



Mi Universidad

Super Nota

Nombre del Alumno: Jessica López Hernández

Nombre del tema: Diálisis y Hemodiálisis

Nombre de la Materia: Enfermería Del Adulto

Nombre del profesor: L.E.O Alfonso Vázquez Ramírez

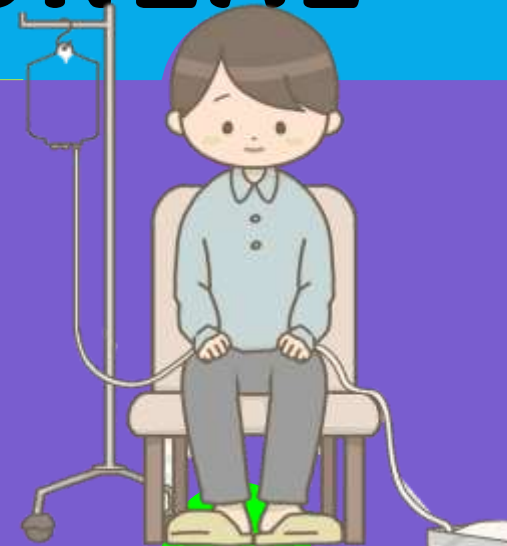
Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6To A Semiescolarizado

DIÁLISIS PERITONEAL

CONCEPTO

La diálisis peritoneal (DP) retira el desecho y el líquido excedente a través de los vasos sanguíneos que cubren las paredes de su abdomen. Una membrana llamada peritoneo cubre las paredes de su abdomen.



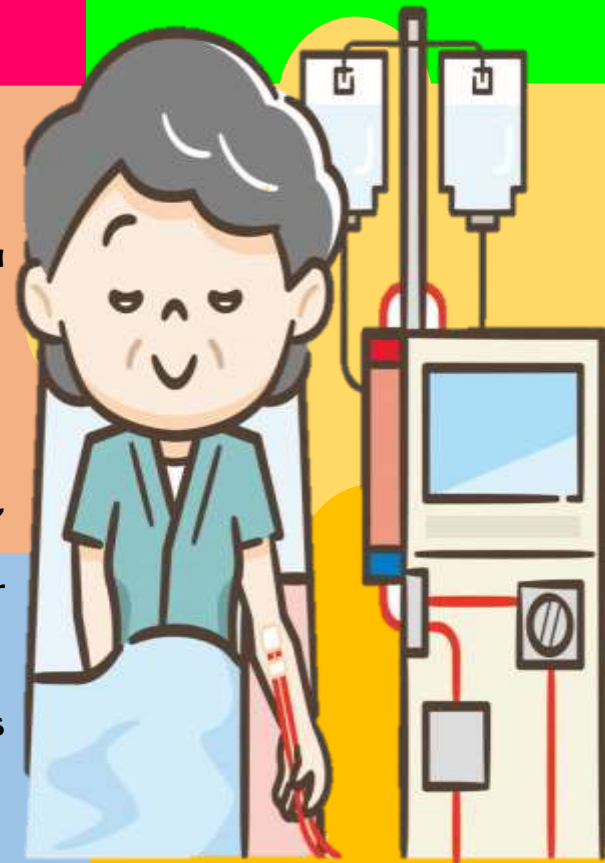
TRATAMIENTO

La diálisis peritoneal es un tratamiento para la insuficiencia renal que utiliza el revestimiento del abdomen o vientre del paciente para filtrar la sangre dentro del organismo. Los proveedores de atención médica llaman este revestimiento el peritoneo.

INDICACIONES

La diálisis peritoneal está indicada en cualquier causa de la insuficiencia renal aguda (IRA), especialmente en niños.

