



DIALISIS PERITONEAL







DEPURAN



UREA, CREATININA

FOSFORO, POTASIO, SODIO

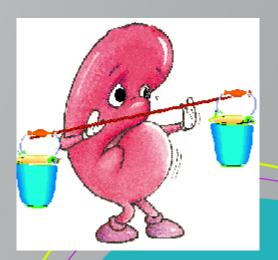






ULTRAFILTRAN

CONSERVAR EL EQUILIBRIO DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS

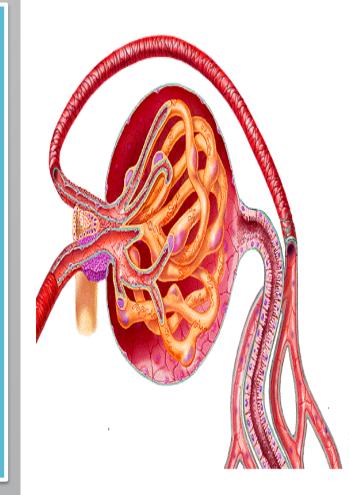








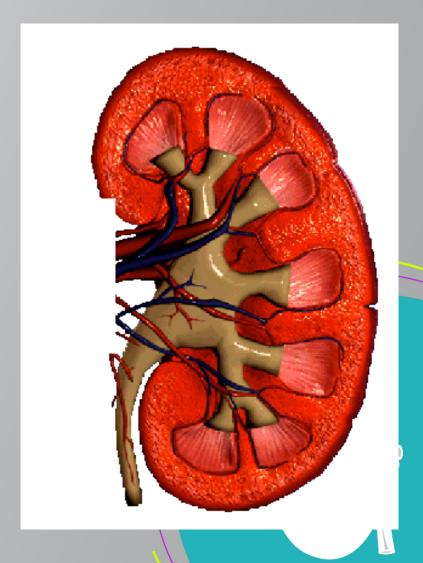
- FILTRACION: (Formación de orina)
- REABSORCION (Regulación balance hidroelectrolítico y equilibrio acido-base)
- SECRECION(Urea, creatinina, ac.urico, amoniaco, analgésicos, antibióticos, etc.)







- **ENDOCRINA** (Eritropoyetina)
- METABOLICA (VIT D)
- Regulación de la presión sanguínea

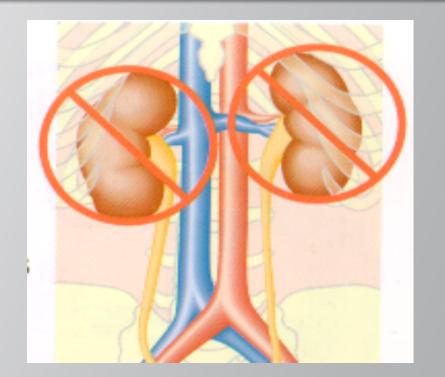


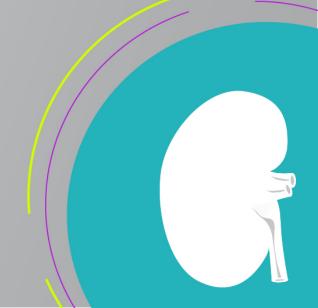






Es un deterioro progresivo de la función renal a consecuencia de la pérdida del número de nefronas del parenquima renal, siendo de carácter irreversible y dañando las funciones principales del riñón.





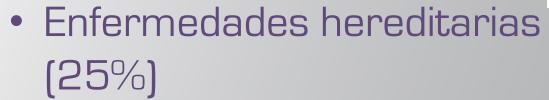




DIALISIS PERITONEAL EN NIÑOS

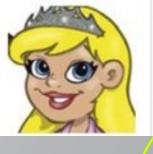
CAUSAS DE LA IRC

 Malformaciones renales y de la vía urinaria (40%).







