

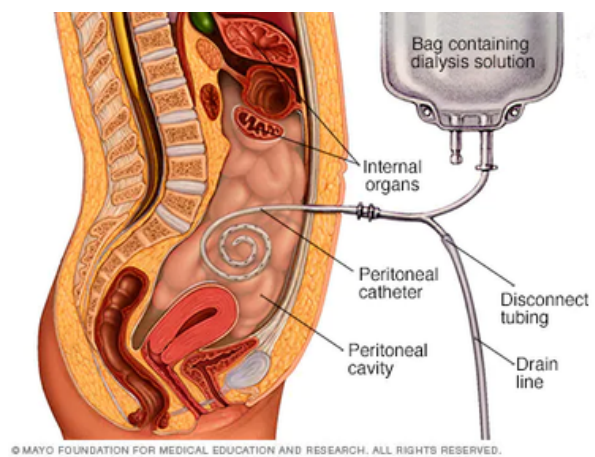


**NOMBRE DEL ALUMNO : FERNANDA CRUZ  
PEREZ  
NOMBRE DEL TEMA: TÉCNICA Y  
PROCEDIMIENTOS  
PARCIAL : 1  
NOMBRE DE LA MATERIA : PRACTICA CLINICA  
DE ENFERMERIA II  
NOMBRE DEL PROFESOR; ALFONSO  
VELAZQUEZ RAMIREZ  
NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERIA  
CUATRIMESTRE: 7**

## DIÁLISIS PERITONEAL

La diálisis peritoneal es una forma de eliminar los productos de desecho de la sangre. Es un tratamiento para la insuficiencia renal, que es una enfermedad en la que los riñones ya no pueden filtrar la sangre lo suficientemente bien

Durante la diálisis peritoneal, un líquido limpiador fluye a través de un tubo hasta una parte de la zona del estómago, también llamada abdomen. El revestimiento interno del abdomen, conocido como peritoneo, actúa como filtro y elimina los desechos de la sangre. Tras un tiempo determinado, el líquido con los residuos filtrados sale del abdomen y se desecha.



### POR QUÉ SE REALIZA

**NECESITARÁS DIÁLISIS SI TUS RIÑONES YA NO TRABAJAN BIEN. EL DAÑO EN LOS RIÑONES SUELE EMPEORAR CON LOS AÑOS DEBIDO A PROBLEMAS DE SALUD COMO**

- DIABETES MELLITUS.
- PRESIÓN ARTERIAL ALTA.
- UN GRUPO DE ENFERMEDADES LLAMADO GLOMERULONEFRITIS, QUE DAÑA LA PARTE DE LOS RIÑONES QUE FILTRA LA SANGRE.

- Enfermedades genéticas, incluida una llamada enfermedad renal poliquística, que provoca la formación de quistes en los riñones.
- Uso de medicinas que pueden dañar los riñones. Esto incluye el consumo excesivo o a largo plazo de analgésicos como la aspirina, el ibuprofeno (Advil, Motrin IB, otros) y el naproxeno sódico (Aleve).

**LA DIÁLISIS PERITONEAL (DP) RETIRA EL DESECHO Y EL LÍQUIDO EXCEDENTE A TRAVÉS DE LOS VASOS SANGUÍNEOS QUE CUBREN LAS PAREDES DE SU ABDOMEN. UNA MEMBRANA LLAMADA PERITONEO CUBRE LAS PAREDES DE SU ABDOMEN.**



**LA DP IMPLICA COLOCAR UNA SONDA (CATÉTER) SUAVE EN SU CAVIDAD ABDOMINAL Y LLENARLA DE LÍQUIDO LIMPIADOR (SOLUCIÓN DE DIÁLISIS). ESTA SOLUCIÓN CONTIENE UN TIPO DE AZÚCAR QUE SACA EL DESECHO Y EL LÍQUIDO EXCEDENTE. EL DESECHO Y EL LÍQUIDO PASAN POR SUS VASOS SANGUÍNEOS A TRAVÉS DEL PERITONEO HASTA LA SOLUCIÓN.**

### **EL MATERIAL Y EQUIPO PARA DIÁLISIS PERITONEAL INCLUYE:**

- |                            |                                  |
|----------------------------|----------------------------------|
| • SOLUCIÓN DIALIZANTE      | • MESA PASTEUR                   |
| • CATÉTER TENCKHOFF        | • JERINGA                        |
| • TRIPIE                   | • TIJERAS DE MAYO O DE BOTÓN     |
| • SISTEMA DE TRANSFERENCIA | • PINZAS PARA EQUIPO DE DIÁLISIS |
| • SOLUCIÓN DESINFECTANTE   | • GASAS ESTÉRILES                |

### **DIÁLISIS PERITONEAL**

#### **MATERIALES**

- Solución dializante precalentada
- Cubre bocas
- Solución antiséptica
- 2 Pinzas
- Jeringas, agujas
- Medicamentos (heparina, antibióticos, KCL)
- Tapón minicap



# Hemodiálisis

EN LA HEMODIÁLISIS, UNA MÁQUINA FILTRA LOS DESECHOS, SALES Y LÍQUIDOS DE TU SANGRE CUANDO LOS RIÑONES YA NO SON LO SUFICIENTEMENTE SALUDABLES COMO PARA FUNCIONAR DE MANERA ADECUADA. LA HEMODIÁLISIS ES UNA FORMA DE TRATAR LA INSUFICIENCIA RENAL AVANZADA Y PUEDE AYUDARTE A LLEVAR UNA VIDA ACTIVA A PESAR DE LA INSUFICIENCIA RENAL.

