

**Nombre del alumno: Emilly Cruz
Martínez**

**Nombre del profesor: Alfonso
Velázquez Ramírez**

Nombre del trabajo: Súper Nota

**Materia: Práctica Clínica De
Enfermería I**

Grado: 6to

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de junio de 2023.

DIALISIS PERITONEAL

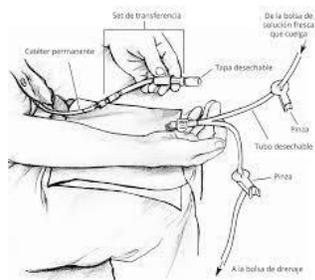
Concepto

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.



Proceso Intercambio

Unas pocas semanas antes de comenzar la diálisis peritoneal, un cirujano le coloca al paciente un tubo blando, llamado catéter, en el abdomen. Cuando comienza el tratamiento, la solución de diálisis (agua con sal y otros aditivos) fluye desde una bolsa a través del catéter hasta el abdomen. Cuando la bolsa se vacía, se desconecta el catéter de la bolsa y se tapa para que el paciente pueda moverse y realizar sus actividades normales. Mientras la solución de diálisis está dentro del abdomen, absorbe las toxinas y el exceso de líquido del organismo. Después de unas horas, se drenan la solución y las toxinas del abdomen a la bolsa vacía. Se puede desechar la solución usada en un inodoro o tina. Luego, se vuelve a comenzar con una nueva bolsa de solución para diálisis. Cuando la solución está fresca, absorbe las toxinas rápidamente. A medida que pasa el tiempo, el filtrado disminuye. Por esta razón, se debe repetir el proceso de vaciar la solución usada y volver a llenar el abdomen con una solución fresca de cuatro a seis veces al día.



La diálisis peritoneal consiste en introducir líquido de diálisis en el abdomen (cavidad peritoneal), a través de un tubo especial, hueco y flexible, utilizando la membrana natural del peritoneo para filtrar y limpiar la sangre. Requiere como primer procedimiento la colocación quirúrgica de un tubo fino y flexible (catéter peritoneal), próximo al ombligo. A través del tubo se infunde el líquido de diálisis (aproximadamente 2 litros), que viene en una bolsa especial cerrada. La solución permanece en el abdomen por varias horas absorbiendo los productos de desecho y las toxinas y luego es drenado y eliminado en otra bolsa diferente.

La diálisis peritoneal es realizada por el propio paciente luego de un período de aprendizaje, pero debe realizarse todos los días. El paciente puede elegir qué tipo de diálisis peritoneal se ajusta mejor a su vida: Diálisis peritoneal continua ambulatoria o Diálisis peritoneal automatizada. Las principales diferencias entre los dos tipos de diálisis peritoneal son:

- la programación de los intercambios
- uno usa una máquina y el otro se hace manualmente



Desarrollo Del Procedimiento

La DP implica colocar una sonda (catéter) suave en su cavidad abdominal y llenarla de líquido limpiador (solución de diálisis). Esta solución contiene un tipo de azúcar que saca el desecho y el líquido excedente. El desecho y el líquido pasan por sus vasos sanguíneos a través del peritoneo hasta la solución. Luego de un período de tiempo determinado, la solución y el desecho se drenan y se descartan.

El proceso de llenar y drenar su abdomen se conoce como intercambio. El período de tiempo que el líquido limpiador permanece en su cuerpo se llama tiempo de permanencia. La cantidad de intercambios y la cantidad de tiempo de permanencia depende del método de DP que se utilice, así como de otros factores.

Su médico le realizará una cirugía para colocar el catéter en su abdomen, en donde permanecerá. Normalmente se coloca cerca del ombligo.