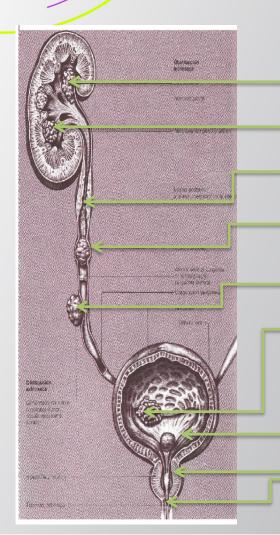






CAUSAS DE LA INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA





CALCULOS RENAL (LITIASIS)

NEOPLASIA

INFLAMACION POR INFECCION

CALCULOS URETRAL (LITIASIS)

TUMORES URETRALES

NEOPLASIA VESICAL

CALCULO VESICAL

HIPERTROFIA PROSTATICA

ESTONOSIS DEL MEATO







CAUSAS DE LA IRC

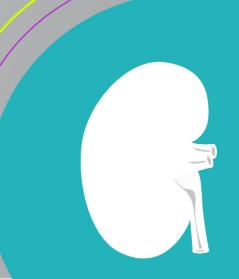
• Enfermedades autoinmunes (lupus eritematoso)



 Agentes nefrotoxicos (antibioticos, analgesicos)











MANIFESTACIONES

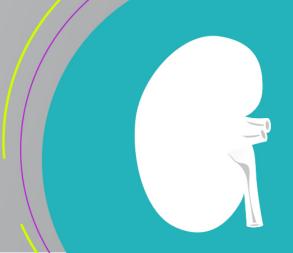
- Edema
- Hipertensión
- GASTROINTESTINALES (Anorexia, nauseas, vomitos, diarrea, aliento uremico)
- NEUROMUSCULARES (Fatiga, cefalea, calambres, confusión)
- HEMATOLOGICOS (Anemia,uremia,hipocalcemia)
- DERMATOLOGICAS (Pardo amarillenta, escarcha uremica, prurito)
- OSEAS (Fracturas, osteoporosis).

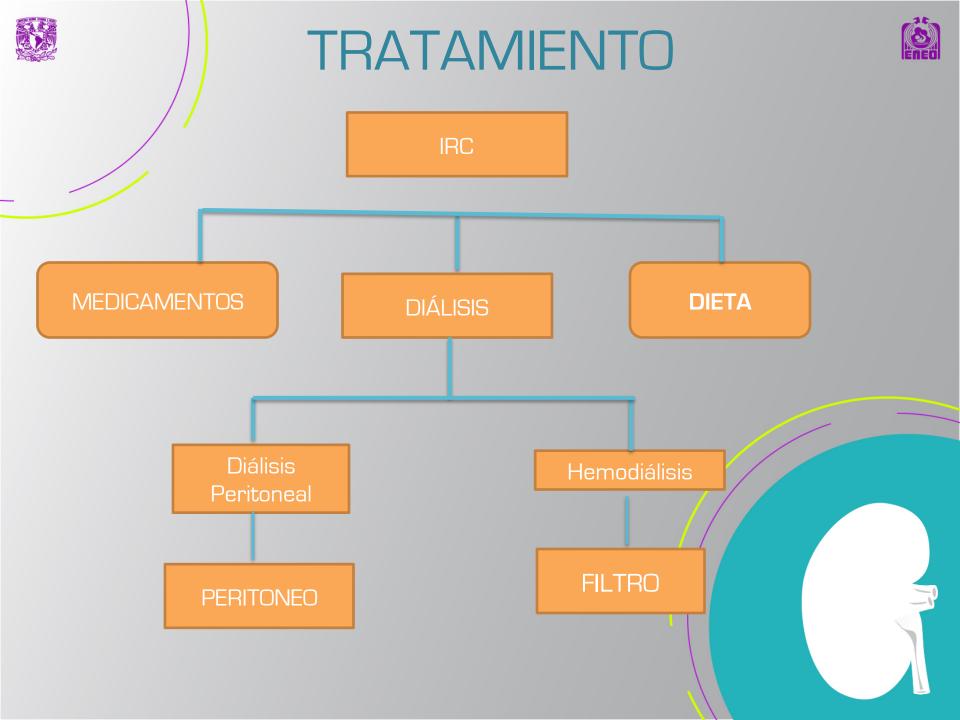
















TRATAMIENTO

- Calcitriol
- Eritropoyetina
- Hierro
- Transfusiones sanguineas
- Diureticos
- Antihipertensivos
- Polivitaminicos







