

## ENFERMOS RENALES

# Sólo una veintena de los 250 pacientes se dializa en casa

Las 500 personas con insuficiencia renal crónica se reparten a la par entre la diálisis y situaciones previas a este tratamiento

ENRIQUE MORÁN

■ HUELVA. Una veintena de los 250 enfermos crónicos del riñón que se someten a diálisis recibe ese tratamiento en sus propios domicilios. Ésta es la nueva tendencia que, muy posiblemente, acabará por imponerse en este tipo de pacientes. De hecho, algunas encuestas entre pacientes hablan de una preferencia del 73 por ciento por el ahorro de tiempo que supone y la mayor independencia que permite.

Hay dos tipos de diálisis que se puedan llevar a cabo en casa, si bien la peritoneal es la que prevalece. La primera de ellas es la hemodiálisis, de modo parecido a como se efectúa en el hospital, pero que requiere unas condiciones en el domicilio del paciente, no al alcance de todas las posibilidades. Para ésta son necesarias condiciones de asepsia en una zona del domicilio, así como espacio suficiente para albergar la máquina de hemodiálisis.

La segunda clase es la conocida como diálisis peritoneal que se realiza a través de una máquina que se llama cicladora. En este caso, la eliminación de las sustancias tóxicas derivadas de la ingesta y de los procesos metabólicos, así como de los excedentes de agua y sal del organismo, se hace a través de una membrana natural situada a nivel abdominal, llamada peritoneo. Ésta es una de las diferencias



SESIONES. La hemodiálisis implica 2 o 3 sesiones por semana.

con la peritoneal, ya que la hemodiálisis se efectúa con una membrana artificial externa al organismo.

Este tipo de diálisis tiene carácter diario y el paciente la realiza durante la noche, con el uso de un pequeño vídeo. La cicladora tiene el tamaño de una mesita de noche y necesita un enchufe para la corriente eléctrica. En este tratamiento no hace falta ningún tipo de cambios en el domicilio como sí sucede con la hemodiálisis.

El presidente de la Asociación para la Lucha contra las Enfermedades Renales (Alcer) en Huelva, Félix Prada, señaló que la diálisis peritoneal se va imponiendo últimamente y el facultativo presenta la alternativa ante los nuevos pacientes de recibir hemodiálisis -en el hospital y centros concertados- o la peritoneal en sus propios ho-

### OPCIÓN

*El paciente puede elegir entre la hemodiálisis en el centro hospitalario o la diálisis peritoneal en su propio hogar*

gares. De este modo, el paciente tiene la posibilidad de elección.

Prada señaló que en los pacientes veteranos, lo habitual es permanecer en la hemodiálisis tradicional que supone 2 o 3 sesiones semanales en el hospital. En algunas ocasiones, es más fácil para la persona la peritoneal dado que puede presentar problemas para que se le realice una fístula, lo que es labor del cirujano vascular.

En el caso de que el paciente opte por la diálisis en casa, en el hospital se le dará tanto a él como a sus familiares más próximos una sesión explicativa de cómo se realiza el proceso en el propio domicilio.

Aunque el presidente de Alcer-Onuba reconoce que muy posiblemente la diálisis peritoneal, a domicilio, se vaya imponiendo. Sin embargo, no se le escapa que también hay intereses económicos en la promoción de este tipo de asistencia, estimulados por algunas empresas médicas. Además es un sistema más económico para la Sanidad pública.

## ■ FACETAS DE UNA PATOLOGÍA

### No siempre es posible el trasplante de riñón

Obviamente, la mejor opción para un enfermo con insuficiencia renal crónica es el trasplante. Sin embargo éste no siempre es posible en todos los casos. Para todos aquellos que se encuentran en esta última situación o para los que están a la espera de esa intervención quirúrgica es necesaria la diálisis. En la provincia hay 40 personas que se encuentran a la espera de un trasplante, que les será realizado en Granada. Estadísticamente se considera que la mitad de los pacientes no puede aspirar a recibir un riñón. Habitualmente, los enfermos que se quedan fuera de esta opción son los que tienen una edad avanzada o porque tie-

nen un estado complicado de salud, debido a patologías cardíacas, respiratorias o de otra índole. Cabe señalar, por otro lado, que el número total de enfermos renales en la provincia es de 500. Esta cifra se divide casi a la par entre los que realizan la hemodiálisis y los que están en situación de prediálisis, siendo el Juan Ramón Jiménez el único hospital de Huelva que cuenta con esa especialidad. Junto a la diálisis, los pacientes deben vigilar sus controles de fósforo y calcio, ya que alteraciones en dietas que aseguren su presencia pueden provocar incluso alteraciones cardiovasculares graves o de menor entidad como picor de ojos.



### El 30 por ciento de casos proviene de la diabetes

Actualmente, el 30 por ciento de las insuficiencias renales procede de la diabetes mellitus y su incidencia va a más en los países desarrollados de manera especial. Otras causas que pueden derivar en esa enfermedad son la hipertensión o la arterioesclerosis. La insuficiencia tiene su inicio, por lo tanto, en enfermedades que son crónicas y que por cualquier circunstancia empiezan a afectar a los riñones. Las enfermedades afectan a los nefrones, que son las unidades funcionales de los riñones. Algunos quedan inutilizados, lo que provoca que los que siguen activos padezcan una sobrecarga de trabajo.