



Mi Universidad

SUPERNOTA

NOMBRE DEL ALUMNO: MARISOL LÓPEZ ORDOÑEZ

NOMBRE DEL TEMA: DIÁLISIS PERITONEAL Y HEMODIÁLISIS

PARCIAL: 2

NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERÍA MEDICO QUIRÚRGICA II

NOMBRE DEL PROFESOR: ALFONSO VELÁZQUEZ RAMÍREZ

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERÍA

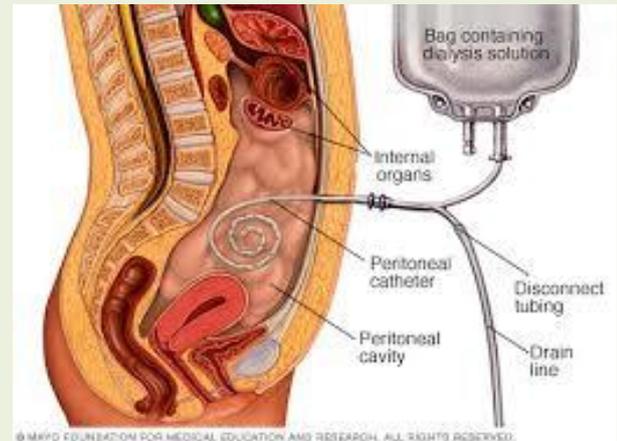
CUATRIMESTRE: 6

DIÁLISIS PERITONEAL Y HEMODIÁLISIS

DIÁLISIS PERITONEAL.

La diálisis peritoneal es un tratamiento para la insuficiencia renal que utiliza el revestimiento del abdomen del paciente para filtrar la sangre dentro del organismo.

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 está vacía, se desconecta el catéter de la bolsa y se tapa para que el paciente pueda moverse y realizar sus actividades normales. Mientras que la diálisis está dentro del abdomen, absorba las toxinas y el exceso de líquido del organismo.



¿POR QUÉ SE REALIZA?

Se necesita una diálisis cuando los riñones ya no funcionan bien. El daño en los riñones suele empeorar con el paso de los años debidos a problemas de salud como:

- ✚ Diabetes mellitus
- ✚ Presión arterial alta
- ✚ Enfermedades como (glomerulonefritis, que daña la parte de los riñones que filtra la sangre)
- ✚ Enfermedades genéticas, incluida una llamada enfermedad renal poliquística, que provoca la formación de quistes en los riñones
- ✚ Uso de medicamentos que con el tiempo van dañando los riñones. Esto incluye el consumo excesivo a largo plazo los analgésicos como la aspirina, el ibuprofeno (Advil, motrin IB entre otros). Y el naproxeno sódico.

ES POSIBLE QUE LA DIÁLISIS PERITONEAL NO HAGA EFECTO SI HAY:

- ✚ Cicatrices en el abdomen de cirugías
- ✚ Una gran área de músculo debilitado en el abdomen, que se denomina una hernia
- ✚ Problemas para cuidarse uno mismo o falta de cuidado de apoyo
- ✚ Enfermedades que afectan el tracto digestivo, como la enfermedad inflamatoria intestinal o frecuentes episodios de diverticulitis

RIESGOS.

- ✚ **Infecciones:** una infección del revestimiento interno del abdomen que se llama peritonitis. Es una complicación más frecuente de la diálisis peritoneal.
- ✚ **Aumento de peso:** la solución para la diálisis contiene azúcar llamada dextrosa. Si el cuerpo absorbe parte de este líquido, podría hacer que se ingiere ciertos de calorías extra durante el día, que provoca el aumento de peso.
- ✚ **Hernia:** mantener líquido en el cuerpo durante mucho tiempo puede tensar los músculos del abdomen.
- ✚ **El tratamiento pierde la eficacia:** la diálisis peritoneal puede dejar de funcionar al cabo de varios años.

