



Mi Universidad

Cuadro comparativo

Nombre del Alumno: Briana Jacqueline García Lujano

Nombre del tema: Diálisis y hemodiálisis

Parcial: 3ro

Nombre de la Materia: Practica clínica de enfermería

Nombre del profesor: Adriana Yasmin López López

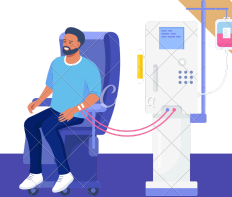
Nombre de la Licenciatura: Lic. enfermería

Cuatrimestre: 6to

4 de junio de 2024, Pichucalco, Chiapas



DIALISIS Y HEMODIALISIS



	DIALISIS	HEMODIALISIS
Concepto	es un tratamiento para la insuficiencia renal que utiliza el revestimiento del abdomen o vientre del paciente para filtrar la sangre dentro del organismo.	La hemodiálisis es un tratamiento para filtrar las toxinas y el agua de la sangre, como lo hacían los riñones cuando estaban sanos. Ayuda a controlar la presión arterial ya equilibrar los minerales importantes en la sangre como el potasio, el sodio y el calcio.
Tipos	<ul style="list-style-type: none"> Diálisis peritoneal continua ambulatoria: no requiere de una máquina que haga el intercambio. En general se recibe una infusión de 2 a 3 L de dializado, 4 o 5 veces al día. La solución se drena manualmente. Diálisis peritoneal automatizada se utiliza un dispositivo automatizado que realiza múltiples intercambios durante la noche, a veces con permanencia durante el día. Hay 3 tipos: Diálisis peritoneal cíclica continua (DPCC); Diálisis peritoneal intermitente nocturna (DPIN); Diálisis peritoneal corriente 	<ul style="list-style-type: none"> 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 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 <ul style="list-style-type: none"> -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
Indicaciones	Pacientes con insuficiencia renal aguda o crónica terminal en tratamiento sustitutivo con diálisis peritoneal.	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.
Objetivos	1. Realizar el cambio de bolsa de diálisis peritoneal de forma segura y eficaz. 2. Promover la extracción de líquidos y productos de desecho provenientes del metabolismo celular que el riñón no puede eliminar.	Eliminar la sal extra, el agua y los productos de desecho para que no se acumulen en su cuerpo. Mantener niveles seguros de minerales y vitaminas en su cuerpo.
Riesgo	<ul style="list-style-type: none"> Fuga de líquido peritoneal a través del sitio de emergencia del catéter. Evidencia de obstrucción física del catéter. Absceso abdominal. 	Insuficiencia cardíaca o acumulación de líquido en los pulmones
Complicaciones	<p>NO INFECCIOSAS</p> <ul style="list-style-type: none"> Hernias Fugas tardías de líquido peritoneal Hidrotorax Hemoperitoneo Neumoperitoneo Quiloperitoneo <p>INFECCIOSAS</p> <ul style="list-style-type: none"> Peritonitis infección del orificio de salida del catéter 	<ul style="list-style-type: none"> Fiebre Anafilaxia Hipotensión arterial arritmias cardíacas Émbolos de aire Infección Calambres musculares
Equipo	<ul style="list-style-type: none"> Dos cubrebocas Mesa de trabajo Tripié con canastilla Solución desinfectante de hipoclorito de sodio al 50% Lienzo limpio Bolsa de diálisis peritoneal sistema bolsa gemela o sistema BenY (1.5, 2.5, 4.25%). Pinza para diálisis Tijeras Guantes Tapón minicap (exclusivo bolsa gemela) Formato de registro de diálisis peritoneal Horno de microondas. 	<ul style="list-style-type: none"> Monitor Dializador sistemas de circulación extracorpóreas solución dializante equipo de punción acceso vascular



