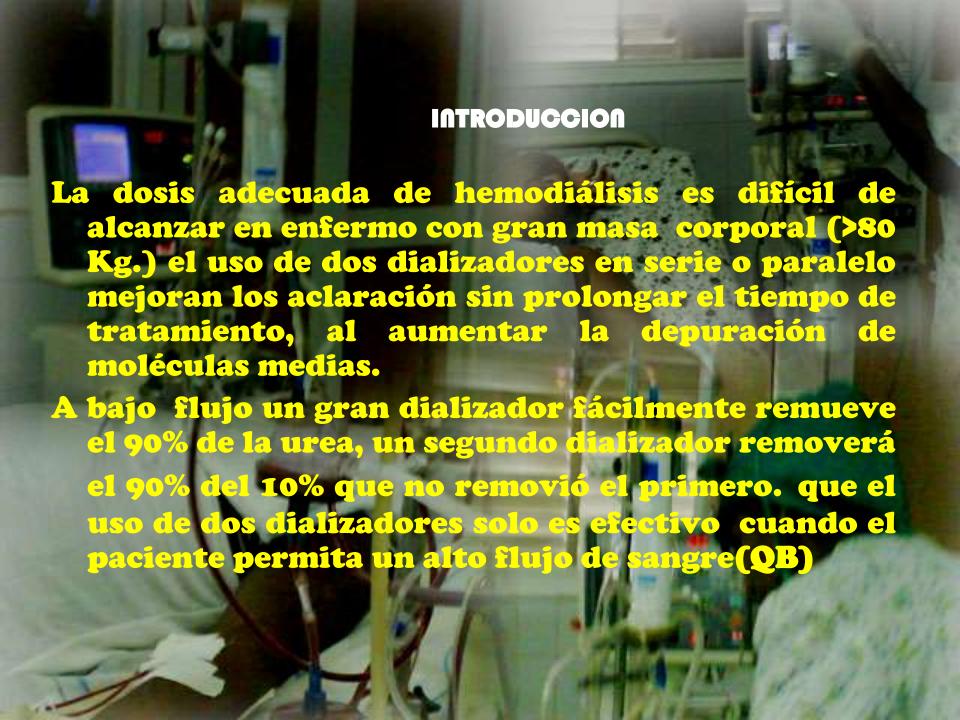
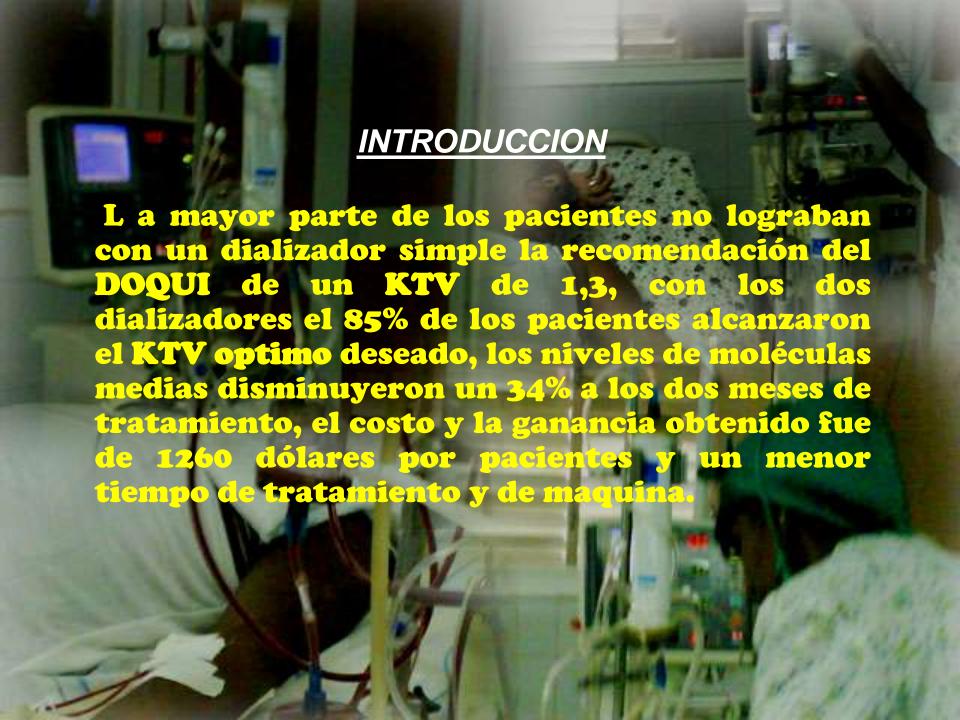