DURANTE LA REALIZACIÓN DE LA DIÁLISIS PERITONEAL HAY QUE EVITAR:

- + Ciertos medicamentos que pueden dañar los riñones, incluidos los antiinflamatorios no esteroides.
- + Nadar en una piscina sin cloro o lagos, ríos, estas situaciones aumentan el riesgo de infección.

DIÁLISIS PERITONEAL DE CICLO CONTINUO:

Diálisis peritoneal también llamada automatizada. Este método utiliza una maquina llamada cicladora automática. La maquina realiza los intercambios por la persona durante la noche mientras se duerme. Llena el abdomen de solución para diálisis y la deja reposar hay. Después drena el liquido n una bolsa estéril que se vacía por la mañana.

Con la diálisis peritoneal clínica continua:

- + Debes permanecer junto a la maquina mientras se realiza los intercambios durante la noche.
- + No estar conectado a la maquina durante el día.
- + Es posible que tengas un menos riesgo de peritonitis infecciosa.

PROCEDIMIENTO:

- + Preparar el lugar, mantener el ambiente cerrado, reunir materiales y colocar solución de diálisis a calentar.
- + Lavado de manos clínico.
- + Limpieza de la superficie y de cada uno de los insumos.
- + El paciente puede permanecer acostado o semisentado.
- + Colocación de barbijo
- + Sacar el set de transferencia de la ropa y colocarlo sobre una superficie limpia.
- + Realizar el lavado de manos.
- + Controlar la bolsa (concentración de glucosa, volumen, vto., verificar la claridad de liquido y que no este rota). Si todo esta correcto retirar el plástico que envuelve la bolsa.

DIÁLISIS PERITONEAL AMBULATORIA CONTINUA:

Llenas el abdomen son solución para la diálisis, la dejas reposar hay el tiempo de permanencia y luego la drenas. La gravedad mueve el líquido a través del catéter y dentro fuera del abdomen.

Con la diálisis peritoneal continua:

- + Es posible que necesites de 3 a 5 intercambios durante el día y uno o con mayor tiempo de permanencia mientras duermes.
- + Puedes hacer lo intercambios en casa, en el trabajo o en cualquier lugar que este limpio y seco.
- + Podrás realizar actividades habituales mientras el liquido limpiador este dentro del cuerpo.

MATERIAL:

- + Barbijos para el paciente y para quien conecta.
 - + Bolsa de solución de diálisis al 1.5% 0 2.5.%.
 - + Balanza
 - + Bolsa térmica
 - + Mini caps.
 - + Gasas
 - + Solución fisiológica
 - + Pinzas o abrazaderas.
 - + Cuaderno o hoja de balance.
-
- + Retirar el tapón protector de la bolsa.
 - + Retirar el minicap del set de transferencia.
 - + Realizar la conexión entre la bolsa de diálisis y el set de transferencia, cubrir con gasa.
 - + Pesar la bolsa de drenaje (registrar).
 - + Abrir el rodillo del set de transferencia para realizar el drenaje inicial.
 - + Cerrar el rodillo del set de transferencia cuando haya finalizado el drenaje. Romper el platico verde y contar hasta 5.
 - + Colocar una pinza (clamp) en la línea de drenaje.
 - + Pesar la bolsa de infusión, restar el volumen indicado el cual ingresa por gravedad.
 - + Abrir rodillo del set de transferencia para comenzar la infusión.
 - + Cerrar rodillo del set de transferencia cuando haya finalizado la infusión.
 - + Registrar horario y calcular el tiempo de permanencia.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y CUIDADO EN CASA:

- ✚ En el posoperatorio, el orificio se deja cubierto con un apósito estéril y debe permanecer así durante ocho días.
- ✚ El apósito se debe proteger, evitando que se moje o se destape.
- ✚ Realizar las curaciones
- ✚ Vigilar si hay riesgo de infección, inflamación.
- ✚ Vigilar al paciente si no tiene dolor, malestar, incomodidad
- ✚ Monitorización de signos vitales

