



**Mi Universidad**

**SUPER NOTA**

**NOMBRE DEL ALUMNO: MARIA MAGALI  
GÓMEZ GARCÍA**

**NOMBRE DEL TEMA: CUIDADOS A  
PACIENTES CON PROBLEMAS  
UROLÓGICOS Y RENALES**

**PARCIAL: 2**

**NOMBRE DE LA MATERIA: MÉDICO  
QUIRÚRGICO II**

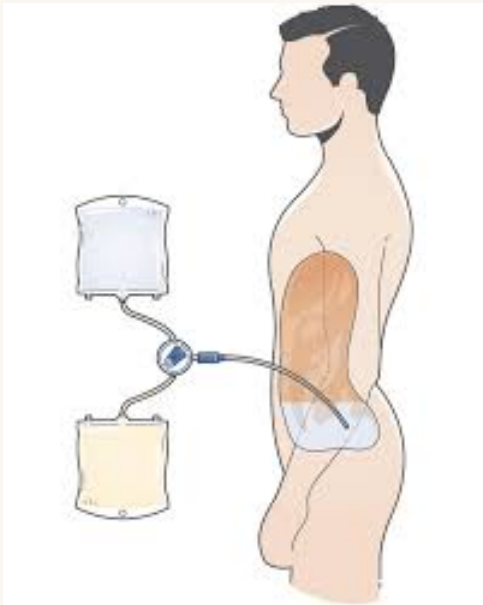
**NOMBRE DEL PROFESOR: ALFONSO  
VELÁZQUEZ RAMÍREZ**

**NOMBRE DE LA LICENCIATURA:  
ENFERMERÍA**

**CUATRIMESTRE: 6TO**

# CUIDADOS A PACIENTES CON PROBLEMAS UROLÓGICOS Y RENALES

## DIALISIS 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. Durante la diálisis peritoneal, un líquido limpiador fluye a través de un tubo hasta una parte de la zona del estómago, también llamada abdomen. El revestimiento interno del abdomen, conocido como peritoneo, actúa como filtro y elimina los desechos de la sangre. Tras un tiempo determinado, el líquido con los residuos filtrados sale del abdomen y se desecha. Como la diálisis peritoneal se lleva a cabo dentro del cuerpo, es diferente de un procedimiento más habitual para limpiar la sangre llamado hemodiálisis. Ese procedimiento filtra la sangre en una máquina fuera del cuerpo.

En la hemodiálisis, la sangre se extrae del cuerpo y se filtra a través de una máquina. A continuación, la sangre filtrada se devuelve al cuerpo. Este procedimiento se realiza en un centro de atención médica, como un centro de diálisis o un hospital. A veces, se puede hacer en casa.



## BENEFICIOS DE LA DIALISIS PERITONEAL

- Más independencia y tiempo para tus tareas diarias. A menudo, puedes realizar la diálisis peritoneal en casa, en el trabajo o en cualquier lugar limpio y seco. Esto puede ser conveniente si trabajas, viajas o vives lejos del centro de hemodiálisis.
- Una dieta menos restrictiva. La diálisis peritoneal se realiza de forma más continua que la hemodiálisis. Como resultado, se produce menos acumulación de potasio, sodio y líquidos en el cuerpo.
- Función renal más duradera. Con la insuficiencia renal, los riñones pierden la mayoría de su capacidad para funcionar. No obstante, todavía pueden funcionar un poco durante un tiempo.
- No se insertan agujas en las venas. Antes de iniciar la diálisis peritoneal, se coloca un catéter en el abdomen con cirugía. La solución limpiadora para diálisis entra y sale de tu cuerpo a través de este catéter una vez que empiezas el tratamiento.

## RIESGOS

Entre las complicaciones de la diálisis peritoneal se encuentran:

**Infecciones.** Una infección del revestimiento interno del abdomen que se llama peritonitis. Es una complicación frecuente de la diálisis peritoneal. Una infección también puede empezar en el lugar donde se coloca el catéter para transportar el líquido limpiador, llamado solución para diálisis, dentro y fuera del abdomen.

