

Agosto 2014



Quality Insights Renal Network 3

Servimos a New Jersey, Puerto Rico, y las Islas Virgenes de EE.UU.



Kidneys R Us

DEL COMITÉ
ASSESSOR DE PACIENTES DE
QIRN3

Preparación para Desastres: ¿Qué Necesito en Caso de una Emergencia?

Preparación para desastres es algo que todos deben de tener en mente. Los desastres pueden ocurrir como resultado de una inundación, un huracán e incluso un tornado, terremoto o evento terrorista. En el peor de los casos, puede que ocurran fallas eléctricas, los teléfonos no funcionen, las carreteras al centro de diálisis estén bloqueadas, o que su centro no esté operativo por causa de daños, falta de agua y energía, o falta de personal. Si ocurre un desastre, usted puede que tenga que perder diálisis. Como resultado, la restricción de su dieta y líquidos será más estricta que la del plan de comida cual normalmente sigue.

Además, es importante saber dónde se encuentra una unidad de diálisis alterna en caso de que las calles estén inundadas. Su unidad debe de haber hecho arreglos con otra unidad compañera para estas circunstancias.

La siguiente información le puede ayudar en prepararse para cualquier tipo de desastre que pueda afectar su área en cualquier momento.

Equipo de Emergencia: Utilice una caja impermeable con los siguientes suministros.

- Abrelatas manual
- Cazuela para cocinar y utensilios
- Agua embotellada
- Platos desechables/vasos/servilletas
- Cuchillo de plástico/tenedores/cucharas
- Linternas con baterías de repuesto (Chequee el vencimiento de las baterías)
- Velas
- Fósforos a prueba de agua
- Solución con alcohol para el lavado de mano
- Botella pequeña de cloro para desinfectar
- Por lo menos una semana de medicamentos en un recipiente a prueba de agua (Chequee vencimiento)
- Linterna
- Leña u otra fuente de mantener calor

Comidas:

- Latas pequeñas de atún o pollo
- Caja de clara de huevo en polvo
- Latas de salsa de arándanos, botellas de jugo de arándano
- Latas de soda (excepto sodas oscuras)
- Paquetes individuales de mayonesa
- Botella pequeña de aceite vegetal
- Galletas sin sal
- Bolsas de arroz, pasta, crema de trigo
- Bolsa de azúcar, mermelada, miel, caramelo dulce, jarabe
- Envase con limonada en polvo azucarada
- Café, té
- Paquete de suplementos nutricionales en líquido aprobado por su dietista.

Resumen de Recomendaciones Importantes para Comer Durante un Desastre

1. Reduzca el consumo de proteínas a mitad (1/2) de su consumo normal.
2. Líquido debe ser limitado a la mitad (1/2) de su consumo normal.
3. Comidas con niveles altos de agua deben ser limitados, (Cereales/pastas cocinadas, frutas, vegetales, budín, gelatina, helado, sorbetes y raspado de hielo).
4. Comidas sin sal pueden utilizarse pero NO sustitutos de sal.
5. Se deben evitar comidas altas en potasio.
6. Planifique antemano para medicamentos. Siempre tenga suministros disponible para por lo menos una semana en un contenedor a prueba de agua.
7. Mantenga una copia extra de su plan de comidas para desastres en su caja de alimentos de emergencia.
8. Personas con diabetes deben de tener comidas a mano para el nivel de azúcar baja (miel, azúcar, caramelo).

<http://nephron.org/nephsites/adp/disaster.htm>

Opciones de la Diálisis en el Hogar

Diálisis en el hogar es una opción de tratamiento que puede tener un gran impacto en la calidad de vida de los pacientes en diálisis. Puede ser difícil tomar la decisión de ser un paciente de hemodiálisis en el hogar. Significaría tener que tomar más responsabilidad por su propio cuidado. Le puede proveer a un paciente que este en la disposición de tomar esta responsabilidad con un sentido mayor de control, libertad e independencia en lo que continua la jornada de su vida con enfermedad renal.

Diálisis Peritoneal de Ciclo Continuo (CCPD por sus siglas en inglés) le provee al paciente con la opción de realizar su tratamiento de diálisis mientras duerme. Este método de Diálisis Peritoneal (PD) utiliza un cycler (maquina automatizada) para circular las bolsas de fluido (dializador) a través de la cavidad peritoneal del paciente. El paciente configura la máquina y conecta su catéter peritoneal al cycler antes de acostarse. El cycler completara el tratamiento hasta la mañana.

