



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: MARLENI ELIZABETH LOPEZ VAZQUEZ

TEMA: HEMODIALISIS Y DIALISIS PERITONEAL

PARCIAL: I

MATERIA: PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA I

NOMBRE DEL PROFESOR: ERVIN SILVESTRE CASTILLO

LICENCIATURA: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 6°

Hemodiálisis y diálisis peritoneal

Concepto

Diálisis peritoneal

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

El líquido es extraído, llevándose consigo las toxinas, las clasificaciones mas comunes son la DP crónica ambulatoria, DP cíclica continua y DP crónica intermitente

Hemodiálisis

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

La sangre del paciente ingresa a la maquina desde el punto de acceso en el paciente, se filtra y luego vuelve al paciente. La sangre y los líquidos de diálisis no se mezclan, la sangre fluye a través de una membrana semipermeable que solo permite el paso de algunas moléculas.

Diagnostico

- 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, escalofríos o rigidez.
- Infección de sitio de acceso: enrojecimiento o exudación en el sitio de acceso, náuseas, vómitos, fatiga y efluentes turbios

Riegos de infección asociados

Hepatitis B

Se transmite vía exposición percutánea o permucosa con sangre de pacientes infectados, la sangre o fluidos corporales de estos pacientes positivos pueden contaminar el medioambiente; incluso si no se ve visiblemente sucio

Se mantiene viable por al menos siete días, su presencia ha sido detectada en pinzas, tijeras, y sobre las superficies y piezas externas de las máquinas de diálisis

Hepatitis C

Se transmite 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 calidad de años en diálisis.

Síndrome de inmunodeficiencia adquirida

El virus de inmunodeficiencia humana (HIV) se transmite a través de la sangre o de fluidos corporales que contienen sangre. Ha habido muy pocos informes de transmisión de HIV en centros de diálisis y los casos pesquisados fueron el resultado de una desinfección inadecuada de los equipos y suministros; entre ellos, las agujas de acceso

Infección bacteriana

Los pacientes en diálisis están en mayor riesgo de infección o colonización con organismos multirresistentes tales como Staphylococcus aureus resistente a metilina (SARM) y Enterococcus resistentes a vancomicina. La infección o colonización por ERV ha aumentado en algunos centros de diálisis. El uso de vancomicina en las poblaciones de dializados suele ser alto, lo que contribuye al aumento de la resistencia y reduce las opciones de antibióticos para tratar infecciones enterocócica

Hongos

Los pacientes dializados son susceptibles a infecciones fúngicas causadas por microorganismos tales como Aspergillus spp. Es importantes que se observe un cumplimiento estricto de las precauciones de PCI para las actividades de construcción y renovación

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
- Registro del estatus de inmunización del paciente dializado
- Vigilancia permanente y documentada de bacteriemia, infecciones de sitio de acceso y peritonitis
- Los registros de cada paciente deben incluir la ubicación de la estación de tratamiento utilizada y número de máquina, así como los nombres del miembro del personal que conectaron y desconectaron al paciente

Medidas de
prevención y
control de
infecciones

- Prevención de infecciones de sitio de acceso y torrente sanguíneo
- Precauciones estándar y basadas en vías de transmisión
- Limpieza y desinfección ambiental
- Limpieza y desinfección de equipos
- Prácticas seguras de medicación e inyección
- Inmunización de pacientes, pruebas post – vacunación y revisiones
- Educación a pacientes y personal de atención en salud
- Consideraciones de seguridad ocupacional
- Tratamiento y chequeo del agua

Problemáticas
asociadas a
centros de bajos
recursos

- Reprocesamiento y reutilización seguros de los dializadores
- Uso, mantenimiento y revisión de un suministro de agua seguro y confiable, para consumo del centro de diálisis
- Separación espacial o segregación de pacientes infectados con VHB o infectados o colonizados con microorganismos multirresistentes como SARM o ERV. Los suministros para uso de estos pacientes también deben mantenerse aparte
- Acceso a métodos confiables para la limpieza y desinfección regular de superficies y equipamientos en el área de diálisis
- Acceso a pruebas de laboratorio para detectar VHB/VHC en los pacientes, así como para la detección de otras infecciones asociadas a la diálisis
- Acceso a vacunas contra VHB para pacientes y personal