La DP puede ser una buena opción si desea más independencia y es capaz de aprender a tratarse usted mismo. Tendrá mucho que aprender y deberá ser responsable de su propio cuidado. Usted y sus cuidadores deben aprender a:

Realizar la DP de acuerdo a lo que se le recetó

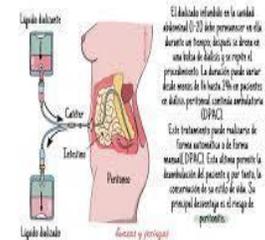
Utilizar el equipo

Comprar y estar al tanto de los suministros

Prevenir infecciones

DIÁLISIS PERITONEAL

Es un método de filtración artificial (aparato externo) que utiliza la membrana peritoneal del propio paciente para el intercambio entre la sangre y el líquido dializante, por tanto es intracorpóreo.



Cuidados De Enfermería

El paciente trabajará con una enfermera de diálisis durante 1 a 2 semanas para aprender a hacer los intercambios y evitar infecciones.

- El equipo de atención médica proporcionará al paciente todo lo que necesita para comenzar la diálisis peritoneal y le ayudará a hacer los arreglos para que le envíen a su casa los suministros, como las soluciones de diálisis y las mascarillas quirúrgicas, generalmente una vez al mes.
- Lavarse las manos cuidadosamente antes y usar una mascarilla quirúrgica sobre la nariz y la boca mientras conecta el catéter al set de transferencia puede ayudar a prevenir una infección.
- Antes de usar, cada bolsa de solución debe calentarse a temperatura corporal. Se puede usar una manta eléctrica o dejar la bolsa en una tina con agua tibia.
- La nueva bolsa de solución se debe colgar de un porta suero y conectar al tubo.
 - Retirar el aire de los tubos: dejar que salga una pequeña cantidad de solución fresca y tibia directamente desde la nueva bolsa de solución a la bolsa de drenaje.
- Sujetar el tubo que va a la bolsa de drenaje.
- Abrir o reconectar el set de transferencia y volver a llenar el abdomen con una solución de diálisis nueva de la bolsa colgante.
 - El autocuidado en este caso son todas las prácticas que realiza el paciente para el manejo y el control de su enfermedad en cuanto a: frecuencia de baño personal, cambio de ropa, aseo del catéter, número de recambios diarios, dieta, medicamentos, decisión ante síntomas de infección y práctica de la técnica de diálisis.

HEMODIÁLISIS



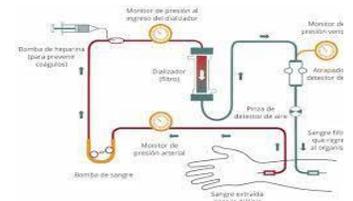
Concepto

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 ya equilibrar los minerales importantes en la sangre como el potasio, el sodio y el calcio.

Técnica

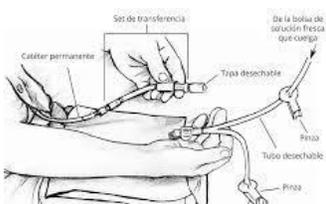
Al comienzo de un tratamiento de hemodiálisis, una enfermera o un técnico de diálisis colocará dos agujas en el brazo del paciente. Es posible que el paciente prefiera ponerse sus propias agujas después de que el equipo de atención médica lo haya capacitado. Puede usar una crema o aerosol para adormecer la piel si las agujas le molestan en el punto de entrada. Cada aguja está sujeta a un tubo blando conectado a la máquina de diálisis. La máquina de diálisis bombea la sangre a través del filtro y la devuelve al organismo. Durante el proceso, la máquina de diálisis verifica la presión arterial y controla qué tan rápido:

- fluye la sangre a través del filtro
- se extrae el líquido del organismo



La sangre pasa por un extremo del filtro y entra a muchas fibras huecas muy delgadas. A medida que la sangre pasa a través de las fibras huecas, la solución de diálisis pasa en dirección opuesta en el 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. El nefrólogo, un médico que se especializa en problemas renales, le recetará al paciente una solución de diálisis para satisfacer sus necesidades. La solución de diálisis contiene agua y sustancias químicas que se agregan para eliminar de manera segura las toxinas, el exceso de sal y el líquido de la sangre. El medico puede ajustar el equilibrio de los productos químicos en la solución si:

