



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PLANTEL OCOSINGO

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

ASCITITIS.

ALUMNA:

LESLIE SANDOVAL GARCIA

DOCENTE:

LIC. HILARIA HERNANDEZ

1° GRUPO "A"

OCOSINGO, CHIAPAS

05/11/2020

INDICE

Introducción.....	3
Desarrollo.....	3
Conclusión.....	5

INTRODUCCIÓN

Ascitis es la acumulación de líquido en el espacio que existe entre el revestimiento del abdomen y los órganos abdominales. Las causas son a causa de la presión alta en vasos sanguíneos del hígado y niveles bajos de una proteína llamada albúmina (componente principal de la clara del huevo y se encuentra también en el plasma sanguíneo y linfático, en la leche y en las semillas de ciertas plantas.) las personas con algunos cánceres en el abdomen pueden padecer de ascitis, también pueden causar coágulos en las venas, insuficiencia cardíaca y pancreatitis; la principal causa de la ascitis es la cirrosis hepática.

- El cuadro clínico va cambiando de acuerdo a la severidad de la enfermedad
- descompensación del paciente
- Matidez en los flancos
- Abdomen con piel lustrosa
- Dificultad respiratoria

Por lo regular hacen una paracentesis para poder extraer el líquido peritoneal y estos son los materiales que se utilizan:

- Guantes, mascarilla, bata, paños estériles.
- Solución antiséptica de povidona yodada.
- Anestésico tópico (lidocaína al 1% con adrenalina), jeringas y aguja subcutánea o frío local (cloruro de etilo).
- Jeringa de 20 ml o mayor.
- Angio catéter de calibre 16 o 14.
- Conexión y bolsa para drenaje.
- Tubos para recolección de muestra.
- Albúmina o expansores de volumen sintéticos.

Cuidados posteriores al drenaje peritoneal; es importante mantener la integridad del mismo se debe considerar lo siguiente:

Para drenar el líquido del abdomen, se utiliza un dispositivo conocido como catéter peritoneal, colocado para tal fin, a través del cual se evacúa el líquido.

- Lavado de la piel diariamente con agua y jabón suave
- Secar la zona
- Colocar una gasa e la inserción del catéter (si se humedece de cualquier líquido, se debe cambiar inmediatamente)
- Apretar el catéter que lleva el conector (mantener la conexión protegida con gasa y sujetar a la piel para evitar que se pueda lastimar)
- Realizar la limpieza del tapón o conector con las gasas con isodine, alcohol y secar.
- Retirar el tapón o conector.
- Sostener el catéter peritoneal para que no toque los bordes o el líquido ascítico que ha salido.
- Tener precaución con la cantidad de líquido que se evacua, no excederse más de lo indicado.
- Preguntarle a la persona si se siente mareada, con sudoración o sensación de desvanecimiento (se suspende el drenaje)
- Al terminar el drenaje se coloca el tapón o conector nuevamente.

TORACOCENTESIS

Procedimiento realizado para drenar el líquido que se encuentra en el espacio entre el revestimiento externo de los pulmones y la pared torácica.

Procedimiento: se sienta en el borde de la cama o silla, la cabeza y los brazos descansan sobre una, mesa. Se debe limpiar el área donde se realizará el procedimiento, posteriormente se procede a inyectarle la anestesia, la aguja se introduce en el espacio pleural (se realiza con ayuda del ultrasonido para guiar la aguja), pedirle al paciente que se mantenga quieto y relajado, se extrae el líquido con una aguja, al retirarla se cubre la herida.

La toracocentesis esta indicada para personas que presentan derrame pleural que da lugar a un mal funcionamiento de los pulmones, al impedir su correcta expansión, también puede ser de origen infeccioso o bien por tumores malignos.

Siempre se deben realizar los procedimientos beneficiando por completo la salud y bien estar del paciente, brindándole comodidad y el control de los síntomas, como menciona la organización mundial de la salud. Es imprescindible siempre educar al portador del catéter y sus cuidadores para optimizar su uso y evitar complicaciones.