**Aumento de peso.** La solución para diálisis contiene un azúcar llamada dextrosa. Si tu cuerpo absorbe parte de este líquido, podría hacer que ingirieras cientos de calorías extra al día, lo que provocaría un aumento de peso.

**Hernia.** Mantener líquido en el cuerpo durante mucho tiempo puede tensar los músculos del abdomen.

**El tratamiento pierde eficacia.** La diálisis peritoneal puede dejar de funcionar al cabo de varios años. Podrías necesitar cambiar a un tratamiento de hemodiálisis.



# CUIDADOS A PACIENTTES CON PROBLEMAS OROLOGICOS Y RENALES

## COMPLICACIÓN

### COMPLICACIONES EN DIALISIS PERITONEAL.



MICHAEL R. FONSECA M.D.  
ESPECIALISTA MEDICINA INTERNA - NEFROLOGIA  
INTENSIVISTA UCI CARDIOVASCULAR

La complicación más peligrosa de la diálisis peritoneal es la peritonitis (inflamación del peritoneo). La causa más común de inflamación es el incumplimiento de las reglas de antiséptico durante las sesiones de intercambio. La peritonitis se diagnostica por la presencia de dos de las tres características:

• manifestación externa de la inflamación del peritoneo: dolor abdominal, fiebre, escalofríos, debilidad, náuseas, vómitos, una violación de la silla.

- Líquido peritoneal turbio.
- Detección de bacterias en el líquido peritoneal.

## TRATAMIENTO

antibióticos de amplio espectro hasta los resultados de la prueba, luego medicamento antibacteriano teniendo en cuenta la sensibilidad de los microorganismos identificados a la misma. Además de la terapia específica, se recomienda la interrupción temporal de las sesiones de diálisis peritoneal, el enjuague abdominal con una solución de diálisis estándar o una solución de Ringer-lactato. En soluciones durante el lavado, se agrega heparina, lo que evita el proceso de adhesivo en la cavidad abdominal. En casos severos, es posible que deba extraer el catéter peritoneal.



## COMPLICACIONES NO INFECCIOSAS

- Violación del funcionamiento del catéter abdominal con dificultad para llenar / drenar la solución. Esta complicación puede ser debido a un cambio en la ubicación del catéter.
- Con el compartimento y la solución de diálisis en la cavidad abdominal aumenta la presión intraabdominal, lo que contribuye a la formación de hernias.
- La expulsión de la solución peritoneal al exterior o al tejido adiposo subcutáneo generalmente ocurre inmediatamente después de la colocación del catéter intraabdominal o con una fijación deficiente del catéter en pacientes ancianos y debilitados.
- El dolor abdominal, no asociado con la inflamación del peritoneo, a menudo ocurre al comienzo del tratamiento y después de un par de meses



## CUIDADOS DE ENFERMERIA

Durante la diálisis, es importante asegurarse de que el equipo utilizado esté estéril y en buen estado de funcionamiento. se deben seguir estrictamente las pautas de limpieza y desinfección, y se debe prestar especial atención a la asepsia durante la conexión y desconexión de los catéteres. la monitorización regular de los signos vitales del paciente, como la presión arterial y la frecuencia cardíaca. También se debe prestar atención al estado de la transferencia de líquido y a los índices de ultrafiltración, para asegurarse de que el procedimiento se está llevando a cabo de manera adecuada.

Durante el período de recuperación, es fundamental controlar y evaluar cualquier signo de infección o complicaciones, como el enrojecimiento, la hinchazón o el dolor en el área abdominal.