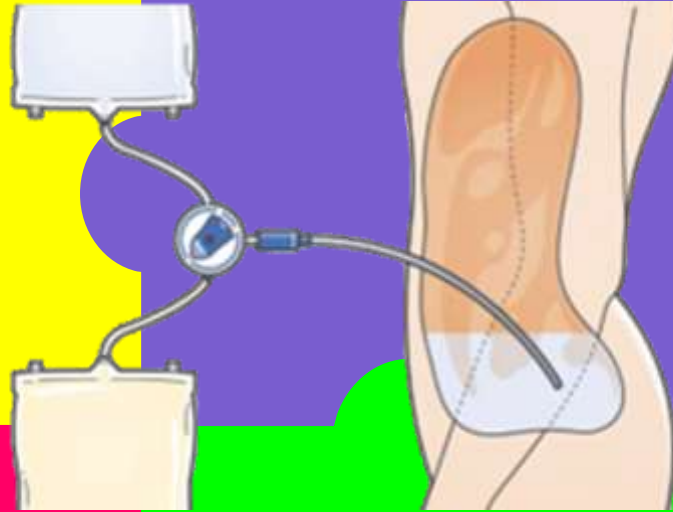
- + No necesita acceso vascular
- + No necesita anticoagulante
- + Equipo simple
- + Cambios graduales en la concentración de solutos, conlleva menos complicaciones
- + Ultrafiltración gradual y continua, consiguiendo mayor tasa de ultrafiltración (UF) en menos tiempo.
- + Facilita la administración de medicación
- + Estabilidad cardiovascular, porque no retiene grandes volúmenes
- + Proveer de suplemento calórico
- + Más asequible
- + Menor riesgo de sangrado



DIÁLISIS PERITONEAL

TÉCNICAS INTERMITENTES

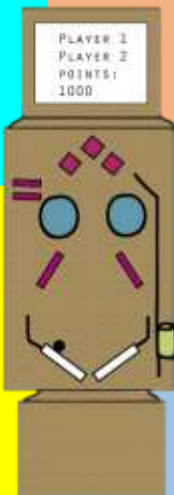
- ✚ Diálisis peritoneal intermitente (DPI): el tratamiento se realiza durante 40 h semanales, divididas en períodos de 10-12 h. La cavidad peritoneal permanece vacía hasta la sesión siguiente. Se realizan múltiples cambios automatizados de corta duración. La dosis de diálisis por sesión es de 40-60 l.
- ✚ Diálisis peritoneal nocturna (DPN): el tratamiento se realiza todas las noches o de forma alterna, con una duración de 8-12 h por sesión. La dosis diaria es de 15-20 l. Durante el día la cavidad peritoneal permanece vacía.



TÉCNICAS CONTINUAS

- ✚ Diálisis peritoneal continua con cicladora (DPCC): en ésta se realizan 3-6 intercambios nocturnos, para un período nocturno de 8-10 h y uno diurno de larga duración (12-14 h). Se recomienda un volumen más alto en los intercambios nocturnos, y en el diurno a veces es necesario emplear un volumen más bajo, ya que las soluciones de glucosa tienen que ser más hipertónicas o a base de polímeros de la glucosa para evitar su absorción en un período más largo.
- ✚ Diálisis peritoneal con marea o tidal (DPM): el fundamento de esta modalidad consiste en mantener un volumen de reserva (VR) intraperitoneal constante durante la sesión de tratamiento (1,2-1,5 l). Sobre este volumen se realizan intercambios rápidos con un volumen marea (VM) de 1-1,5 l. La dosis habitual por sesión es de 24-30 l, con una duración de 8-10 h. Con esta técnica se eliminan los cortos períodos en los que la cavidad peritoneal está vacía y se aumenta la eficacia de la diálisis. Variaciones de la técnica original consisten en añadir uno o más ciclos durante el día para aumentar el aclaramiento de solutos de tamaño medio.

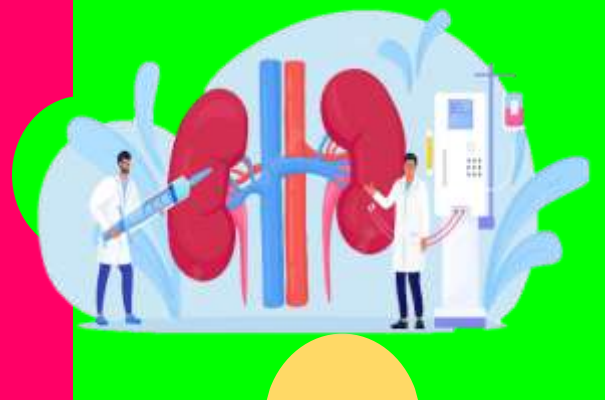
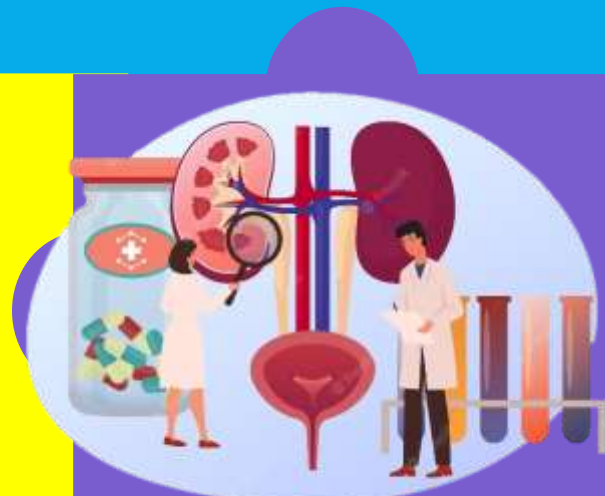
BLA	■
BLA	■
BLA	■
1000	■



