

## ADEQUAÇÃO DA PRESCRIÇÃO DA DIÁLISE PERITONEAL

Médio/ médio baixo/ baixo transportador

EUVOLÊMICO/  
Kt/v total  $\geq 1.7$

Manter  
prescrição

HIPERVOLÊMICO/  
Kt/v total  $\geq 1.7$

Reforçar restrição hídrica e dieta hipossódica/  
Diurético de alça: introduzir ou aumentar a dose/  
Reforçar controle glicêmico

CAPD: alterar a troca noturna para 2,5% ou 4,25%  
CCPD: alterar para 6 litros 1,5% + 6 litros 2,5%

HIPERVOLÊMICO/  
Kt/v total  $< 1.7$

Aumentar progressivamente o volume de infusão, até 2.5 litros.  
CAPD: Começar pelas trocas diurnas.  
Se hêmias: CCPD  
CCPD: manter última infusão 2.0 litros

Kt/v total  $< 1.7$  ↓ Opções

CCPD: Troca manual extra, no meio do dia, com bolsa de 2.0 litros a 1.5% e/ ou aumentar o tempo total da diálise de 8 para 9 horas  
CAPD: mudar para CCPD

Kt/V e clearance de creatinina a cada 6 meses