- Los análisis de sangre muestran que la sangre tiene exceso o muy poca cantidad de ciertos minerales, como potasio o calcio
- El paciente tiene problemas como presión arterial baja o calambres musculares durante la diálisis



Procedimiento

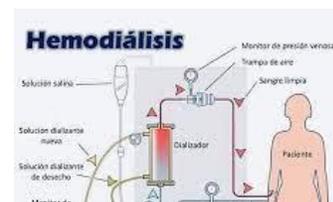
Preparación. Se verifican tu peso, presión arterial, pulso y temperatura. Se limpia la piel que reviste el sitio de acceso, el punto donde la sangre sale y luego vuelve a ingresar a el cuerpo durante el tratamiento.

Inicio. Durante la hemodiálisis, se insertan dos agujas en tu brazo a través del sitio de acceso y se pegan con cinta en el lugar para mantenerlas firmes. Cada aguja se une a un tubo de plástico flexible que se conecta a un dializador. A través de un tubo, el dializador filtra tu sangre en algunas onzas y permite que los desechos y líquidos extras pasen de tu sangre a un líquido de limpieza llamado dializado.

Síntomas. Puedes tener náuseas y cólicos abdominales a medida que el exceso de líquido se extrae de tu cuerpo, especialmente si haces diálisis únicamente tres veces a la semana en lugar de hacerlo con mayor frecuencia. Si estás incómodo durante el procedimiento, pregunta a tu equipo de atención acerca de cómo minimizar los efectos secundarios mediante el ajuste de la velocidad de la hemodiálisis, de tus medicamentos o de los líquidos de la hemodiálisis.

Control. Ya que la presión arterial y la frecuencia cardíaca pueden fluctuar a medida que el exceso de líquidos se extrae de tu cuerpo, tu presión arterial y frecuencia cardíaca se controlarán varias veces durante cada tratamiento.

Finalización. Cuando se completa la diálisis, se retiran las agujas del sitio de acceso y se aplica un vendaje a presión para evitar el sangrado.



Cuidados de Enfermería

Los principales cuidados encontrados son: Mantener un buen acceso vascular venoso y 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 Hemodiálisis.

La mayoría de las personas acuden a un centro de diálisis para recibir tratamiento. En el centro de diálisis, los profesionales de la salud configuran la máquina de diálisis y ayudan al paciente a conectar. Un equipo de trabajadores de la salud estará disponible para ayudar. El paciente seguirá asistiendo a una consulta con el médico.

Horario establecido

El paciente tendrá un horario fijo para los tratamientos, generalmente tres veces por semana: lunes, miércoles y viernes; o martes, jueves y sábado. Cada sesión de diálisis dura aproximadamente 4 horas.

Opción nocturna Algunos centros de diálisis ofrecen tratamientos nocturnos. Estos tratamientos se realizan en el centro de diálisis 3 noches a la semana mientras el paciente duerme, lo que lleva más tiempo:

- tiene los días libres
- tiene menos cambios en la dieta
- tiene una cantidad de líquido casi normal
- podría tener una mejor calidad de vida que con un programa de hemodiálisis estándar. Las sesiones de tratamiento más largas pueden reducir los síntomas.

Bibliografía

- Antología de Práctica Clínica De Enfermería I
- <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5204/1/CUIDADOS%20DE%20ENFERMERIA%20EN%20PERSONAS%20QUE%20RECIBEN%20HEMODIALISIS>
- <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-rinones/insuficiencia-renal/hemodialisis->
- <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-tecnicas-hemodialisis-575>
- <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-rinones/insuficiencia-renal/dialisis-peritoneal>
- https://www.fnr.gub.uy/pagina_de_presentaci/tecnica-dialisis/
- <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-dialisis>
- <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/642GER.pdf>
- https://www.revistaseden.org/files/art105_1.pdf
- <https://www.revistaseden.org/files/235a.pdf>