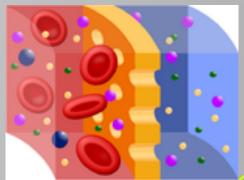
DIALISIS

HEMODIALISIS



Intercambio de una
Substancia (sangre)
a través de una
membrana
semipermeable (dializador)

DIALISIS PERITONEAL



Intercambio
de una
Substancia
(LP) a través
de una
membrana
semipermeable
(peritoneo)

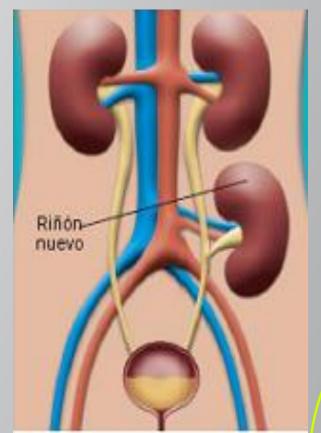






TRATAMIENTO

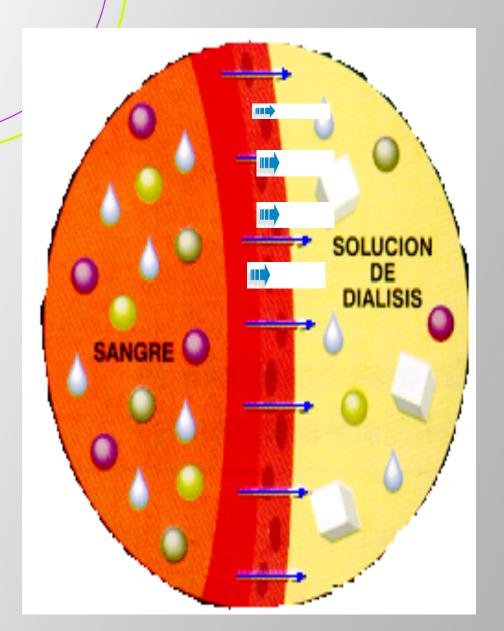
El trasplante











La diálisis







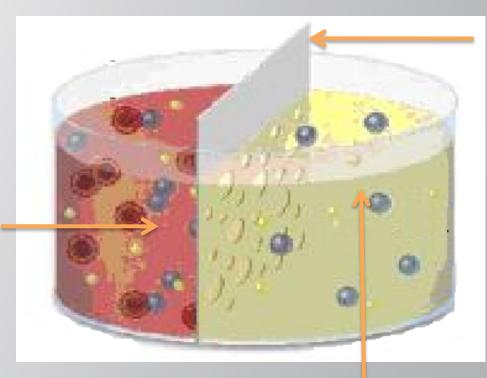
CAVIDAD PERITONEAL

- La membrana peritoneal es grande y porosa, permite el intercambio entre solutos desplazarse del lado de mayor concentración al de menor concentración
- La cavidad peritoneal es rica en capilares y permite el fácil acceso al torrente sanguíneo.





