



Nombre del Alumno: Luz Elena Oramas Estefano

Nombre del tema: Cuadro comparativo de diálisis y hemodiálisis

Parcial: 3 parcial

Nombre de la Materia: Practica clínica

Nombre del profesor: Adriana Yazmina López Gómez

Nombre de la Licenciatura: Lic. En enfermería

Cuatrimestre: 6 cuatrimestre

Características	Diálisis	Hemodiálisis
Concepto:	La diálisis es un tipo de tratamiento que ayuda al cuerpo a eliminar el líquido adicional y los productos de desechos de la sangre cuando los riñones no pueden hacerlo.	En la hemodiálisis, la sangre es bombeada a través de tubos blandos hacia un equipo de diálisis. Dentro del equipo hay un filtro especial llamado dializador (también llamado riñón artificial). El dializador deja pasar los desechos y el líquido adicional, pero retiene las cosas importantes que necesita el cuerpo, como células sanguíneas y nutrientes.
Tipos:	Hemodiálisis: se utiliza un dializador (máquina de filtración) para extraer los desechos y el líquido adicional de la sangre y luego regresar la sangre filtrado al cuerpo.	Hemodiálisis convencional en el hogar: los tratamientos suelen realizarse tres veces a la semana. En promedio cada tratamiento lleva alrededor de cuatro horas.
	Diálisis peritoneal: en el caso de la diálisis peritoneal, la sangre se filtra dentro del cuerpo en lugar de utilizar una máquina de diálisis. Para este tipo de diálisis, se usa como filtro la membrana que recubre el abdomen o el vientre, también llamado peritoneo.	Hemodiálisis diaria de corta duración en el hogar: esta implica más tratamientos cada semana durante periodos más cortos. Por ejemplo, podría realizar seis tratamientos en una semana (en comparación con los tres tratamientos habituales). Cada tratamiento dura de ½ hora a 2 ½ horas
		Hemodiálisis nocturna: esto implica tratamientos largos y más lentos que se realiza mientras duerme, suele durar de 6 a 8 horas.
Indicaciones:	<ul style="list-style-type: none"> • Hipercalcemia severa refractaria al tratamiento • Acidosis metabólica severa • Edema agudo pulmonar • Complicaciones urémicas • Intoxicaciones 	<ul style="list-style-type: none"> • Acido base • Electrolitos • Uremia • Intoxicaciones • Cavityad peritoneal no útil • Hiperpotasemia
Objetivo:	<ul style="list-style-type: none"> • Alcanzar la reducción de sustancias tóxicas • Lograr la adquisición de sustancias necesarias para el organismo • Eliminar el líquido acumulado en exceso por falta de orina 	Pretender librar al organismo temporalmente de desechos nocivos (urea, creatinina) <ul style="list-style-type: none"> • La hemodiálisis controla la tensión arterial y ayuda al organismo a mantener un balance adecuado de electrolitos (potasio, sodio, calcio) y bicarbonato.
Complicaciones:	Ultrafiltración elevada, alcalosis intradialisis, hipoxia, hipotensión	Trombosis en el acceso, pérdida acelerada