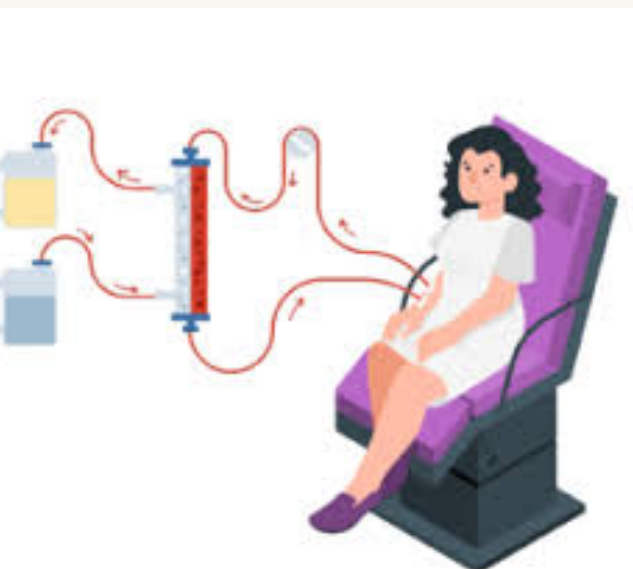
## CONSIDERACIONES ESPECIALES: CUIDADO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS CON DIALISIS

- Protección de acceso vascular
- Precauciones durante el tratamiento intravenoso
- Vigilancia de síntomas de uremia
- Detección de complicaciones cardíacas y respiratorias
- Control de los niveles de electrolitos y la dieta
- Tratamiento de las molestias y el dolor
- Vigilancia de la presión arterial
- Control hídrico del paciente



# CUIDADOS A PACIENTES CON PROBLEMAS UROLOGICOS Y RENALES

## HEMODIALISIS

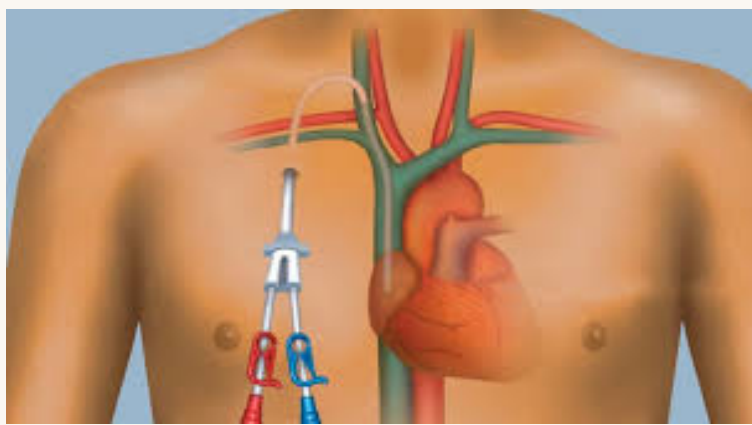


En la hemodiálisis, una máquina filtra los desechos, sales y líquidos de tu sangre cuando los riñones ya no son lo suficientemente saludables como para funcionar de manera adecuada. La hemodiálisis es una forma de tratar la insuficiencia renal avanzada y puede ayudarte a llevar una vida activa a pesar de la insuficiencia renal.

Con la hemodiálisis, deberás hacer lo siguiente:

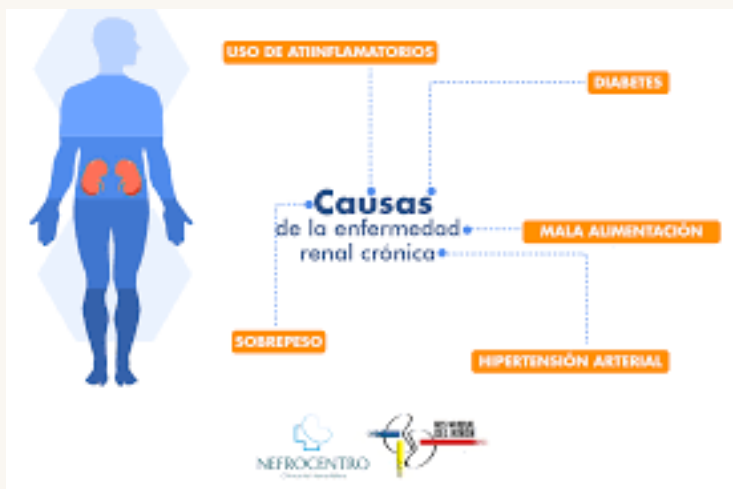
- Seguir un programa estricto de tratamiento
- Tomar medicamentos periódicamente
- Hacer cambios en tu dieta

La hemodiálisis es una responsabilidad importante, pero no tienes que enfrentarla solo. Trabajarás estrechamente con el equipo de atención médica, que incluirá un especialista en riñón y otros profesionales expertos en el tratamiento con hemodiálisis. Es posible que puedas hacer la hemodiálisis en el hogar.



