estos llegando a producir dolor, deformidad y fracturas. Además, el calcio tenderá a adherirse a las paredes de los vasos sanguíneos especialmente las arterias del corazón.

Generalmente, el aumento de fósforo se manifiesta con una incómoda picazón en el cuerpo llamada prurito.

No olvide tomar el **CALCIO** durante la ingesta de las comidas abundantes, pues este medicamento se une al fósforo en el intestino e impide que pase a la sangre, por lo tanto, ambos son eliminados por las deposiciones.

Alimentos ricos en fósforo

- Leche y derivados: **queso**, yogur, flanes.
- Harinas (pan, tallarines, productos de pastelería, etc.)
- Bebidas gaseosas tipo cola.
- Leguminosas.

3c4 LAS PROTEÍNAS EN NUESTRA DIETA

Son uno de los principales componentes del organismo humano y son imprescindibles para un buen funcionamiento del cuerpo.

Se recomienda consumir diariamente una porción de alimentos que contengan proteínas.

Los alimentos que contienen proteínas de mejor utilización usted las puede encontrar en:

- Carnes (vacuno, pavo, pollo)
- Pescados.
- Leche
- Clara de huevo.

3d ALIMENTACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA O CATÁSTROFE

Este régimen pretende retardar la aparición de complicaciones ante la imposibilidad de dializar a los pacientes, ya sea por falla prolongada en el suministro de agua y/o electricidad o por fallas estructurales severas, producto de terremotos, incendio, aluviones, etc.

Las restricciones más importantes son:

1. Disminuir el consumo de alimentos que aportan proteínas, como por ejemplo: carnes y lácteos.
2. Aumentar el consumo de alimentos que aportan energía, tales como, masas y azúcares.
3. Evitar el consumo de alimentos que aportan sal (fiambres, carnes saladas y ahumadas, queso, etc.).
4. Evitar el consumo de alimentos que aportan potasio (frutas y verduras).
5. Limitar el consumo de líquidos para retardar la aparición de síntomas de sobrecarga de líquidos, presión alta, hinchazón de piernas, dificultad para respirar, cansancio.

Menú de emergencia N° 1

- *Desayuno*

1 taza de té puro con azúcar

4 galletas sin sal con margarina sin sal y mermelada

- *Almuerzo*

$\frac{3}{4}$ taza de tallarines blancos con aceite y $\frac{1}{2}$ croqueta de carne o pollo

1 unidad de galleta sin sal

1 cucharada de aceite

- *Once*

1 taza de té puro con azúcar

4 galletas sin sal con margarina sin sal y mermelada

- *Comida*

$\frac{3}{4}$ taza de arroz con $\frac{1}{2}$ croqueta de carne o pollo

1 unidad de galleta sin sal

1 cucharada de aceite

Menú de emergencia N° 2

- *Desayuno*

1 taza de té puro con azúcar

4 galletas sin sal con margarina sin sal y mermelada

- *Almuerzo*

Tortilla de fideos con $\frac{3}{4}$ taza de fideos y 1 clara de huevo

Jalea con clara

- *Once*

1 taza de té puro con azúcar

4 galletas sin sal con margarina sin sal y mermelada

- *Comida*

$\frac{3}{4}$ taza de arroz con clara dura (2 unidades)

jalea

1 galleta sin sal

1 cucharada de aceite

Menú de emergencia N° 3

- *Desayuno*

1 taza de té puro con azúcar

½ pan sin sal tostado con margarina sin sal y mermelada

- *Almuerzo*

¾ taza de arroz blanco con huevo frito y una cucharadita de aceite

1 cucharada de aceite

- *Once*

1 taza de té puro con azúcar

½ pan sin sal con margarina sin sal y mermelada

- *Comida*

¾ taza de tallarines corrientes con huevo al agua

1 cucharada de aceite

4. MEDICAMENTOS

4 a MEDICACION

Las personas que se dializan necesitan tomar medicamentos que complementen el tratamiento o ayuden a disminuir los síntomas de la enfermedad. **Recuerde tomar los medicamentos indicados por su nefrólogo y en las dosis indicadas por él.**

Los medicamentos más usados son:

FIERRO: se utiliza para disminuir la anemia. Dependiendo de la severidad de esta, el fierro que se le recetará podrá ser directamente a la vena, medicamento conocido como **Venofer**, o por vía oral, **Sulfato Ferroso, Fierrovitamínico, Iberol, Maltofer**. Estos últimos deberán ser consumidos alejados de las comidas.

