

Terapia de reemplazo renal continua (TRRC)

[Continuous kidney replacement therapy (CKRT)]



¿Qué es la TRRC?

La terapia de reemplazo renal continua (también llamada TRRC) es un tipo de tratamiento como la diálisis. Es un tratamiento de diálisis continuo que se realiza en la habitación del paciente en la unidad de cuidados intensivos (ICU, en inglés).

La TRRC elimina cuidadosamente el líquido y los productos de desecho de la sangre cuando los riñones no funcionan como es debido. La insuficiencia renal tiene varias causas y, por lo tanto, la duración de la TRRC puede variar y dependerá de cómo vayan sanando los riñones.

¿Cómo se hace la TRRC?

- A su hijo se le colocará una vía intravenosa grande, llamada dispositivo central de acceso venoso. También pueden llamarle vía, «Vascath» o «Permacath». Se hará lo siguiente:
 - Le colocaremos a su hijo una vía en una vena principal en la Unidad de Cuidados Intensivos (ICU, en inglés), en la sala de Radiología Intervencionista (IR, en inglés) o en el quirógrafo (OR, en inglés).
 - Le daremos analgésicos y sedantes. Esto le dará sueño y servirá para que no sienta dolor ni se mueva durante la colocación de la vía.
 - Prepararemos la máquina de TRRC y llenaremos los tubos con solución salina estéril.
- Una vez que la vía esté colocada en la vena correcta, conectaremos los tubos de la máquina de TRRC a la vía dentro de la habitación.
 - La máquina extraerá sangre del cuerpo por un extremo de la vía.
 - Luego, pasará la sangre a través de una parte de la máquina llamada riñón artificial o hemofiltro. Así se elimina el exceso de líquido y los productos de desecho de la sangre.
 - La bomba luego devolverá la sangre «limpia» al cuerpo por el otro extremo de la vía.
- Usaremos un medicamento que ayuda a que la sangre se mueva sin dificultad por los tubos. El citrato o epoprostenol (Veletri) o la heparina son algunos de los medicamentos que podremos usar para evitar que la sangre no se coagule mientras pase por los tubos.
- La TRRC podrá disminuir los niveles naturales de calcio en la sangre y por ello le daremos a su hijo calcio por vía intravenosa para sustituir lo que pierda.

¿Quién atenderá a mi hijo durante la TRRC?

- Un equipo de enfermeros especialmente capacitados atenderá a su hijo durante la TRRC.
- Durante la TRRC, habrá un enfermero asignado solo para su hijo.
- También habrá un miembro del equipo de Tecnologías Avanzadas disponible en todo momento para ayudar con la TRRC en caso necesario.

En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana.

Terapia de reemplazo renal continua (TRRC), continuación

- Los médicos de la Unidad de Cuidados Intensivos y los médicos especializados en riñones (nefrólogos) trabajarán en conjunto para ajustar la configuración de la TRRC según las necesidades de su hijo.

¿Qué exámenes podrán hacerle a mi hijo mientras recibe la TRRC?

Podremos examinar:

- Pequeñas cantidades de sangre que se toman de los tubos de la TRRC y de la vía intravenosa de su hijo. Esto nos ayudará a monitorear la máquina y sus niveles de calcio.
- Otros análisis que nos indicarán si la TRRC está funcionando, por ejemplo, niveles de productos de desecho o electrolitos en el cuerpo. Esto nos permitirá ajustar la TRRC para cubrir las necesidades de su hijo con mayor exactitud.

¿Durante cuánto tiempo necesitará mi hijo la TRRC?

Su hijo necesitará la TRRC hasta que:

- Los riñones comiencen a funcionar nuevamente, o
- Se haya eliminado una cantidad suficiente de líquido y productos de desecho de la sangre.

Es posible que solo tome unos pocos días, pero podría llevar más tiempo.

- A veces, los riñones no vuelven a funcionar a niveles normales. Si esto ocurriera, los médicos especialistas en riñones (nefrólogos) le informarán otras opciones de tratamiento para su hijo.
- La TRRC no causa más daño a los riñones, pero tampoco hace que los riñones sanen más rápido. La TRRC tan solo cumple con la función de los riñones mientras los riñones de su hijo se están recuperando y sanando.

¿Existen efectos secundarios?

Es posible que su hijo tenga lo siguiente:

- Sensación de mareo
- Náuseas (estómago revuelto)
- Vómitos
- Sensación de hormigueo en la boca, en los dedos de las manos, en el pecho, pies o piernas

Aunque es menos común, su hijo también podrá tener lo siguiente:

- Fiebre
- Escalofríos
- Dolor de espalda
- Dificultad para respirar
- Picazón
- Erupción en la piel (ronchas)

En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana.

Terapia de reemplazo renal continua (TRRC), continuación

¿Qué hago para que mi hijo no corra peligro?

Puede hacer lo siguiente:

- Le pedimos que espere y no le dé ningún alimento ni bebida a su hijo hasta que el médico o el personal de enfermería le digan que puede hacerlo.
 - **Es muy importante que estemos informados de todo lo que su hijo come y bebe.**
 - Colabore con nosotros y díganos todo lo que su hijo come y en qué cantidad en todo momento, aunque sea muy poca cantidad.
- Un enfermero observará a su hijo y controlará la máquina de TRRC una vez por hora, incluso durante la noche.
- A veces la máquina de TRRC funciona mejor cuando el niño se encuentra en determinada posición en la cama. Si los movimientos de su hijo impiden el correcto funcionamiento de la máquina, es posible que le pidamos ayuda para colocar y mantener al niño en otra posición.

¿Qué más debo saber sobre la TRRC?

- La máquina de TRRC hace ruido.
- Suena una alarma al menos 1 vez a cada hora. Esto es para alertar al personal de enfermería.
- Los ruidos de la máquina y las alarmas juegan un papel importante en la seguridad de su hijo.
- No se pueden silenciar.

Esta hoja informativa contiene sólo información general. Hable con el médico de su niño o con uno de los integrantes de su equipo de atención médica sobre el cuidado específico para él.