Cuidado en casa:

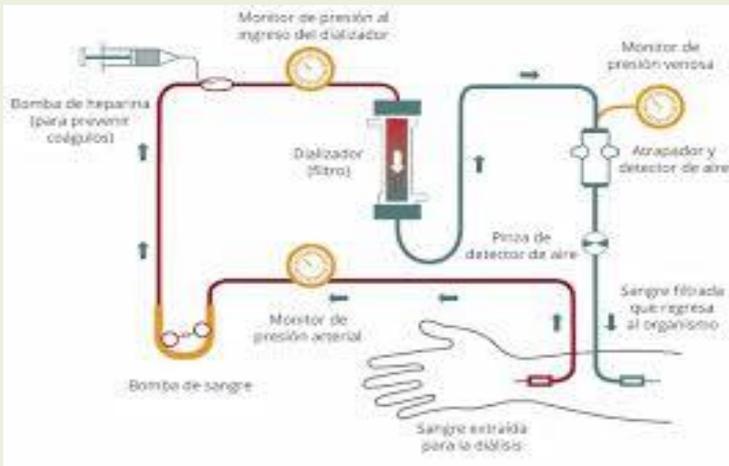
- ✚ Bañarse diariamente.
- ✚ Lavar el orificio con agua y jabón.
- ✚ Dejar que la costra se caiga sola.
- ✚ Sacar alrededor del catéter con gasa limpia.
- ✚ Fijar el catéter con tela adhesiva 2 cm debajo del orificio.
- ✚



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, y la sangre limpia vuelve a fluir hacia adentro.



TIPOS DE ACCESOS EN LA HEMODIÁLISIS:

Fistula: una fistula 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. Este tipo de acceso se recomienda porque tiene menos problemas y dura más. Una fistula debe colocarse de forma temprana (varios meses antes de comenzar la diálisis), de modo que tenga mucho tiempo para cicatrizar y estar listo para usar en el momento que se comience la hemodiálisis.

Inyector: si los vasos sanguíneos no son adecuados para una fistula, se puede utilizar un inyector. Esto implica unir una arteria y una vena cercanas con un tubo blando y pequeño de material sintético. El inyector se encuentra totalmente debajo de la piel.

¿POR QUÉ SE REALIZA?

La hemodiálisis en la función de varios factores como:

- ✚ Salud general
- ✚ Función renal
- ✚ Signos y síntomas
- ✚ Calidad de vida
- ✚ Preferencias personales

RIESGOS:

- ✚ **Presión arterial baja (hipotensión):** la disminución de la presión arterial es un efecto secundario frecuente de la hemodiálisis. La presión arterial baja puede estar acompañado con disnea, calambres abdominales y musculares, náuseas y emesis.
- ✚ **Calambres musculares:** si bien la causa no esta clara, los calambres musculares durante la hemodiálisis ocurren con frecuencia. A veces, los calambres pueden aliviarse al modificar la receta médica de la hemodiálisis.
- ✚ **Prurito:** muchas personas que se someten a hemodiálisis tienen prurito en la piel, que a menudo empeora durante el procedimiento o inmediatamente después.
- ✚ **Anemia:** no tener cantidad suficiente de glóbulos rojos en la sangre es una complicación frecuente de la insuficiencia renal y la hemodiálisis.
- ✚ **Enfermedades Oseas:** si los riñones dañados ya no pueden procesar la vitamina D, que ayuda absorber el calcio, los huesos pueden debilitarse.

LA FRECUENCIA DEL TRATAMIENTO VARIA, SEGÚN LA SITUACIÓN:

Hemodiálisis en un centro: muchas personas pueden recibir la hemodiálisis tres veces a la semana en sesiones de 3 a 5 horas cada una.

