



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

NOMBRE DEL ALUMNO:Pablo jafed Davila covian

TEMA: diálisis peritoneal y hemodiálisis

PARCIAL:I

MATERIA:práctica clínica de enfermería I

NOMBRE DEL PROFESOR:lic. ervin silvestre castillo

LICENCIATURA: enfermería VI

CUATRIMESTRE:6to cuatrimestre

Hemodiálisis y diálisis peritoneal

Sus Antecedentes son:

- Los riñones sanos limpian la sangre y eliminan los fluidos corporales mediante la producción de orina.
- Los pacientes que se dializan presentan un mayor riesgo de infección debido al prolongado acceso vascular u otros métodos utilizados para la diálisis, la inmunosupresión asociada a la enfermedad renal en etapa terminal.
- Cuando alguno de los riñones fallan debido a enfermedad o daño, la diálisis puede eliminar las toxinas metabólicas y exceso de líquidos.

Existen 2 tipos de diálisis:

- La diálisis peritoneal implica la instilación de líquidos de diálisis al espacio peritoneal a través de un catéter insertado quirúrgicamente.
- La hemodiálisis utiliza una máquina de diálisis y un dializador para limpiar la sangre.

Definiciones y aspectos conceptuales:

- Catéter central:** Los catéteres venosos centrales solo deben usarse para proveer acceso de corto plazo para hd en una situación de emergencia.
- Fistula:** Una conexión entre arteria y vena creada mediante intervención quirúrgica generalmente en el brazo.
- Injerto vascular:** Un tubo artificial entre una arteria y una vena, que se instala vía intervención quirúrgica generalmente en el brazo.
- Hemodiálisis:** Para limpiar la sangre, la hemodiálisis utiliza una máquina de diálisis y un filtro especial dializador la sangre del paciente ingresa a la máquina desde el punto de acceso en el paciente fistula, injerto vascular o una línea central temporal se filtra y luego vuelve al paciente.
- Líquido de diálisis:** Una solución equilibrada de electrolitos que se introduce a un lado de la membrana semipermeable 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 reprocessar el dializador.
- Dializador:** Un componente de la máquina de hemodiálisis 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.

- Osmosis inversa:** Proceso utilizado para purificar el agua de diálisis mediante la eliminación de solutos inorgánicos disueltos, bacterias y sus endotoxinas.
- Diálisis peritoneal:** La dp es un proceso mediante el cual el líquido de diálisis es instilado al espacio peritoneal por vía abdominal, mediante un catéter para dp introducido quirúrgicamente.

- HBsAg:** Antígeno de superficie de la hepatitis B. Todos los pacientes con un resultado de HBsAg positivo son contagiosos, y pueden transmitir la hepatitis B5.
- Concentración de endotoxinas:** Se mide en unidades de endotoxinas por mililitro ue/ml mientras que la carga microbiana viable total se expresa en términos de unidades formadoras de colonias por ml ufc/ml.

Su diagnóstico:

El diagnóstico de infecciones asociadas a hemodiálisis o diálisis peritoneal requiere la detección de los siguientes signos y síntomas:

Infección sistémica: Fiebre, recuento elevado de glóbulos blancos, escalofríos o rigidez. **Peritonitis:** dolor abdominal, fiebre, recuento elevado de glóbulos blancos, caloríos o rigidez. **Infección de sitio de acceso:** enrojecimiento o exudación en el sitio de acceso injerto vascular o catéter para diálisis peritoneal.

Riesgo de infección asociados:

- El virus de la hepatitis b hvb se transmite vía exposición percutánea o per mucosa con sangre de pacientes infectados.
 - Síndrome de inmunodeficiencia adquirida el virus de inmunodeficiencia humana hiv se transmite a través de la sangre o de fluidos corporales que contienen sangre.
 - Infección bacteriana: los pacientes en diálisis están en mayor riesgo de infección o colonización con organismos multiresistentes tales como Staphylococcus aureus resistente a meticilina y Enterococcus resistentes a vancomicina.
- El virus de la hepatitis c vhc se transmite principalmente por exposición percutánea a sangre infectada. Algunos factores que aumentan la probabilidad de infección por vhc en pacientes dializados.
 - 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. Los pacientes con insuficiencia renal terminal están en alto riesgo de desarrollar una tuberculosis activa como progresión de una tuberculosis latente.

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.
- Vigilancia permanente y documentada de bacteriemia (microorganismos, tratamiento, fecha de inicio, precauciones utilizadas y fecha de resolución) 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 de los miembros 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 postvacunación 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

En aquellas áreas en que el acceso a recursos es limitado, las principales prioridades de pci son:

- Reprosesamiento 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 multiresistentes como sarm o erv.
- Acceso a métodos confiables para la limpieza y desinfección regular de superficies y equipamientos en el área de diálisis.
- Acceso a vacunas contra vhb para pacientes y personal.