	intradialisis, hipercalcemia intradialisis, hipomagnesia.	de la función renal residual, hipotensión, desnutrición proteínica, sepsis en el acceso o el catéter.
Recomendaciones:	Reducir el consumo de sodio, consumir la cantidad de proteínas recomendada al tipo de tratamiento, aumentar la ingesta de frutas y verduras, controlar la cantidad de potasio, limitar el consumo de líquidos	Llevar una alimentación equilibrada, liminar el consumo de sodio, realizar ejercicio físico moderado, cumplir cuidadosamente con los tratamientos, evitar la acumulación de líquidos.
Equipo:	Barbijos para el paciente y para quien conecta, bolsa de solución de diálisis, balanza, bolsa térmica, mini caps., gasas, solución fisiológica, pinzas o abrazaderas, cuaderno o hoja de balance.	Cubre bocas, microdacym, gasas, jeringas de 3,10 y 20 ml, agujas, solución salina, Micropore, tela adhesiva, guantes, circuitos, fibro, heparina
Procedimiento:	Preparar el lugar, mantener el ambiente cerrado, reunir los materiales y colocar solución de diálisis para calentar, lavado de manos, limpieza de la superficie y de cada uno de los insumos, el paciente puede mantener acostado o semisentado, colocación de barbijo, sacar el set de transferencia de la ropa y colocarlo sobre una superficie limpia, realizar el lavado de manos, controlar la bolsa (concentración de glucosa, volumen, verificar la cantidad de líquidos y que no esté rota). Si todo está correcto retirar el plástico que envuelve la bolsa, retirar el tapón del protector de la bolsa, retirar el minicap del seto de transferencia, realizar la conexión entre la bolsa de diálisis y el set de transferencia, cubrir con gasa, pesar la bolsa de drenaje (registrar), abrir el rodillo del set de transferencia para iniciar el drenaje inicial, cerrar el rodillo del set de transferencia usando haya finalizado el drenaje romper el plástico verde y contar hasta 5, colocar una pinza (calmp) en la línea del drenaje, pesar la bolsa de infusión, restar el volumen indicado el cual ingresa por gravedad, abrir el rodillo del set para comenzar la infusión, cerrar rodillo del set de transferencia cuando haya finalizado la infusión, registrar horario y calcular el tiempo de permanencia.	<ul style="list-style-type: none"> • Preparación: se verifica el peso, presión arterial, pulso y temperatura. Se limpia la piel que reviste el sitio de acceso, el punto donde la sangre sale y luego vuelve a ingresar al cuerpo durante el tratamiento. • Inicio: durante la hemodiálisis, se insertan dos agujas uno en el brazo donde es el sitio de acceso y se pega con cinta en el lugar para mantenerlo fijo. Cada aguja se une a un tubo de plástico flexible que se conecta a un dializador. A través de un tuvo, el dializador filtra la sangre de algunas onzas (gramos por vez). • Síntomas: puede haber náuseas y cólicos abdominales a medida que el exceso de líquido se extrae del cuerpo. • Control: ya que la presión y la frecuencia cardiaca pueden fluctuar a medida que el exceso de líquidos se extrae al cuerpo, la presión arterial y frecuencia cardiaca se controlan varias veces durante el tratamiento. • Finalización: cuando se completa hemodiálisis, se retiran las agujas del sitio de acceso y se aplica un vendaje a presión para evitar el sangrado.
Ventajas:	<ul style="list-style-type: none"> • Mejor control de la presión arteria • Se puede realizar en casa 	<ul style="list-style-type: none"> • Mejor opción en casos de urgencias (rápida eliminación de desechos en sangre)

	<ul style="list-style-type: none"> • Mejor opción cuando no se puede acceder a los vasos sanguíneos • Varias modalidades y horarios 	<ul style="list-style-type: none"> • Se lleva a cabo de 3 a 4 veces por semana • Menor infección en fistula • Se pueden programar los parámetros deseados de las sustancias en la sangre • Menor riesgo cardiovascular y dislipidemia
Desventajas:	<ul style="list-style-type: none"> • Riesgo de infección peritoneo • Se debe realizar 3 a 4 veces diariamente • Aumento de peso al líquido de diálisis. Riesgo de aumento de triglicéridos y glucosa • Puede presentar dolor durante la infusión de líquido de diálisis • Se debe corregir efectos de la pared abdominal (hernias) 	<ul style="list-style-type: none"> • Descontrol hipertensivo • Horarios fijos pocos flexibles en instituciones de salud • La fistula dura aproximadamente 2 meses en madurar • La fistula puede fallar y necesitar replantar opciones • Mayor vigilancia y control de la dieta

Referencias bibliográficas

1. <https://www.kidney.org/es/atoz/content/dialysisinfo#:~:text=La%20di%C3%A1lisis%20es%20un%20tipo,en%20la%20d%C3%A9cada%20de%201970>.
2. <https://www.kidneyfund.org/es/tratamientos/la-dialisis>
3. <https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/trastornos-renales-y-del-tracto%20urinario/di%C3%A1lisis/di%C3%A1lisis>
4. <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades%20rinones/insuficiencia%20renal/hemodialisis#:~:text=La%20hemodi%C3%A1lisis%20es%20un%20tratamiento,el%20sodio%20y%20el%20calcio>.
5. <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/hemodialysis/about/pac-20384824>
6. <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/pruebas-y-procedimientos/dialisis/hemodialisis>