

RELEVANCIA DEL FÓSFORO EN EL PACIENTE DE DIÁLISIS

AUTORES: Falcón Ortega María Margarita, Sánchez López Inés, Romero Riera Rubén– HOSPITAL COMARCAL MELILLA



PALABRAS CLAVE Hiperfosfatemia, seguridad, prurito, paciente renal.

INTRODUCCIÓN

En la IRC se encuentran alteradas la absorción, metabolismo y/o excreción del fósforo; éste es un elemento químico y componente esencial en nuestro organismo.

Los pacientes renales tienen que tener conocimientos de este elemento esencial en su dieta para evitar las complicaciones propias de su aumento, como la hiperfosfatemia y consecuencia alteraciones del metabolismo mineral óseo, prurito, etc...

OBJETIVOS

- 1- Evitar la ingesta inadecuada de fósforo.
- 2- Controlar los niveles de fósforo en sangre.
- 3- Conocer alimentos que tengan alto contenido de fósforo.
- 4- El paciente reconozca alimentos y síntomas/complicaciones de la hiperfosfatemia.

MATERIAL/ MÉTODOS

- Listado de alimentos prohibidos , en papel, tríptico, en imán para la nevera.
- Manejo práctico enfermero/paciente de complicaciones de la hiperfosfatemia.
- Prescripción analítica mensual prehemodiálisis con predeterminación de valores de fósforo, calcio y PTH.
- Reunión conjunta entre nefrólogo/a, enfermeros , paciente en relación con tratamiento para prurito y reducir fósforo en sangre.
- Realización de dieta específica para pacientes renales disminuyendo el fósforo.

RESULTADOS

-ALIMENTOS PROHIBIDOS

Cervezas, productos lácteos, quesos, algunos pescados, productos enlatados, garbanzos, bebidas preparadas con leche, bebidas de cacao

- Prurito > por orden médica polaramine IV o VO, según pauta médica
- Analítica mensual : fósforo, calcio, PTH.
- Toma de sustancias quelantes para reducir la fosfatemia.
- Dieta específica para pacientes renales con la disminución de fósforo

-Educación sanitaria al paciente

- Toma medicación oral domiciliaria
- Alimentos prohibidos.
- Identificación y control del prurito.
- Dieta urémica

CONCLUSIONES

El paciente aumentará su independencia en la dieta y control de la ingesta del fósforo, esto aumenta la calidad asistencia y la seguridad en su autocuidado y en consecuencia reduciremos el gasto sanitario por ingreso.