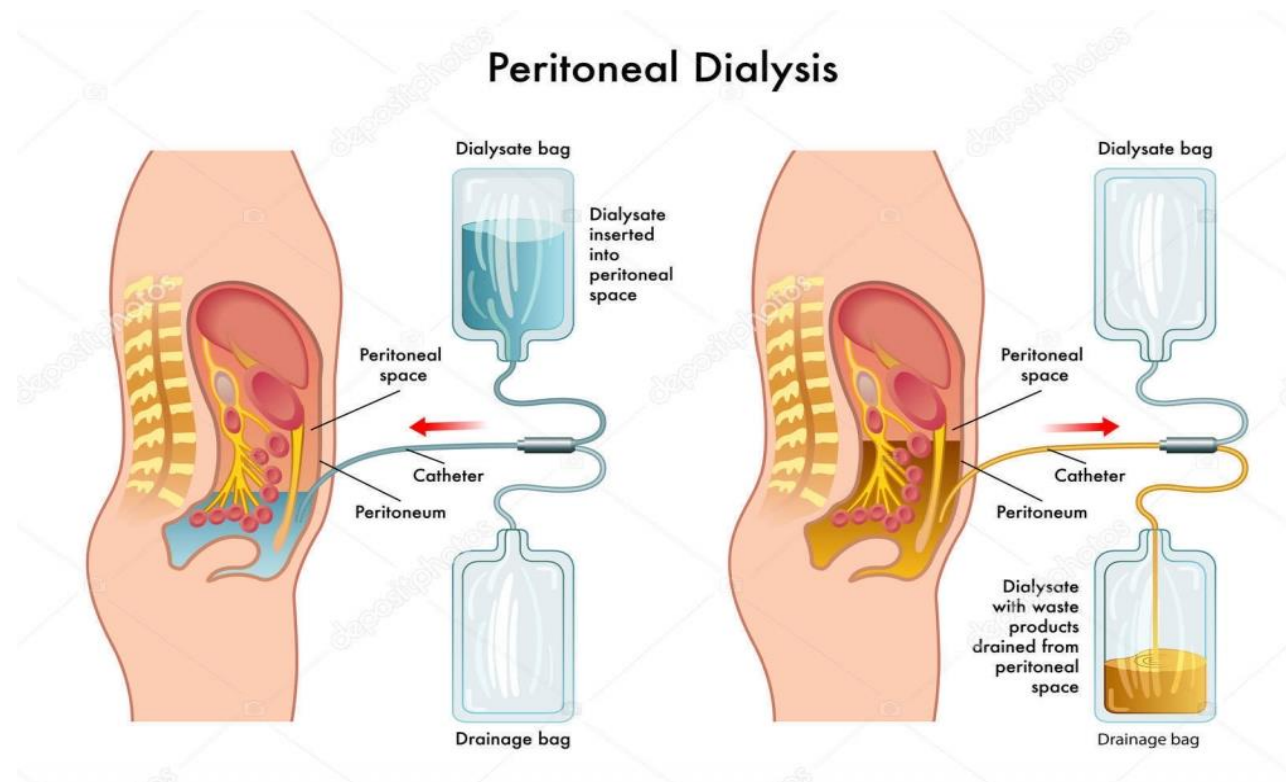


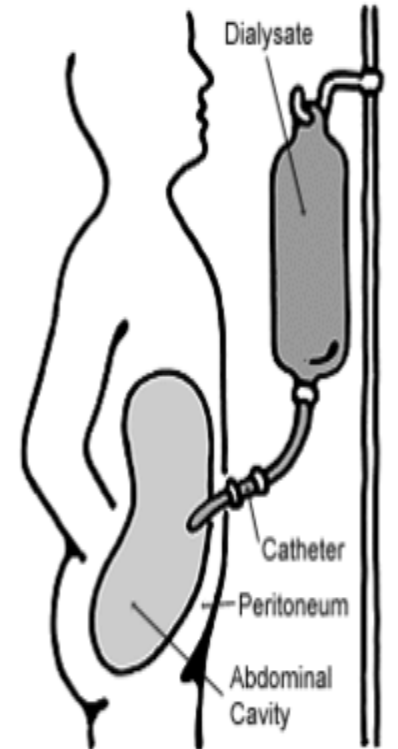
Diálisis peritoneal



Que es

La diálisis peritoneal (DP) es un procedimiento que permite depurar líquidos y electrolitos en pacientes que sufren insuficiencia renal.