Hemodiálisis diaria: esto implica sesiones mas frecuentes, pero mas cortas (en general realizarlas en el hogar), seis o siete días por semana durante aproximadamente dos horas cada una.

PROCEDIMIENTO:

- ✚ **Preparación:** se verifica el 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 al cuerpo durante el tratamiento.
- ✚ **Inicio:** durante la hemodiálisis, se insertan dos agujas uno en el brazo donde es el sitio de acceso y se pega con cinta en el lugar para mantenerlo fijo. Cada aguja se une a un tubo de plástico flexible que se conecta a un dializador. A través de un tubo, el dializador filtra la sangre de algunas onzas (gramos por vez).
- ✚ **Síntomas:** puede haber náuseas y cólicos abdominales a medida que el exceso de líquido se extrae del cuerpo.
- ✚ **Control:** ya que la presión y la frecuencia cardiaca pueden fluctuar a medida que el exceso de líquidos se extrae al cuerpo, la presión arterial y frecuencia cardiaca se controlan varias veces durante el tratamiento.
- ✚ **Finalización:** cuando se completa hemodiálisis, se retiran las agujas del sitio de acceso y se aplica un vendaje a presión para evitar el sangrado.



CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

- + Valorar al paciente al inicio de la sesión: aspecto del acceso vascular (AV), presencia de edemas, aspecto de la piel, pequeña entrevista acerca del estado general en el periodo Inter diálisis.
- + Monitorizar las constantes vitales y verificar que son los adecuados antes de comenzar el tratamiento y durante toda la sesión.
- + Monitorizar los parámetros de normalidad del funcionamiento del AV: flujo de sangre y su relación con la caída de presión pre-bomba en la línea arterial (PA) y su presión venosa (PV) así como del resto de los parámetros programados en el monitor.
- + Corregir las alteraciones y/o complicaciones que puedan presentarse durante la sesión.
- + Atender las necesidades básicas y específicas durante la hemodiálisis del paciente.
- + Planificar los cuidados que el paciente va a necesitar durante la sesión inmediatamente posterior a las mismas.
- + Realizar curación en cada sesión de la hemodiálisis.
- + Aspirar cada rama del catéter.
- + Al terminar la sesión heparinizar cada rama del catéter sellarla con tapón estéril y cubrirlas con gasa estéril.
- + Valorar reacciones adversas del paciente.



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://www.husi.org.co/documents/10180/22720412/Final_Cartilla+Dia%C4%9Blisis+Peritoneal.pdf/edbeb81a-cd63-4fc7-8b2e-0e247769c695 consultado el día 13 de junio del 2024
2. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://www.hospitalaustral.edu.ar/wp-content/uploads/2021/03/dialisis-peritoneal-manual-web.pdf consultado el día 13 de junio del 2024
3. <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/peritoneal-dialysis/about/pac-20384725> consultado el día 13 de junio del 2024
4. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://www.kidney.org/sites/default/files/11-50-0221%20-%20Peritoneal%20Dialysis%20-%20What%20You%20Need%20to%20Know.pdf consultado el día 13 de junio del 2024
5. <https://www.kidney.org/es/atoz/content/hemodialysis> consultado el día 13 de junio del 2024
6. <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/hemodialysis/about/pac-20384824> consultado el día 13 de junio del 2024
7. <https://hemodialisfuentesecatepec.com/procedimiento-de-una-hemodialis/> consultado el día 13 de junio del 2024
8. <https://www.enfermerianefrologica.com/procedimientos/article/view/3.10> consultado el día 13 de junio del 2024
9. <https://mx.oceanomedicina.com/nota/enfermeria-es/la-enfermeria-en-la-hemodialis/> consultado el día 13 de junio del 2024
10. <https://serme.com.mx/especialidades-medicas/hemodialis/> consultado el día 13 de junio del 2024
11. <https://www.tecsalud.mx/hemodialis> consultado el día 13 de junio del 2024