



**Mi Universidad**

**Super nota**

*Nombre del Alumno: Briana Jacqueline García Lujano*

*Nombre del tema: Hemodiálisis y diálisis peritoneal*

*Parcial: 2do*

*Nombre de la Materia: enfermería medico quirurgica*

*Nombre del profesor: L.E.O Alfosmo*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. enfermería*

*Cuatrimestre: 6to*

*14 de junio de 2024, Pichucalco, Chiapas*



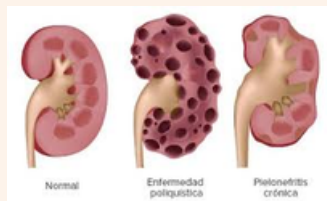
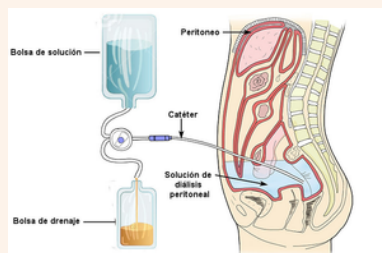
# CUIDADOS A PACIENTES CON PROBLEMAS UROLÓGICOS Y RENALES



## Diálisis peritoneal

### 01. ¿Qué es?

La diálisis peritoneal es una modalidad de tratamiento de sustitución de la función renal que consiste en eliminar el exceso de toxinas y de líquidos del organismo a través de la membrana natural que recubre los órganos de la cavidad abdominal, el peritoneo.

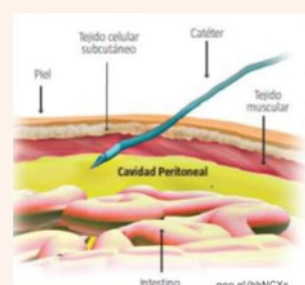


### 02. Indicaciones

Cuando el paciente presenta un ERC evolutiva y su filtración glomerular ha ido descendiendo a cifras  $<15\text{ml}/\text{min}/1.73\text{m}^2$  los pacientes que presentan insuficiencia renal aguda, insuficiencia renal crónica, intoxicación por productos químicos, acidosis, hipovolemia y nefropatía terminal en espera de trasplante renal.

### 03. ¿En que consiste?

Los órganos abdominales, como el estómago y los intestinos, están dentro de un gran espacio hueco llamado cavidad abdominal. El peritoneo es una membrana que recubre la cavidad abdominal y cubre los órganos abdominales. En la diálisis peritoneal, esa membrana actúa como filtro. Esta membrana tiene una superficie extensa y una rica red de vasos sanguíneos. El peritoneo, dentro de la cavidad abdominal (peritoneal), puede filtrar con facilidad las sustancias que provienen de la sangre. Se inyecta un líquido (dializado) por un catéter que penetra a través de la pared abdominal hasta el espacio peritoneal, dentro del abdomen. Dicho líquido debe permanecer en el abdomen el tiempo suficiente para que los productos de desecho procedentes del torrente sanguíneo pasen lentamente a su interior. Luego se extrae el dializado, se desecha y se reemplaza por otro nuevo.



### 04. ¿Como se realiza?

1. se introduce un catéter peritoneal que se coloca dentro del abdomen mediante una operación con anestesia general.
2. Consiste en introducir líquido (solución de diálisis) en la cavidad peritoneal
3. Tras un periodo de intercambio, se produce la transferencia de agua y solutos entre la sangre y la solución de diálisis
4. Posteriormente se realiza el drenado del líquido parcialmente equilibrado

### 05. Tipos de diálisis peritoneal

La diálisis peritoneal ambulatoria continua (DPAC) no requiere de una máquina que haga el intercambio. En general, el adulto recibe una infusión de 2 a 3 L (los niños, entre 30 y 40 mL/kg) de dializado, 4 o 5 veces al día. La solución se drena manualmente. El lavado del sistema de infusión antes de su llenado reduce el riesgo de peritonitis.