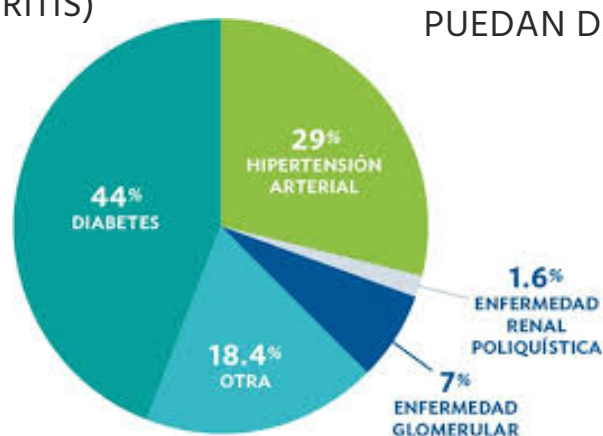


## POR QUÉ SE REALIZA

- SALUD GENERAL
- FUNCIÓN RENAL
- SIGNOS Y SÍNTOMAS
- CALIDAD DE VIDA
- PREFERENCIAS PERSONALES

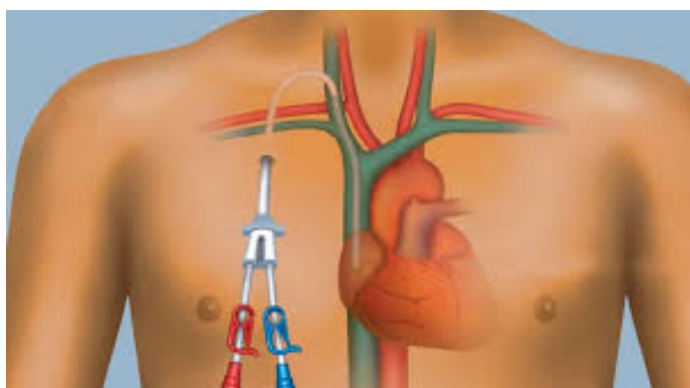
## LAS CAUSAS MÁS COMUNES DE INSUFICIENCIA RENAL SON:

- DIABETES
- PRESIÓN ARTERIAL ALTA (HIPERTENSIÓN)
- INFLAMACIÓN DEL RIÑÓN (GLOMERULONEFRITIS)
- QUISTES EN LOS RIÑONES (ENFERMEDAD RENAL POLIQUÍSTICA)
- ENFERMEDADES RENALES HEREDITARIAS
- USO PROLONGADO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES U OTROS MEDICAMENTOS QUE PUEDAN DAÑAR LOS RIÑONES



**En los catéteres tunelizados se comprueba el posicionamiento de la punta del catéter mediante fluoroscopia, y si ésta es correcta (en la unión entre vena cava superior y aurícula derecha de preferencia), se procede a la tunelización de manera que el dacron quede en el tejido subcutáneo a nivel pectoral. Por ello, este tipo de catéteres requiere de salas habilitadas con el adecuado revestimiento, material de imagen y protección necesaria, así como personal entrenado en su uso (nefrólogo o radiólogo intervencionista).**

EN FUNCIÓN DE LA VENA ELEGIDA PARA LA CANALIZACIÓN SE SELECCIONA LA LONGITUD DEL CATÉTER A INSERTAR, SIEMPRE TENIENDO EN CUENTA LA CONSTITUCIÓN Y CARACTERÍSTICAS DEL PACIENTE. DE PREFERENCIA, LAS LOCALIZACIONES ELEGIDAS SON: YUGULAR INTERNA DERECHA, YUGULAR INTERNA IZQUIERDA, FEMORAL IZQUIERDA, FEMORAL DERECHA Y TRANSLUMBAR. NO SE SUELE EMPLEAR EL ACCESO SUBCLAVIO, SALVO CASOS EXCEPCIONALES, DEBIDO A LA ALTA INCIDENCIA DE ESTENOSIS EN DICHO ACCESO QUE COMPROMETEN LA VASCULARIZACIÓN DEL MIEMBRO SUPERIOR IPSILATERAL Y LA REALIZACIÓN DE UNA POSIBLE FAV EN DICHA EXTREMIDAD EN EL FUTURO.





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

<https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/hemodialysis/about/pac-20384824#:~:text=En%20la%20hemodi%C3%A1lisis%2C%20una%20m%C3%A1quina,para%20funcionar%20de%20manera%20adecuada.>