La diálisis peritoneal utiliza una membrana natural –el peritoneo como filtro. El fluido de diálisis se introduce en la cavidad peritoneal a través de un catéter de diálisis peritoneal que se coloca mediante una cirugía menor a través de la pared de su abdomen hasta la cavidad peritoneal.



Tipos de diálisis

- **Diálisis peritoneal ambulatoria continua (CAPD)** : es el tipo más común de diálisis peritoneal. Se coloca una bolsa de dializado dentro del abdomen a través de un tubo denominado sonda. Permanece allí de 3 a 6 horas y se drena. El abdomen se vuelve a llenar con solución fresca. De esta manera, la sangre se mantiene limpia.
- **Diálisis peritoneal cíclica continua (CCPD)** : se coloca y se vuelve a colocar dializado en el abdomen mediante una máquina, una ultracentrifugadora. Se hace por la noche, mientras la persona duerme.
- **Diálisis peritoneal intermitente (IPD)** : se utiliza el mismo tipo de máquina de la CCPD. Requiere asistencia y, generalmente, se realiza en un hospital o un centro de atención médica. Lleva más tiempo que la CCPD

Ventajas

1. Es mas cómoda para el paciente, ya que puede realizarla en su propia casa sin necesidad de desplazarse hasta el hospital.
2. Es un método más natural, de filtración, ya que se realiza a través de una membrana biológica, el peritoneo.
3. Se puede realizar en cualquier situación, manteniendo siempre la asepsia necesaria.
4. Es mas barata para la seguridad social.
5. Permite al paciente ser el principal partícipe de su autocuidado, lo cual le confiere también más autonomía



Desventajas

1. Infecciones peritoneales y del orificio del catéter peritoneal.
2. Escapes de liquido en la piel y músculos que la rodean .Esto se puede solucionar con descanso o reparando la membrana.
3. Hernias.
4. Obstrucción del catéter.
5. Debe realizarse los siete días de la semana



Esta contraindicado en:

1. Apendicitis
2. Peritonitis
3. Hernia abdominal
4. Intervención de vejiga
5. Colostomías



Cuidados de enfermería

- ✓ Preparar al paciente desde el punto de vista emocional y físico para el tratamiento.
- ✓ El paciente debe vaciar vejiga y defecar antes del procedimiento.
- ✓ Pesar al paciente antes y al final del procedimiento.
- ✓ Control de signos vitales t/a, t°, Fr, Fc, SATO2 antes de iniciar el tratamiento y al finalizar cada recambio.
- ✓ Fijar correctamente el catéter para evitar migración o salida accidental de este.
- ✓ Vigilar en busca de complicaciones: sangrado, fugas, dolor abdominal, cefalea, disnea, calambres, perforación intestinal o vesical, hipertensión o hipotensión.

- ✓ Anotar hora de recambios y anomalías en hoja respectiva.
- ✓ Administrar soluciones dializantes a temperatura corporal

- ✓ Llevar un registro preciso de:
 - ❖ La hora exacta del comienzo y fin de cada intercambio, lo mismo respecto del drenaje.
 - ❖ Volumen y tipo de solución introducida y drenada.
 - ❖ Balance hídrico (acumulativo).
- ✓ Emplear técnicas de asepsia estricta cuando se agrega la solución o se vacían los recipientes de drenaje.
- ✓ Mantener la permeabilidad del catéter y el sistema.

- ✓ Retirar el catéter en forma rotatoria.
- ✓ Cubrir con apósito estéril el orificio donde estuvo el catéter y sellarlo.
- ✓ Dar de alta al paciente cuando este estable.