COMO FUNCIONA LA DIÁLISIS



MEMBRANA SEMIPERMEABLE

SANGRE

SOLUCIÓN DE DIALISIS Y PRODUCTOS DE DESECHO

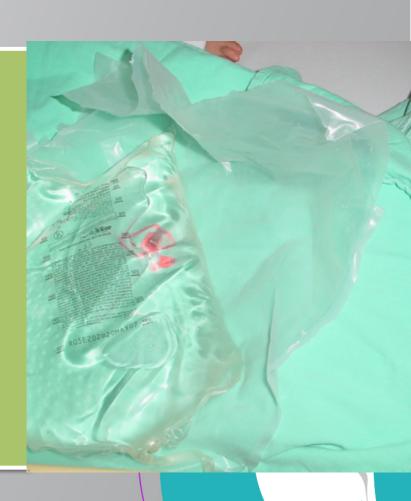






SOLUCIONES DIALIZANTES

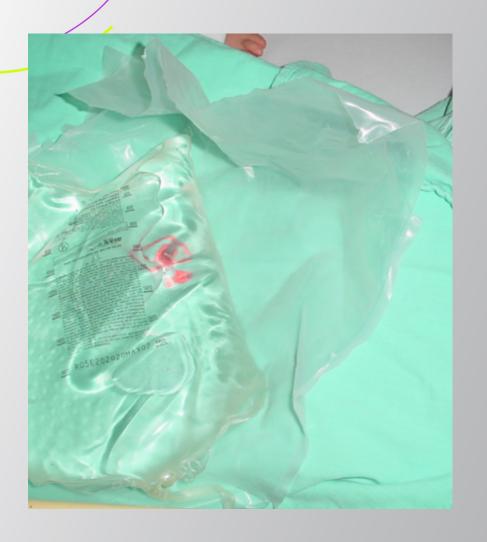
- La GLUCOSA se usa universalmente como agente osmotico en dialisis peritoneal
- Presentaciones 1.5,2.5, 4.25%
- La sol hipertonica contiene por cada 100 ml=4.25 g de glucosa



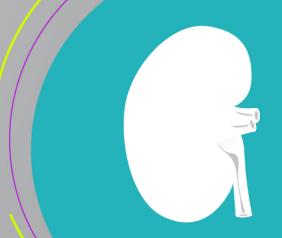




SOLUCIONES DIALIZANTES











OBJETIVOS

- Sustituir la función renal durante IRC
- Ayudar a eliminar sustancias orgánicas y productos metabólicos del organismo, así como sustancias toxicas
- Disminuir el edema
- Corregir el desequilibrio hidroelectrolítico
- Mantener la vida y bienestar del paciente hasta que se restaura la función renal.





PARA DIÁLISIS PERITONEAL

CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS

- Onfalocele
- Gastroclísis
- Derivación ventriculoperitoneal
- Hernia diafragmática
- Cirugía abdominal reciente
- Insuficiencia de membrana

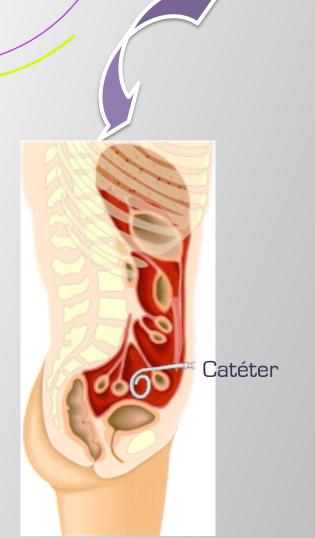


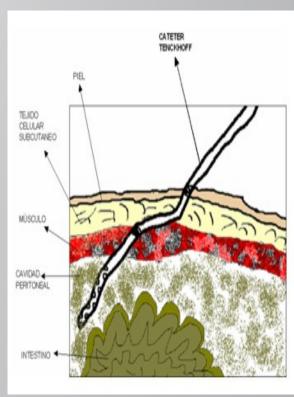




ÁLISIS PERITONEAL EN NIÑOS







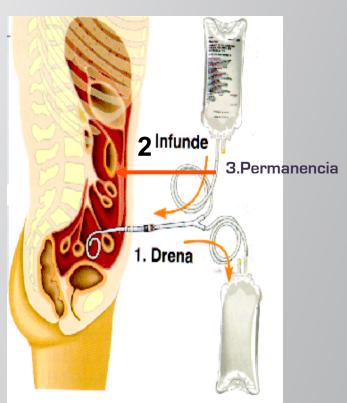




DIÁLISIS PERITONEAL EN NIÑOS













RAZONAMIENTO



- LOS RIÑONES
 FUNCIONAN
 LAS 24 Hrs.
- PRODUCEN ORINA

• ELIMINAN AGUA Y
PRODUCTOS DE
DESECHO MAS DE 4
VECES AL DÍA

DPCA 4 O 5 RECAMBIOS EN 24 Hrs.

