



**Nombre de alumno:** Dulce María Álvarez López

**Nombre del profesor:** Leticia Pérez Jiménez

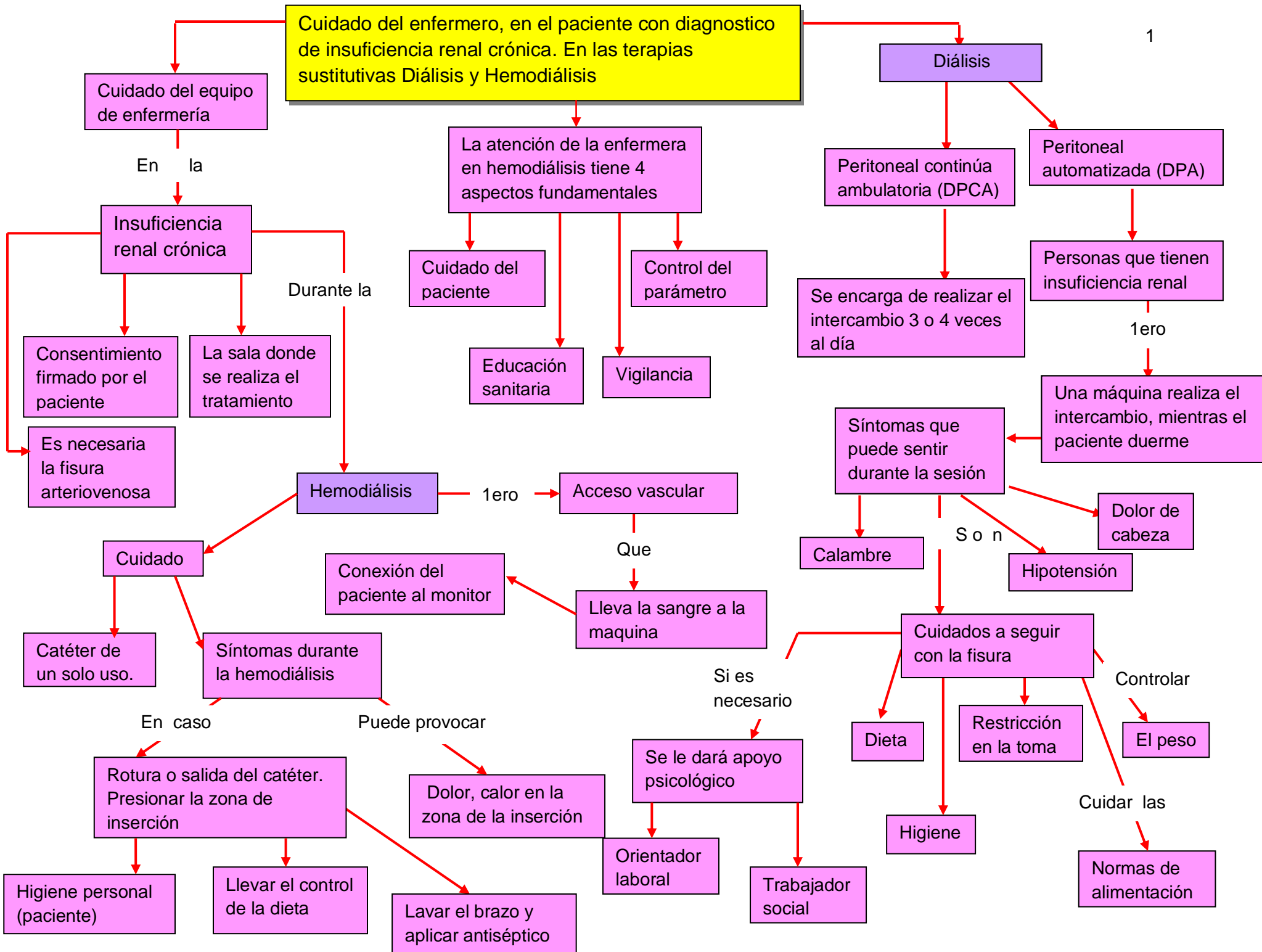
**Nombre del trabajo:** Cuidado del enfermero en el paciente con insuficiencia renal crónica: Diálisis peritoneal, Hemodiálisis.

**Materia:** Submodulo I

**Grado:** 3er semestre

**Grupo:** "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de octubre de 2020



## EVIDENCIAS:

La insuficiencia renal crónica es considerada actualmente un problema de salud pública, en el ámbito mundial por su prevalencia creciente en la población, su comportamiento crónico o permanente su potencial letal y su impacto en el paciente, su familia y los sistemas sanitarios.

La terapia sustitución renal incluye: La diálisis peritoneal, La hemodiálisis y el trasplante renal. En el inicio de la terapia sustitutiva renal, se sugiere considerar e investigar uno o más de los siguientes factores: Síntomas o signos atribuibles a la insuficiencia renal.

Los pacientes con insuficiencia renal crónica deben recibir información sobre las terapias sustitutivas.

En cuanto al tratamiento de diálisis peritoneal, se debe por comenzar enseñándole al paciente, la sala donde se realizara e tratamiento y el funcionamiento de la maquina, se le informa de lo necesario de la fisura arteriovenosa, se le explica los pasos que deben de seguir mientras esté conectado al monitor.

Se le comunicara los síntomas que puede sentir durante la sesión de diálisis como: calambres, dolor de cabeza, hipotensión y cuando debe avisar a la enfermera ante estos síntomas, se le explicara los cuidados a seguir con la fistula, la dieta a seguir, la restricción en la toma de las líquidos y su peso, se le facilitara una guía detallada con: noción sobre el tratamiento de diálisis, higiene, el cuidado de la fistula, catéter venoso central, normas de alimentación, control de peso, signos alarmantes.

Si fuese necesario se le dará apoyo psicológico o dietético...

La terapia sustitutiva Hemodiálisis:

La atención del enfermero en la terapia de Hemodiálisis. Se centra en 4 aspectos fundamentales:

1.- Cuidado del paciente.

2.- La educación sanitaria

3.- La vigilancia.

4.- Control de los parámetros de la diálisis para asegurar la eficacia de la técnica, la vigilancia y el control del buen funcionamiento del acceso vascular, la detección y corrección de las posibles complicaciones asociadas con el tratamiento sustitutivo de la enfermedad renal.

Para poder iniciar la hemodiálisis necesitamos un acceso vascular para que reciba la hemodiálisis. El acceso vascular generalmente se coloca en un brazo de la persona.

Los cuidados:

El catéter debe ser utilizado una sola vez en la diálisis.

Durante el tiempo que el paciente permanece conectado a la maquina realizándose la diálisis, hay que mantener el estado general del paciente y detecta y controlar las posibles complicaciones.

Control de las constantes vitales por hora y siempre que el paciente lo requiera.

Valorar la presencia de nauseas.

Hipotensión, diaforesis y taquicardia.

Vigilancia contante

Desinfección de la zona de inserción

## Bibliografía

Guía clínica española del acceso vascular para hemodiálisis. Sociedad español de nefrología, 2017.

Documento de consenso para la detección y manejo de la enfermedad renal crónica. Alberto Martinez-Castelao, José I Gorriz, Jordi Bover y otros autores, revista nefrología, órgano fisical de la sociedad española de nefrología 2014.