Nice Mind
Mind Mapping Software

UDS
Mi Universidad

Cuadro sinóptico

NOMBRE DEL ALUMNO: Paulina López Hernández

TEMA: Diálisis peritoneal y hemodiálisis

PARCIAL: I ro

MATERIA: Práctica clínica de enfermería

NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin Silvestre Castillo

LICENCIATURA: Enfermería

Diálisis Peritoneal Y hemodiálisis

- **Osmosis inversa (OI):**
  - Proceso utilizado para purificar el agua de diálisis mediante la eliminación de solutos inorgánicos disueltos
- **Diálisis peritoneal:**
  - 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
  - La mayoría de los catéteres son de silicona.
  - El líquido es posteriormente extraído, llevándose consigolas toxinas.
- **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 expresaen términos de unidades formadoras de colonias por ml (UFC / ml).
- **Diagnóstico:**
  - El diagnóstico de infecciones asociadas a HD o DP requiere la detección delos siguientes signos y síntomas:
    - Infección sistémica: Fiebre, recuento elevado de glóbulos blancos, escalofríos o rigidez y/o cultivos sanguíneos positivos.
    - Peritonitis: dolor abdominal, fiebre, recuento elevado de glóbulosblancos, calofríos o rigidez.
    - Infección de sitio de acceso: enrojecimiento o exudación en el sitio deacceso.
  - Riesgos de infección asociados:
    - Hepatitis B
      - El virus de la hepatitis B (VHB) se transmite vía exposición percutáneao permucosa con sangre de pacientes infectados
      - La sangre o fluidos corporales de estos pacientes positivos pueden contaminar el medioambiente
      - La vacunación a los pacientes contra la hepatitis B debe ser un componenteesencial de las políticas de PCI3
    - Hepatitis C
      - se transmite principalmente por exposición percutánea a sangre infectada
      - Los brotes de VHC en centros de diálisis han sido asociados a pacientes quereciben su tratamiento inmediatamente después de un paciente infectado.
    - Síndrome de inmunodeficiencia adquirida
      - 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 casospesquisados fueron el resultado de una desinfección inadecuada.
    - Infección bacteriana:
      - Los pacientes en diálisis están en mayor riesgo de infección o colonizacióngcon organismos multirresistentes
      - Esto como resultado del contacto frecuente con centros de atención ensalud.
      - El uso de vancomicina en las poblaciones de dializados suelever alto, lo que contribuye al aumento de la resistencia
    - Hongos:
      - Los pacientes dializados son susceptibles a infecciones fúngicas causadas por microorganismos tales como Aspergillus spp.
      - Es importante quese observe un cumplimiento estricto de las precauciones de PCI
      - La pronta limpieza de derrames de agua y otros evita la contaminación ambiental con moho.
      - se debe considerar que la pielinfectada de un paciente puede ser fuente potencial de bacteriemia y peritonitis por Candida
    - 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 deganarrollar una tuberculosis activa (TBIC)
      - Las frecuentes hospitalizaciones a las que muchas veces seven sometidos los pacientes en diálisis, aumentan el riesgo de transmisiónde la TBC
- **Principios básicos:**
  - Vigilancia
    - Un programa de vigilancia epidemiológica para centros de diálisis tienevarias partes:
      - 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 deresolución).
      - Los registros de cada paciente deben incluir la ubicación de la estaciónde tratamiento utilizada y número de máquina
- **Medidas de prevención y control de infecciones:**
  - 1) Prevención de infecciones de sitio de acceso y torrente sanguíneo.
    - Todo el personal de atención en salud debe observar una adecuada higiene de manos, de acuerdo con la pauta de "5 Momentos"
    - El personal debe usar mascarilla y guantes, y el paciente mascarilla,mientras se realiza el acceso al sitio.
    - Localizar, revisar y palpar el sitio de acceso, previo a la preparación dela piel.
    - Las líneas de acceso que se usan para HD no deben usarse para ningúnotro propósito.
  - 2) Precauciones estándar y basadas en vías de transmisión:
    - Todo el personal a cargo de pacientes dializados debe implementar las precauciones estándar, incluida la higiene de manos.
    - El personal debe seguir las precauciones de contacto establecidas paramicroorganismos resistentes a antibióticos
    - No se recomienda el aislamiento de pacientes con VHC.
  - 3) Limpieza y desinfección ambiental:
    - Todas las áreas a través de las cuales circulan pacientes requieren degna adecuada limpieza ambiental con un desinfectante de grado hospitalario
    - Es necesario establecer procedimientos para asegurar la pronta contención y limpieza de derrames de sangre u otros fluidos corporales.
    - Los suministros usados y dializadores deben desecharse prontamentepara prevenir la contaminación de pacientes y superficies ambientales.
  - 4) Limpieza y desinfección de equipos:
    - Se deben formular políticas y procedimientos que cubran la selección, cuidado y mantención de los diversos componentes de los sistemade diálisis
    - Es necesario seguir las recomendaciones de los fabricantes acerca de lacorrecta mantención de sus equipos.
    - Es necesario seguir las recomendaciones de los fabricantes acerca de lacorrecta mantención de sus equipos
    - Las máquinas y otros equipos de diálisis, así como los suministros reutilizables, deben limpiarse y desinfectarse adecuadamente entre usos.
  - 5) Prácticas seguras de medicación e inyección
    - Evitar la contaminación de los frascos multi-dosis. Antes de cerrar elfrasco, se debe desinfectar el tapón con alcohol
    - No se debe volver a cubrir las agujas ya abiertas.
    - Todos los objetos punzantes deben desecharse en recipientes especialmente designados.
    - Estos recipientes han de estar disponibles en el lugar de atención, para evitar el transporte de agujas usadas.
  - 6) Inmunización de pacientes, pruebas post-vacunación y revisiones
    - Es esencial contar con programas para la detección de VHB y VHC5
    - Todos los pacientes dializados deben realizarse una prueba de VHBantes de comenzar su tratamiento.
    - Todos los pacientes dializados deben realizarse una prueba de VHBantes de comenzar su tratamiento.
    - Los pacientes deben realizarse una prueba de VHC antes de comenzarsu tratamiento de hemodiálisis4-5 y, posteriormente, en intervalos de 6meses.
  - 7) Educación a pacientes y personal de atención en salud
    - El personal debe recibir capacitación inicial y sesiones periódicas queabarquen los problemas básicos y prácticas de diálisis.
  - 8) Consideraciones de seguridad ocupacional
    - El personal a cargo de pacientes dializados debe seguir las precauciones estándar.
    - Al momento de conectar o desconectar pacientes de la máquina dediálisis, el operador debe usar guantes, mascarilla y bata.
    - Al momento de conectar o desconectar pacientes de la máquina dediálisis, el operador debe usar guantes, mascarilla y bata.
  - 9) Tratamiento y chequeo del agua:
    - Según las pautas de la Association for the Advancement of MedicalInstrumentation
    - El agua utilizada para preparar el líquido de diálisis o para procesardializadores.
  - Problemáticas asociadas a centros de bajos recursos:
    - Reprocesamiento y reutilización seguros de los dializadores.
    - Uso, mantenimiento y revisión de un suministro de agua seguro yconfiable, para consumo del centro de diálisis
    - Acceso a métodos confiables para la limpieza y desinfección regular de superficies y equipamientos en el área de diálisis.