



*Nombre del Alumno: JORGE LUIS PEREZ PEREZ*

*Nombre del tema: DIALISIS PERITONEAL Y HEMODIALISIS*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA I*

*Nombre del profesor: MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILBA*

*Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA*

*Cuatrimestre: 6°*

## INTRODUCCION

En el siguiente ensayo abordaremos el tema de Dialisis Peritoneal y sobre Hemodialisis; que los temas principales son:

- Tecnica del proceso de cambio de bolsas de dialisis peritoneal
- Manejo de la hoja de enfermeria de dialisis peritoneal
- Lavado y Esterilizacion de filtro dializador y de las lineas arterio venosas para hemodialisis.

Hablemos un poco de que es la hemodialisis:

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. El fluido de diálisis se introduce en la cavidad peritoneal a través de un catéter de diálisis peritoneal que se coloca mediante una cirugía menor a través de la pared de su abdomen hasta la cavidad peritoneal. Parte de este catéter, permanece fuera del abdomen y se le nombra Línea de Transferencia y es su acceso permanente para la diálisis peritoneal. De esta forma puede conectarse a las bolsas de solución de diálisis. El catéter queda oculto bajo la ropa.

Cómo funciona la Diálisis Peritoneal:

Se coloca en el abdomen un tubo flexible llamado catéter mediante un procedimiento de cirugía menor. El catéter permite que usted se conecte fácilmente a un tubo especial que posibilita el ingreso de dos a tres cuartos de líquido de lavado dentro del abdomen. Este líquido de lavado se denomina dializado. El dializado tarda aproximadamente 10 minutos en llenar el abdomen. Al finalizar el llenado, el catéter se tapa para que no haya pérdidas.

En la dialisis peritoneal se utilizan soluciones que se llaman dializantes con dextrosa, los mas comunes son:

Dializante con dextrosa al 1.5%, dializante con dextrosa al 2.5% y Dializante con dextrosa al 4.5%. Estos dializantes tienen diferentes capacidades de eliminacion, el dializante con

mayor concentración de dextrosa elimina más por así decir y es el dializante con dextrosa al 4.5, mientras que la de menor eliminación es de la dializante con dextrosa al 1.5%. esto va depender de la valoración del paciente, porque primero se tiene que valorar al paciente para saber que dializante utilizar.

## **Tecnica del Proceso de Cambio de Bolsas de Dialisis Peritoneal**

Es el conjunto de actividades que lleva a cabo el profesional de enfermería para realizar el cambio de la bolsa de diálisis peritoneal de manera eficaz y segura para el paciente con tratamiento sustitutivo de la función renal.

El personal de enfermería realiza una serie de maniobras para realizar el cambio de bolsa de diálisis peritoneal, esto cuidando el entorno que los rodea para evitar contaminar o evitar la presencia de infecciones. La enfermera debe lavarse las manos antes de tocar al paciente y debe de tener listos todos sus materiales que sean necesarios para que la realización de cambio de bolsa tengo un buen éxito.

El personal de enfermería debe de usar su equipo de protección para evitar el contacto con fluidos del paciente; el enfermero debe de portar su cubreboca, sus guantes y todo su equipo que sea necesario, para evitar contaminarse a sí mismo.

### **PROCEDIMIENTO:**

Como se ha mencionado antes, el personal de enfermería debe de tener todo su equipo en la mano, para no tener complicaciones durante el proceso de cambio de bolsa. El / la enfermera debe de realizar el lavado de manos antes de tocar al paciente, así como en cualquier procedimiento invasivo a un paciente para tratar de evitar contaminar al paciente y evitar contaminarse el mismo enfermero, el lavado de manos es muy importante no solo en este procedimiento sino en todas en donde sean necesarias.

El personal de enfermería quita la bolsa actual usada con mucho cuidado para evitar lastimar al paciente, se tiene que limpiar en donde se pone la nueva bolsa para quede todo limpio. En este caso el paciente debe de colaborar para evitar complicaciones durante el proceso de cambio de bolsa.