DIALISIS Y HEMODIALISIS



DIALISIS

HEMODIALISIS

Procedimiento

1. La enfermera se lava las manos.
2. Reúne el material necesario e identifica la bolsa correspondiente a la concentración prescrita.
3. Calienta en el horno de microondas la bolsa de diálisis peritoneal a temperatura corporal. (Por 3 minutos aproximadamente).
4. Explica al paciente el procedimiento que se le va a realizar y le coloca el cubrebocas.
5. Expone la línea de transferencia del paciente y verifica que el regulador de flujo se encuentre en posición de cerrado.
6. Se coloca cubrebocas y se lava las manos.
7. Limpia la superficie de la mesa de trabajo con solución desinfectante con movimientos de izquierda a derecha sin regresar por el mismo sitio.
8. Coloca la bolsa en el lado izquierdo de la mesa de trabajo, con la ranura hacia arriba y la fecha de caducidad visible y, en el lado derecho coloca la pinza y la solución desinfectante con hipoclorito de sodio al 50%.
9. Abre la sobre-envoltura de la bolsa por la parte superior, la retira y la desecha.
10. Desenrolla y separa las líneas e identifica: 1) la bolsa de ingreso que es la que contiene la solución dializante y el puerto de inyección de medicamentos, 2) la línea de ingreso y el segmento de ruptura color verde. De manera independiente identifica la bolsa y la línea de drenado color verde, nota que ambas líneas se unen en "Y", en este extremo identifica el adaptador de ruptura color rojo, el obturador inviolable color azul abierto y el adaptador. Si nota ruptura o fuga en el sistema, lo desecha.
11. Aplica solución desinfectante en las manos y la distribuye.
12. Si existe prescripción de medicamento lo prepara, realiza limpieza con torunda alcoholada y lo introduce por el puerto de inyección de medicamentos.
13. Coloca entre el dedo índice y el dedo medio de la mano no dominante la base del adaptador y entre el dedo pulgar e índice la base de la línea de transferencia del paciente.
14. Desenrosca el sello protector del adaptador de la bolsa a colocar con la mano dominante y aplica solución desinfectante, con la misma mano desenrosca y desecha el adaptador con el obturador azul del cambio de bolsa anterior, que se encuentra colocado en la línea de transferencia del paciente y aplica solución desinfectante.
15. Sujeta el adaptador de la bolsa a colocar y la línea de transferencia con la mano dominante y con movimiento firme y seguro, realiza la unión enroscando ambos extremos.
16. Cuelga la bolsa que contiene la solución dializante en el tripié y cerca de la "Y" obtura con la pinza para diálisis la línea de ingreso.
17. Coloca la bolsa de drenado que está vacía sobre la canastilla del tripié.
18. Gira el regulador de flujo de la línea de transferencia del paciente en posición abierta para iniciar el drenado del líquido dializante, que se encuentra en la cavidad peritoneal.
19. Verifica la salida y observa las características del líquido dializante de la cavidad peritoneal que fluye hacia la bolsa de drenado.
20. Observa y verifica que ya no exista flujo de líquido peritoneal hacia la bolsa de drenado y gira el regulador de flujo en posición de cerrado.
21. Fractura el segmento de ruptura color verde de la línea de ingreso y retira la pinza para diálisis de la misma línea y observa que la solución pasa momentáneamente de la línea de ingreso hacia la línea de drenado, permitiendo la salida de aire, una vez purgada esta línea obtura con la pinza de diálisis la línea de drenado.
22. Gira el regulador de flujo de la línea de transferencia del paciente a la posición de abierto, permitiendo el ingreso del líquido dializante de la bolsa hacia la cavidad peritoneal y se lava las manos.
23. Una vez que termina de pasar el volumen indicado a la cavidad peritoneal, gira el regulador de flujo de la línea de transferencia del paciente hacia la posición de cerrado y cierra el obturador inviolable color azul.
24. Baja la bolsa de ingreso que ahora se encuentra vacía hacia la canastilla del tripié y obtura con la pinza de diálisis tanto la línea de ingreso como la línea de drenado lo más cercano posible al adaptador de ruptura color rojo.

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, movilizaciones, 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. Comunique al paciente cada procedimiento que se le vaya a realizar.

Ventajas/ Desventajas

- Más barata
- Diaria
- En casa
- Mas responsabilidad del paciente
- Más autonomía
- es necesrio aprendizaje de la tecnica
- mantiene mejor un cierto grado de función en los riñones
- Mas autonomia para viajar
- mas fisiologico(diario)
- Las infecciones pueden ser graves
- Es mas raro la aparición de mareos y arritmias

- Más cara
- se hace cada 2 dias
- hay que desplazarse al hospital
- el personal sanitario realiza todo el tratamiento
- menos autonomia
- no requiere aprendizaje por parte del paciente
- conserca peor el funcionamiento escaso que quede de los riñones
- menos autonomia par aviajar
- menos fisiologico (en 4hrs. hay que realizar el trabajo que harían los riñones en 2 días)
- Si hay una infección suele ser menos severa
- Aparición de mareos, arritmias... durante la dialisis es más frecuente



DIALISIS Y HEMODIALISIS

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS



1. Búsqueda en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/pruebas-y-procedimientos/dialisis/dialisis-peritoneal> (13/06/2024)
2. Búsqueda 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. Búsqueda 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 (13/06/2024)
4. Búsqueda en: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-rinones/insuficiencia-renal/dialisis-peritoneal> (13/06/2024)
5. Búsqueda en: <https://www.msdmanuals.com/es-mx/professional/trastornos-urogenitales/terapia-de-reemplazo-renal/di%C3%A1lisis-peritoneal> (13/06/2024)
6. Búsqueda en: <https://nefrologiaaldia.org/es-articulo-complicaciones-no-infecciosas-dialisis-peritoneal-464> (13/06/2024)
7. Búsqueda en: <https://es.slideshare.net/slideshow/dialisis-14522205/14522205>
8. Búsqueda en: <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-principios-fisicos-hemodialisis-188> (13/06/2024)
9. Búsqueda en: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/hemodialisis> (13/06/2024)
10. Búsqueda en: https://www.kidney.org/sites/default/files/docs/va_span.pdf (13/06/2024)
11. Búsqueda en: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-rinones/insuficiencia-renal/hemodialisis> (13/06/2024)
12. Búsqueda en: <https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/multimedia/table/algunas-complicaciones-habituales-de-la-hemodi%C3%A1lisis> (13/06/2024)
13. Búsqueda en: <https://www.enfermerianefrologica.com/procedimientos/article/view/3.10> (13/06/2024)