La diálisis peritoneal automatizada (DPA) se utiliza un dispositivo automatizado que realiza múltiples intercambios durante la noche, a veces con permanencia durante el día. Hay 3 tipos:

1. Diálisis peritoneal cíclica continua (DPCC), se deja el dializado por un tiempo más prolongado (12 a 15 horas) durante el día, con 3 a 6 recambios durante la noche realizados con un ciclador automatizado.
2. Diálisis peritoneal intermitente nocturna (DPIN) implica intercambios durante la noche, y deja a la cavidad peritoneal del paciente sin dializado durante el día.
3. Diálisis peritoneal corriente implica dejar algo de líquido de diálisis (a menudo más de la mitad) en el peritoneo entre un intercambio y otro, lo que resulta en una mayor comodidad para el paciente y evita los problemas (p. ej., de reposicionamiento frecuente) resultantes de la incapacidad de drenar completamente el dializado.



### 06. Complicaciones

#### NO INFECCIOSAS

- Hernias
- Fugas tardías de líquido peritoneal
- Hidrotorax
- Hemoperitoneo
- Neumoperitoneo
- Quiloperitoneo

#### INFECCIOSAS

- Peritonitis
- infección del orificio de salida del catéter

### 07. Cuidados de enfermería

- Colocar al paciente en posición cómoda
- Conectar al paciente con técnicas asépticas
- Valorar estado de las gasas, sitio de inserción, puntos de fijación, presencia de exudado
- Curación con uso de mascarillas, guantes y campo estéril
- Realizar curación en cada sesión de hemodíalisis
- Aspirar cada rama del catéter
- Mantener pinzadas las ramas
- Utilizar técnica aséptica durante el procedimiento y cuidado de catéter para prevenir riesgo de peritonitis.
- Evitar entrada de aire en cavidad peritoneal.
- Vigilar tiempo de perfusión e infusión.
- Pesarse al paciente antes y después del procedimiento para calcular pérdida de peso.
- Control de signos vitales.
- Educar al paciente y a su familia para que ambos participen activamente en el cuidado.





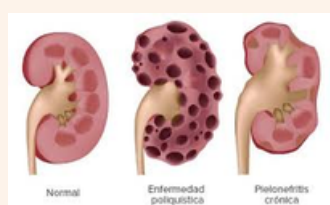
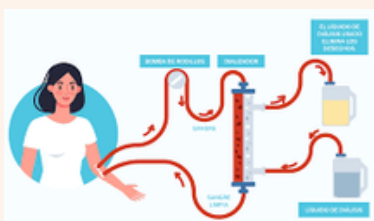
# CUIDADOS A PACIENTES CON PROBLEMAS UROLÓGICOS Y RENALES



## Hemodialisis

### 01. ¿Qué es?

La hemodiálisis (HD) es una técnica de depuración extracorpórea de la sangre que suplente parcialmente las funciones renales de excretar agua y solutos, y de regular el equilibrio ácido-básico y electrolítico. No suplente las funciones endocrinas ni metabólicas renales.

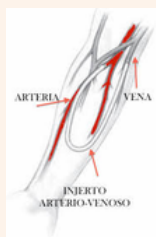
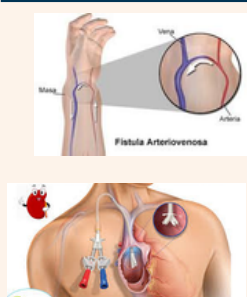
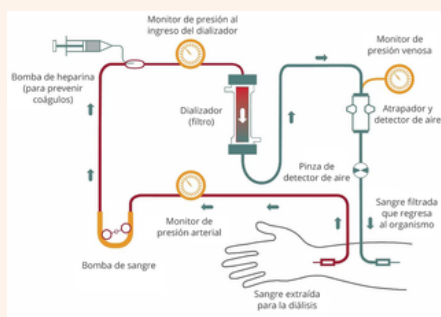


### 02. Indicaciones

Quando el paciente presenta un ERC evolutiva y su filtración glomerular ha ido descendiendo a cifras  $<15\text{ml}/\text{min}/1.73\text{m}^2$  los pacientes que presentan insuficiencia renal aguda, insuficiencia renal crónica, intoxicación por productos químicos, acidosis, hipovolemia y nefropatía terminal en espera de trasplante renal.

