



**Mi Universidad**

**Super Nota**

*Nombre del Alumno: Anette Brighth Álvarez Rojas*

*Nombre del tema:*

*Parcial 2*

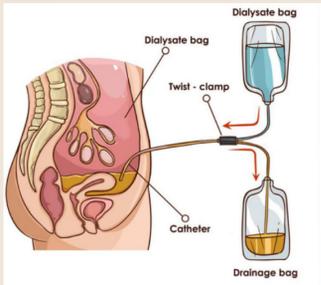
*Nombre de la Materia: Diálisis Peritoneal Y Hemodiálisis*

*Nombre del profesor: Alfonso Velázquez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre 6to*

# 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.

Este procedimiento aprovecha la membrana peritoneal, una capa delgada de tejido que recubre el interior del abdomen, como filtro para eliminar los desechos y el exceso de líquidos del cuerpo.

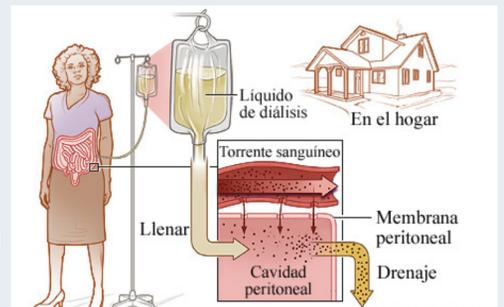
## Tipos de diálisis peritoneal

- **Diálisis Peritoneal Ambulatoria Continua:** Llenas tu abdomen con la solución para diálisis, la dejas reposar allí el tiempo de permanencia y luego la drenas. La gravedad mueve el líquido a través del catéter y dentro y fuera del abdomen.
- **Diálisis Peritoneal Automatizada:** Este método utiliza una máquina llamada cicladora automática. La máquina realiza los intercambios por ti durante la noche mientras duermes. Llena tu abdomen de solución para diálisis y la deja reposar ahí. Después drena el líquido en una bolsa estéril que vacías por la mañana.



## ¿Cómo funciona?

- **Catéter peritoneal:** Se inserta un tubo blando llamado catéter en el abdomen, en un procedimiento quirúrgico menor.
- **Solución de diálisis:** Una solución estéril de diálisis se introduce en la cavidad peritoneal a través del catéter. Esta solución contiene minerales y glucosa, lo que ayuda a extraer los desechos y el exceso de líquidos de la sangre.
- **Intercambio:** La solución se deja en la cavidad peritoneal durante varias horas para permitir el intercambio de sustancias. Durante este tiempo, los productos de desecho y el exceso de líquidos pasan de los vasos sanguíneos a la solución de diálisis.
- **Drenaje:** Después del tiempo de permanencia, la solución de diálisis, que ahora contiene los desechos y el exceso de líquidos, se drena del abdomen y se reemplaza con una nueva solución para comenzar un nuevo ciclo.



## Ventajas:

- **Independencia:** Los pacientes pueden realizar la diálisis en casa o en cualquier lugar limpio.
- **Flexibilidad:** Permite una mayor flexibilidad en la programación diaria.
- **Menor restricción dietética:** Suele permitir una dieta menos restrictiva en comparación con la hemodiálisis.

## Desventajas:

- **Riesgo de infección:** Existe el riesgo de peritonitis, una infección de la membrana peritoneal.
- **Mantenimiento diario:** Requiere una rutina diaria y diligente para prevenir infecciones y asegurar una limpieza adecuada.

## Problemas comunes durante el tratamiento

Debido al tratamiento de diálisis el paciente se verá altamente comprometido en un deterioro físico. Suele presentar insomnio, fatiga, pérdida de movilidad, cansancio, palidez, hinchazón de pies y tobillos y una percepción de mal sabor en la boca debida a la falta de eliminación de desechos, lo que genera que se sienta limitado en su vida diaria y experimente sentimientos de minusvalía, incapacidad y debilidad.

