

## Resumen de las Modalidades de diálisis



**Adapte la diálisis a su vida**  
no su vida a la diálisis

## Diálisis Peritoneal

- Una membrana natural en su abdomen, el peritoneo, hace de filtro para limpiar su sangre y eliminar el exceso de líquido.
- Realizará el tratamiento de diálisis en su casa o en su lugar de destino si viaja. Para ello recibirá el material periódicamente.
- El esquema de tratamiento es flexible y lo puede ajustar diariamente a sus actividades.
- No precisa tiempo de desplazamiento al hospital y solo deberá visitar el hospital cada 1 ó 2 meses para las revisiones médicas.
- Para realizar la diálisis peritoneal se necesita un acceso a su cavidad abdominal: El **catéter de diálisis peritoneal** es un tubo de plástico que se inserta de forma permanente en su abdomen con una intervención menor realizada con anestesia local o general.

### Diálisis en Casa: Diálisis Peritoneal Manual



El tratamiento consiste en un sencillo procedimiento manual de unos 20 ó 30 minutos, que se repite 3 o 4 veces al día, dependiendo de lo que le indique su médico.

### Diálisis en Casa: Diálisis Peritoneal Automatizada



Una máquina realiza los cambios de líquido automáticamente mientras duerme dejándole el día libre para sus actividades.

# Hemodiálisis

- Una máquina de diálisis con un filtro externo limpia su sangre y elimina el exceso de líquido.
- Si desea viajar, debe localizar una sala de hemodiálisis en su destino.
- Para realizar la hemodiálisis se necesita un acceso a sus vasos sanguíneos:
  - **Fístula**, se forma uniendo una arteria a una vena en una intervención menor con anestesia local o general. Se realiza bajo la piel, habitualmente en la muñeca o en el brazo.
  - **Catéter de hemodiálisis**, es un tubo de plástico. Se inserta en una vena grande, generalmente en su cuello o en la ingle.

## Hemodiálisis en Sala de Diálisis



- Se desplazará al hospital o al centro concertado para dializarse en un horario y turno fijos. Generalmente hará 3 sesiones a la semana en días alternos de unas 4 horas cada una.
- Se dializará en una sala común junto a otros pacientes.

## Diálisis en Casa: Hemodiálisis Domiciliaria



- Las sesiones de hemodiálisis se realizan en su casa, generalmente en compañía de otra persona.
- Requiere una instalación técnica.
- Recibirá el material periódicamente.
- No precisa desplazamiento al hospital y solo deberá visitar el hospital cada 1 ó 2 meses para las revisiones médicas.

## En resumen



### DIÁLISIS EN SU CASA

#### Diálisis Peritoneal Manual, Diálisis Peritoneal Automática o Hemodiálisis Domiciliaria

- Realizará el tratamiento de diálisis usted mismo en su casa.
- La diálisis puede ajustarse a su modo de vida y actividades diarias.
- No precisa desplazamiento.
- Contactará con el hospital siempre que lo necesite y realizará visitas periódicas de seguimiento cada 1 ó 2 meses.



### HEMODIÁLISIS EN UNA SALA DE DIÁLISIS

#### Hemodiálisis

- Los profesionales sanitarios se ocupan del tratamiento de hemodiálisis.
- Acudirá a un hospital o a un centro concertado con un esquema fijo de hemodiálisis.
- Precisa desplazarse para recibir cada tratamiento de hemodiálisis, 3 o más veces por semana.
- Se dializará en una sala común junto a otros pacientes.

## Recuerde

- Todos los tratamientos están cubiertos por la Seguridad Social.
- Todas las modalidades de diálisis son igualmente efectivas y todas tienen ventajas y riesgos.
- Algunos tipos de tratamiento se adaptan mejor a su modo de vida. En otros casos, su modo de vida se tendrá que adaptar al tratamiento. Usted elegirá la que más le interesa en un momento dado y podrá cambiar de tratamiento si lo desea si no hay motivos que lo impidan.

Avalado por:



Estos materiales han sido desarrollados con la colaboración de las siguientes personas e instituciones:

**Consorcio Hospital General de Valencia:** Dr. Antonio Galán, Dña. Anna Martí y D. José F. Martínez. **Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña:** Dña. Rosa Aneiros, Dña. Carmen Bermúdez, Dña. Modesta Mojón, Dña. Teresa Pérez, Dr. Miguel Pérez Fontán, Dña. Lidia Portela, Dra. Ana Rodríguez-Carmona. **Complejo Asistencial Universitario de León:** Dña. Ana I. Aguilera, Dr. Manuel Granda, y Dr. Mario Prieto. **Complejo Hospitalario de Ourense:** Dr. Enrique Novoa, Dr. Alfonso Otero y Dña. M. Teresa Rodríguez. **Fundación Renal ALCER España:** D. Julio Bogeat y D. Juan Carlos Julián. **Hospital Clínico Universitario de Valencia:** Dr. Miguel González. **Hospital Comarcal d'Inca:** D. Javier Albert. **Hospital General de Castelló:** D. Vicente Cerrillo, Dra. M. Ángeles Fenollosa, Dña. Elena Renau, y Dr. Juan Villatoro. **Hospital Infanta Sofía, Madrid:** Dr. Fernando de Álvaro, Dña. Inés Aragoncillo, Dr. Antonio Cirugeda, Dra. Covadonga Hevia, Dña. M. Paz Reyes. **Hospital Son Llätzer, Palma de Mallorca:** Dr. Juan M. Buades. **Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Lleida:** Dra. Lourdes Craver, Dra. Elvira Fernández, D. Josep M. Gutiérrez y Dña. Esther Vilagrassa. **Hospital Universitario Fundación Alcorcón:** Dña. M. Encarnación Hernández y Dr. Jose M. Portolés. **Hospital Universitario de Puerto Real:** Dra. Beatriz Benavides, Dr. Pedro L. Quirós, Dr. César Remón y Dña. Amalia Tejuca.