



# Mi Universidad

## Super nota.

*Nombre del Alumno: Leydi Laura Cruz Hernández*

*Nombre del tema: Cuidados a pacientes con problemas urológicos y renales.*

*Parcial: 2*

*Nombre de la Materia: Enfermería Médico Quirúrgica .*

*Nombre del profesor: Lic. Alfonso Velázquez Ramírez*

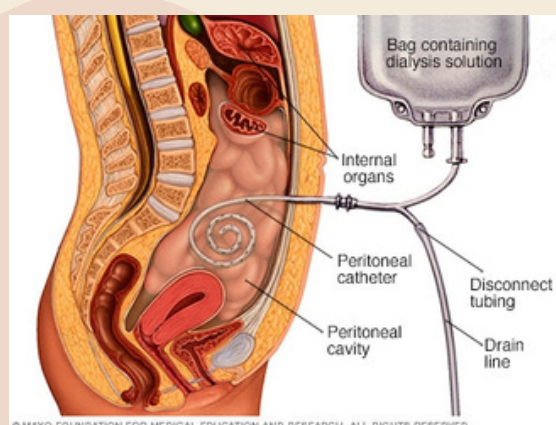
*Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería.*

*Cuatrimestre: 6 cuatrimestre*

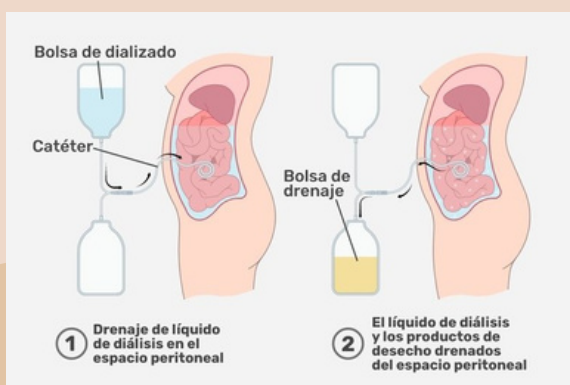
# CUIDADOS A PACIENTES CON PROBLEMAS. UROLOGICOS Y RENALES.

## DIÁLISIS PERITONEAL.

La diálisis peritoneal es una forma de eliminar los productos de desecho de la sangre. Es un tratamiento para la insuficiencia renal, que es una enfermedad en la que los riñones ya no pueden filtrar la sangre lo suficientemente bien.



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.



### 1 DIÁLISIS PERITONEAL AMBULATORIA CONTINUA (CAPD, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS).

En este método, usted llena su abdomen de líquido y luego sigue con su rutina diaria hasta que es momento de drenar el líquido. Usted no está conectado a nada durante el período de permanencia y no necesita una máquina. Usted utiliza la gravedad para drenar el líquido. El período de permanencia es de entre 4 y 6 horas y necesitará de 3 a 4 intercambios al día. Tendrá un período de permanencia más largo por la noche mientras duerme.



### 2 DIÁLISIS PERITONEAL DE CICLO CONTINUO (CCPD, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS).

Con la CCPD, usted está conectado a una máquina que recorre un ciclo de entre 3 y 5 intercambios por la noche mientras duerme. Usted debe estar sujeto a la máquina por 10 a 12 horas durante este período. En la mañana comienza un intercambio con un tiempo de permanencia que dura todo el día. Esto le permite pasar más tiempo durante el día sin tener que hacer intercambios.

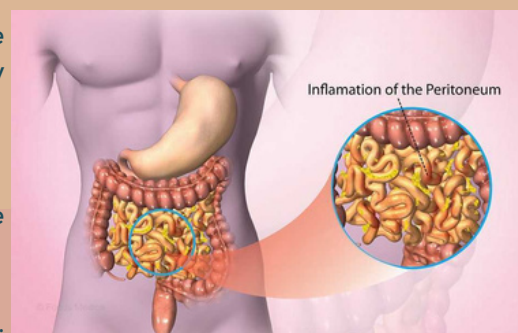


#### Riesgos

Con la diálisis peritoneal existe el riesgo de infección del peritoneo (peritonitis) o de la zona donde está insertado el catéter. Su proveedor le mostrará cómo limpiar y cuidar su catéter y cómo prevenir infecciones. He aquí algunos consejos:

- Lávese las manos antes de realizar un intercambio o de manejar el catéter.
- Utilice una máscara quirúrgica al realizar un intercambio.
- Revise cuidadosamente cada bolsa de solución en busca de señales de contaminación.
- Limpie la zona del catéter con un antiséptico todos los días.

Revise el orificio de salida en busca de hinchazón, sangrado o señales de infección. Llame a su proveedor de inmediato si tiene fiebre u otras señales de infección.



#### CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

El lavado de manos debe realizarse siempre antes de:

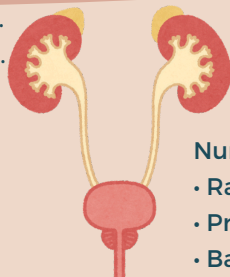
- Iniciar la diálisis peritoneal.
- Realizar la curación del orificio de salida del catéter.
- es importante usar tapabocas durante la terapia de diálisis.
- Mantener limpio y ordenado el sitio de recambio.
- Cerrar puertas, ventanas y todo tipo de corriente de aire.
- Lavarse nuevamente las manos, si se ha contaminado.

