



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Ervin Silvestre Castillo.

NOMBRE DEL ALUMNO: Blandí Jorgelina Lopez García.

TEMA: Hemodiálisis y diálisis peritoneal

PARCIAL: II

MATERIA: Práctica clínica de enfermería I.

LICENCIATURA: Enfermería.

CUATRIMESTRE: 6°

Frontera Comalapa Chiapas a 11 de junio del año 2023.

HEMODIÁLISIS Y DIÁLISIS PERITONEAL

Antecedentes

Los riñones sanos limpian la sangre y eliminan los fluidos corporales mediante la producción de orina. Cuando los riñones fallan debido a enfermedad o daño, la diálisis puede eliminar las toxinas metabólicas y exceso de líquidos.

Tipos de Dialisis

Diálisis peritoneal (DP)

Implica la instilación de líquidos de diálisis al espacio peritoneal a través de un catéter insertado quirúrgicamente.

Hemodiálisis (HD)

Utiliza una máquina de diálisis y un dializador para limpiar la sangre.

Infección

Puede transmitirse a través del contacto con sangre o fluidos corporales, o con equipos o superficies contaminadas. La sangre puede constituir una fuente de contaminación ambiental

DEFINICIONES Y ASPECTOS CONCEPTUALES

Catéter central

Solo deben usarse para proveer acceso de corto plazo para HD en una situación de emergencia, mientras se espera que una fístula sane o en preparación para un injerto. Este dispositivo conlleva un mayor riesgo de infección

Fístula

Una conexión entre arteria y vena creada mediante intervención quirúrgica (generalmente en el brazo). Al momento de realizar HD, se accede a ella a través de una aguja

Injerto vascular

Tubo artificial entre una arteria y una vena, que se instala vía intervención quirúrgica (generalmente en el brazo).

Hemodiálisis

Tarda entre 3 y 6 horas y, por lo general, se realiza tres veces por semana. Normalmente se lleva a cabo en un área de HD para hospitalizados o ambulatorios, bajo la supervisión de personal capacitado.

Líquido de Diálisis

solución equilibrada de electrolitos que se introduce a un lado de la membrana semi-permeable del dializador (el lado opuesto al que ocupará la sangre del paciente) para que, durante la hemodiálisis, intercambie solutos con la sangre.

Agua de Diálisis

Agua purificada que se utiliza para mezclar con el líquido de diálisis o para desinfectar, enjuagar, o reprocesar el dializador.

HEMODIÁLISIS Y DIÁLISIS PERITONEAL

DEFINICIONES Y ASPECTOS CONCEPTUALES

Dializador

Componente de la máquina de HD, que consiste en dos secciones separadas por una membrana. La sangre del paciente fluye a través de un lado y el líquido de diálisis, del otro

HBsAg

Antígeno de superficie de la hepatitis B.

DIAGNOSTICO

Requiere la detección de los siguientes signos y síntomas

Infección sistémica

Fiebre, recuento elevado de glóbulos blancos, escalofríos o rigidez y/o cultivos sanguíneos positivos

Peritonitis

Dolor abdominal, fiebre, recuento elevado de glóbulos blancos, calofríos o rigidez. Es necesario procurar muestras para cultivo del drenaje de sitio de salida y líquido peritoneal.

Infección de sitio de acceso

Infección de sitio de acceso: enrojecimiento o exudación en el sitio de acceso (injerto vascular o catéter para DP), náuseas, vómitos, fatiga y efluentes turbios. Se debe cultivar el exudado.

RIESGOS DE INFECCIÓN ASOCIADOS

Hepatitis B

se transmite vía exposición percutánea o permucosa con sangre de pacientes infectados (HBsAg positivo o test positivo a antígeno de hepatitis B).

Hepatitis C

se transmite principalmente por exposición percutánea a sangre infectada. Algunos factores que aumentan la probabilidad de infección por VHC en pacientes dializados son: historial de transfusiones de sangre, volumen de sangre transfundida y cantidad de años en diálisis

VIH

se transmite a través de la sangre o de fluidos corporales que contienen sangre

Hongos

Los pacientes dializados son susceptibles a infecciones fúngicas causadas por microorganismos tales como *Aspergillus* spp.

Mycobacteria

Se han dado casos de infecciones por *Mycobacteria* en pacientes dializados, cuya fuente es la contaminación del agua utilizada en el proceso de diálisis

HEMODIÁLISIS Y DIÁLISIS PERITONEAL

PRINCIPIOS BÁSICOS

Vigilancia

- Chequear de manera rutinaria a todos los pacientes crónicos de diálisis, para pesquisar VHB y VHC; documentar los casos
- Registro del estatus de inmunización del paciente dializado, con énfasis en las enfermedades que se pueden prevenir con una vacuna. 3) Vigilancia permanente y documentada de bacteriemia
- Los registros de cada paciente deben incluir la ubicación de la estación de tratamiento utilizada y número de máquina, así como los nombres de los miembros del personal que conectaron y desconectaron al paciente.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES

Prevención de infecciones

- una adecuada higiene de manos, de acuerdo con la pauta de “5 Momentos” de la OMS9 . El personal debe usar mascarilla y guantes, y el paciente mascarilla, mientras se realiza el acceso al sitio.

Precauciones estándar y basadas en vías de transmisión

- El personal debe seguir las precauciones de contacto establecidas para microorganismos resistentes a antibióticos, como SARM o ERV, y microbios Gram-negativos resistentes a antibióticos, relevantes en este ámbito.

Limpieza y desinfección ambiental

- Todas las áreas a través de las cuales circulan pacientes requieren de una adecuada limpieza ambiental con un desinfectante de grado hospitalario

Limpieza y desinfección de equipos

- La mantención, limpieza y desinfección de los equipos y máquinas de diálisis, así como de los suministros médicos reutilizables, resulta vital para disminuir el riesgo de infección.

Prácticas seguras de inyección

- Evitar la contaminación de los frascos multi-dosis. Antes de cerrar el frasco, se debe desinfectar el tapón con alcohol. Usar una jeringa y aguja estériles para cada acceso.

Inmunización de Px

- Es esencial contar con programas para la detección de VHB y VHC

Capacitación a px y personal de salud

- El personal debe recibir capacitación inicial y sesiones periódicas que abarquen los problemas básicos y prácticas de diálisis, riesgos de infección y potenciales eventos adversos, así como prácticas de PCI.

Tratamiento y chequeo del agua

- Según las pautas de la Association for the Advancement of Medical Instrumentation (Asociación para el fomento de la instrumentación médica; AAMI por su sigla en inglés), es necesario chequear el agua de diálisis y el líquido de diálisis al menos una vez por mes

BIBLIOGRAFIA:

e3297e00af98ea3e988f7024ceb7bdfa%20(1).pdf

Material proporcionado por el Catedrático. Práctica clínica de enfermería.

Vivekanand J, Chugh K. The practice of dialysis in developing countries. Hemodial Int 2003; 73:239-249.