



Nombre de alumnos: Rafael Torres Adorno

Nombre del profesor: Javier Gómez Galera

Nombre del trabajo: Mapa conceptual

Materia:

Practica clínica de enfermería I

Grado:

Quinto

Grupo: U

Pichucalco, Chiapas a 21 de mayo de 2021.

DIALISIS

¿QUE ES?

La diálisis es una técnica utilizada en aquellas personas en las que no les funciona el riñón, bien temporalmente (fracaso renal agudo) o definitivamente (insuficiencia renal crónica). Esta técnica permite limpiar de la sangre las sustancias tóxicas acumuladas que no pueden eliminarse por la orina y restaurar el balance de agua y de electrolitos.

TIPOS

Hemodiálisis

En la hemodiálisis la sangre del paciente es extraída de una vena a través de un catéter (un tubo), pasa a través de una máquina que se encarga de depurarla (hemodializador o riñón artificial) y es reintroducida de nuevo en el organismo a través de otra vena.

Diálisis peritoneal

En la diálisis peritoneal las sustancias de desecho que no pueden ser eliminadas por el riñón, son transferidas por difusión desde la sangre a un líquido que se ha introducido en el interior de la cavidad abdominal.

REALIZACION

La diálisis se puede realizar de forma puntual en personas con un fracaso renal agudo, en las que el acúmulo de urea, el de agua, la acidosis o la elevación del potasio ponen en peligro la vida del paciente o, de forma definitiva, en personas con insuficiencia renal crónica avanzada.

HEMODIALISIS

¿QUE ES?

En la hemodiálisis, una máquina filtra los desechos, sales y líquidos de tu sangre cuando los riñones ya no son lo suficientemente saludables como para funcionar de manera adecuada. La hemodiálisis es una forma de tratar la insuficiencia renal avanzada y puede ayudarte a llevar una vida activa a pesar de la insuficiencia renal.

SIGNOS Y SINTOMAS

Es posible que observes signos y síntomas de insuficiencia renal (uremia), tales como náuseas, vómitos, hinchazón o fatiga. Tu médico usa la tasa de filtración glomerular estimada para medir tu nivel de función renal. La tasa de filtración glomerular estimada se calcula usando tus resultados del análisis de creatinina en sangre, sexo, edad y otros factores.

Hipotensión

La disminución de la presión arterial es un efecto secundario frecuente de la hemodiálisis, en particular si tienes diabetes. La presión arterial baja puede estar acompañada de dificultad para respirar, cólicos abdominales, calambres musculares, náuseas o vómitos.

Calambres musculares

Si bien la causa no está clara, son frecuentes los calambres musculares durante la hemodiálisis. A veces, los calambres pueden aliviarse modificando la receta de la hemodiálisis.

Problemas de sueño

Las personas tratadas con hemodiálisis suelen tener problemas para dormir, a veces a causa de interrupciones de la respiración mientras duermen (apnea del sueño), o bien porque sienten dolor o incomodidad en las piernas, o las piernas inquietas.

RIESGOS

Los concentrados de glóbulos rojos (eritrocitos), el componente sanguíneo más transfundido, pueden restaurar la capacidad de la sangre para transportar oxígeno. Este componente puede darse a una persona que está sangrando o que tiene anemia grave. Se separan los glóbulos rojos del componente líquido de la sangre (plasma) y de los otros componentes celulares.

Glóbulos rojos

Las plaquetas (trombocitos) son pequeñas partículas similares a células en la sangre que ayudan a formar coágulos. Por lo general, se administran a personas con muy pocas plaquetas (trombocitopenia), lo cual puede resultar en sangrados espontáneos y graves. Las plaquetas solo pueden almacenarse durante 5 días porque se mantienen a temperatura ambiente.

Plaquetas

HEMODERIVADOS

Plasma

El plasma, el componente líquido de la sangre, contiene muchas proteínas, incluyendo los factores de coagulación. Los factores de coagulación son proteínas que actúan de manera conjunta con las plaquetas para ayudar a la coagulación de la sangre. Si no existieran, no cesaría el sangrado después de producirse una lesión.

Glóbulos blancos

Los glóbulos blancos (leucocitos) se transfunden para tratar infecciones que pueden causar la muerte a personas que tienen un número reducido de estos glóbulos sanguíneos o cuyos glóbulos blancos funcionan anormalmente. El uso de transfusiones de glóbulos blancos (leucocitos) es poco frecuente, debido a que el uso de mejores antibióticos y de factores de crecimiento de citosinas.