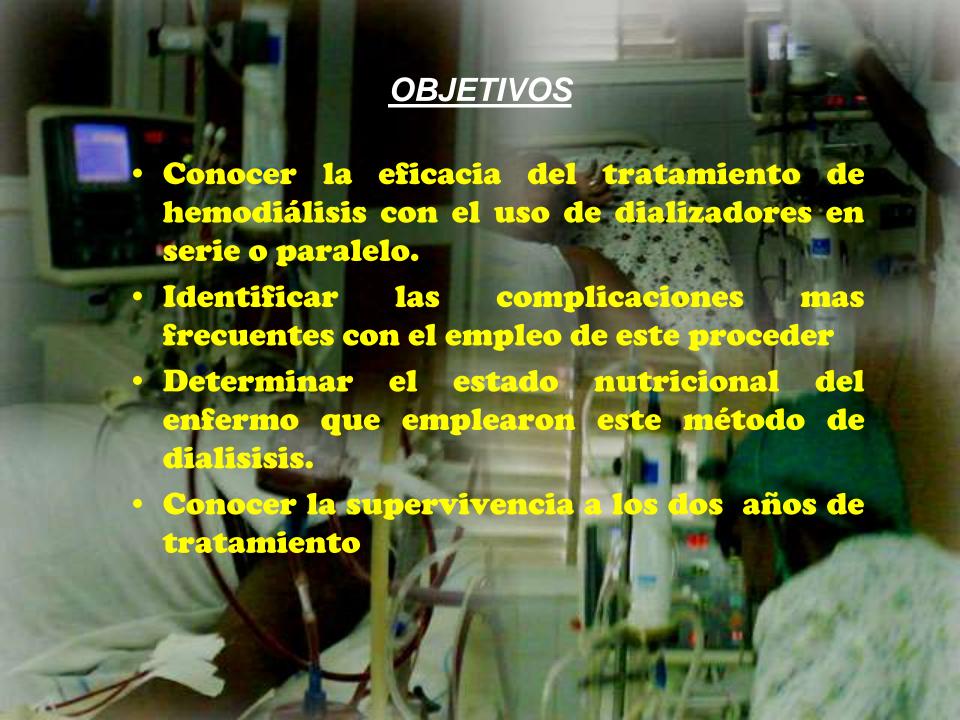