TIEMPO DE PERMANENCIA INDICADO (2 A 4 HRS)

A TRAVÉS DE LA BOLSA SE ELIMINA AGUA Y PRODUCTOS DE DESECHO





TIPOS DE DIÁLISIS PERITONEAL

DPCA



DPA









DIÁLISIS PERITONEAL

MATERIALES

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







TÉCNICA DE CAMBIO DE BOLSA PARA DIÁLISIS PERITONEAL





La cavidad peritoneal esta estéril, por lo tanto realizar un cambio de bolsa de líquido de diálisis requiere que la persona que lo realice esté capacitada.

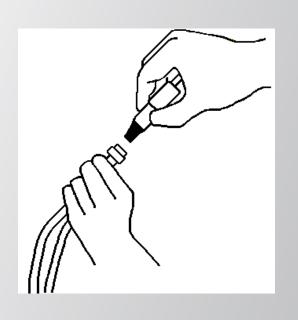






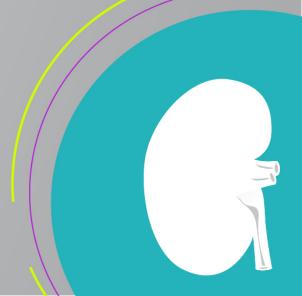
DIÁLISIS PERITONEAL EN NIÑOS

PRECAUCIONES











EQUIPO PARA DIÁLISIS PERITONEAL









CUIDADOS DURANTE LA DIALISIS PERITONEAL

- Cerrar ventanas, puertas, al realizar el procedimiento
- Utilizar cubre bocas y colocar al paciente
- Lavarse las manos, sin anillos, uñas recortadas
- Cubrir la entrada del catéter con gasa estéril



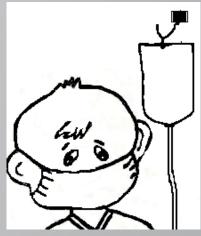




Limpiar el área de trabajo

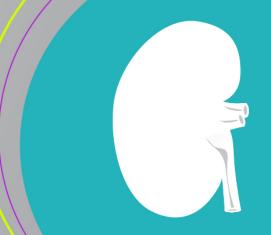
- -Retirar la sobre envoltura de la bolsa y revisar que el protector del puerto de salida (con anillo),este en su lugar, y la integridad del sistema de bolsas gemelas
- -Sacar la línea de transferencia de la ropa asegurándose que este cerrada.
- -Colocarse el cubre bocas y lavarse las manos. Agregar medicamentos si está indicado.

















CERCIORESE DE QUE LA LLAVE ESTE CERRADA



LÁVESE Y SEQUE PERFECTAMENTE LAS MANOS



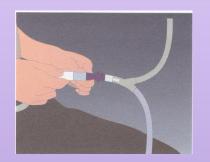
RETIRE EL TAPÓN A LA LÍNEA Y AL CONCECTOR DEL EQUIPO DE BOLSAS Y CONECTE



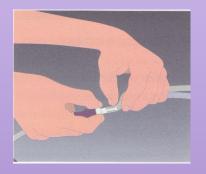




PASOS A
SEGUIR PARA
HACER EL
CAMBIO DE
BOLSA



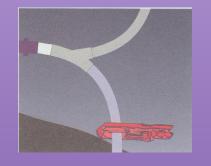
CUELGUE LA BOLSA NUEVA Y BAJE LA BOLSA DE DRENAJE.ABRA LA LLAVE PARA QUE DRENE EL LÍQUIDO Y CIERRE CUANDO TERMINE.