Utilice la mesa únicamente los elementos del recambio, esta debe ser de un material lavable.

#### Cuidados con el orificio de salida del catéter peritoneal

El orificio de salida es el lugar por donde sale el catéter peritoneal hacia el exterior del cuerpo. El cuidado del mismo, previene infecciones graves, como la peritonitis que pueden llevar al retiro definitivo del catéter e ingreso del paciente a hemodiálisis.

- En el posoperatorio, el orificio se deja cubierto con un apósito estéril y debe permanecer así durante ocho (8) días.
- El apósito se debe proteger, evitando que se moje o se destape. Si esto ocurre debe acudir a la unidad renal para cambiarlo.
- Las curaciones periódicas las realizará la enfermera.

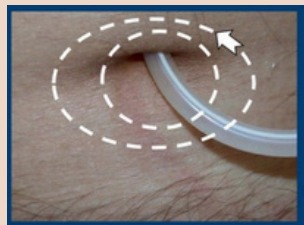


Cuidado del orificio en casa:

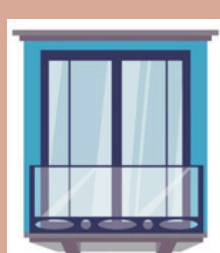
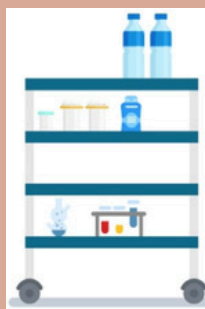
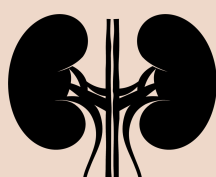
- Debe bañarse diariamente.
- Lave el orificio con agua y jabón.
- Deje que la costra se caiga por si sola.
- Seque alrededor del catéter con gasa limpia.
- Fije su catéter con cinta adhesiva 2 cm por debajo del orificio.
- Vigile todos los días el orificio y el túnel antes de iniciar la diálisis.

Nunca debe:

- Rascar la piel alrededor del orificio.
- Presionar el orificio con el cinturón.
- Bañarse en el mar, ríos o piscinas.
- Halar el catéter.
- No utilice tijeras.
- No utilice talcos.

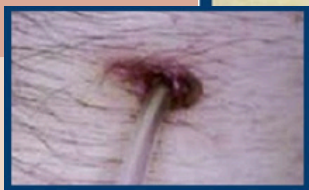


Acceso peritoneal



ORIFICIO DE SALIDA SANO.

INFECCIÓN AGUDA.



ORIFICIO DE SALIDA CON COSTRA.



# CUIDADOS A PACIENTES CON PROBLEMAS. UROLOGICOS Y RENALES.

## HEMODIALISIS.

La hemodiálisis es un tratamiento de sustitución de la función renal que consiste en filtrar la sangre periódicamente. Durante este proceso, la sangre se extrae del organismo y se la hace circular por el dializador, o filtro, donde se eliminan las toxinas acumuladas y el exceso de líquidos. Después se devuelve la sangre limpia al organismo.



### 1 ¿PARA QUE SE REALIZA?

La hemodiálisis se realiza en pacientes con **insuficiencia renal** terminal, que es la última fase de la enfermedad renal crónica. En esta última etapa los riñones ya no pueden realizar su función y funcionan únicamente entre el 10 y el 15%.

También se administrará hemodiálisis si los riñones dejan de funcionar de forma repentina por una insuficiencia renal aguda.

### 2 ¿EN QUE CONSISTE?

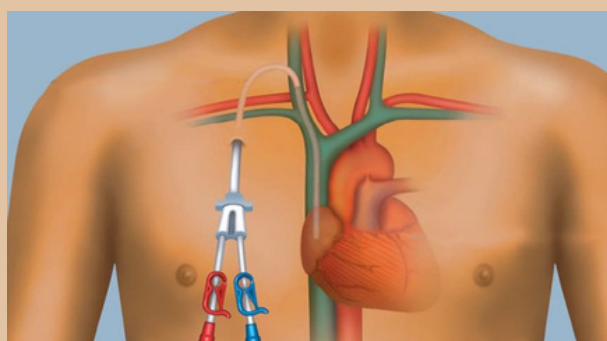
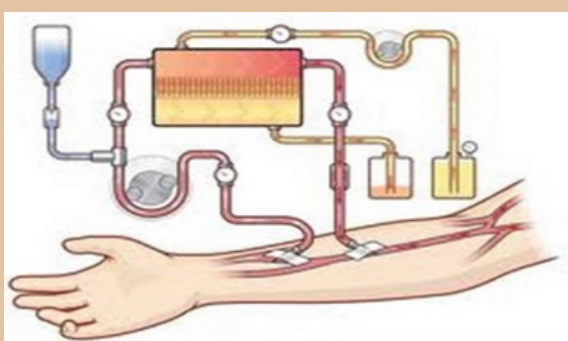
● Durante la hemodiálisis se extrae al paciente sangre, que es conducida a una máquina especialmente diseñada (dializador), que la depura y elimina todo aquello que el riñón no puede, para devolverla al paciente limpia.