QUELANTES DEL FÓSFORO: se emplean para disminuir el fósforo en la sangre. Deben tomarse, generalmente, junto con las comidas o según indicación médica.

Ej. **Carbonato de calcio, Elcal, Phoslo, Calcefor, Levucal.**

ANTIHIPERTENSIVOS: se utilizan para corregir la hipertensión (presión arterial alta. Deberá tomarlos de la forma en que su médico se lo indique y nunca deje de tomarlos ni modifique la dosis por su cuenta, ya que los riesgos de las dosis inadecuadas pueden ser graves.

Ej. **Nifedipino, Atenolol, Lozartan, Tareg, Cardura, Carvedilol.**

VITAMINAS: se utilizan tanto para reponer las vitaminas que se eliminan por la diálisis, como las que se alteran por la insuficiencia renal.

Ej. **Polivitamínicos, Tonopron, Ácido Fólico.**

ACIDO ACETILSALICÍLICO: utilizado para prevenir la formación de coágulos en pacientes propensos a ellos.

Ej. **Aspirina infantil, Ecotrin.**

PROTECTORES GASTRICOS: se utilizan para proteger el estómago de las irritaciones que pueden producir el gran número de medicamentos que es necesario consumir.

Ej. **Famotidina, Ranitidina, Omeprazol, Losec.**

4 b. Medicamentos Básicos

Dialysis System Co. tiene un programa de ayuda con los medicamentos básicos de la hemodiálisis para los pacientes que lo necesiten.

Se incluye en el grupo de estos medicamentos:

Antihipertensivos

Nifedipino retard

Atenolol

Vitaminas y suplementos

Ferrovitaminico

Polivitaminico

Sulfato ferroso

Quelantes del fósforo

Carbonato de calcio

Estimulante de la eritropoyesis

Anaprolina

Antidepresivos

Fluoxetina

Antiácidos

Famotidina

No están incluidos en la canasta la vitamina D (Rocaltrol, Etalpha o Calciyec), eritropoyetina, Venofer y medicamentos no relacionados a la diálisis como antibióticos, antiarrítmicos, etc.

Para obtener este beneficio es requisito no poder financiar el tratamiento, no obtener medicamentos por otra vía como controles en policlínico.

Si usted lo requiere, debe comunicarse con su enfermera para ser incluido en el programa a partir del mes siguiente.

Durante la visita de su médico con los exámenes mensuales, este hará la prescripción y los medicamentos le serán entregados durante la semana.

El centro no se puede hacer responsable de mantener la entrega de medicamentos si en algún momento no hay existencia de ellos entre nuestros proveedores habituales.

5. TRASPLANTE RENAL

5 a Programa de Trasplante Renal

Al diagnosticarse la insuficiencia renal crónica, se puede recurrir a la hemodiálisis o peritoneodiálisis. Sin embargo, existe otra alternativa para suplir al riñón dañado que es el trasplante renal, el que sin duda ofrece mayores ventajas, tales como: mejorar la calidad de vida y permitir una mejor integración laboral y social..

¿Qué es un trasplante renal?

El trasplante renal es un procedimiento quirúrgico a través del cual se coloca un riñón de un donante vivo o de cadáver a un receptor, cuya finalidad es reemplazar la función de los riñones deteriorados.

¿Todos los insuficientes renales pueden trasplantarse?

No. Existen ciertas enfermedades en las que está contraindicado el trasplante, como el SIDA y un cáncer activo. También hay conductas que impiden el trasplante como es el consumo activo de drogas (marihuana, pasta base, cocaína, etc.) y alcohol.

En la actualidad, la edad avanzada no es una contraindicación, siempre y cuando el paciente se encuentre en óptimas condiciones cardiovasculares.

¿Cuáles son los pasos a seguir para acceder a un trasplante?

Primero comunicarle a su nefrólogo o enfermera de hemodiálisis su intención de ser trasplantado, los que evaluarán su caso, para luego ser derivado al policlínico de trasplante del hospital que le corresponda. En caso de ser aceptado en el Programa de Trasplante se iniciarán las entrevistas y los estudios (exámenes de sangre, radiografías, ecografías, endoscopías, entre otros), los cuales serán necesarios repetirlos con cierta frecuencia para ir actualizando la información.

Una vez concluida esta etapa será enviado al Instituto de Salud Pública para TIPIFICARSE (obtener la información genética de su sangre para compararla con los posibles donantes). Una vez tipificado, será incluido en la lista de espera nacional del Instituto de Salud Pública, siendo condición necesaria la toma mensual de una muestra de sangre, llamada SEROTECA.