Hay que tener cuidado cuando se coloca la nueva bolsa para evitar estar moviendo y tocando al paciente durante el proceso de este.

El cambio de bolsa de diálisis peritoneal es todo un proceso y es por eso que debe realizar una persona profesional sobre estos casos, siempre y cuando tenga los materiales necesarios para hacerlo.

La persona que hace este procedimiento debe de saber todo sobre el material que se utiliza en esto, sabiendo todo esto se facilita el procedimiento porque sabe cómo colocar la bolsa rápidamente.

## **Manejo de la Hoja de Enfermería de Diálisis Peritoneal**

El manejo de la hoja de enfermería de diálisis peritoneal consiste en registrar los datos de la persona, registrar los signos vitales de la persona, los medicamentos que se le aplica al paciente durante el procedimiento de diálisis peritoneal.

Los ciclos de diálisis peritoneal suelen tener una duración de 60 minutos generalmente, durante los cuales, el líquido de diálisis se infunde por gravedad durante los primeros 20 minutos, permanece en la cavidad peritoneal otros 20 minutos y se deja salir durante los 20 minutos restantes. Estos tiempos de entrada, permanencia y salida pueden ser ajustados por el médico según las necesidades de cada niño. Tendremos en cuenta que, si se aumenta el tiempo de permanencia, aumentará el riesgo de hiperglucemia por absorción de glucosa del líquido dializante. Una entrada de líquido demasiado brusca puede tener efectos hemodinámicos y sobre la mecánica ventilatoria del niño, además de que puede producir dolor.

Durante el procedimiento de diálisis peritoneal la enfermera debe de registrar todo en la hoja de enfermería, debe colocar el género, signos vitales, peso, edad, fecha de la instalación del catéter peritoneal, los ingresos y egresos del paciente, esto es muy importante para saber acerca del procedimiento de diálisis peritoneal. Es necesario que el personal de enfermería anote sus observaciones con el paciente.

La hoja de enfermería de diálisis peritoneal es muy importante como cualquier otra hoja de enfermería, para así saber sobre los resultados del tratamiento del paciente y tener

un control sobre esto. Es importante este registro para así saber más de las condiciones del paciente.

***Porque es importante la hoja de enfermería de diálisis peritoneal:***

Yo pienso que es importante como cualquier otra hoja de enfermería, para registrar los datos de la persona o paciente, así como registrar sus signos vitales, y también anotar las observaciones que hace la enfermera hacia al paciente durante el procedimiento de diálisis peritoneal. La hoja de enfermería sirve para tener un control sobre el paciente, así como sus ingresos y egresos, sus medicamentos etc.

## **Lavado y Esterilización de Filtro Dializador y de las Líneas Aterio Venosas para Hemodiálisis**

Hablemos un poco sobre que es la Hemodiálisis:

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. La hemodiálisis no es una cura para la insuficiencia renal, pero puede ayudar a que el paciente se sienta mejor y viva más tiempo. Durante la hemodiálisis, se bombea la sangre a través de un filtro conocido como dializador, fuera del organismo. El dializador también se conoce como "riñón artificial".

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.

Como vemos, la hemodiálisis no es una cura de la insuficiencia renal, sino más bien alarga la vida quien tenga insuficiencia renal. El trasplante de riñón puede ser la cura de esta enfermedad, para hacer el trasplante se necesita esperar mucho tiempo un riñón, o si hay la posibilidad de un donante familiar se hace más rápido el procedimiento de trasplante. Si no hay un riñón disponible, es por eso que las personas se realizan la diálisis peritoneal o la hemodiálisis.

### ***Lavado y Esterilización de Filtro Dializador***

El proceso básico de reutilización del filtro dializador y las líneas arteriovenosas se lleva a cabo en 4 etapas:

Enjuague, Lavado, Pruebas de integridad, Esterilización.

