

El paciente mayor; elección del mejor tratamiento para la insuficiencia renal crónica

Paula del Carmen Espinoza Serrano, Verónica Milagros Ramos Parra, Ana Isabel Lozano Zorrilla, Francisca Miralles Martínez, Gloria Pérez Molina

Hospital Torrecárdenas. Almería

Resumen:

En las últimas décadas hemos sido testigos de cómo la población con insuficiencia renal ha ido aumentando considerablemente. En concreto la población mayor de 65 años debido, en primer lugar, a que en el pasado este colectivo era excluido de este tratamiento por su alto índice de comorbilidad y seguidamente por la limitación de recursos técnicos y financieros existentes.

Una vez diagnosticada esta patología, el paciente y su familia deben tomar la decisión de que técnica de depuración extracorpórea es la más adecuada para el paciente mayor. Será el equipo multidisciplinar de nefrología el encargado de explicar detenidamente las ventajas e inconvenientes de cada técnica, así como identificar cuál de ellas se adaptará mejor a las características específicas de cada individuo.

Objetivos:

1. Clarificar técnicas de depuración extracorpórea.
2. Indicación y contraindicación.
3. Ventajas e inconvenientes.
4. Complicaciones frecuentes.

Metodología:

Revisión teórica sistemática a través de diferentes bases de datos científicas en inglés y español (medline, pubmed, dialnet, etc.) durante los últimos diez años.

Desarrollo del tema:

La diálisis y diálisis peritoneal son técnicas de depuración extracorpóreas. Cada una de ellas representa una serie de características, ventajas y desventajas que van a influir en que se ofrezca esta técnica a uno u otros pacientes. En este trabajo mostramos aquellas contraindicaciones absolutas así como sus indicaciones y complicaciones más frecuentes, para facilitar el acceso a la mejor terapia para el paciente anciano con insuficiencia renal crónica.

Conclusión:

- El tratamiento extracorpóreo en pacientes ancianos debe ser ofrecido a todos los pacientes a los que ello contribuya a prolongar una vida de calidad suficiente, excluyendo el tratamiento para prolongar un proceso mortal.
- **NO EXISTEN** conclusiones definitivas sobre que técnica es mejor para el paciente anciano y la elección entre ambas dependerá de razones individuales, médicas y sociales.