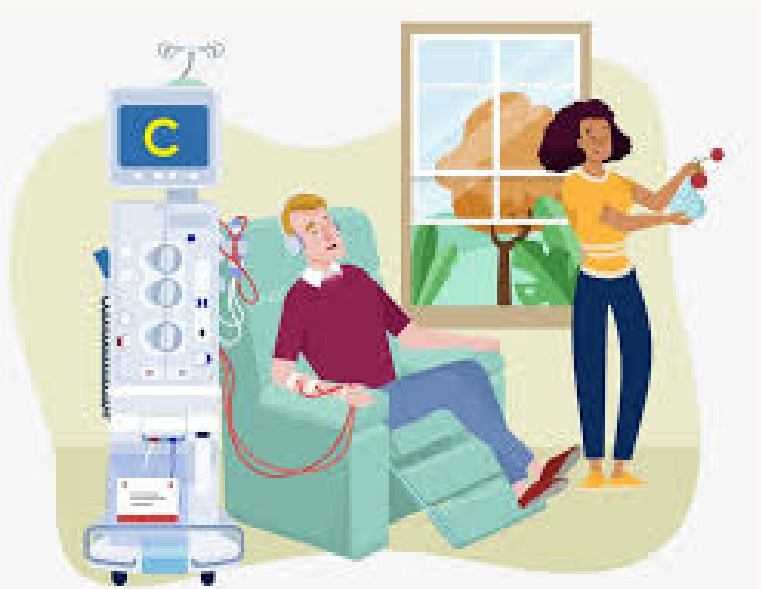
## CAUSAS MAS COMUNES

- Diabetes
- Presión arterial alta (hipertensión)
- Inflamación del riñón (glomerulonefritis)
- Quistes en los riñones (enfermedad renal poliquística)
- Enfermedades renales hereditarias
- Uso prolongado de antiinflamatorios no esteroides u otros medicamentos que puedan dañar los riñones



## 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 acompañada de falta de aire, calambres abdominales y musculares, náuseas o vómitos.
- Calambres musculares. Si bien la causa no está clara, los calambres musculares durante la hemodiálisis ocurren con frecuencia.
- Picazón. Muchas personas que se someten a hemodiálisis tienen picazón en la piel, que a menudo empeora durante el procedimiento o inmediatamente después.
- Problemas de sueño. Las personas tratadas con hemodiálisis suelen tener problemas para dormir, a veces a causa de interrupciones en la respiración mientras duermen (apnea del sueño), o bien porque sienten dolor o incomodidad en las piernas, o las piernas inquietas.
- 



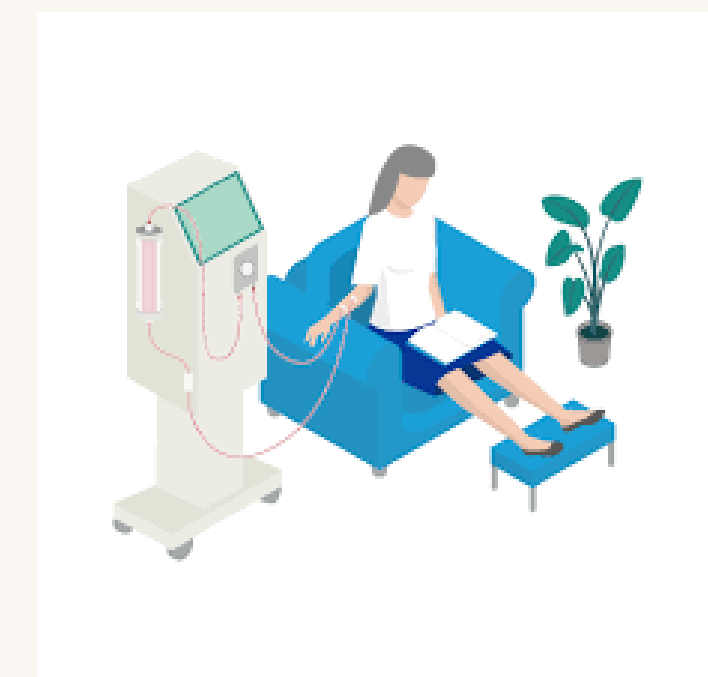
**Anemia.** No tener cantidad suficiente de glóbulos rojos en la sangre (anemia) es una complicación frecuente de la insuficiencia renal y la hemodiálisis.

