



Cuadro Sinóptico

Nombre del alumno: Hannia sugey López Gomez

Nombre del tema: tipos de catéter para diálisis peritoneal

Parcial: 1

Nombre de la materia: practica clínica de enfermería

Nombre del profesor: Lic. sandra Yazmin Ruiz Flores

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6

TIPOS DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL

CATETER RECTO TENCKHOFF

Un catéter Tenckhoff es una sonda delgada y flexible que se coloca en la parte inferior del abdomen (vientre). Lo usará para drenar el líquido que se ha acumulado en el abdomen. Esta acumulación de líquido se llama ascitis. Su catéter Tenckhoff puede ayudarle a aliviar la presión y la incomodidad de la ascitis.



CATETER COLA DE COCHINO

Este catéter permite separar las capas parietal y visceral del peritoneo; el número de orificios en el segmento distal garantiza mejor infusión y drenaje.



CATETER CUELLO DE CISNE

Es similar al catéter de Tenckhoff, pero presenta la misma fijación interna que el catéter de Toronto; además, para que no migre el catéter, tiene una curvatura natural de 45 grados. Los investigadores de la Universidad de Missouri diseñaron un catéter en forma de v, llamado catéter en cuello de cisne con un ángulo de 150 grados entre los dos cuffs. Esto facilita la dirección de la porción intraperitoneal del catéter hacia la pelvis y la porción externa, al salir en una dirección descendente que, según algunos estudios, permite la disminución en el número de infecciones del orificio, respecto a la salida lateral o ascendente de otros catéteres.



LOS CATETER CONSTA DE 3 SEGMENTOS BIEN DEFINIDOS

- porción intraperitoneal
- porción intraparietal
- porción externa

PORCION INTRAPERITONEAL

Con perforaciones para facilitar el paso del líquido de diálisis del exterior a la cavidad peritoneal y viceversa. En esta porción, la mayor parte de los catéteres tienen una tira radiopaca y son totalmente opacos a los rayos X. Este segmento intraperitoneal suele ser recto.



Porción Intraperitoneal

PORCION INTRAPARIETAL

Tiene uno o dos manguitos o cuffs; éstos provocan una respuesta inflamatoria que progresa, que permite el crecimiento del tejido fibroso y de granulación, en un mes aproximadamente, lo que favorece la fijación del catéter. Se cree que puede actuar de barrera contra las bacterias, aunque no se sabe con certeza.



Porción Intraparietal

PORCION EXTERNA

Se observa a partir del orificio de salida, que es la que podemos ver una vez colocado el catéter. Es donde se pone un conector para colocar el prolongador, apropiado al sistema que se va a utilizar.



Porción externa

INSTALACION

La instalación de un catéter en la cavidad peritoneal se realiza a través de diversas técnicas como la percutánea y la quirúrgica. Esta última es la más segura, por lo que los cuidados de enfermería en el periodo posoperatorio son fundamentales para iniciar el tratamiento y evitar complicaciones que afecten los beneficios esperados de la terapia sustitutiva, tales como la migración del catéter. Dicha instalación garantiza la ubicación más precisa y evita la migración del catéter en la cavidad peritoneal, lo cual llega a ser un obstáculo para la infusión y drenaje de la solución de diálisis por la mala colocación del aditamento. La peritonitis puede ser otra complicación; sin embargo, siempre existe la posibilidad de retirar el catéter.



TECNICAS

DIVERSAS TECNICAS PARA LA COLOCACION DEL CATETER:

- seldiger o inserción percutanea
- laparoscópica
- Quirúrgica