ROMPA LA CANULA DE PASO Y PURGUE LA LÍNEA DE LLENADO



VEA COMO LA BURBUJA DE AIRE LLEGA A LA BOLSA DE DRENAJE



PINCE LA LINEA DE DRENAJE

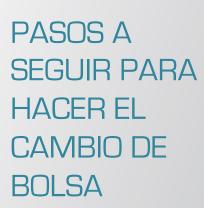














ABRA LA LINEA DE
TRANSFERENCIA
E INFUNDA A LA CAVIDAD EL
LÍQUIDO DIALIZANTE, CIERRE AL
FINALIZAR LA LLAVE DE LA LÍNEA.



ABRA Y REVICE EL TAPON QUE ESTÉ HUMEDO CON ISODINE



DESCONENTE LA BOLSA Y PONGA EL NUEVO TAPON A LA LÍNEA





I.S.S.S.T.E HOSPITAL GENERAL DR. DARIO FERNANDEZ HOJA DE CONTROL DE DIALISIS PERITONEAL

NOMBRE		FECHA	_ CAMA	RECAMBIOS	30	
FECHA DE INICIO	TIPO DE CATETER	ESTANC	CIA EN CAVIDAI	0 4 hrs		
PESO INICIAL	PESO FINAL	SOLUCIO	ON DIALIZANTE	E: 1.5% <u>x</u> 2.5%	4.25%	
		ALTERN	IAS:			

BAÑO		INGRESOS		EGRESOS		BALANCE		MEDICAMENTOS OBSERVACIONES			
No	Concentración	Inicio	Termino	Cantidad	Inicio	Termino	Cantidad	Parcial	Total		
					8:00	8:30	1000	0	1000		
1	1.5%	8:30	8:40	1200	12:40	13:00	1300	-100	-1100	2ml xilocaina, 1ml heparina, 4meq kcl	Liq.claro, refiere dolor
2	1.5%	13:00	13:10	1200	17:10	17:30	1250	-50	-1150	2ml xilocaina, 1ml heparina, 4meq kcl	Liq.claro
3	1.5%	17:30	17:40	1200	21:40	22:00	1100	+100	-1050	2ml xilocaina, 1ml heparina, 4meq kcl	Liq.claro
4	1.5%	22:00	22:10	1200	6:00	6:20	1200	0	-1050	2ml xilocaina, 1ml heparina, 4meq kcl	Liq.claro Se toma citologico
5	1.5%	6:20	6:30	1200	10:30						

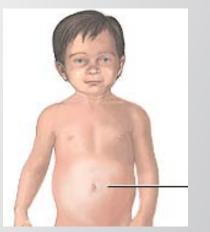


DIÁLISIS PERITONEAL EN NIÑOS



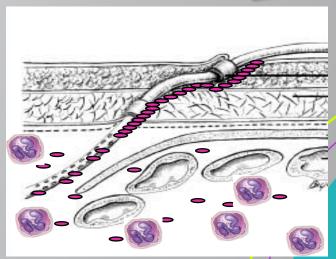
COMPLICACIONES INFECCIOSAS





















Síntomas

- Dolor abdominal 95%
- Náusea y vómito 30%
- Fiebre 30%
- Escalofríos 20%
- Constipación y diarrea 15%

