



- Práctica Clínica De Enfermería I
- Marcos Jhodany Arguello Gálvez
- Licenciatura en Enfermería
- Nayeli Castillejos Ramírez
- 6°-C
- Tarea: 2

# Hemodiálisis

## Técnica

- La máquina hace circular la sangre del paciente a través de un filtro con membrana artificial que junto con líquidos especiales ayudan a eliminar las toxinas.
- Acceso al sistema circulatorio (arterias y venas).
- Este acceso es creado uniéndolos quirúrgicamente una arteria a una vena (habitualmente en el brazo).
- La unión entre la arteria y la vena se hace, en general, utilizando vasos sanguíneos (fístula arteriovenosa) o un puente sintético (material plástico o injerto arteriovenoso).
- Que después de confeccionado requiere de 3 semanas aproximadas para estar en condiciones de ser utilizado.
- Que después de confeccionado requiere de 3 semanas aproximadas para estar en condiciones de ser utilizado.
- En cada sesión de diálisis se conecta este acceso vascular a la máquina.
- Durante este procedimiento continuo la máquina extrae la sangre del cuerpo, la hace circular por un tubo hacia el filtro de diálisis, donde se "lava" en un líquido especial para eliminar las toxinas o sustancias de desecho, y la regresa al torrente sanguíneo del paciente.
- Esta forma de diálisis debe ser realizada en un centro especializado y habitualmente se requieren 3 sesiones por semana.

## Definición

Es el tratamiento sustitutivo renal más extendido, y a menudo lo único que se para la vida de la muerte en el enfermo con enfermedad renal terminal.

Permite extraer la sangre del organismo, hacerla circular de forma continua a través de un filtro (dializador) y eliminar las toxinas y el exceso de líquido, funciones que el riñón ya no puede realizar.

Para que la sangre fluya del cuerpo al dializador y viceversa se necesita un vaso sanguíneo con un buen flujo lo que se consigue con la creación de lo que llamamos Acceso Vascular (Fístula Arteriovenosa, Injerto Sintético), creados mediante la anastomosis de una arteria con una vena; o con la inserción de un Catéter Venoso Central (yugular, subclavio o femoral).

- El sistema de hemodiálisis está constituido por los siguientes componentes:
  - Equipo dializador
  - Filtro dializador
  - solución dializante
  - líneas para conducir la sangre y la máquina dializador

## Cuidados

- ✓ Se centra en cuatro aspectos fundamentales del cuidado del paciente:
- ✓ La educación sanitaria, la vigilancia y control de los parámetros de la diálisis para asegurar la eficacia de la técnica, la vigilancia y control del buen funcionamiento del acceso vascular, la detección y corrección de posibles complicaciones asociadas al
- ✓ Tratamiento sustitutivo y a la enfermedad renal.

## Complicaciones

Las complicaciones durante y después de la hemodiálisis suelen estar relacionadas con la no tolerancia del paciente a la sesión (hipotensión, vómitos, dolor, calambres, etc.) o con dificultades en la función del acceso vascular. Una evaluación continua de las constantes vitales entre otros ayuda a prevenir estas complicaciones y a detectarlas de forma precoz.

# Diálisis peritoneal

La diálisis peritoneal es una forma de eliminar los desechos de la sangre cuando los riñones ya no pueden realizar esa función adecuadamente.

Este procedimiento filtra la sangre de un modo diferente a como lo realiza la hemodiálisis, que es el procedimiento más común para filtrar la sangre.

Durante la diálisis peritoneal, un líquido purificador circula a través de una sonda (catéter) a parte de tu abdomen.

## Indicaciones

- Pacientes con insuficiencia renal aguda o crónica terminal en tratamiento sustitutivo con diálisis peritoneal.
- Paciente postoperado de cirugía cardiovascular con insuficiencia cardíaca derecha.
- Fuga de líquido peritoneal a través del sitio de emergencia del catéter.
- Evidencia de obstrucción física del catéter.
- Absceso abdominal

## Técnica

- ✓ Rasurar, desinfectar y preparar el campo de la región cutánea infraumbilical.
- ✓ Infiltrar anestesia local.
- ✓ Hacer una incisión de 4 mm en la piel.
- ✓ Colocar en la incisión el catéter para diálisis peritoneal con el fiador.
- ✓ Pedir al paciente que levante la cabeza para poner tensa la pared abdominal.
- ✓ Introducir el catéter para diálisis en la cavidad peritoneal.
- ✓ Hacer avanzar el catéter de diálisis peritoneal.
- ✓ Confirmar la posición intraperitoneal.
- ✓ Fijación del catéter.
- ✓ Recortar el catéter.
- ✓ Conexión del catéter con el sistema de tubos de diálisis.
- ✓ Colocar apósito.
- ✓ Comenzar la diálisis

## Cuidados

- Monitorizar signos vitales
- Alimentación e hidratación al paciente
- Indicaciones de las posturas y movilidad adecuadas
- Recomendación de reposo al paciente
- Indicar al paciente una manera de vestimenta cómoda, transpirable y adecuada
- Mantener la temperatura corporal en los límites normales del paciente
- Aseo personal
- Evitar peligros de infección
- Respetar creencia y valores
- Apoyo psicológico y emocional al paciente

## Complicaciones

- Infecciosas: pueden ser del orificio de salida del catéter, del túnel o intraperitoneal.
- Mecánicas: relacionadas con el catéter y con la presión intraabdominal.
- -Metabólica: hiperglucemia, hiperlipidemia, pérdida de proteínas.
- Otras complicaciones: dolor abdominal, dolor de espalda, hiper o hipovolemia, hemoperitoneo, etc.

## Bibliografía

*Gogle*. (09 de 07 de 2020). Recuperado el Jueves de Julio de 2020, de Gogle:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/42f7b4c6105009c2d46fb06bea16b07e.pdf>