



**Mi Universidad**

## **CUADRO SINOPTICO**

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Rodolfo Román Barrera Lòpez

**TEMA:** Hemodiálisis y diálisis peritoneal

**PARCIAL:** I

**MATERIA:** Practicas clínicas de enfermería I

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Ervin Silvestre castillo

**LICENCIATURA:** Enfermería

**CUATRIMESTRE:** 6 to.

# Hemodiálisis y diálisis peritoneal

## 1. Definición.

Catéter central:

Solo debe usarse para promover acceso de corto plazo para HD en situación de emergencia, con mayor riesgo de infección.

Fistula

Conección entre arteria y vena creada mediante intervención quirúrgica (brazo), bajo riesgo de infección.

Injerto vascular.

Tubo artificial entre una vena y una arteria (brazo) riesgo inmediato.

Hemodiálisis

Limia de la sangre, HD utiliza una máquina de diálisis y un filtro. Ingresando la sangre mediante el punto de acceso filtrándose y regresando al paciente no mezclándose la sangre y los líquidos tardando en sí de 3 hasta 6 horas, realizándose 3 veces por semana.

Líquido de diálisis

Solución equilibrada de electrolitos que se introduce a un lado de la membrana semi-permeable ( lado opuesto al que ocupará la sangre).

Agua de diálisis

Agua purificada para mezclar con el líquido de la diálisis o para desinfectar, enjuagar o procesar el dializador.

Dializador.

Componente de la máquina consiste en dos membranas uno fluye la sangre y el otro el agua.

Osmosis inversa

Procesó para purificar el agua de diálisis, eliminando solutos inorgánicos disueltos, bacterias y sus endotoxinas.

Diálisis peritoneal

Vía abdominal, mediante un catéter siendo de silicona extrañendo líquido llevando toxinas. Los comunes son: DP crónica ambulatoria, clínica continúa, crónica intermitente.

HBsAg

Antígeno de superficie de la hepatitis B. Todos con resultado positivo son contagiosos y pueden transmitir hepatitis B.

Concentración de endotoxinas.

Se mide en unidades

# Hemodiálisis y Diálisis peritoneal.

## 1. Diagnostico.

Signos y sintomas

Infección sistemática: fiebre, glubulos blancos elevados.  
Peritonitis: dolor abdominal, colofrios, líquido peritoneal.  
Infección de sitio de acceso: enrojecimiento (catéter) náuseas.

## Riesgo de 2. infección asociados

Hepatitis B

Via percutanea o permucosa con sangre de pacientes infectados llegando contaminar el medio ambiente y cosas al alcance y las personas con HD tienen baja incidencia.

Hepatitis C

Via percutanea a sangre infectada, aumentado en pacientes dializados, produciendo el contagio con el material o equipo de uso hospitalario.

Síndrome de inmunodeficiencia adquirida

(HIV) a través de la sangre o fluidos corporales que contiene sangre hay pocos informes de la transmisión en centros de dialisis.

Infección Bacteriana

Están en riesgo de parecer una infección que ni con la ayuda de Vancomicina y la infección va aumentando en los centros por el uso de dispositivos invasivos.

Hongos

Los pacientes dializados son susceptibles a infecciones fungicas causadas por microorganismos. Evitando derrames de agua para así evitar el moho así como la piel infectada puede ser causante y peritonitis por candida.

Mycobacteria.

Infección cuya fuente el agua utilizada en el proceso de dialisis los pacientes que frecuentan el hospital están expuestos a la TBC.

# Hemodiálisis y Diálisis peritoneal

## 1. Principios básicos

### Vigilancia

Checar personas crónicas de diálisis.  
Registros de inmunización del dializado.  
Vigilancia y documentar de bacteriemia.  
Los registros de los pacientes con todo.

### Medidas infecciones de sitio de acceso y torrente sanguíneo.

Higiene del personal.  
Usar mascarilla y guantes personal y mascarilla paciente.  
Evaluar el sitio de acceso previo a su preparación.  
Lavar el acceso con aséptico y agua. Limpiar con gloconato de clorhexidina 2%, alcohol isopropílico al 70%, todo 10%.  
Las líneas paso HD no se debe usar para otro propósito.

### Precaución estándar Y basadas en vías de transmisión.

Implementar precauciones estándar como encargado.  
Seguir las precauciones de contacto.  
Asegurar los pacientes JBs-Ag positivo.

### Limpieza y desinfección ambiental.

Áreas de circulación de pacientes limpias y desinfectadas sobre todo si hay derrames de fluidos corporales o sangre. Asegurar que el moho no contenga en ninguna parte o fugas de agua

### Medidas de prevención y control de infecciones

### Limpieza y desinfección de equipos

Tener desinfectado los equipos y máquinas de diálisis y todo reutilizables. Formular procedimientos y políticas que cubran los cuidados de la diálisis. Correcta manejo del equipo así como su desinfección del equipo.

### Prácticas seguras de Medicion e inyección.

Evitar contaminación frascos multi-dosis, no cubrir agujas ya abiertas, usar contenedores adecuados evitar agujas usadas.

### Inmunización de pacientes, Pruebas post-vacunacion y Revisiones.

Programas de detención VHB y VHC, todo los dializados deben hacer la prueba de VHB antes de comenzar el tratamiento, vacunarse Anti hepatitis B., Se deben realizarse al mes y después a los dos meses antes de comenzar el tratamiento, se debe realizar la prueba VHC antes, posterior y a los 6 meses. Pacientes menores de 65 años recibirán la vacuna neumocócica y volver cada 5 años y mayores una dosis

### Educación a pacientes y Personales de atención en Salud.

Dede recibir capacitación inicial abarcando problemas de la diálisis, como prácticas PCI. Ser educado acerca del cuidado del sitio de acceso entre los otros.