### 03. ¿En que consiste?

Consiste en interponer entre 2 compartimentos líquidos (sangre y líquido de diálisis) una membrana semipermeable. Para ello se emplea un filtro o dializador. La membrana semipermeable permite que circulen agua y solutos de pequeño y mediano peso molecular (PM), pero no proteínas o células sanguíneas, muy grandes como para atravesar los poros de la membrana. Los mecanismos físicos que regulan estas funciones son dos: la difusión o transporte por conducción y la ultrafiltración o transporte por convección



### 04. ¿Como se realiza?

Existen 3 tipos de acceso a la hemodialisis

- **FISTULA:** Se realiza uniendo arteria a una vena cercana debajo de la piel para formar un vaso grande sanguíneo
- **INJERTO:** Se une una arteria a una vena cercana con un tubo blando y pequeño de material sintético que se coloca debajo de la piel
- **CATÉTER:** Se coloca en una gran vena del cuello o de la ingle. Se utiliza cuando se requiere diálisis por un periodo de tiempo corto

### 05. Tipos de hemodialisis

#### Centro de diálisis

En el centro de diálisis, los profesionales de la salud configuran la máquina de diálisis y ayudan al paciente a conectarse

Horario establecido

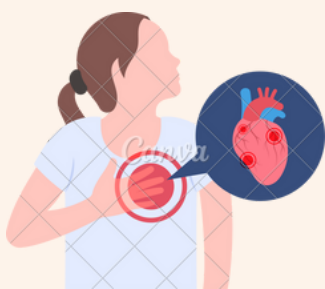
El paciente tendrá un horario fijo para los tratamientos, generalmente tres veces por semana: lunes, miércoles y viernes; o martes, jueves y sábado. Cada sesión de diálisis dura aproximadamente 4 horas.



#### Hemodiálisis en la casa

La hemodiálisis en la casa le permite al paciente someterse a diálisis más prolongada o más frecuente, que se acerca más al reemplazo del trabajo que realizan los riñones sanos, generalmente de tres a siete veces por semana, y con sesiones de tratamiento que duran entre 2 y 10 horas

- hemodiálisis estándar en la casa: tres veces a la semana o día por medio durante 3 a 5 horas
- hemodiálisis diaria corta: 5 a 7 días por semana durante 2 a 4 horas cada vez
- hemodiálisis nocturna en la casa: tres a seis veces por semana mientras el paciente duerme



### 06. Complicaciones

- Fiebre
- Anafilaxia
- Hipotensión arterial
- arritmias cardíacas
- Émbolos de aire
- Infección
- Calambres musculares

### 07. 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 de su estado general en el periodo interdialisis.
- Monitorizar las constantes vitales y verificar que son los adecuados antes de comenzar con el tratamiento y durante toda la sesión.
- Monitorizar los parámetros de normalidad de funcionamiento del AV: flujo de sangre y su relación con la caída de presión pre-bomba en la línea arterial (PA) y presión venosa (PV) así como del resto de los parámetros programados en el monitor.
- Corregir las alteraciones y/o complicaciones que pudieran presentarse durante la sesión.
- Atender las necesidades básicas y específicas durante la HD del paciente.
- Planificar los cuidados que el paciente va a necesitar durante la sesión inmediatamente posterior a la misma, en función de los problemas o necesidades que se detecten: cambios posturales, administración de tratamiento farmacológico, cura de heridas, educación y autocuidados del paciente.