El Instituto de Salud Pública será el encargado de comparar la información genética de los donantes con los posibles receptores. Una vez seleccionado el paciente más compatible con el donante, se le avisará para que usted concurra a su Hospital, siendo imprescindible que usted mantenga un número de teléfono en el que se le pueda avisar las 24 horas del día y los 365 días del año.

¿ Cómo se financia un trasplante?

En el caso de que el paciente sea FONASA (grupos A, B, C o D) es decir, beneficiario del sistema público, el estado cubre el 100% del trasplante renal e incluye: intervenciones quirúrgicas, el trasplante propiamente tal, la hospitalización, los exámenes y procedimientos, y las drogas inmunosupresoras, exclusivamente en los hospitales públicos que están acreditados para realizar trasplantes renales.

Cabe señalar, que en algunas ocasiones se le podrán solicitar exámenes que no se realicen en los hospitales públicos, por lo tanto estos tendrán que ser financiados por el paciente.

En el caso que el paciente está afiliado a ISAPRE, es decir, incorporado al sistema privado, esta entidad realizará la bonificación correspondiente al plan de salud en que se encuentre.

6. CALIDAD DE VIDA

6 a CONSEJOS PARA UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA

La diálisis representa un cambio brusco en su forma de vida. Se producen cambios a nivel personal, laboral y social.

Existe una institución llamada **ASODI** (Asociación de Dializados y Trasplantados) en donde usted puede encontrar ayuda y numerosos beneficios, entre ellos medicamentos a un valor más bajo que el comercio, actividades deportivas, culturales, talleres. Esta ubicado en Calle Rancagua N° 0250, Providencia, Santiago. Ante cualquier duda o consulta usted puede llamar a los siguientes números telefónicos 2042851, 2044724, 2742700.

- Es recomendable adoptar entre sus hábitos el ejercicio físico. En principio, el realizar caminatas, en la medida de lo posible, es una actividad recomendable y a partir de aquí puede realizarse cualquier ejercicio físico que no sea violento. La extremidad del acceso vascular deberá protegerse adecuadamente.
- Suprima o reduzca en lo posible el consumo de tabaco, ya que, aumenta el riesgo de complicaciones cardiovasculares.
- No suprima las relaciones con sus amigos, no se aíse, relaciónese como siempre lo hizo. La gente que lo rodea lo entenderá y estará dispuesto a ayudarlo.
- En lo posible no suspenda sus vacaciones, ya que puede trasladarse a otras ciudades contactándose con anticipación con su enfermera para la respectiva reserva y cupo en algún centro de diálisis de la ciudad a visitar. Esto es posible salvo que el financiamiento de la diálisis sea a través de convenio con el área de salud o a través del AUGE.

7. SITUACIONES DE EMERGENCIA

7 a ¿ QUÉ HACEMOS ANTE UNA EMERGENCIA?

El centro está preparado para afrontar diversos tipos de emergencia, tales como, cortes de luz, cortes de agua, incendios. Además se han tomado medidas de evacuación para terremotos y siniestros de gran magnitud.

Cabe destacar que por tratarse de un centro de prestación de salud cuenta con el apoyo de bomberos, carabineros, chilectra, etc.

Como medidas generales se recomienda:

- 1° Mantener la calma, evite gritar y correr.
- 2° Obedecer las instrucciones de su enfermera de turno.
- 3° Mantener actualizada su dirección y número de teléfono, en lo posible tener un número de recados, para su fácil ubicación.
- 4° Se sugiere tener siempre los zapatos puestos, para facilitar la evacuación y prevenir accidentes (cortes y caídas)

7 b Método de evacuación

Se procederá a evacuar cuando algunas de las situaciones antes mencionadas ponga en peligro la vida de los pacientes y del personal.

La evacuación se realizará de la siguiente forma:

- 1º) La enfermera y auxiliar de su sala procederán a la desconexión.
- 2º) Se detendrá la máquina, se desconectará del circuito sin devolver su sangre quedando con las agujas clampeadas.
- 3º) Inmediatamente se le indicará el sitio de evacuación más seguro.

Una vez finalizado el siniestro se evaluará la reconexión o suspensión de la diálisis, procediendo a retirar las agujas.

En caso de ser posible se facilitará el teléfono para que cada paciente se comunique con su familia en forma de turno rotatorio y tiempo determinado.

En caso de tratarse de una catástrofe mayor se evaluará la situación siendo avisado en forma oportuna el lugar y día de diálisis y se le darán instrucciones para su autocuidado hasta que la situación se normalice. (Ver guía en la página 25)

Situaciones.

