



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

NOMBRE: LEANDRO JIMENEZ PEREZ

CARRERA: LIC. ENFERMERIA

MATERIA: PRACTICAS CLINICAS I

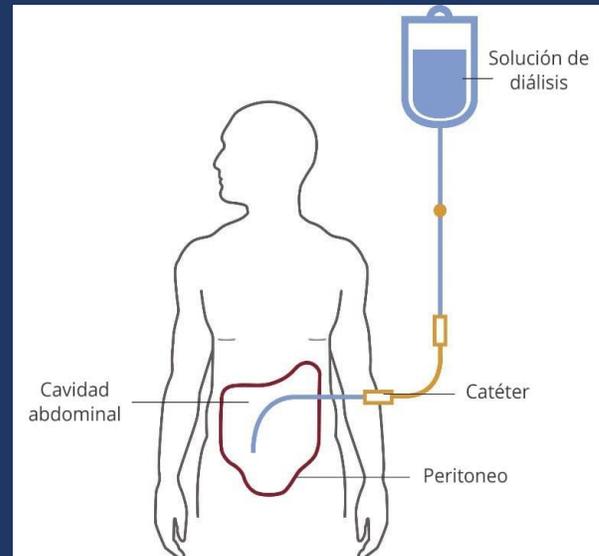
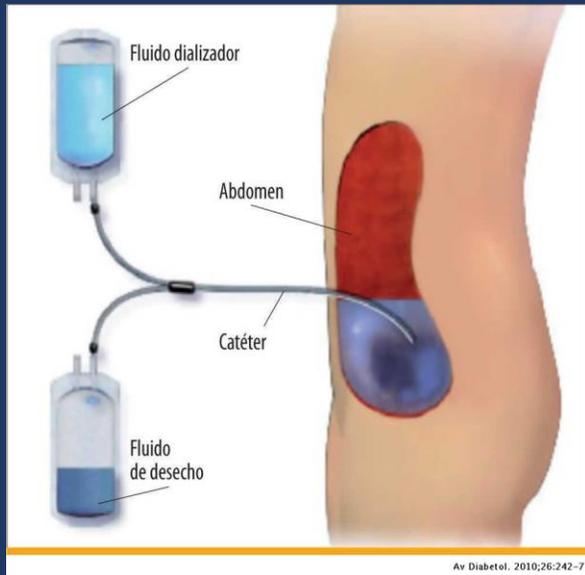
INVESTIGACION: DIALISIS Y HEMODIALISIS

CATEDRATICO: E.E.QX. PEDRO ALEJANDRO BRAVO HERNANDEZ

FECHA DE ENTREGA: 06 / 06 / 2020

DIALISIS

Es un procedimiento mediante el cual se extraen las toxinas y el exceso de agua en la sangre y que se utiliza como terapia renal sustitutiva tras la pérdida de la función renal en personas con fallo renal, la diálisis elimina los productos de desecho y líquidos de la sangre que los riñones no puedan eliminar, la diálisis también ayuda a mantener el equilibrio en el organismo corriendo los niveles de diversas sustancias en la sangre, sin diálisis todos los pacientes con insuficiencia renal terminal morirían como consecuencia de la acumulación de toxinas en la sangre



Principios de la diálisis

La diálisis está diseñada para sustituir algunas de las funciones del riñón. El tratamiento debe eliminar los productos de desecho y el exceso de líquido y equilibrar la cantidad de electrolito y otras sustancias en el organismo. Una diálisis eficaz requiere una membrana semipermeable, sangre, líquido de diálisis y un método para eliminar el exceso de líquido.

Membrana semipermeable

Durante la diálisis, una membrana semipermeable separa la sangre del líquido de diálisis. Esta membrana permite el paso de algunas sustancias pero no de otras. Permite que los productos de desecho, el agua, los electrolitos y otras sustancias pasen desde la sangre al líquido de diálisis (y algunas veces en la dirección opuesta) mediante un proceso llamado dilución. El movimiento de los productos de desecho y otras sustancias depende de la permeabilidad de la membrana, el tamaño y la estructura de dichas sustancias, la constitución del líquido de diálisis y de la cantidad de sangre en contacto con la membrana.