### 08. Procedimiento

1. Realice un correcto lavado de manos antes y después de cada intervención directa con el paciente y/o su entorno (monitor, cama o sillón, carpetas).
2. Compruebe la identidad del paciente.
3. Verifique el tratamiento prescrito.
4. Compruebe en el monitor de HD que los parámetros programados durante la conexión del paciente son los correctos para conseguir el objetivo de tratamiento.
5. Verifique que el flujo sanguíneo es el adecuado, según las posibilidades que ofrezca el AV del paciente o prescrito.
6. Controle y registre las constantes vitales (tensión arterial, temperatura, pulso, glucemia en diabéticos) horarias y según necesidades del paciente.
7. Administre y registre la dosis de anticoagulante horario prescrito.
8. Controle y registre horariamente los parámetros del circuito hemático (flujo de sangre, PA y PV), de ultrafiltración (pérdida programada total y pérdida horaria) y otros parámetros derivados de los biosensores que posea el monitor.
9. Administre la medicación prescrita intradiálisis, según procedimiento específico de cada fármaco.
10. Realice los cuidados generales que precise el paciente: curas de heridas, úlceras, pie diabético, movilización, etc.
11. Atienda las necesidades de confort del paciente durante la sesión.
12. Compruebe las necesidades educativas y/o de adherencia al tratamiento farmacológico que sigue el paciente en su domicilio.
13. Valore los conocimientos del paciente y/o cuidador/a principal en relación a su autocuidado.
14. Gestione y curse peticiones interconsultas para evitar desplazamientos innecesarios, evitando su frecuentación al sistema sanitario.
15. Cree un clima de seguridad y confidencialidad en el que el paciente se encuentre confiado y pueda expresar sus dudas y temores.
16. Comuníquese al paciente cada procedimiento que se le vaya a realizar.

# CUIDADOS A PACIENTES CON PROBLEMAS *UROLÓGICOS Y RENALES*

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Buscado en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/pruebas-y-procedimientos/dialisis/dialisis-peritoneal> (13/06/2024)
2. Buscado en: [https://www.elsevier.es/es-revista-nursing-20-articulo-cuando-el-paciente-necesita-dialisis-13059963#:~:text=La%20di%C3%A1lisis%20peritoneal%20\(DP\)%20se,en%20espera%20de%20trasplante%20renal](https://www.elsevier.es/es-revista-nursing-20-articulo-cuando-el-paciente-necesita-dialisis-13059963#:~:text=La%20di%C3%A1lisis%20peritoneal%20(DP)%20se,en%20espera%20de%20trasplante%20renal) (13/06/2024)
3. Buscado en: [https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/trastornos-renales-y-del-tracto-urinario/di%C3%A1lisis/di%C3%A1lisis#Tipos-de-di%C3%A1lisis\\_v764292\\_es](https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/trastornos-renales-y-del-tracto-urinario/di%C3%A1lisis/di%C3%A1lisis#Tipos-de-di%C3%A1lisis_v764292_es) (13/06/2024)
4. Buscado en: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-rinones/insuficiencia-renal/dialisis-peritoneal> (13/06/2024)
5. Buscado en: <https://www.msdmanuals.com/es-mx/professional/trastornos-urogenitales/terapia-de-reemplazo-renal/di%C3%A1lisis-peritoneal> (13/06/2024)
6. Buscado en: <https://nefrologiaaldia.org/es-articulo-complicaciones-no-infecciosas-dialisis-peritoneal-464> (13/06/2024)
7. Buscado en: <https://es.slideshare.net/slideshow/dialisis-14522205/14522205>
8. Buscado en: <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-principios-fisicos-hemodialisis-188> (13/06/2024)
9. Buscado en: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/hemodialisis> (13/06/2024)
10. Buscado en: [https://www.kidney.org/sites/default/files/docs/va\\_span.pdf](https://www.kidney.org/sites/default/files/docs/va_span.pdf) (13/06/2024)
11. Buscado en: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-rinones/insuficiencia-renal/hemodialisis> (13/06/2024)
12. Buscado en: <https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/multimedia/table/algunas-complicaciones-habituales-de-la-hemodi%C3%A1lisis> (13/06/2024)
13. Buscado en: <https://www.enfermerianefrologica.com/procedimientos/article/view/3.10> (13/06/2024)