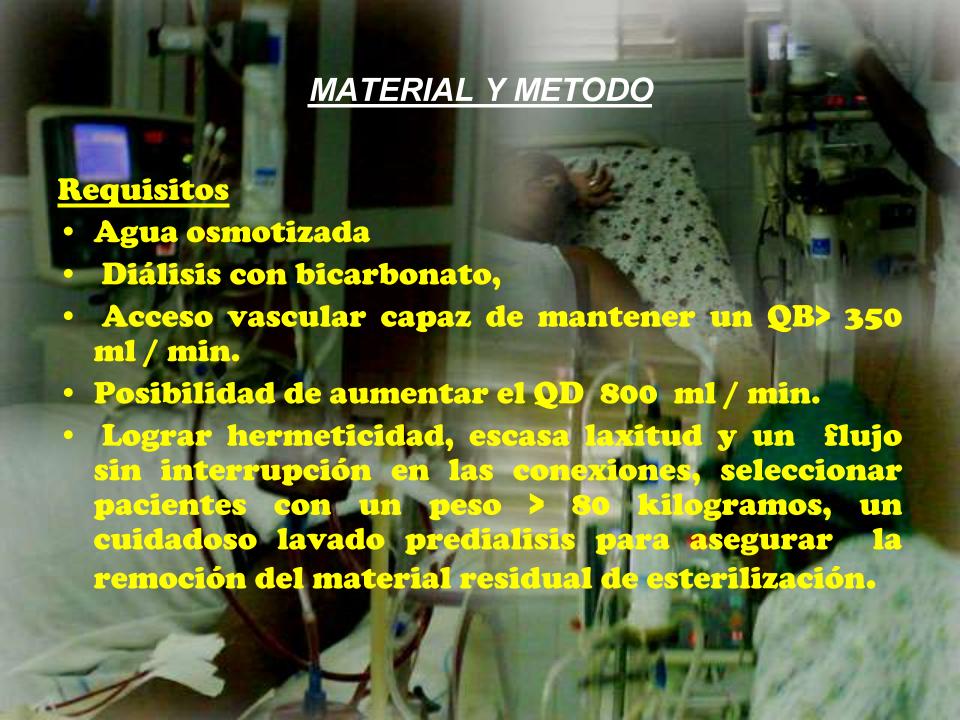
AUTORES:OR DR REINALDO ALARCÓN O'FARRILL ESPECIALISTA DE I ER GRADO EN MGI -

ESPECIALISTA DE 2 DO GRADO EN NEFROLOGIA MASTER EN NUTRICION HUMANA – MASTER EN EMERGENCIA MEDICA

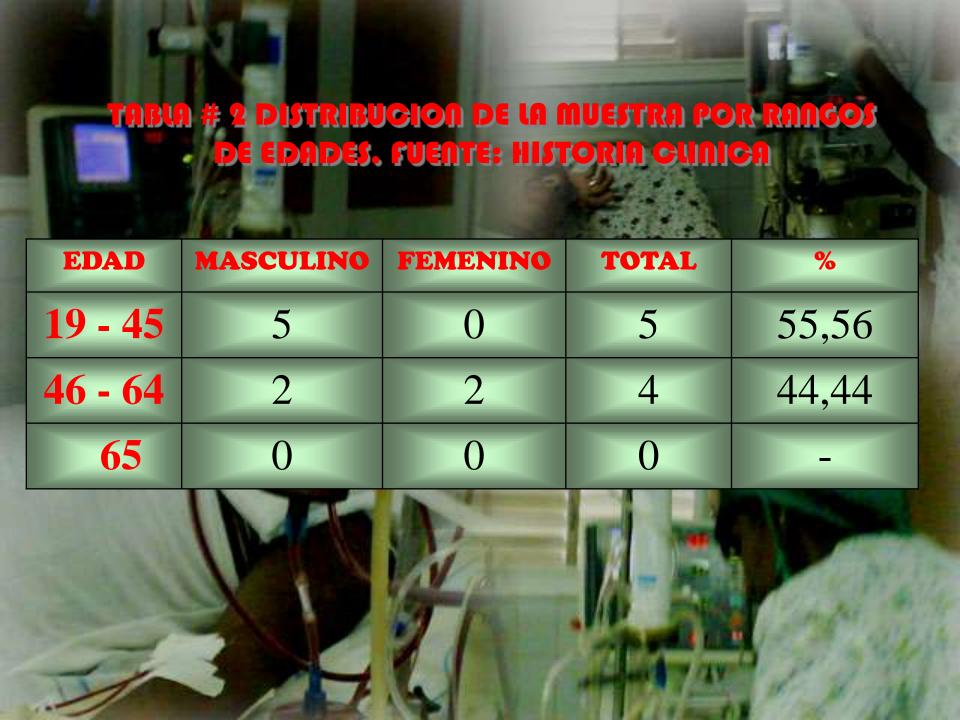
















	80 - 90 Kg	> 90 Kg
MASCULINO	3	4
FEMENINO	2	0
TOTAL	5	4
%	55,56	44,44

TABLA # 5 ETIOLOGIA DE LA ENFERMEDAD RENAL CRONICA. FUENTE: HISTORIA CLINICA.