DIÁLISIS PERITONEAL

TÉCNICAS CONTINUAS

- ✚ DPA ampliada o DP plus: esta técnica combina cualidades de la DPCA y de la DPA, con 3-4 intercambios nocturnos con cicladora con el volumen más alto que tolere el paciente y más de un intercambio diurno realizado de forma manual o con la propia cicladora. En total la dosis administrada es de 12-15 l/día. Es una modalidad muy eficaz, ya que permite aumentar el volumen de la infusión durante la noche, gran parte de la diálisis ocurre en posición supina y los tiempos de permanencia son óptimos.
- ✚ Diálisis peritoneal de flujo continuo (DPFC): puede ser el futuro de la diálisis peritoneal y se basa en la circulación constante del líquido de diálisis por medio de 2 catéteres, uno de entrada y otro de salida, o de un único catéter de doble luz, pero manteniendo un volumen fijo intraperitoneal. Se emplearía un líquido de diálisis comercial que se regeneraría con producción online de líquido de diálisis, lo que permitiría sesiones efectivas y cortas de diálisis peritoneal.



COMPLICACIONES

DURANTE LA IMPLANTACIÓN DEL CATÉTER:

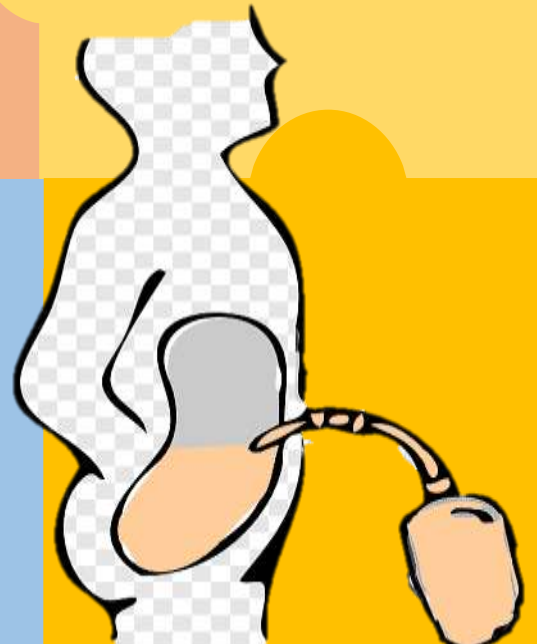
- ✚ Perforación o laceración de una víscera o vaso sanguíneo.

DURANTE EL PERIODO DE CICATRIZACIÓN:

- ✚ Fuga de líquido
- ✚ Falta de flujo
- ✚ Dolor
- ✚ Erosión del cuff

TIPOS

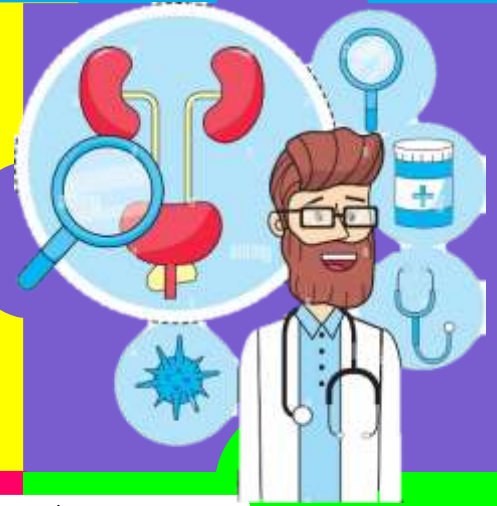
En la DP se distinguen dos modalidades principales: la manual o Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria (DPCA) y la automatizada o Diálisis Peritoneal Automática (DPA). En la DPCA el paciente lleva líquido en la cavidad peritoneal durante las 24 horas del día que se recambia de forma manual 3-4 veces/día.



