

Nombre del profesor:

L.E. Ervin Silvestre Castillo

Materia:

Enfermería médico quirúrgica II

Nombre del alumno:

Brenda Yudith Guillen Velázquez

Semestre, grupo y modalidad:

6to cuatrimestre grupo “C” enfermería (semiescolarizada)

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo:

Mapa conceptual del tema:

“Diálisis peritoneal y Hemodiálisis”

DIALISIS PERITONEAL Y HEMODIALISIS

Diálisis peritoneal

Hemo diálisis

***ENDOCRINA** (Eritropoyetina)
***METABOLICA** (VIT D)
***Regulación de la presión sanguínea**

FILTRACION: (Formación de orina)
REABSORCION: (Regulación balance hidroelectrolítico y equilibrio acido-base)
SECRECION: (Urea, creatinina, ácido úrico, amoniaco, analgésicos, antibióticos, etc.)

Causas
Cálculos renales (litiasis) neoplasia, inflamación por infección, cálculos uretrales (litiasis), tumores uretrales neoplasia vesical, cálculo vesical, hipertrofia prostática, estenosis meato.

Es un deterioro progresivo de la función renal a consecuencia de la pérdida del número de nefronas del parénquima renal, siendo de carácter irreversible y dañando las funciones principales del

Cuando los riñones fallan debido a enfermedad o daño, la diálisis puede eliminar las toxinas metabólicas v exceso.

Limpian la sangre y eliminan los fluidos corporales mediante la producción de orina.

Conservando el equilibrio de líquidos y electrolitos

Urea, creatina, fosforo, potasio y sodio

Catéter mahurkar-fistula arteriovenosa (FAVI)

Acceso vascular

* Valorar si el área presenta signos de infección
* Aplicar solución antiséptica, alrededor de cada sitio de derivación y cubrir con gasa estéril.
* Aplicación de heparina
* No medir la T/A en FAVI

Procedimiento

- Calambres
- Desequilibrio hidroelectrolítico
- Hemorragias
- hipoglicemia
- Cambios hemodinámicos (hipotension, arritmias, anemia)
- Coagulación
- Hepatitis B

Complejo se requieren enfermeras con entrenamiento especial.

Los pacientes en Hemodiálisis requieren ser dializados tres veces por semana durante 4 horas.

Ingresa a la máquina desde el punto de acceso en el paciente (fístula, injerto vascular o una línea central temporal), se filtra y luego vuelve al paciente.

Implicaciones de enfermería:
- cuidados del acceso vascular
Contraindicaciones:
- Hemodinámicamente inestable
- Acceso: vía de acceso vascular

Complicaciones

- Depuración más eficaz
- Se requiere menos tiempo para el tx

La sangre del paciente

Para limpiar la sangre, la HD utiliza una máquina de diálisis y un filtro especial (dializador).

Ventajas

Cuidados en la hemodiálisis

Función de los riñones

Los riñones sanos

Insuficiencia renal crónica (IRC)

Materiales

* Solución dializante precalentada
* Bascula
* Cubre bocas
* Solución antiséptica
* 2 Pinzas
* Jeringas, agujas
* Medicamentos (heparina, antibióticos, KCL)
* Tapón minicap

Cuidados durante la diálisis peritoneal.

La cavidad peritoneal esta estéril, por lo tanto realizar un cambio de bolsa de líquido de diálisis requiere de la persona que lo realice esté capacitada.

Técnica de cambio de bolsa

La mayoría de los catéteres son de silicona. El líquido es posteriormente extraído, llevándose consigo las toxinas.

Clasificaciones

Más comunes son la DP crónica ambulatoria, DP cíclica continua y DP crónica intermitente

Procedimiento

- Limpiar el área de trabajo
- Retirar la sobre envoltura de la bolsa y revisar que el protector del puerto de salida (con anillo), este en su lugar, y la integridad del sistema de bolsas gemelas

Contraindicaciones absolutas

Onfalocele, gastroclísis, derivación, ventriculoperitoneal, hernia diafragmática, cirugía abdominal reciente, insuficiencia de membrana

- Sacar la línea de transferencia de la ropa asegurándose que esté cerrada.
- Colocarse el cubre bocas y lavarse las manos. Agregar medicamentos si está indicado.

Intercambio de una sustancia (LP) a través de una membrana semipermeable (peritoneo)

La GLUCOSA se usa universalmente como agente osmótico en diálisis peritoneal

Presentaciones 1.5, 2.5, 4.25%
La sol hipertónica contiene por cada 100 ml=4.25 g de glucosa

- Sustituir la función renal durante IRC
- Ayudar a eliminar sustancias orgánicas y productos metabólicos del organismo, así como sustancias tóxicas

- Disminuir el edema
- Corregir el desequilibrio hidroelectrolítico
- Mantener la vida y bienestar del paciente hasta que se restaura la función renal.

Solución dializante

Cavidad peritoneal

Diálisis peritoneal en niños

Síntomas

- Dolor abdominal 95%
- Náusea y vómito 30%
- Fiebre 30%
- Escalofríos 20%
- Constipación y diarrea 15%

Tratamiento

* Calcitriol
* Eritropoyetina
* Hierro
* Transfusiones sanguíneas
* Diuréticos
* Antihipertensivos
* Polivitamínicos

Prevención

Medicamentos
Y
Una vida normal

Tipos de diálisis peritoneal

DPCA, DPA

Diálisis

Ventajas

Fácil acceso; menos complicaciones hemodinámicas

Acceso

Sonda intraabdominal

Procedimiento

No se requiere entrenamiento especial

Implicación de enfermería

Cuidados de la sonda abdominal

Complicaciones

- Pérdida de proteínas
- Peritonitis
- Hiperglucemia
- perforación intestinal
- Fugas
- Obstrucción del catéter (fibrina)

Contraindicaciones

- Extensas adherencias peritoneales
- Cirugía abdominal reciente
- Fibrosis peritoneal

La membrana peritoneal es grande y porosa, permite el intercambio entre solutos desplazarse del lado de mayor concentración al de menor concentración

La cavidad peritoneal es rica en capilares y permite el fácil acceso al torrente sanguíneo

Tratamiento

Medicamentos
Diálisis
Dieta
Trasplante de riñón

Malformaciones renales y de la vía urinaria (40%).

Enfermedades hereditarias (25%)

* Enfermedades autoinmunes (lupus eritematoso)
* Agentes nefrotóxicos (antibióticos, analgésicos)

Manifestaciones

Edema, hipertensión, anorexia, náuseas, vómitos, diarrea, aliento urémico, fatiga, cefalea, calambres, confusión.

Anemia, uremia, hipocalcemia, pardo amarillenta, escarcha urémica, prurito, fracturas, osteoporosis.