



Mi Universidad

CUADRO COMPARATIVO.

Nombre del Alumno Karla Lucía Contreras Alegría.

Nombre del tema diálisis y hemodiálisis.

Parcial 3ro

Nombre de la Materia practicas clínica de enfermería

Nombre del profesor Adriana Yasmín López Gómez.

Nombre de la Licenciatura enfermería.

Cuatrimestre 6to

ENFERMEDAD.	HEMODIALISIS.	DIALISIS.
CONCEPTO.	Tratamiento de sustitución de la función renal que consiste en filtrar la sangre periódicamente. Durante este proceso, la sangre se extrae del organismo y se la hace circular por el dializador, o filtro, donde se eliminan las toxinas acumuladas y el exceso de líquidos. Después se devuelve la sangre limpia al organismo.	Proceso artificial mediante el cual se extraen los productos de desecho y el exceso de agua del organismo. Este proceso es necesario cuando los riñones no funcionan correctamente.
TIPOS.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Fístula arteriovenosa El mejor tipo de acceso a largo plazo es por medio de una fístula arteriovenosa (AV). El cirujano conecta una arteria a una vena, generalmente en el brazo, para crear una fístula AV. ➤ Injerto AV Si el paciente tiene problemas con las venas que impiden hacerle una fístula AV, es posible que necesite un injerto AV. Para crear un injerto AV, el cirujano usa un tubo artificial para conectar una arteria a una vena. Se puede usar un injerto AV para la diálisis poco después de la cirugía. ➤ Catéter de acceso temporal Si la enfermedad renal del paciente ha progresado rápidamente o si no se le colocó un acceso vascular antes de que necesitara diálisis, es posible que necesite un catéter venoso, que es un tubo pequeño y suave que se inserta. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Diálisis peritoneal. ➤ Diálisis peritoneal continua ambulatoria ➤ Diálisis peritoneal automatizada

INDICACIONES.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Insuficiencia renal aguda. ➤ Insuficiencia renal crónica. ➤ Glomerulonefritis. ➤ Mieloma múltiple. ➤ Insuficiencia cardiaca. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Insuficiencia renal aguda. ➤ Insuficiencia renal crónica. ➤ Glomerulonefritis. ➤ Mieloma múltiple. ➤ Insuficiencia cardiaca.
OBJETIVOS.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Filtrar las toxinas y el agua de la sangre, como lo hacían los riñones cuando estaban sanos. ➤ Ayuda a controlar la presión arterial y a equilibrar los minerales importantes en la sangre como el potasio, el sodio y el calcio. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Filtrar las toxinas y el agua de la sangre, como lo hacían los riñones cuando estaban sanos. ➤ Ayuda a controlar la presión arterial y a equilibrar los minerales importantes en la sangre como el potasio, el sodio y el calcio.
RIESGOS.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Presión arterial baja (hipotensión). ➤ Calambres musculares. ➤ Picazón. ➤ Problemas de sueño ➤ Anemia ➤ Enfermedades óseas. ➤ Presión arterial alta (hipertensión). ➤ Sobrecarga de líquidos ➤ Inflamación de la membrana que rodea el corazón (pericarditis) ➤ Niveles altos de potasio (hiperpotasiemia). 	<p>Presión arterial baja (hipotensión). La disminución de la presión arterial es un efecto secundario frecuente de la hemodiálisis.</p> <p>Calambres musculares. ...</p> <p>Picazón. ...</p> <p>Problemas de sueño. ...</p> <p>Anemia. ...</p> <p>Enfermedades óseas. ...</p> <p>Presión arterial alta (hipertensión).</p> <p>Exceso de líquidos.</p>