Cortes de luz:

- En este caso se procederá a usar la planta generadora, con la que cuenta el centro.
- Posteriormente su diálisis continuara en forma normal y el termino de esta será evaluada por el médico y la enfermera de turno. Es posible que debamos acortar un poco la sesión.

Cortes de agua:

- El centro cuenta con estanque de reserva y si el corte es prolongado la situación será evaluada para informarle con tiempo cualquier cambio en el horario, día y lugar de la diálisis.

Incendio:

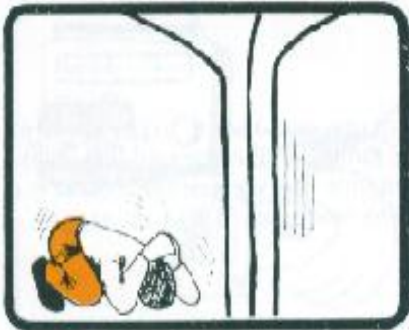
- El centro cuenta con extintores de incendio ubicados estratégicamente.
- Si la situación así lo requiriera se procederá a la evacuación que se realizará de la forma antes descrita.
- Si hay mucho humo circule a ras de piso para evitar su aspiración.



Terremotos:

- En este caso la situación será evaluada y dependiendo de la magnitud del temblor se procederá a la evacuación.

- Debe alejarse de vidrios y ventanales.
- Colocarse a resguardo en marcos de puertas o en sectores destinados para la evacuación.



8. REGLAMENTO DE DIALYSIS SYSTEM CO.

8 a Reglamento interno para pacientes del Centro de Diálisis.

Estamos conscientes que Ud. se ve enfrentado a una difícil situación de vida, que muchas cosas acerca de su enfermedad, sus causas y su tratamiento aún no son claras para usted, queremos que sepa que en este lugar hay un grupo de personas preocupadas por darle un tratamiento adecuado y minimizar sus molestias.

A continuación, le mencionamos algunas recomendaciones necesarias para que usted tome en cuenta:

- El horario de su diálisis se le dará a conocer al momento de otorgarle el cupo, este puede ser definitivo o transitorio, condición que se establecerá una vez comenzado su tratamiento.
- Es importante respetar el horario asignado ya que la diálisis funciona con relación a un sistema de turnos, con horarios preestablecidos, de este modo se realizará la correcta preparación de máquinas y filtros, logrando así, el cumplimiento de los tiempos y horarios de todos los pacientes.
- Es necesario que usted espere su turno en la "Sala de Espera", de este modo se agilizará el cambio de turno.
- Una vez dentro de la sala de diálisis se procederá a controlar el peso y la presión arterial. Posteriormente se conectará para comenzar la sesión de diálisis.
- Una vez instalado y durante la primera hora de diálisis, el centro le servirá un vaso de té, el que usted podrá acompañar con un par de galletas o medio sándwich.

- Es conveniente que usted asista con ropa cómoda y holgada, con mangas anchas para facilitar las punciones o cuellos anchos si tuviera catéter. Se le asignará un lugar donde guardará sus pertenencias. Es conveniente que no guarde objetos de valor ya que estos lugares se comparten con otras personas.
- Cualquier consulta o información se canalizará a través de la enfermera de turno, y si es necesario se derivará a la enfermera jefe o al médico de turno.
- Las consultas en relación con su régimen y medicamentos las responderemos mientras usted se dializa.
- Mensualmente se controlarán los exámenes que nos permitan conocer la evolución y respuesta al tratamiento que le estamos aplicando.
- Las consultas sobre asuntos administrativos, licencias, programas se deberán realizar directamente en la secretaría.
- Considerando que compartiremos varias horas juntas, es necesario tener presente que la base de las buenas relaciones se fundamentan en la confianza, comunicación y el respeto. Esperamos responder a sus expectativas y estamos abiertos a escuchar y tomar en cuenta sus reclamos y sugerencias.
- Ante irregularidades, reclamos y/o sugerencias se ruega canalizarlas a través del Libro de Sugerencias y Reclamos disponible en recepción o en el Buzón de Sugerencias ubicado en la Sala de Espera, las cuales serán respondidas por escrito en un plazo máximo de una semana. Ante situaciones de extrema urgencia se ruega plantearlas verbalmente a la Enfermera Jefe.
- Las sugerencias o reclamos anónimos no podrán ser respondidos

8b Instructivo para el uso de transporte de los pacientes.

