

Respuestas a preguntas frecuentes

Información sobre cuidados paliativos para pacientes de diálisis

1. ¿Qué opinan las religiones principales sobre la elección de suspender la diálisis?

Muchas religiones organizadas, como la religión católica romana, la ortodoxa oriental y la mayoría de las denominaciones protestantes consideran aceptable que las personas suspendan la diálisis si ésta implica un sufrimiento que excede los beneficios. Algunas religiones, como el judaísmo ortodoxo y el Islam, consideran que sólo sería aceptable suspender la diálisis si el paciente morirá en forma inminente. Si a los pacientes les preocupa la opinión de su religión con respecto a la suspensión de la diálisis, se les sugiere que consulten con su clero antes de tomar la decisión de suspenderla.

2. ¿Cómo saber si suspender la diálisis no es un suicidio?

El suicidio tiene lugar cuando un paciente realiza alguna acción para provocar su muerte. Algunos ejemplos de suicidio son tomar una sobredosis de medicamentos o dispararse con un arma. Los pacientes que cometen suicidio no mueren naturalmente. Cuando un paciente suspende la diálisis, la causa de la muerte es la insuficiencia renal. La muerte es natural. Antes de que un paciente tome la decisión de suspender la diálisis, se lo debe evaluar para detectar depresión u otros trastornos tratables. También debería haber deliberaciones entre el paciente, su familia y los miembros del equipo de atención renal que lo tratan. Otras personas, como el clero del paciente, el médico de atención primaria, etc., también podrían participar en estas charlas.

3. ¿Elegir la suspensión de la diálisis significa que el personal y la familia le han fallado al paciente?

La respuesta corta a esta pregunta es “No”. Los pacientes generalmente deciden suspender la diálisis debido a que ya no se encuentran satisfechos con su calidad de vida. Cuando un paciente solicita la suspensión de la diálisis, es importante que el equipo de atención renal lo evalúe para asegurarse de que no existen causas reversibles y tratables para el descontento del paciente con la diálisis. Si después de una evaluación completa y las intervenciones terapéuticas que sean convenientes el paciente toma la decisión informada de suspender la diálisis, se deben respetar sus deseos. Incluso luego de suspender la diálisis, se debe continuar con la atención médica y tratar los síntomas del paciente. Nadie le ha “fallado al paciente” si se ha tomado la decisión de suspender la diálisis.

4. ¿Las empresas aseguradoras de vida pagan a los sobrevivientes si el paciente decide suspender la diálisis?

Sí. Suspender la diálisis es una muerte natural, por lo tanto las pólizas de seguro de vida se pagan.

5. ¿Cuánto tarda un paciente en morir si se suspende la diálisis?

La mayoría de los pacientes que suspenden la diálisis mueren en un período de 8 a 12 días. Algún paciente esporádico que presente una diuresis cercana a lo normal puede llegar a vivir de unas semanas a un mes. Los pacientes que padecen otras enfermedades pueden morir tan sólo unos días después de suspender la diálisis.

6. ¿Es doloroso morir después de suspender la diálisis?

Normalmente no. Los pacientes que suspenden la diálisis por lo general se tornan muy somnolientos luego de un par de días y después mueren mientras duermen. Morir debido a la suspensión de la diálisis se considera una de las formas menos dolorosas de morir. Si el paciente sufre algún dolor, se lo puede tratar con medicamentos.

7. ¿Existen medicamentos que un paciente pueda tomar que lo ayuden durante este período sin diálisis?

Sí. Los pacientes pueden tomar medicamentos para aliviar la falta de aliento y el dolor. Los pacientes también pueden tomar medicamentos para aliviar los espasmos musculares que podrían producirse. Los pacientes a los que les falte el aire también pueden utilizar oxígeno. También pueden ser útiles los medicamentos para las náuseas.

8. ¿El paciente que suspende la diálisis se hincha como un globo?

No. Si el paciente es cuidadoso con respecto al consumo de líquidos, no se produce una inflamación exagerada. La mayoría de los pacientes que están agonizando no tienen sed, por lo tanto consumir mucha cantidad de líquido luego de suspender la diálisis no es algo común.

9. ¿Pueden los hospicios ayudar a las familias con pacientes que suspenden la diálisis?

Sí. Los trabajadores sociales, las enfermeras, los terapeutas y los médicos de un hospicio están familiarizados con la asistencia a pacientes y familias que sólo cuentan con un corto período de vida. De hecho, la mayoría de los hospicios brinda atención en el hogar. Menos del 5% de los hospicios se encuentra dentro de hospitales. El beneficio de hospicio de Medicare les permite a los pacientes que son tratados en el hogar dirigirse a un hospital para controlar el dolor u otros síntomas que no pueden controlarse de manera adecuada en el hogar. El beneficio de hospicio de Medicare también proporciona relevo de descanso para el cuidador para que éste pueda descansar. Este beneficio les permite a los pacientes obtener atención en una instalación residencial, centro de enfermería especializada u hospital por hasta 5 días.

10. ¿Qué sucede si mi médico no desea enviarme a un hospicio?

Es importante conocer la razón. Algunos médicos no están familiarizados con los hospicios y podrían preferir no involucrarse con éstos. Es importante mantener una conversación sincera con el médico con respecto a la calidad y expectativa de vida. Si el médico no desea mantener esta charla o si no se siente cómodo con los hospicios, podría ser útil hablar con algún médico que trabaje con pacientes que se encuentran en hospicios. De ser necesario, la atención puede transferirse a otro médico que se sienta cómodo con los hospicios.

11. ¿Es siempre cierto que un paciente debe suspender la diálisis para recibir atención de hospicio?

No. Los pacientes que se encuentran agonizando debido a alguna otra enfermedad como cáncer o enfermedad cardíaca podrán continuar con la diálisis mientras reciben atención de hospicio.

12. ¿Puede donar órganos un paciente que suspende la diálisis?

Los pacientes que suspenden la diálisis no pueden donar órganos internos, pero es probable que puedan donar tejidos. Lo mejor que puede hacer un paciente de diálisis que ha decidido suspenderla es expresar sus deseos por adelantado, de modo que puedan hacerse los arreglos necesarios al momento de la muerte para una evaluación del paciente para la donación de tejidos.

13. ¿Puede una persona suspender la diálisis y fallecer en el hospital?

En el pasado, la mayoría de los pacientes que suspendían la diálisis fallecían en el hospital. En años recientes ha habido cambios en las coberturas de seguros. Las empresas aseguradoras pueden negar la cobertura de hospitalización a un paciente que ha suspendido la diálisis. Los hospicios

pueden ayudar a los pacientes que han suspendido la diálisis a terminar su vida confortablemente en el hogar.

14. ¿Pagarán todas las empresas aseguradoras la atención de hospicio?

Muchas, por no decir la mayoría, pagarán el hospicio para pacientes internos. Los pacientes y sus familias deberían conversar sobre este asunto con el trabajador social que brinda asesoramiento con respecto a la diálisis antes de tomar la decisión de suspenderla, para estar seguros del tipo de cobertura que posee el paciente en cuanto a la atención de hospicio.

Network 7 desea agradecer a Network 5 y a Kidney End of Life Coalition por este recurso maravilloso.