HEMODIÁLISIS

CONCEPTO

La hemodiálisis es un tratamiento para filtrar las toxinas y el agua de la sangre, como lo hacían los riñones cuando estaban sanos. Ayuda a controlar la presión arterial y a equilibrar los minerales importantes en la sangre como el potasio, el sodio y el calcio.



FUNCIÓN

La función principal de la diálisis será la de "limpiar" la sangre de las toxinas generadas, el exceso de agua y electrolitos, como el sodio y potasio, que se produce por un defecto en su eliminación por el riñón.



INDICACIONES

- + Insuficiencia renal aguda
- + Insuficiencia renal crónica
- + Glomerulonefritis
- + Mieloma múltiple
- + Insuficiencia cardiaca

Las enfermedades que conducen a la insuficiencia renal son múltiples, pero las principales son: glomerulonefritis, pielonefritis, nefritis intersticiales, nefropatías vasculares y nefropatía diabética. Está también indicada la diálisis en la insuficiencia renal aguda y en algunas intoxicaciones.

Indicaciones hemodialisis

Hiperkalemia severa refractaria al tratamiento

Acidosis metabólica severa, refractaria al tratamiento

Edema agudo pulmonar, refractario al tratamiento

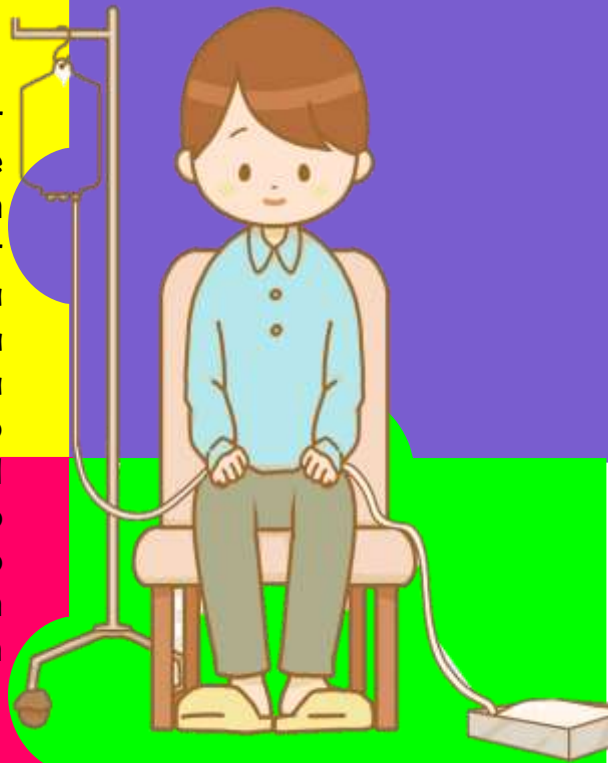
Complicaciones urémicas: hemorragia, pericarditis, encefalopatía

Intoxicaciones: Litio, Etilene glicol o metanol, metformina o salicilatos

HEMODIÁLISIS

TÉCNICAS CONVECTIVAS

Las técnicas convectivas surgen con la finalidad de aumentar la eliminación de las moléculas de mediano y gran tamaño que se transfieren mal por difusión. La transferencia de solutos en la convección se realiza mediante el principio de arrastre por flujo y depende del tamaño del poro de la membrana y de la tasa de ultrafiltración. Las técnicas convectivas usan una membrana sintética biocompatible de alto flujo y realizan una ultrafiltración superior a la necesaria para eliminar el líquido acumulado por el enfermo entre dos sesiones de diálisis. El exceso de volumen extraído debe ser repuesto con un líquido de reposición de composición fisiológica. El volumen convectivo es el equivalente al total de líquido ultrafiltrado, y el volumen de reposición es el volumen convectivo menos el volumen correspondiente a la ganancia de peso del periodo interdialisis.