En la técnica establecida para el lavado se utiliza cloro diluido al 1% que diluye los depósitos proteínicos que pueden ocluir las fibras, sin embargo, esto puede provocar un aumento del coeficiente de ultrafiltración o un daño manifiesto a la membrana, este producto de acción desinfectante, corrosivo, no desincrustante se desactiva por la materia orgánica, sin embargo, poluciona el medio ambiente y sus trazas pueden producir hemólisis. La esterilización se lleva a cabo con formol al 5%, lo cual se considera un proceso químico que inactiva todos los microorganismos vivos, ya que el vapor del formaldehído es efectivo para desinfectar las fibras que inadvertidamente no llegan a ponerse en contacto con el formaldehído líquido. El formol es un germicida compatible con los materiales de los circuitos, no los deteriora incluso si se utiliza durante tiempos prolongados, aunque es irritante para los pacientes y el personal sanitario.

### ***Porque se hace la reutilización del dializador***

Nos referimos a reutilización del dializador a la práctica mediante la cual el enfermero, el paciente, utiliza el mismo dializador para múltiples tratamientos. Los dializadores no son simplemente reutilizados, sino que son reprocesados. El procedimiento de reprocesamiento conlleva la limpieza, comprobación, llenado de su dializador con un

germicida, inspección, rotulado, almacenamiento y finalmente, un enjuague antes de ser utilizado en su próximo tratamiento.

Yo pienso que hacer la reutilización, el lavado y esterilización del filtro dializador es para ahorrar material, o para ahorrar capital para el paciente. Si se hace estos procedimientos es importante que se realice bien y que lo haga una persona profesional para que se utilice sin ningún problema en un próximo tratamiento.

## **DIFERENCIA ENTRE DIALISIS PERITONEAL Y HEMODIALISIS**

>*Diálisis Peritoneal*: Tratamiento para la insuficiencia renal que utiliza el revestimiento del abdomen o vientre del paciente para filtrar la sangre dentro del organismo. Forma de eliminar los desechos de la sangre cuando los riñones ya no pueden realizar esa función adecuadamente.

>*Hemodiálisis*: Tratamiento para filtrar las toxinas y el agua de la sangre, como lo hacían los riñones cuando estaban sanos. Cumple la función de los riñones cuando dejan de funcionar bien.

## CONCLUSION

Me intereso sobre estos dos temas, son temas que ya habíamos visto anteriormente, ahora ya se o conozco algunos de los tratamientos de la insuficiencia renal.

Por lo visto de las investigaciones que hice, estos dos tratamientos no curan la insuficiencia renal si no mas bien alarga la vida de la persona mientras esta espera de un donante de riñon o esperando un riñon, esperando la lista que por lo visto son muchas personas que esperan un trasplante de riñon.

Es necesario cuidar de nuestro riñon, no solo de esto sino mas bien de todo el cuerpo porque todos los organos son muy importantes y tienen una funcion en especifico. Para evitar o prevenir eso hay que tener una buena dieta, comer saludable puede prevenir muchas enfermedades, asi como hacer ejercicio tiene su ventaja, el tomar mucha agua es importante especialmente para este tema de la insuficiencia renal, para evitar la necesidad de llevarnos a una dialisis peritoneal o hemodialisis.

Es bueno e importante chearnos con el medico, para evitar que una enfermedad se fortalezca mas en nuestro cuerpo, para tratar a tiempo alguna enfermedad.

## BIBLIOGRAFIA

UDS. 2024. *Antología de Practica Clinica de Enfermeria*. PDF

Casillas L, Pérez C, Moya R. Insuficiencia renal. En: De la Fuente M. Enfermería médico-quirúrgica Vol V. 3ª ed. Colección Enfermería S21. Madrid: Difusión Avances de Enfermería (DAE); 2017.

Guerrero A, González IC. Técnicas y procedimientos de enfermería. Madrid: Difusión Avances de Enfermería (DAE);2019.

<https://www.kidney.org/es/atoz/content/dialisis-peritoneal#:~:text=La%20di%C3%A1lisis%20peritoneal%20es%20un,siete%20d%C3%ADas%20de%20la%20semana.>

<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.>