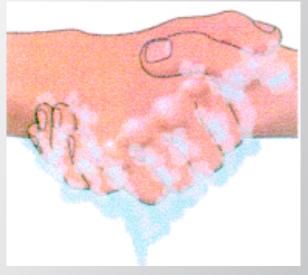




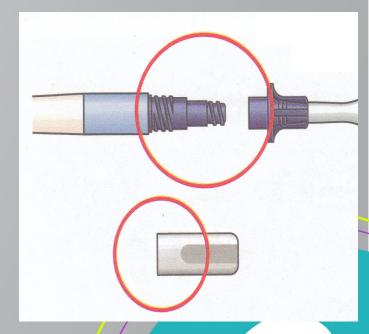


MEDIDAS PREVENTIVAS







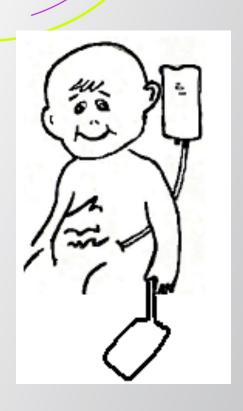


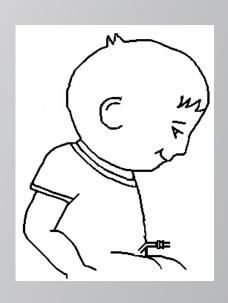


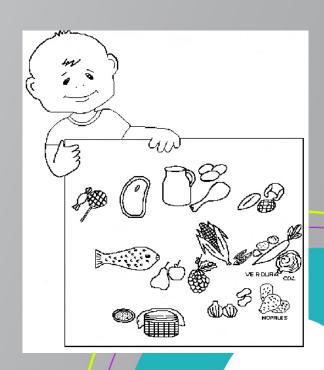










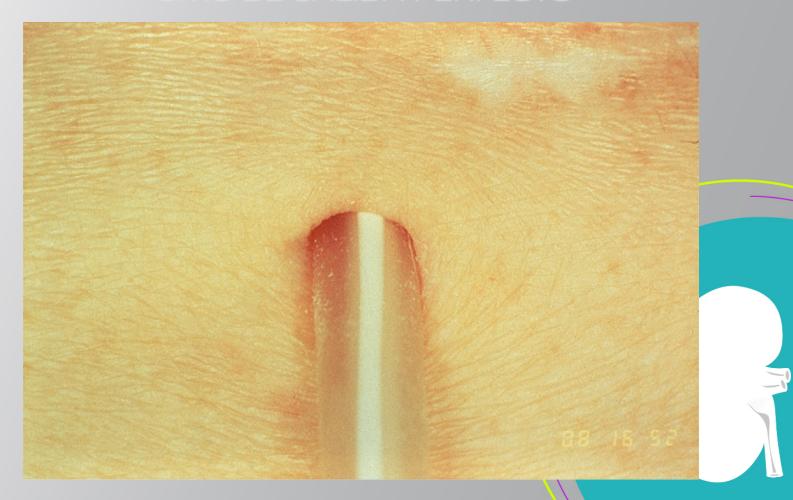








SITIO DE SALIDA PERFECTO





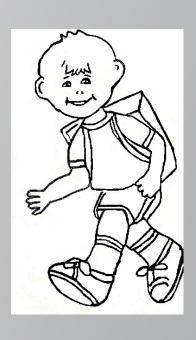
DIÁLISIS PERITONEAL EN NIÑOS



PREVENCIÓN

MEDICAMENTOS





VIDA NORMAL









Es un tratamiento que permite remover las toxinas y el exceso de líquidos mediante el uso de una máquina y un dializador, también conocido como: riñón artificial.

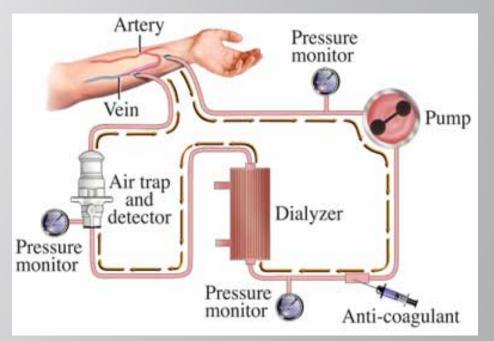


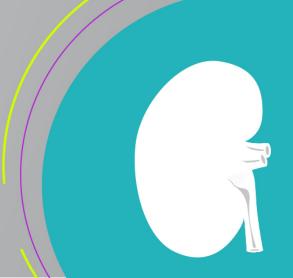




HEMODIÁLISIS

Los pacientes en Hemodiálisis requieren ser dializados tres veces por semana durante 4 horas.



