

# Bibliografía comentada

Enrique Limón Cáceres

Fundació Pi i Sunyer.  
Ciutat Sanitaria Universitaria de Bellvitge

Knotek B, Biel L. Peritoneal dialysis travel "tool box". *Nephrol Nurs J* 2004; 31:549-79, 589.

PALABRAS CLAVE: DIÁLISIS PERITONEAL (DP), VIAJE, CALIDAD DE VIDA.

Los pacientes en diálisis peritoneal (DP) se enfrentan a muchos problemas cuando desean o deben realizar un viaje, pero estos desafíos pueden ser reducidos al mínimo mediante un programa de educación anterior al viaje, seguido de una organización y correcta planificación en el traslado. Las enfermeras especializadas en DP juegan un rol fundamental en la ayuda a estos pacientes en diálisis peritoneal. El artículo descrito muestra como un equipo de enfermeras de Dallas en Texas elaboran un programa de planificación que permite a estos pacientes aumentar su calidad de vida. Gracias a este programa pacientes, familia y profesionales entienden que los viajes pueden seguir siendo una parte normal de las vidas de las personas en tratamiento y que solo se requiere un buen plan de viaje y una correcta organización.

Daines P. Pain management at the end of life in a patient with renal failure. *CANNT J* 2004; 14:20-9.

PALABRAS CLAVE: CUIDADOS TERMINALES, INSUFICIENCIA RENAL.

La literatura científica indica que un elemento esencial de una muerte "digna" es la ausencia de dolor. El alcanzar una muerte sin dolor en la persona que interrumpe la diálisis es un objetivo compartido por el paciente, la familia y los proveedores de cuidados. El control del dolor al final de vida debe ser muy

dirigido y en estos pacientes está influido sobre todo por el tratamiento de la insuficiencia renal. Mediante un estudio de caso se reflexiona sobre los aspectos de la evaluación y administración farmacológica de analgésicos en el paciente terminal. La necesidad de invertir tiempo en las relaciones con sus pacientes y en desarrollar el conocimiento y las habilidades en el control del dolor es una forma de promover la excelencia en el cuidado de estos pacientes por parte de las enfermeras expertas en nefrología.

Crawford-Bonadio T, Forbes L, Pierre D. Industry role in education-meeting the demand. *Adv Perit Dial* 2004; 20:121-4.

PALABRAS CLAVE: INDUSTRIA FARMACÉUTICA, DIÁLISIS PERITONEAL (DP).

La disminución relativa en la utilización de la diálisis peritoneal (DP) como modalidad de tratamiento de la insuficiencia renal ha creado una gran especulación en cuanto a los motivos que la han podido originar. Uno de los aspectos que crea más controversia es el déficit en la formación y entrenamiento para su práctica de nefrólogos, enfermeras y pacientes. Para modificar la tendencia y mejorar los resultados clínicos de los pacientes en diálisis, la industria está tomando en los últimos tiempos un rol activo en la formación de los profesionales y de los pacientes sobre las diferentes opciones de diálisis. El artículo describe dos iniciativas educativas complementarias para médicos, enfermeras y pacientes: "PD-Serve" y "Kidney Options". Este artículo es un elemento de reflexión sobre el rol que debe jugar en nuestro sistema de salud la industria, pudiéndose invertir sus recursos en aspectos muy beneficiosos para nuestra práctica diaria y los cuidados de los pacientes.

Krishnan M, Adams E. Managing the anemia of end-stage renal disease after hospitalization. *Nephrol Nurs J* 2004; 31:541-4.

PALABRAS CLAVE: ANEMIA, HOSPITALIZACIÓN, DIÁLISIS.

El agravamiento de una anemia preexistente es una manifestación clínica muy común en los pacientes que vuelven a los centros de diálisis después de un periodo de hospitalización. Muchos de ellos muestran una anemia persistente, con niveles de Hb que permanecen debajo del umbral NKF-K/DOQI mínimo de 11 g/dL durante 6 meses o más después de la hospitalización. Un control activo de la anemia en el periodo anterior, durante el tratamiento, y después de la hospitalización puede reducir al mínimo la severidad de cualquier disminución en Hb. Esto permite acortar el tiempo requerido para alcanzar de nuevo unos niveles correctos de Hb.