## Cuidados de enfermería

1. **Preparación del Paciente:**
  - Educación del paciente y la familia
  - Evaluación inicial
2. **Manejo del Catéter:**
  - Asepsia
  - Cuidados del sitio de inserción
  - Revisar el sitio de inserción
3. **Realización de la Diálisis Peritoneal:**
  - Preparación de la solución de diálisis
  - Conexión y desconexión del sistema
  - Monitorización del intercambio
4. **Prevención de Complicaciones:**
  - Infección
  - Hernias
  - Problemas con el catéter
5. **Educación y Apoyo Continuo**
  - Técnica de diálisis peritoneal
  - Reconocimiento de signos de alerta
  - Seguimiento y evaluación
6. **Control del Equilibrio de Líquidos**
  - Monitoreo de peso
  - Observación de edemas
7. **Consideraciones Nutricionales**



## Factores de riesgo

- **Peritonitis:** Incluyen mala técnica en la manipulación del catéter, pobre higiene y ciertas condiciones médicas preexistentes.
- **Infección del sitio de salida del catéter:** Infección alrededor del área donde el catéter sale del cuerpo puede conducir a peritonitis si no se maneja adecuadamente.
- **Obesidad:** Pueden tener dificultades para realizar el procedimiento de diálisis correctamente y pueden ser más propensas a desarrollar infecciones.
- **Edad avanzada:** Pueden tener una mayor susceptibilidad a las complicaciones debido a la fragilidad general y la presencia de comorbilidades.
- **Diabetes:** Tienen un mayor riesgo de infecciones y pueden experimentar dificultades para controlar los niveles de glucosa, lo que puede complicar el tratamiento.
- **Enfermedades cardiovasculares:** Los problemas cardíacos pueden agravar las complicaciones relacionadas con la diálisis y afectar la tolerancia general al tratamiento.
- **Hipoalbuminemia:** Los bajos niveles de albúmina en la sangre pueden indicar malnutrición y están asociados con un mayor riesgo de peritonitis y mala absorción de los líquidos de diálisis.

# Hemodiálisis

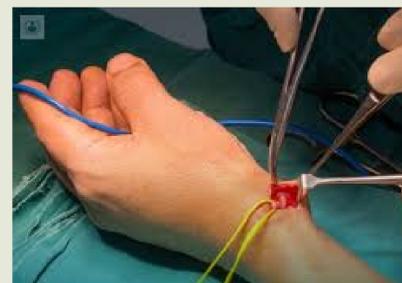


En la hemodiálisis, la sangre es bombeada a través de tubos blandos hacia un equipo de diálisis. Dentro del equipo hay un filtro especial llamado dializador (también llamado "riñón artificial"). El dializador deja pasar los desechos y el líquido adicional, pero retiene las cosas importantes que necesita el cuerpo, como células sanguíneas y nutrientes.

Los desechos y los líquidos adicionales son transportados hacia un líquido de limpieza dentro del equipo de diálisis (llamado "dialisato"), y la sangre limpia vuelve a fluir hacia el paciente.

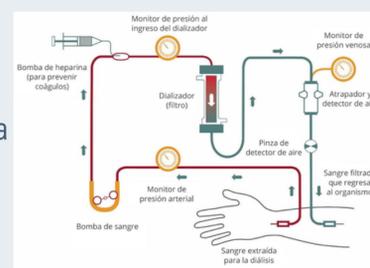
## Tipos de acceso en la hemodiálisis

- **Fístula:** Una fístula es la opción recomendada para un acceso. Se realiza uniendo una arteria a una vena cercana debajo de la piel para formar un vaso sanguíneo más grande.
- **Injerto:** Si los vasos sanguíneos no son aptos para una fístula, se puede utilizar un injerto. Esto implica unir una arteria y una vena cercana con un tubo blando y pequeño de material sintético. Esto se encuentra totalmente debajo de la piel.
- **Catéter:** Se coloca en una vena grande del cuello o de la ingle. Los extremos de los tubos se encuentran sobre la piel, fuera del cuerpo. Suele utilizarse temporalmente si una fístula o un injerto no están listos o si necesitan reparaciones.

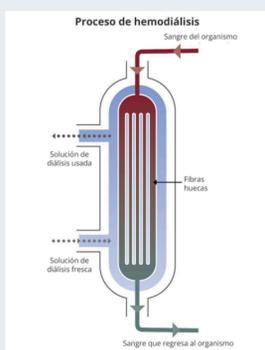


## ¿Cómo funciona?

- **Acceso vascular:** Para acceder a la sangre, se necesita un acceso vascular que puede ser una fístula arteriovenosa, un injerto arteriovenoso o un catéter. La fístula y el injerto se crean mediante cirugía, mientras que el catéter se inserta directamente en una vena grande.