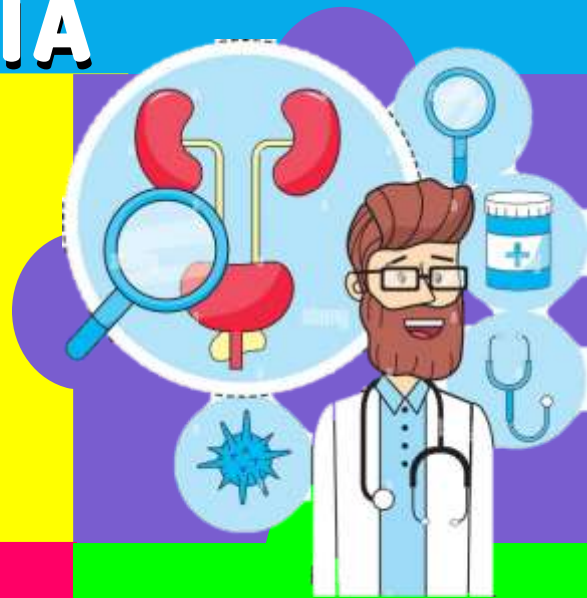
TÉCNICAS CONVECTIVAS CLÁSICAS

En la convección clásica, el líquido de reposición es introducido en la línea venosa después del dializador (modo postdilucional). La extracción del agua plasmática produce un aumento progresivo de la viscosidad de la sangre conforme avanza por el dializador. La hemoconcentración junto con la adsorción de proteínas en la membrana del dializador y la acumulación en la vecindad de la membrana de grandes moléculas que no pueden atravesarla (fenómeno de polarización) reducen el transporte por difusión y convección. Estos fenómenos son inversamente proporcionales al flujo de sangre y directamente proporcionales a la tasa de ultrafiltración, al hematocrito y la concentración plasmática de proteínas.



INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

El cuidado del catéter para diálisis peritoneal son instrucciones sobre cómo ayudar a mantener el catéter funcionando apropiadamente y para evitar una infección. Usted necesitará cuidar el área del catéter limpiándolo y cambiando los vendajes correctamente. El médico le cambiará los vendajes las primeras 2 semanas. Cuando el área de salida sane, usted podría necesitar cambiar los vendajes a diario. Su equipo de diálisis le enseñará cómo cuidar el área donde el catéter entra en su piel. La siguiente información puede ayudarlo a recordar los pasos a seguir para el cuidado del catéter. Hágale saber a su equipo si tiene alguna pregunta o problema.



PRINCIPALES CUIDADOS

- ✚ mantener un buen acceso vascular venoso
- ✚ asepsia durante el procedimiento
- ✚ controlar los signos vitales cada treinta minutos
- ✚ observar y vigilar los síntomas y signos que se pueden presentar durante la sesión de HD.

ATENCIÓN A PACIENTES

La diálisis peritoneal es una forma de eliminar los desechos de la sangre cuando los riñones ya no pueden realizar esa función adecuadamente. Este procedimiento filtra la sangre de un modo diferente a como lo realiza la hemodiálisis, que es el procedimiento más común para filtrar la sangre.



ACCIONES TÉCNICAS DE ENFERMERÍA EN LA HEMODIÁLISIS



- ✚ Montaje y desmontaje de monitores.
- ✚ Control de aguas, flujos, datos o conocimientos informáticos y técnicos de las máquinas que intervienen en el tratamiento.
- ✚ Punción de las venas fistulizadas.
- ✚ Tomas de constates vitales.
- ✚ Manipulación de catéteres venosos centrales (CVC).
- ✚ Vigilancia de signos y síntomas.
- ✚ Atención y solución de complicaciones.
- ✚ Recolección de muestras.
- ✚ Administración de medicamentos por diferentes vías según las prescripciones médicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/63235/FT_63235.html
2. <https://static.elsevier.es/nefro/monografias/pdfs/nefrologia-dia-229.pdf>
3. https://www.fnr.gub.uy/pagina_de_presentaci/tecnica-dialisis/
4. <https://www.revistaseden.org/files/TEMA%209.COMPLICACIONES%20MAS%20FRECUENTES%20DE%20LA%20DI%20C3%81LISIS%20PERITONEAL.pdf>
5. <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-riñones/insuficiencia-renal/hemodialisis#:~:text=La%20hemodi%C3%A1lisis%20es%20un%20tratamiento,el%20sodio%20y%20el%20calcio.>
6. <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/tratamientos/dialisis>
7. <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5204/1/CUIDADOS%20DE%20ENFERMERIA%20EN%20PERSONAS%20QUE%20RECIBEN%20HEMODIALISIS.pdf>