COMPLICACIONES.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Complicaciones en el lugar de acceso. ➤ Amiloidosis. ➤ Depresión. ➤ Insuficiencia cardíaca. ➤ Acumulación de líquido en los pulmones (edema pulmonar). 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cardiovascular, como hipotensión o hipertensión intradiálisis. ➤ Calambres. ➤ Cefaleas. ➤ Hemolisis. ➤ Síndrome de desequilibrio dialítico.
RECOMENDACIONES.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 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. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Llevar una alimentación equilibrada. ➤ Liminar el consumo de sodio. ➤ Realizar ejercicio físico moderado. ➤ Cumplir cuidadosamente con los tratamientos. ➤ Evitar la acumulación de líquidos.
EQUIPO.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Paño estéril. ➤ Guantes estériles. ➤ Mascarillas (para personal y pacientes). ➤ Gasas. ➤ Compresas para secado de manos, suero salino. ➤ Jeringas de 20cc y de 10cc. ➤ Clorhexidina 2%. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Solución dializante (Bolsa gemela). ➤ Tapón Minicap (Baxter). ➤ Tripie. ➤ Sistema de transferencia. ➤ Catéter Tenckhoff. Solución desinfectante. ➤ Mesa Pasteur. ➤ Jeringa. ➤ Tijeras de mayo o de botón. ➤ Pinzas para equipo de diálisis. Fármaco para administrar en solución dializante (Heparina). ➤ Gasas estériles. ➤ Hojas de enfermería.

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.
- 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 tubo, 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 cardíaca pueden fluctuar a medida que el exceso de líquidos se extrae al cuerpo, la presión arterial y frecuencia cardíaca 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.

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 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. 	
<p>VENTAJA.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ No requiere de un entrenamiento especializado, ya que el paciente solamente se le solicita acudir a la clínica para que enfermería y médicos realicen la terapia. ➤ Permite una vigilancia estrecha durante su terapia por médicos y enfermeros al menos 2 o 3 veces por semana. ➤ Los pacientes tienen al menos 4 días a la semana libres de terapia. ➤ Acudir a la clínica le permitirá conocer otras personas que realizan la misma terapia que usted. ➤ Capacitación y acompañamiento constante para asegurar una hemodiálisis efectiva. ➤ En caso de viaje nacional o internacional, hoy en día puede dar continuidad a su 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Más independencia y tiempo para tus tareas diarias. ➤ Una dieta menos restrictiva. ➤ Función renal más duradera. ➤ No se insertan agujas en las venas. ➤ Mejor control de la hipertensión. ➤ Menos episodios de la anemia.

	tratamiento prácticamente en cualquier parte del mundo.	
DESVENTAJA.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Riesgo de infección peritoneo. ➤ Se debe realizar 3 a 4 veces diariamente. ➤ Aumento de peso al liquido 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"> ➤ Riesgo de peritonitis. ➤ la solución de la diálisis alta en azúcar puede generar aumento de peso. ➤ El catéter externo de forma permanente puede ser incómodo para el paciente. ➤ Puede ser estresante los 3/5 cambios al día.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.

<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/pruebas-y-procedimientos/dialisis/hemodialisis>

<https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-rinones/insuficiencia-renal/hemodialisis>

<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/tratamientos/dialisis>

<https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-rinones/insuficiencia-renal/hemodialisis#:~:text=La%20hemodi%C3%A1lisis%20es%20un%20tratamiento,el%20sodio%20y%20el%20calcio.>

<https://hemodialisisfuentesecatepec.com/cuales-son-los-riesgos-de-una-hemodialisis/>

<https://www.chospab.es/publicaciones/protocolosEnfermeria/documentos/4eabc6dd46b963e97e1e9165654563f2.pdf>

https://medicasantacarmen.com/blog/beneficios_dialisis_peritoneal_hemodialisis/

<https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/dialisis>

<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/tratamientos/dialisis>

: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-rinones/insuficiencia-renal/hemodialisis#:~:text=La%20hemodi%C3%A1lisis%20es%20un%20tratamiento,el%20sodio%20y%20el%20calcio.>

<https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/hemodialysis/about/pac-20384824>

: [https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/hemodialysis/about/pac-20384824#:~:text=Una%20hemodi%C3%A1lisis%20insuficiente%20puede%20derivar,bajos%20de%20potasio%20\(hipopotasemia\).](https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/hemodialysis/about/pac-20384824#:~:text=Una%20hemodi%C3%A1lisis%20insuficiente%20puede%20derivar,bajos%20de%20potasio%20(hipopotasemia).)

: <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/peritoneal-dialysis/about/pac-20384725>