Estimado paciente:

A continuación pasamos a detallarles los derechos y deberes que usted tendrá al ser beneficiario del servicio de traslado puerta a puerta del centro de diálisis.

DERECHOS:

- El paciente beneficiario, será transportado desde y hacia su domicilio en furgón proporcionado gratuitamente por el Centro de Diálisis en los días y horarios en que le corresponda su atención.
- Si por alguna razón, el vehículo asignado no está disponible, se le proporcionará otro vehículo por parte de la empresa de transporte, lo cual también será sin costo para usted.
- El centro de diálisis velará por las condiciones de seguridad, aseo y mantenimiento de dicho vehículo.
- El vehículo está sujeto a la ley N° 142 del reglamento de la Ley del tránsito, el cual estipula la prohibición de fumar al interior de éste.

DEBERES:

- Una vez confirmado el cupo de traslado y su domicilio el transportista se comunicará con usted para informarle la hora de partida desde su hogar.
- El transporte dispondrá de diez minutos de margen en la hora de llegada a su casa, por lo que es imprescindible que esté preparado con diez minutos de anticipación. Todo esto en beneficio y cumplimiento de los horarios y en la hora de llegada al turno de todos los pacientes que utilizan el servicio.
- El vehículo anunciará su llegada tocando la bocina. Le solicitamos que usted o un familiar tome contacto visual con el conductor lo antes posible para evitar molestias a sus vecinos.
- El vehículo lo esperará con el motor en marcha y las puertas abiertas. El conductor le ayudará a subir.
- En el centro de diálisis usted será ayudado a subir y /o bajar del vehículo por el conductor del furgón.
- El vehículo se retirará del Centro de Diálisis una vez que todo el grupo de pacientes haya sido acomodado en el furgón.
- Al regresar a su domicilio, es importante que le espere un familiar y que éste colabore con el conductor para descender del móvil.
- Después de una hospitalización, usted o un familiar debe avisar al transportista que está de alta con al menos 12 horas de anticipación para reiniciar el servicio de traslado. Si usted no cumple con esta solicitud deberá asistir a su sesión de diálisis por sus medios.

- El conductor siempre estará disponible para usted a través del teléfono celular N° 09 -
- Agradeceremos ayudar en la mantención de la limpieza del vehículo, eliminando la basura en las bolsas plásticas disponibles al interior del furgón.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por el presente documento el paciente que suscribe declara que ha acudido voluntariamente al servicio de Diálisis Santos Dumont para recibir el tratamiento de diálisis que se le ha indicado. Para esto autoriza al servicio de diálisis Santos Dumont para realizar el procedimiento mismo y los relacionados a este, incluido la toma de exámenes periódicos entre los que se encuentra el test del SIDA (serología para el Virus de la Inmunodeficiencia Humana).

Igualmente declara haber recibido el Manual para el Paciente en Hemodiálisis en el que se incluyen los deberes y derecho del paciente, los que acepta y se compromete a cumplir y exigir según corresponda.

Ante una emergencia y en la circunstancia de que el paciente no este en condiciones de hacerlo explícita y específicamente, se autoriza al equipo del servicio de diálisis a realizar la maniobras que estime convenientes y necesarias destinadas a preservar la salud del paciente.

Ante situaciones de emergencia, y previa evaluación del médico, el tratamiento de diálisis podrá ser acortado o postergado, siempre que esto no ponga en riesgo el bienestar del paciente. El centro se compromete a compensar el tiempo de diálisis perdido en las siguientes sesiones, de manera que el tiempo total de diálisis se conserve.

El centro se encargará de tramitar los programas necesarios para el pago de la prestación, el paciente se compromete a entregar oportunamente los documentos necesarios para esto.

El paciente puede expresar sus sugerencias, reclamos u observaciones mediante el libro de reclamos o el buzón instalado para este efecto en la sala de espera. El centro se compromete a dar respuesta por escrito en el plazo máximo de una semana. Los mensajes anónimos no serán respondidos.

Nombre del paciente:

Firma:

Santiago,

BIBLIOGRAFÍA

- Carta de los Derechos del Paciente, FONASA.
- Dirección en Internet de Hospital Universitario Reina Sofía de Andalucía: www.hrs.sas.junta-andalucía.es-enfermería-publicaciones-tratamiento_diálisis.pdf
- Extracto de instructivo del congreso Sociedades Chilenas de Nefrología, Hipertensión y Trasplante Viña 2001
- Manual de peritoneo diálisis, Baxter.
- www.CONSUL/manuales.htm