El paciente de PD también puede optar por realizar Diálisis Peritoneal Ambulatoria Continua (CAPD por sus siglas en inglés). Este tipo de PD requiere varios intercambios manuales de líquido durante todo el día. No incluye un cycler. Ambos métodos de PD le ofrecen al paciente la oportunidad de organizar su horario para cumplir con sus necesidades del trabajo, la familia, viajes, e incluir la diálisis en su rutina diaria.

La diálisis en el hogar es otra opción que le ofrece al paciente la oportunidad de tener mayor control de sus tratamientos. La opción de diálisis en el hogar generalmente requiere a un compañero quien este entrenado con el paciente para llevar a cabo la hemodiálisis en el hogar. El paciente y el compañero deben ser entrenados por varias semanas/meses por medio de un programa de diálisis en el hogar para afirmar que puedan realizar la hemodiálisis con seguridad en el hogar del paciente. El equipo para diálisis en el hogar de la unidad funcionara de respaldo para darle apoyo al paciente de diálisis en el hogar.

¿Qué debe considerar un paciente antes de elegir una modalidad de diálisis para el hogar?

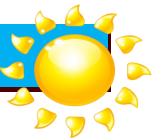
Inicialmente cuando un paciente es diagnosticado con nefropatía crónica etapa 5 y se le dice que necesita diálisis, muchos se sienten abrumados y no saben que preguntas hacerle a su nefrólogo.

Puede que sean colocados en hemodiálisis de emergencia basado en que no sabían sobre su enfermedad renal antes de que se enfermaran. A menudo estos pacientes enfrentan los cambios introducidos por la diálisis cuando se les da de alta del hospital. Es en este momento que el equipo de diálisis en la unidad provee información educativa sobre la diálisis en el hogar.

Un paciente recién diagnosticado con nefropatía crónica etapa 5 deberá de evaluar su vida y determinar si está dispuesto a tomar los cambios necesarios para implementar la diálisis en el hogar. ¿Puedes tomarte el tiempo para recibir adiestramiento en una unidad de diálisis para el hogar? ¿Tienes suficiente espacio en el hogar para todos los suministros de PD? ¿Tienes una habitación disponible para configurar la máquina de hemodiálisis? ¿Tienes a algún compañero(a) quien se pueda comer al horario de tratamiento de diálisis en el hogar?

Cada una de estas preguntas debe ser respondida antes de cometerse a la diálisis en el hogar. Una vez que tome la decisión, la unidad de diálisis para el hogar que le adiestrara, repasara con usted todos los detalles que necesite saber para ser un paciente de diálisis en el hogar exitoso. A menudo los beneficios pueden superar los retos. Tener mayor libertad para concordar su calendario, sin necesidad de acudir a una unidad de hemodiálisis tres veces por semana son solo dos de los beneficios de la opción de diálisis en el hogar. ¡Converse con su nefrólogo y equipo de cuidado médico actual si estas interesado(a); no hay lugar como el hogar!

¡ÚNASE AL PAC HOY!



El Comité Asesor de Pacientes (PAC, por sus siglas en inglés) de QIRN3 está formado por pacientes que reciben diálisis y pacientes que han recibido trasplantes. El comité se reúne en forma trimestral para analizar cuestiones relevantes a los pacientes con enfermedad renal en fase terminal. Los miembros del PAC tienen una preocupación real por los problemas de calidad de la atención, y alientan a los pacientes a involucrarse en su atención médica. Están dispuestos a compartir habilidades y experiencia con otras personas. Se alienta a cada centro a tener un representante del PAC. ¡Hable con su trabajador social para ofrecerse como voluntario!

Llame al número gratuito 1-888-877-8400 para unirse al PAC.

Para presentar alguna querrela con respecto a su cuidado de diálisis póngase en contacto con QIRN3

Cranbury Gates Office Park
109 South Main Street, Suite 21
Cranbury, NJ 08512
Teléfono: 888-877-8400
(llamada gratuita)
Fax: 609-490-0835
Email: qirn3@nw3.esrd.net

¡Estamos en la
Internet!
www.qirn3.org