

Hemodiálisis domiciliaria como alternativa paliativa

Ossorio Anaya, Álvaro¹; Plaza Lara, Eva¹; Rangel Hidalgo, Gema¹; Romero Ramirez, Esther¹.

(1) HOSPITAL UNIVERSITARIO PUNTA EUROPA

Palabras clave / Términos relevantes:

Hemodiálisis domiciliaria, cuidados paliativos, ERC

RESUMEN

Introducción: La hemodiálisis domiciliaria ha demostrado aportar beneficios clínicos, sociales y psicológicos. Al adaptar los pacientes la diálisis a su vida, y no a la inversa, les resulta más factible la conciliación familiar y laboral, pudiendo participar además con mayor facilidad en sus actividades sociales. Por otro lado, se disminuye el grado de dependencia hospitalaria, y se hace partícipe al paciente de su propio tratamiento, favoreciendo el autocuidado y proporcionando beneficios a nivel físico y psicológico, aumentando su sensación de bienestar y disminuyendo su sensación de enfermedad. Por último, en pacientes seleccionados con enfermedad terminal irreversible puede ser una opción para continuar con el tratamiento en domicilio respetando así la voluntad del paciente de fallecer en su casa.

Resultados/caso clínico: Varón 82 años con enfermedad renal crónica en programa de hemodiálisis domiciliaria desde julio 2023. Pluripatológico. Excelente calidad de vida hasta noviembre 2023 donde se diagnostica de cáncer de colon. Ingreso tórpido con pérdida de capacidad funcional y autonomía. Desnutrición proteico-calórica secundaria. Franco empeoramiento de su insuficiencia cardíaca y pérdida de diuresis residual. Se propone a la familia transferir definitivamente a hemodiálisis hospitalaria, pero prefieren continuar en domicilio hasta febrero 2024 cuando finalmente fallece.

Conclusión: Los pacientes en hemodiálisis domiciliaria en situación terminal suelen transferirse a hemodiálisis hospitalaria, ya que no pueden realizarse la técnica dialítica o representan una alta carga de cuidados para los familiares entrenados. Pero ¿y si el paciente y/o la familia deciden continuar con la técnica en casa realizando una "diálisis paliativa"? Esta opción creemos que puede ser bien aceptada por los familiares y no suponer una gran sobrecarga en el corto periodo de supervivencia de dichos pacientes. En nuestra experiencia, el apoyo de los profesionales de atención primaria y cuidados paliativos ha sido esencial, para dar un tratamiento digno e individualizado a estos pacientes.