

XII.- CONCLUSIONES

De los procedimientos mantenedores de la vida, en la insuficiencia renal, diálisis ó transplante ninguno ha alcanzado el grado de perfección necesario para que un procedimiento sea claramente superior a otro.

Claro está que la diálisis regular, ya sea en casa del paciente ó en un centro, consume mucho tiempo, pues mantiene al paciente conectado a una máquina por muchas horas cada semana.

Aún bajo condiciones ideales, el paciente sometido a diálisis debe observarse ciertas restricciones dietéticas y limitar sus actividades físicas. Además la anemia, la hipertensión arterial, y la infección requiere un tratamiento persistente. Sin embargo a pesar de los inconvenientes del método la expectativa de vida para un enfermo sometido a diálisis en la actualidad es un poco más larga que la del paciente común sometido a trasplante.

Se están ejecutando constantes mejoras en los aparatos y técnicas y se seguirá proporcionando al paciente que requiere diálisis más oportunidad y comodidad, así como mayor seguridad.

Como conclusión a la exposición anterior, el motivo central para una adecuada asistencia médica y de enfermería, es el paciente, por lo tanto, debémos tener en mente que cualquier tratamiento, sólo será satisfactorio si se toma en cuenta las necesidades del paciente y en torno a él se organicen los servicios para su mejor atención.