



# Mi Universidad

*Nombre del Alumno: Rivaldo Domínguez Arias*

*Nombre del tema: diálisis peritoneal y hemodiálisis*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: práctica clínica de enfermería*

*Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería*

*Cuatrimestre: VI*

# DIALISIS PERITONEAL

## ¿Qué es?

Es un tratamiento para la insuficiencia renal que utiliza el revestimiento del abdomen para filtrar la sangre dentro del organismo.



## ¿Cuándo utilizarla?

Cuando no se tolera los cambios rápidos del equilibrio hídrico o cuando el paciente no puede liberar líquido por medio de los riñones.



## ¿Cómo se realiza o técnica?

4

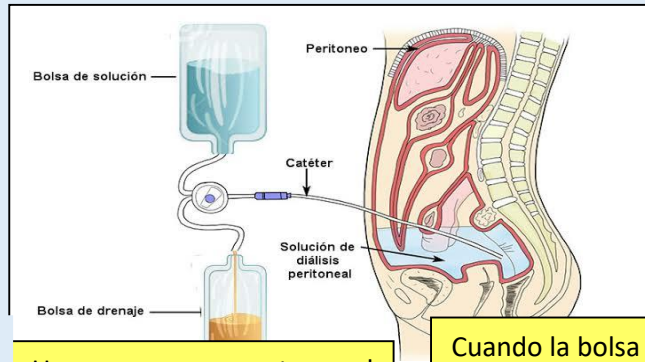
Cuando comienza el tratamiento, la solución de diálisis (agua y sal) fluye desde una bolsa atra vez del catéter hasta el abdomen.

2

Tomar los signos vitales del paciente.

1

Realizar el lavado de manos antes del procedimiento



5

3

Una semana antes el cirujano coloca el catéter en el abdomen del paciente.

Cuando la bolsa se vacía, se desconecta el catéter de la bolsa y se coloca una nueva. La solución de diálisis dentro del cuerpo absorbe las toxinas y exceso de líquido.



## Tipos

### Diálisis peritoneal continua ambulatoria(DPCA)

Se hace de manera continua, sin ninguna máquina, de 4 a 5 veces por día prácticamente en cualquier lugar y momento.



### Diálisis peritoneal cíclica continua (DPCC)

Se utiliza una máquina que se llama ciclador. Esta hace todos los intercambios en un periodo de 8 a 10 horas mientras el paciente duerme.

## Indicaciones y prevenciones a tomar en cuenta.

1. Hay que realizarlo con cuidado ya que se puede generar una gran inflamación.
2. Tras varios años de uso puede dejar ser efectiva.
3. Puede generar un estiramiento en el muslo.

1. Se debe de cambiar la solución de 3 a 4 veces al día.
2. Se debe fijar bien el catéter y estar al pendiente.
3. El paciente debe de aprender a utilizar la ciclador:
  - preparar la maquina
  - conectar la bolsa de solución

# HEMODIALISIS

## ¿Qué es?

Es un tratamiento para filtrar las toxinas y el agua de la sangre, esto ayuda a controlar la presión arterial lo cual genera un equilibrio de los minerales.

## ¿Cuándo utilizarla?

Si el paciente su GRP cae por debajo de los 15, se dice que tiene insuficiencia renal crónica y necesitara alguna forma de tratamiento para reemplazar la función de los riñones.



4

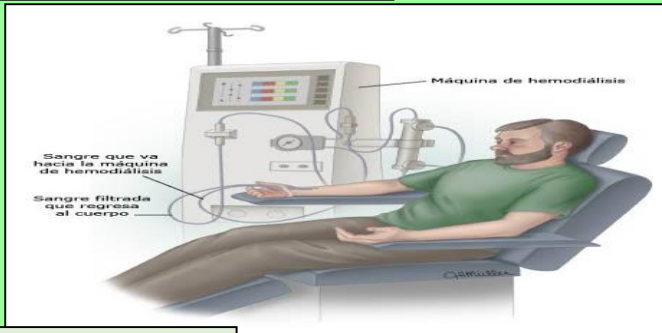
## ¿Cómo se realiza o técnica?

5

La máquina de diálisis bombea la sangre por el filtro y verificar si se está realizando de manera correcta. La solución de diálisis pasa en la dirección opuesta al exterior de las fibras.

Las toxinas de la sangre pasan a la solución de diálisis. La sangre filtrada permanece en las fibras huecas y regresa al organismo.

3



Verificar que la maquina funcione correctamente y conectarlo.

1

Se coloca dos agujas en el brazo del paciente, las cuales están sujetas a un tubo blanco conectado a la máquina de diálisis.

Colocar al paciente en un lugar cómodo y tener las manos estirado sobre una superficie plana.

2

## TIPOS

### HEMODIALISIS EN UN CENTRO

El paciente acude a un hospital o centro de diálisis. Por lo general la hemodiálisis se realiza 3 días a la semana y lleva de entre 3 a 5 horas al día.

### HEMODIALISIS EN EL HOGAR

Para realizarlo el paciente lleva una pequeña capacitación haci para realizarlo en su casa. Este tipo de hemodiálisis de entre 5 a 7 veces a la semana, cada sesión dura entre 3 horas.

## Indicaciones y prevenciones a tomar en cuenta.

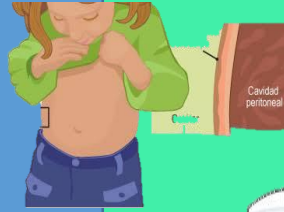
Tener en cuenta lo siguiente:

- No sobrecargar de líquido
- La acumulación de proteínas
- Tener una dieta estricta
- Darle una buena capacitación al paciente
- estar atento las necesidades
- suele ser más caro



# INTERVENCION DE ENFERMERIA EN DIALICIS PERITONEAL Y HEMODIALISIS

Registrar los signos vitales antes de iniciar la primera infusión.



Comprobar que el calentador mantenga el líquido a 37°.

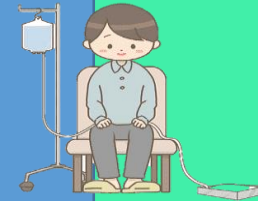


Cambiar el sistema de diálisis cada 72 horas

Estar al pendiente del paciente durante todo el procedimiento.



No hacer entrar el líquido de manera brusca para evitar dolor.



Para facilitar la entrada del líquido y drenado se mantendrá al paciente ligeramente incorporado.

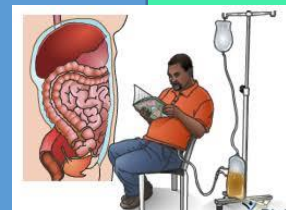
Las principales acciones que hay que estar al pendiente son:

- Composición del líquido
- Hora de inicio
- Cantidad de líquido fundido
- Volumen y característica del líquido



Valorar nivel de dolor e incomodidad

Personal de enfermería debe conocer diariamente el estado de coagulación, hemograma y función renal



Curar el punto del catéter y fijarlo ala piel de manera segura.

Registrar todos los datos en la hoja de enfermería y en la hoja de control de líquidos



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

-<https://es.m.wikipedia.org/wiki/Hemodi%C3%A1lisis>

-<https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-riñones/insuficiencia-renal/dialisis-peritoneal#hacerse>

-[https://es.m.wikipedia.org/wiki/Di%C3%A1lisis\\_peritoneal](https://es.m.wikipedia.org/wiki/Di%C3%A1lisis_peritoneal)