T	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	%
НТА	5		5	55,56
EPKA	2,		2,	22,22
DIABETES		1	1	11,11
LITIASIS		1	1	11,11

TABLA # 6 ESTANCIA EN AÑOS EN EL TTO DE HEMODIALISIS. FUENTE: HISTORIA CLINICA.

	< 1 AÑO	1 AÑO	> 1 AÑO
HOMBRES	į	1	6
MUJERES	Ĭ	1	1
TOTAL	Ä	2	7
%		22,22	77,77

TABLA #7 MORBILIDADES MAS FRECUENTES CON EL USO DE DIALIZADORES EN SERIE O PARELELO. FUENTE: HITORIA CLINICA

MORBILIDAD	170 SESIONES	%	330 SESIONES	%
HIPOTENSION	28	17,47	140	42,42
CALAMBRES			208	63,03
FRIO / TEMBLOR	15	8,82		
COAGULACION	5	2,94	68	20,60
HIPERTENSION				

Tabla # 8 Dializadores Utilizados en el Estudio

DIALIZADORES	No. REUSO	CALAMBRE + HIPOTENSION		COAGULACION	
		NO.	%	NO.	%
F8	12	14	8	0	0
LPS 180	6	65.1	37	23.3	32
0SPAL 200	3	114	65	50	68





	<10 %	> 10 %
MASCULINO	7	
FEMENINO	2	
TOTAL	9	



TABLA # 12 EVOLUCION DE LOS ENFERMOS A LOS 2 AÑOS DE TTO CON EL SISTEMA DE HEMODIALISIS EN SERIE O EN PARALELO. FUENTE: HISTORIAS CLINICAS

	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	%
EN. TTO	4	1	5	55,56
T.R	2	1	3	33,33
FALLECIDO	1		1	11,11

CONCLUSIONES.

- El sistema de hemodiálisis en serie o paralelo constituye un tratamiento dialítico eficaz, al presentase una baja morbilidad por sesión de diálisis, lograr obtenerse un por ciento de reducción de urea superior al 0, 72 %, garantizar mantener un estado nutricional optimo en cada paciente y una baja mortalidad, determinando todo estos parámetros que un tercio de los enfermos que participaron en el estudio estuvieran en condiciones clínicas adecuadas para poder recibir un trasplante renal.
- Esta modalidad de tratamiento dialítico logro ser seguro, eficaz y adecuado, en enfermos con peso seco superior a los 80 Kg. que hubiesen requerido tiempo de diálisis superior a las cuatro horas de tratamiento que como promedio fue el tiempo de duración del proceder.
- Se logra un sensible ahorro en tiempo y utilización de las máquinas de diálisis repercutiendo favorablemente en la dinámica de trabajo de la unidad de diálisis, sin deterioro de la calidad del tratamiento dialítico que recibe el enfermo.

RECOMENDACIONES

- Al observar los resultados del trabajo recomendamos que para lograr la excelencia con el empleo de este sistema de tratamiento es imprescindible garantizar:
- · Riñones artificiales en óptimas condicione técnicas.
- Pacientes con fístulas arterio venosa o prótesis de PTFE que permitan un flujo mayor de 350ml/min.
- Garantizar la realización de un óptimo lavado previo de ramas y dializadores.
- Utilizar para este proceder en muestro medio preferentemente los dializadores fressenius F8 que permiten un mejor reuso, se adaptan mejor a las tomas de agua de los riñones Toray 8000 y los Yugas 3000 lo que influye en una mejor biocompatibilidad del proceder, menor morbilidad, disminución de los costos del tratamiento.