● Para llevar a cabo el proceso se coloca al paciente un catéter con dos sentidos de circulación de sangre. De esta forma se envía la sangre a la máquina en un sentido, para que se limpie, y a través del otro regresa ya limpia.

● El dializador funciona como un riñón: elimina de la sangre elementos que podrían ser dañinos para el riñón, tales como la urea o el potasio.

● El dializador contiene una membrana que filtra las partículas, pasando de una alta concentración de éstas en sangre a una concentración menor para que pueda producirse el intercambio.

● Además, con una presión osmótica artificial, se hace un superfiltrado para eliminar el exceso de líquido que tiene el paciente en el cuerpo, debido a su riñón pierde de forma progresiva la capacidad de excretar la orina.



### 3 CUIDADOS TRAS LA INTERVENCIÓN

● Una vez se desconectan al paciente los tubos de los catéteres quedan las heridas de la aguja, que se vendan con gasa y que deben ser presionadas directamente durante una hora para detener el sangrado.

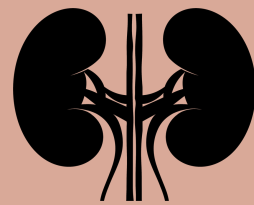
● Una vez realizado este proceso se vuelven a medir la temperatura, la presión arterial del paciente (de pie y sentado), y el peso. Si hay cambios de temperatura el paciente podría tener una infección. Una vez estabilizados todos los parámetros se da el alta al paciente.

● Tras la hemodiálisis el paciente puede notar el llamado síndrome "washout", lo que significa sentirse débil, tembloroso y cansado. Esto puede ser más o menos intenso según el paciente, que puede tener síntomas que van desde gripe a dolores de cabeza, náuseas y pérdida de apetito.

● Dichos síntomas pueden iniciarse al finalizar el tratamiento y pueden alargarse hasta unas 14 horas. Se recomienda al paciente comer algo ligero, descansar y volver a la tranquilidad habitual.



### 4 PROCEDIMIENTO.



#### 1. Preparación del paciente:

- El paciente llega al centro de hemodiálisis y se prepara para la sesión. Esto puede incluir la toma de signos vitales, la revisión de la historia médica y la evaluación de la condición general.

#### 2. Acceso vascular:

● Se establece el acceso vascular, que puede ser una fístula arteriovenosa, un injerto arteriovenoso o un catéter venoso central. Se realiza una inspección visual y palpación para asegurarse de que el acceso esté en condiciones adecuadas.

● Durante los tratamientos, te sientas o reclinas en una silla mientras tu sangre fluye a través del dializador, un filtro que actúa como un riñón artificial para limpiar tu sangre. Puedes usar el tiempo para mirar televisión o una película, leer, tomar una siesta o quizás hablar con tus «vecinos» en el centro. Si recibes hemodiálisis a la noche, puedes dormir durante el 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 tu 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 (gramos) por vez, y permite que los desechos y líquidos extras pasen de tu sangre a un líquido de limpieza llamado «dializado». La sangre filtrada regresa a tu cuerpo a través del segundo tubo.

● Cuando se completa la diálisis, se retiran las agujas del sitio de acceso y se aplica un vendaje a presión para evitar el sangrado. También podría registrarse tu peso otra vez. Luego, puedes ir a donde quieras y retomar tus actividades cotidianas hasta la próxima sesión.



# CUIDADOS A PACIENTES CON PROBLEMAS. UROLOGICOS Y RENALES.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.

- 1 <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007434.htm>
- 2 <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-rinones/insuficiencia-renal/dialisis-peritoneal>
- 3 <https://www.kidneyfund.org/es/tratamientos/la-dialisis/la-dialisis-peritoneal>
- 4 <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/pruebas-y-procedimientos/dialisis/dialisis-peritoneal>
- 5 <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-modalidades-dialisis-peritoneal-prescripcion-adequacion--466>
- 6 [https://www.husi.org.co/documents/10180/22720412/Final\\_Cartilla+Dia%C4%9Blisis+Peritoneal.pdf/edbeb81a-cd63-4fc7-8b2e-0e247769c695](https://www.husi.org.co/documents/10180/22720412/Final_Cartilla+Dia%C4%9Blisis+Peritoneal.pdf/edbeb81a-cd63-4fc7-8b2e-0e247769c695)
- 7 <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/pruebas-y-procedimientos/dialisis/hemodialisis>
- 8 <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/hemodialisis>
- 9 <https://www.topdoctors.mx/diccionario-medico/hemodialisis/#PREPARA>
- 10 <https://hemodialisisfuentesecatepec.com/procedimiento-de-una-hemodialisis/>