- **Extracción de sangre:** La sangre del paciente se extrae a través del acceso vascular y se bombea a la máquina de diálisis.
- **Filtración de la sangre:** En la máquina, la sangre pasa a través del dializador. El dializador tiene dos partes separadas por una membrana semipermeable: una parte para la sangre y otra para el líquido de diálisis (dialisado).
- **Retorno de la sangre:** La sangre limpia se devuelve al cuerpo del paciente a través del acceso vascular.



## Beneficios:

La hemodiálisis ayuda a controlar la presión arterial, equilibra los electrolitos en la sangre y elimina los desechos y el exceso de líquidos que los riñones no pueden manejar.

## Desafíos

El tratamiento puede ser agotador y requiere tiempo. Además, el acceso vascular puede infectarse o fallar, y algunos pacientes pueden experimentar efectos secundarios como calambres musculares, hipotensión (baja presión arterial) o fatiga.

## Problemas comunes durante el tratamiento

Durante la hemodiálisis, el agua, la sal y los productos de desecho se eliminan del cuerpo más rápido de lo que lo haría un riñón normal, de modo que puede experimentar baja presión arterial, calambres, náuseas, dolores de cabeza y cansancio, especialmente en las primeras semanas antes de que se acostumbre al tratamiento.



## Factores de riesgo

### Infecciones:

- Infección del acceso vascular
- Endocarditis

### Problemas cardiovasculares:

- Hipotensión
- Hipertensión
- Arritmias

### Complicaciones del acceso vascular:

- Trombosis
- Aneurismas

### Desequilibrios electrolíticos:

- Hiperpotasemia o hipopotasemia
- Hipocalcemia o hipercalcemia

### Complicaciones neurológicas:

- Síndrome de desequilibrio

### Complicaciones metabólicas:

- Desnutrición
- Alteraciones en el metabolismo del fósforo y el calcio

### Complicaciones hematológicas:

- Anemia
- Coagulopatía

## Cuidados de enfermería

Los cuidados de enfermería en la hemodiálisis son fundamentales para asegurar que el tratamiento sea efectivo y seguro, mejorando la calidad de vida del paciente y minimizando los riesgos asociados. La atención personalizada, la educación continua y el seguimiento riguroso son clave para el éxito del tratamiento.



### Preparación del paciente

1. Evaluación inicial
2. Educación al paciente
3. Preparación del acceso vascular

### Durante la hemodiálisis

1. Monitoreo continuo
2. Control de la máquina de hemodiálisis
3. Atención a los síntomas

### Después de la hemodiálisis

1. Evaluación post-diálisis
2. Documentación

### Educación y seguimiento

1. Orientación para el hogar
2. Seguimiento

## Referencias Bibliográficas

1. <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/peritoneal-dialysis/about/pac-20384725>
2. <https://www.kidney.org/es/atoz/content/dialisis-peritoneal#:~:text=La%20di%C3%A1lisis%20peritoneal%20es%20un,siete%20d%C3%ADas%20de%20la%20semana.>
3. <https://mx.oceanomedicina.com/nota/enfermeria-es/la-enfermeria-en-la-hemodialisis/>
4. <https://www.enfermerianefrologica.com/procedimientos/article/view/3.10>
5. [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)
6. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-dialisis-peritoneal/>
7. <https://hemodialisisfuentesecatepec.com/ventajas-y-desventajas-de-la-hemodialisis/>
8. <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/hemodialysis/about/pac-20384824>
9. <https://nefrologiaaldia.org/es-articulo-complicaciones-no-infecciosas-dialisis-peritoneal-464#:~:text=Factores%20de%20riesgo%20para%20su,orificio%20de%20salida%20del%20cat%C3%A9ter.>
10. <https://www.elsevier.es/en-revista-avances-diabetologia-326-articulo-dialisis-peritoneal-pacientes-diabeticos-indicaciones-S1134323010640057>