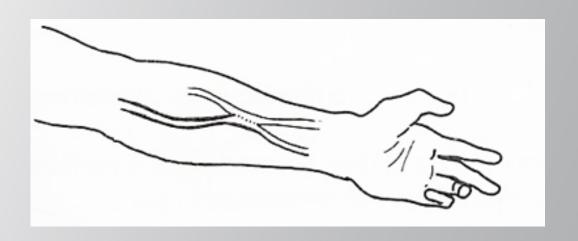


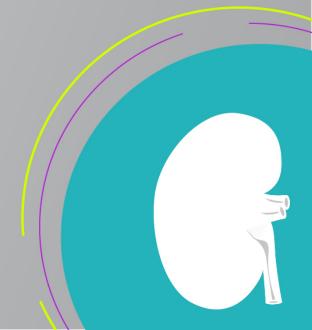




ACCESO VASCULAR

- CATETER MAHURKAR
- FISTULA ARTERIOVENOSA (FAVI)









HEMODIÁLISIS



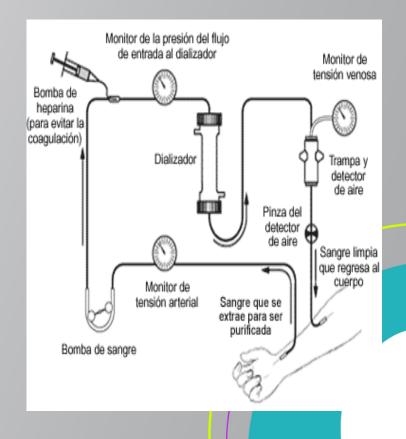






HEMODIÁLISIS

Una porción de sangre es extraída del paciente a través del acceso vascular (ya sea catéter o fístula) limpiada a través de un filtro o dializador. Posteriormente la sangre regresa al organismo, por el mismo acceso vascular.







CUIDADOS EN LA HEMODIALISIS

- Valorar si el área presenta signos de infección
- Aplicar solución antiséptica, alrededor de cada sitio de derivación y cubrir con gasa estéril.
- Aplicación de heparina
- No medir la T/A en FAVI





HEMODIALISIS

DIALISIS

VENTAJAS -Depuración mas eficaz -Se requiere menos tiempo para el tx	-Fácil acceso; menos complicaciones hemodinámicas
COMPLICACIONES -Calambres -Desequilibrio hidroelectrolitico -Hemorragias -hipoglicemia -Cambios hemodinamicos (hipotension,arritmias, anemia) -Coagulación -Hepatitis B	-Perdida de proteínas -Peritonitis -Hiperglucemia -perforación intestinal -Fugas -Obstrucción del catéter (fibrina)
CONTRAINDICACIONES -Hemodinámicamente inestable	-Extensas adherencias peritoneales -Cirugía abdominal reciente -Fibrosis peritoneal.





HEMODIALISIS

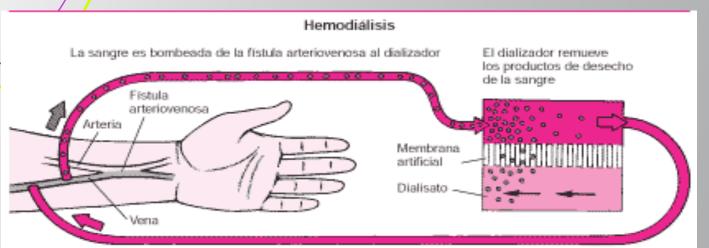
DIALISIS

ACCESO	-Sonda intraabdominal
-Vía de acceso vascular	
PROCEDIMIENTO	-No se requiere entrenamiento
-Complejo se requieren	especial
enfermeras con entrenamiento especial	
IMPLICACIONES DE ENFERMERIA	-Cuidados de la sonda abdominal
-Cuidados del acceso vascular	









La sangre purificada es bombeada del dializador a la fistula arteriovenosa