**Enfermedades óseas.** Si los riñones dañados ya no pueden procesar la vitamina D, que ayuda a absorber el calcio, los huesos pueden debilitarse.

**Presión arterial alta (hipertensión).** Si consumes demasiada cantidad de sal o bebes demasiada cantidad de líquidos.

**Exceso de líquidos.** Dado que se elimina líquido del cuerpo durante la hemodiálisis, beber más cantidad de líquidos.

**Inflamación de la membrana que rodea el corazón (pericarditis).** Una hemodiálisis insuficiente puede derivar en la inflamación de la membrana que rodea el corazón, lo que puede interferir en la capacidad del corazón de bombear sangre al resto del cuerpo.



# CUIDADOS A PACIENTES CON PROBLEMAS OROLOGICOS Y RENALES

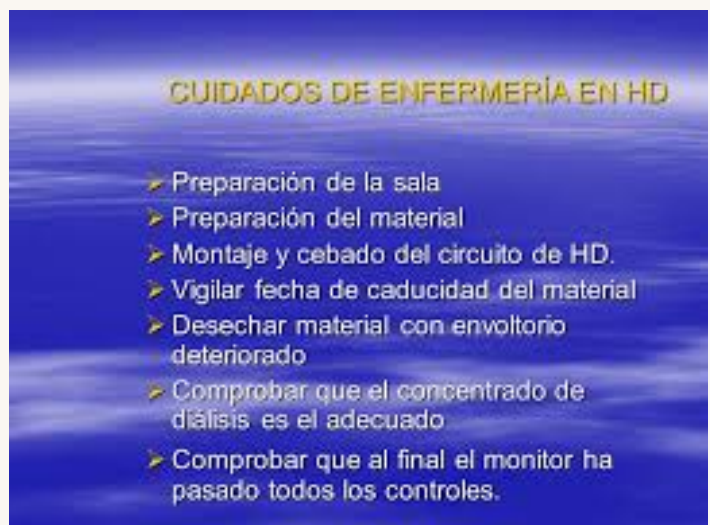


## PREVENCIÓN

Esto incluye la esterilización del equipo, la técnica adecuada para la inserción de la aguja en el acceso vascular y la observación de signos de infección en el sitio de punción. Además, los enfermeros también se esfuerzan por aliviar los síntomas que puedan surgir durante la hemodiálisis, como náuseas, calambres musculares o fatiga. Están preparados para abordar cualquier situación de manera rápida y efectiva.

## CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Monitorización de la permeabilidad de la derivación AV durante el proceso.
- Prevención del riesgo de lesiones.
- Monitorización del estado de los líquidos.
- Provisión de información.
- Educación sanitaria.



### Referencia bibliográfica:

- 1.- <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/peritoneal-dialysis/about/pac-20384725> (fecha 12/06/24)
- 2.- <https://womensecr.com/es/articles/3755> (fecha 12/06/24)
- 3.- <https://serenfermera.com/tecnica-y-cuidados-de-enfermeria-en-dialisis-peritoneal/> (fecha 12/06/24)
- 4.- <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/hemodialysis/about/pac-20384824> (fecha 12/02/24)
- 5.- <https://serenfermera.com/cuidados-de-enfermeria-en-hemodialisis-power-point/> (fecha 12/06/24)
- 6.- [https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-hemodialisis/#google\\_vignette](https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-hemodialisis/#google_vignette) (fecha 12/06/24)