



Pregúntele al doctor



By Velma Scantlebury, MD,
 Consultor de Atención Médica
 del Centro Educativo DPC

1. Llevo tres meses en diálisis. Después del tratamiento en el centro de diálisis, me siento cansado y con hinchazón. ¿Cuándo empezaré a sentirme mejor?

La diálisis elimina el exceso de líquido y productos de desecho. Esto se hace desplazando el líquido de un compartimento para que el proceso de diálisis pueda eliminar el exceso de líquido. Esta «fatiga por diálisis» la experimentan aproximadamente el 50 % de los pacientes. La anemia, el desequilibrio electrolítico y el estrés también pueden contribuir a esta afección.

Muchos recomiendan descansar mucho, comer más proteínas, llevar una dieta equilibrada y hacer ejercicio, lo que puede ayudar a mejorar el estado de ánimo con el tiempo.

2. ¿Por qué debería colocarme una fistula o un injerto? ¿No estoy recibiendo el tratamiento adecuado con el catéter?

Los catéteres de diálisis, si bien son convenientes, generalmente se colocan para diálisis aguda o diálisis a largo plazo en pacientes con fistulas o injertos AV fallidos. El riesgo de complicaciones aumenta con los catéteres de diálisis en comparación con las fistulas y los injertos AV. Estas infecciones a menudo pueden poner en peligro la vida. Otras complicaciones incluyen la coagulación (trombosis) o el estrechamiento a largo plazo de ese vaso sanguíneo, lo que resulta en una obstrucción a largo plazo o el drenaje de sangre de regreso al corazón desde ese vaso sanguíneo.

3. Hace un año que me trasplantaron el medicamento. ¿Está bien cambiarlo por medicamentos genéricos en lugar de medicamentos de marca?

Una vez que se haya estabilizado con los medicamentos para el trasplante, su equipo puede ayudarlo a tomar la decisión de cambiar a medicamentos genéricos en lugar de medicamentos de marca. Es

posible que deba realizarse análisis de sangre con frecuencia para controlar sus niveles sanguíneos cuando cambie a un nuevo medicamento genérico. Muchos seguros dictarán la necesidad de cambiar a medicamentos genéricos. Si su farmacéutico de trasplantes considera que es imperativo seguir tomando medicamentos de marca, se lo informará.

4. Me encanta salir y estar al sol. ¿Por qué es común el cáncer de piel en pacientes trasplantados?

Los pacientes con trasplante de riñón tienen un mayor riesgo de cáncer en comparación con la población general debido a los cambios que se producen a partir de los medicamentos antirrechazo. Dado que estos medicamentos reducen la capacidad del cuerpo para combatir las infecciones y los cánceres, los pacientes con trasplante tienen un mayor riesgo. El tipo más común de cáncer es el cáncer de piel. Por este motivo, es importante usar un bloqueador cutáneo de alto nivel y ser examinado anualmente por un dermatólogo después del trasplante.