

CONCLUSIONES

En las últimas tres décadas el paciente con falla permanente de la función renal se ha encontrado con exitosos tratamientos que lo conducen a su recuperación física y psicológica.

La diálisis, ya sea diálisis peritoneal continua ambulatoria o la hemodiálisis y el trasplante renal son actualmente los métodos más adecuados disponibles para el tratamiento del paciente con insuficiencia renal crónica. Estos tratamientos se complementan y cada modalidad se dispone de acuerdo a las necesidades particulares de cada paciente.

El advenimiento de catéteres de material sintético de gran elasticidad y compatibilidad con los tejidos, permitió el desarrollo de la diálisis peritoneal crónica. Esta diálisis incluye diferentes modalidades entre las cuales se encuentra: la DPCA, DPI, DPCC. Estos diferentes tipos de diálisis peritoneal requieren la colocación de un catéter permanente, el cual puede ser de diferentes tipos: (catéter de Tenckhoff, catéter de cruz, catéter del Toronto Western II, etc.) lo cual ayudó notablemente a prolongar más la vida del paciente nefrótico y además evitar repetidas funciones traumáticas.

La DPCA confiere grandes ventajas al paciente ya que le da independencia y la libertad de llevar a cabo su vida normal sin depender de una unidad de diálisis, además su costo es menor, comparado con la hemodiálisis.

La idea de elaborar esta tesis sobre DPCA surge ya que durante todo mi desarrollo profesional observé que a pesar de ser la insuficiencia renal crónica una enfermedad común no encontré centros adecuados para el manejo de estos pacientes y, mucho menos la integración de la enfermera y el conocimiento del paciente en los programas de DPCA. Con esta pequeña aportación se pretende elaborar protocolos que de alguna manera sean útiles en las unidades hospitalarias de nuestra comunidad.