



CUADRO SINÓPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: PEREYRA CALVO CAROL DENISSE

TEMA: UNIDAD I: 1.1 TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS CLÍNICO Y
1.2 TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO.

PARCIAL: PRIMERO.

MATERIA: PRÁCTICA CLÍNICA DE ENFERMERÍA.

NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. VAZQUEZ ESCOBAR REBECA MARILI.

LICENCIATURA: ENFERMERÍA.

CUATRIMESTRE: SEXTO.

Frontera Comalapa, Chiapas a 05 de junio del 2025.

Díálisis peritoneal

<p>Es un tratamiento para la insuficiencia renal que utiliza el revestimiento del abdomen o vientre del paciente para filtrar la sangre dentro del organismo.</p>	<p>La diálisis peritoneal (DP) retira el desecho y el líquido excedente a través de los vasos sanguíneos que cubren las paredes de su abdomen.</p>	<p>Una membrana llamada peritoneo cubre las paredes de su abdomen.</p>	<p>La DP implica colocar una sonda (catéter) suave en su cavidad abdominal y llenarla de líquido limpiador (solución de diálisis).</p>	<p>Esta solución contiene un tipo de azúcar que saca el desecho y el líquido excedente.</p>	<p>El desecho y el líquido pasan por sus vasos sanguíneos a través del peritoneo hasta la solución.</p>	<p>Luego de un período de tiempo determinado, la solución y el desecho se drenan y se descartan.</p>	<p>Dicho tratamiento elimina sustancias dañinas de la sangre cuando los riñones no lo pueden hacer.</p>
<p>El proceso de llenar y drenar su abdomen se conoce como intercambio.</p>	<p>Se pueden realizar los intercambios manualmente en cualquier lugar limpio y bien iluminado. Cada intercambio toma alrededor de 30 a 40 minutos.</p>	<p>El período de tiempo que el líquido limpiador permanece en su cuerpo se llama tiempo de permanencia.</p>	<p>La cantidad de intercambios y la cantidad de tiempo de permanencia depende del método de DP que se utilice, así como de otros factores.</p>	<p>Su médico le realizará una cirugía para colocar el catéter en su abdomen, en cerca del ombligo.</p>	<p>Normalmente se coloca cerca del ombligo.</p>	<p>La DP le da mayor flexibilidad debido a que no tiene que asistir a un centro de diálisis.</p>	<p>Puede realizarse los tratamientos en casa, en el trabajo o mientras viaja.</p>
<p>Existen 2 tipos de DP</p>	<p>Diálisis peritoneal ambulatoria continua (CAPD, por sus siglas en inglés).</p>	<p>En este método, la persona llena su abdomen de líquido y sigue con su rutina diaria hasta que es momento de drenar el líquido.</p>	<p>La persona no está conectada a nada durante el período de permanencia y no necesita una máquina.</p>	<p>La persona utiliza la gravedad para drenar el líquido.</p>	<p>El período de permanencia es de entre 4 y 6 horas y necesitará de 3 a 4 intercambios al día.</p>	<p>Tendrá un período de permanencia más largo por la noche mientras duerme.</p>	
<p>El paciente puede elegir qué tipo de diálisis peritoneal se ajusta mejor a su vida</p>	<p><input type="checkbox"/> Diálisis peritoneal continua ambulatoria <input type="checkbox"/> Diálisis peritoneal automatizada</p>	<p>Las principales diferencias entre los dos tipos de diálisis peritoneal</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La programación de los intercambios • Uno usa una máquina y el otro se hace manualmente 	<p>Si un tipo de diálisis peritoneal no le conviene, el paciente debe hablar con el médico para probar el otro tipo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Lavarse las manos antes de realizar un intercambio o de manejar el catéter. • Utilizar una máscara quirúrgica al realizar un intercambio. • Revisar cuidadosamente cada bolsa de solución en busca de señales de contaminación. • Limpiar la zona del catéter con un antiséptico todos los días. 		
<p>COMIENZO DE LA DIÁLISIS</p>	<p>La insuficiencia renal es la fase terminal de la afección renal a largo plazo (crónica).</p>	<p>Esto sucede cuando sus riñones ya no pueden atender las necesidades de su cuerpo.</p>	<p>Normalmente se comienza a usar diálisis cuando queda únicamente entre el 10% y el 15% de la función renal.</p>	<p>COMIENZO DE LA DIÁLISIS</p>	<p>Con la diálisis peritoneal existe el riesgo de infección del peritoneo (peritonitis) o de la zona donde está insertado el catéter.</p>		
<p>INFECCIÓN</p>	<p>Uno de los problemas más graves relacionados con la diálisis peritoneal es la infección.</p>	<p>El paciente puede contraer una infección de la piel alrededor del sitio de salida del catéter o puede desarrollar peritonitis, una infección en el líquido del abdomen.</p>	<p>Las bacterias pueden ingresar al organismo a través del catéter mientras lo conecta o desconecta de las bolsas.</p>	<p>El paciente debe buscar atención médica inmediata si tiene indicios de infección</p>	<p>Los indicios de infección en el sitio de salida incluyen enrojecimiento, pus, hinchazón o abultamiento, y sensibilidad o dolor en el sitio de salida.</p>		
<p>HERNIA</p>	<p>La diálisis peritoneal aumenta el riesgo de una hernia por un par de razones.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Porque el paciente tiene una abertura en el músculo para el catéter. 2. Porque el peso de la solución de diálisis dentro del abdomen ejerce presión sobre el músculo. 	<p>Las hernias pueden ocurrir cerca del ombligo, cerca del sitio de salida o en la ingle.</p>	<p>Si el paciente tiene una inflamación o un nuevo bullo en la ingle o en el abdomen, debe consultar con su profesional de la salud.</p>			
<p>¿Cómo sabrá el paciente si la diálisis peritoneal está</p>	<p>Al paciente se le hará un análisis de sangre y se recolectará una solución de diálisis usada una vez al mes.</p>	<p>Si todavía está orinando, es posible que el paciente deba recolectar orina.</p>	<p>Estas pruebas ayudan al médico a recetarle al paciente, un programa de diálisis y una dosis para satisfacer sus necesidades de salud.</p>	<p>Si el programa de diálisis no está eliminando suficientes toxinas o si el organismo está absorbiendo demasiada dextrosa, el médico hará los ajustes necesarios.</p>			

Hemodiálisis