Líquido de diálisis

Las ambas modalidades de diálisis el líquido de diálisis permite eliminar los productos de desechos de la sangre, contiene varias sustancias que ayudan a corregir los desequilibrios que se producen como consecuencia de la insuficiencia renal

Eliminación del líquido

La eliminación de líquido se consigue mediante procesos distintos en la hemodiálisis y la diálisis peritoneal en la hemodiálisis la máquina de diálisis utiliza una presión para extraer el líquido de la sangre a través de la membrana y que este pase al líquido de diálisis, en la diálisis peritoneal se utiliza la glucosa que está presente en el líquido de diálisis esto provoca que el exceso de líquido salga de la sangre y pase al líquido de diálisis para ir eliminándolo periódicamente

Objetivo de la diálisis

Sea cual sea la modalidad de tratamiento de diálisis que se utilice el objetivo es eliminar los productos de desechos y el exceso de líquido corregir los desequilibrios de los electrolitos y corregir el pH del organismo

HEMODIALISIS

En la hemodiálisis, la sangre es bombeada a través de tubos blandos hacia un equipo de diálisis. Dentro del equipo hay un filtro especial llamado dializador (también llamado "riñón artificial"). El dializador deja pasar los desechos y el líquido adicional, pero retiene las cosas importantes que necesita el cuerpo, como células sanguíneas y nutrientes.

Los desechos y los líquidos adicionales son transportados hacia un líquido de limpieza dentro del equipo de diálisis (llamado "dialisato"), y la sangre limpia vuelve a fluir hacia usted. Solo hay una pequeña cantidad de sangre fuera del cuerpo en cualquier momento dado. En promedio, el proceso toma cuatro horas. La mayoría de las personas se realizan el tratamiento de tres a cuatro veces a la semana. Mientras se realiza su tratamiento de hemodiálisis, usted puede leer, dormir e incluso mirar televisión.

Para poder conectarse al equipo de diálisis debe tener un acceso, o entrada, a su torrente sanguíneo. Este se realiza mediante una cirugía menor, que suele realizarse en el brazo. Este acceso es permanente mientras se esté realizando diálisis.

Existen tres tipos de acceso en la hemodiálisis:

Fístula

Una fístula es la opción recomendada para un acceso. Se realiza uniendo una arteria a una vena cercana debajo de la piel para formar un vaso sanguíneo más grande. Este tipo de acceso se recomienda porque tiene menos problemas y dura más. Una fístula debe colocarse en forma temprana (varios meses antes de comenzar la diálisis), de modo de que tenga mucho tiempo para cicatrizar y esté lista para usar en el momento en que usted comience la hemodiálisis. Usted debe ser evaluado por un médico especial, llamado cirujano vascular, por lo menos seis meses antes de comenzar la diálisis.

Injerto

Si los vasos sanguíneos no son aptos para una fístula, se puede utilizar un injerto. Esto implica unir una arteria y una vena cercana con un tubo blando y pequeño de material sintético. El injerto se encuentra totalmente debajo de la piel.

Catéter

El tercer tipo de acceso, llamado catéter, se coloca en una vena grande del cuello o de la ingle. Los extremos de los tubos se encuentran sobre la piel, fuera del cuerpo. Este tipo de acceso suele utilizarse temporalmente si una fístula o un injerto no están listos o si necesitan reparaciones. Los catéteres pueden utilizarse como un acceso permanente, pero solo cuando no es posible colocar una fístula o un injerto.



Objetivo de la hemodiálisis

Es restablecer el medio líquido intracelular y extracelular propio de la función renal normal esto se logra por el transporte de solutos como la urea, desde la sangre al dializado y por el transporte de solutos, como el bicarbonato, del dializado hacia la sangre.