



Nombre del alumno: Yazmin Guadalupe Aguilar Aguilar.

Nombre del tema: Mapa conceptual.

Nombre de la materia: Enfermería medico quirúrgica II.

Nombre del profesor: Mariano Raymundo Hernández Hernández.

Nombre de la licenciatura: Licenciatura en enfermería.

Cuatrimestre: 6.

Comitán de Domínguez, Chiapas a 26 de mayo de 2024.

Diálisis peritoneal.

Es un tratamiento para la insuficiencia renal, que nos permite extraer de la sangre del paciente sustancias nocivas o tóxicas para el organismo, así como también el agua acumulada en exceso. Antes del primer tratamiento, el paciente le harán una cirugía para colocar el catéter en el abdomen. Programar la colocación del catéter al menos 3 semanas antes del primer intercambio puede mejorar el éxito del tratamiento.

Consiste en introducir un fluido (dializante) dentro de la cavidad peritoneal a través de un catéter (infusión). El dializante está compuesto por concentraciones de solutos que facilitan la remoción de agua y desechos metabólicos como urea, creatinina y concentraciones altas de potasio, así como iones y sales orgánicas del torrente sanguíneo, principalmente por difusión y ósmosis.

La concentración de la solución de diálisis (1.5%, 2.5% o 4.25%). Este dato indica la cantidad de dextrosa y glucosa que contiene el dializante. La solución al 1.5% realiza una remoción de solutos y agua en forma más lenta. Las soluciones al 2.5% y 4.25% realizan una extracción más intensa de líquidos y solutos. La selección de la solución a utilizar, depende principalmente del estado del paciente y a la urgencia que exista en realizar la diálisis además se debe tomar en cuenta el volumen de agua que se pretenda extraer.

El ciclo de diálisis:

1. Infusión (llenado). Introducir en la cavidad peritoneal el dializante por medio de un catéter fijo (menos de 10 min).
2. Permanencia. Periodo de tiempo en el cual el dializante permanece dentro de la cavidad peritoneal para que se realice el intercambio o diálisis de sustancias. (Para una diálisis peritoneal continua ambulatoria, la duración es de 4 a 6 horas de acuerdo a prescripción del nefrólogo).
3. Drenado. Por medio de gravedad, se retira de la cavidad peritoneal el dializado, generalmente hacia una bolsa vacía, llamada bolsa para drenado (aproximadamente 20 min.)

Hay 2 tipos de diálisis:

- **Diálisis peritoneal ambulatoria continua:** se mantiene la solución en el abdomen durante 4 a 6 horas o más. El tiempo que la solución de diálisis está en el abdomen se denomina tiempo de permanencia o de retención. Usualmente el paciente cambia la solución al menos tres a cuatro veces al día y duerme con la solución en el abdomen durante la noche. No tiene que levantarse por la noche para hacer un intercambio.
- **Diálisis peritoneal automatizada:** una máquina llamada cicladora llena y vacía el abdomen de tres a cinco veces durante la noche. Por la mañana, el paciente comienza el día con una solución fresca en el abdomen. Puede dejarse esta solución en el abdomen todo el día o hacer un intercambio a media tarde sin la máquina

El personal de salud debe capacitar al paciente: le enseñarán a cuidar la piel alrededor del catéter, llamado el sitio de salida. El paciente trabajará con una enfermera de diálisis durante 1 a 2 semanas para aprender a hacer los intercambios y evitar infecciones. La mayoría de las personas llevan a un familiar o amigo a la capacitación, para que estén preparados en caso de que un día se enferme y necesite ayuda con los intercambios.

Recomendaciones: el paciente debe buscar atención médica inmediata si tiene indicios de infección en el sitio de salida, incluyen; enrojecimiento, pus, hinchazón o abultamiento, y sensibilidad o dolor. La diálisis peritoneal aumenta el riesgo de una hernia por un par de razones. Primero, porque el paciente tiene una abertura en el músculo para el catéter. Segundo, porque el peso de la solución de diálisis dentro del abdomen ejerce presión sobre el músculo. Las hernias pueden ocurrir cerca del ombligo, cerca del sitio de salida o en la ingle. Si el paciente tiene una inflamación o un nuevo bulto en la ingle o en el abdomen, debe consultar con su profesional de la salud.

Diálisis peritoneal.

Algunos riesgos:
Peritonitis.
Infección del orificio de salida.
Incremento en presión intra-abdominal.

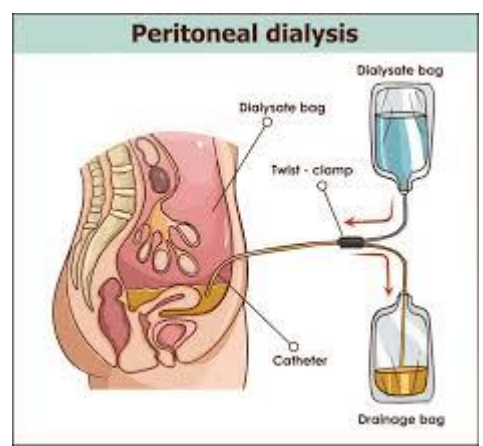
Su función:
Remoción de agua y desechos metabólicos.
Como:
Urea.
Concentraciones altas de potasio.
Creatina.
Así como:
Iones.
Y:
Sales orgánicas.

Su:
Ciclo.
1. Infusión.
Introducir en la:
Cavidad peritoneal.
El:
Dializante.
Por medio:
De un catéter.
Duración:
Menor a 10 minutos.
2. Permanencia.
Se realiza:
El intercambio o diálisis de sustancias.
Duración:
4 a 6 horas.
3. Drenado.
Por medio:
De gravedad.
Se retira:
De la cavidad peritoneal.
El:
Dializado.
Hacia:
Una bolsa para drenado.
Duración:
20 minutos aprox.

Antes del 1er tratamiento:
Le harán una cirugía.
Para colocar:
El catéter en abdomen.

2 tipos:
Diálisis peritoneal continua ambulatoria.
En este:
El catéter queda permanente.
Y el:
Paciente ingresa el dializante.
Se realiza:
3 a 4 veces al día.
Y una:
Antes de dormir.
Diálisis peritoneal automatizada.
Se utiliza:
Un dispositivo médico.
Llamado:
Cicladora llena.
Vacía:
De 3-5 veces el abdomen.

Las:
Concentraciones de las soluciones 1.5%, 2.5% y 4.25%.
Indican:
Cantidad de glucosa y dextrosa.
La de:
1.5 %
Realiza una:
Remoción de solutos y agua.
En forma:
Más lenta.
2.5 % y 4.25%.
Realiza una:
Extracción más intensa.
De:
Líquidos y solutos.
La selección:
Depende del estado del px.



Bibliografía:

UDS.2024.Antología de enfermería medico quirúrgica II.PDF.

Referencias bibliográficas:

CENETEC, SALUD. 2004.Guía Tecnológica No. 16: Sistema de Diálisis Peritoneal.PDF.

http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/biomedica/guias_tecnologicas/16gt_dialisis.pdf