

CUIDADOS DEL PACIENTE CON DIÁLISIS PERITONEAL



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN IGNACIO**

CIENCIA Y TECNOLOGIA CON PROYECCION SOCIAL

Derecho de autor © 2021

Todos los derechos reservados. Queda prohibida la reproducción total o parcial de la presente obra por cualquier medio sea impreso, magnético y digital, sin la autorización escrita de los titulares del copyright o derecho de autor, bajo las sanciones establecidas en las leyes nacionales y tratados suscritos por Colombia.

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO

JULIO CÉSAR CASTELLANOS RAMÍREZ, MD.

Director General

REINALDO GRUESO ANGULO, MD.

Director Científico

AUTORES

MARTHA PATRICIA RODRIGUEZ SANCHEZ.

Nefróloga Unidad de Nefrología HUSI.

PAOLA ANDREA PARRA SERRANO.

Fellow de Nefrología HUSI/PUJ.

MARIA FERNANDA PEREZ MENDOZA.

Enfermera Unidad de Nefrología HUSI.

Imágenes y gráficos:

Banco imágenes HUSI

Libro Tratado de diálisis peritoneal. Montenegro Martínez, J. 2 Edición.

Diseño y edición:

Oficina de Comunicaciones HUSI

Bogotá, Colombia. 2021.

Contenido

Introducción.....	1
Lavado de manos.....	2
Tapabocas.....	3
Peritonitis en diálisis peritoneal.....	5
Resolviendo problemas.....	7
Cuidados con el orificio de salida del catéter peritoneal.....	10
Cuidados después de la implantación del catéter peritoneal.....	11

Introducción

Recuerde que la presente guía no reemplaza la información suministrada por su médico tratante, en lo que respecta a su enfermedad y tratamiento.

Preste mucha atención a la información y recomendaciones y así tendrá claridad frente al proceso de atención.

Glosario

Catéter peritoneal: Es un tubo de silicona que se introduce en la cavidad peritoneal para poder realizar la diálisis.

Hipotensión: Presión arterial baja.

Diálisis: Es un tratamiento para suplir la falla de los riñones y evitar el acúmulo de tóxicos en el organismo que se hace en pacientes con enfermedad renal crónica reversible.

Fibrina: Proteína en forma de hilo que resulta de la formación de coágulos de sangre.

Orificio de salida: Sitio de la piel por donde sale el catéter peritoneal.

Apósito: cubierta de gasa que se usa para cubrir la piel y evitar las infecciones.

Peritoneo: Membrana que recubre los órganos de la cavidad abdominal, sirve para el intercambio de sustancias y eliminación de tóxicos como un filtro, a través del tratamiento llamado diálisis.

Túnel: Trayecto del catéter por debajo de la piel.

Infección del túnel: Es la presencia de secreción purulenta por debajo de la piel que sale por el orificio y puede acompañarse de dolor y enrojecimiento de la piel.

Lavado de manos



Es la estrategia más importante que ha demostrado resultados en la disminución de infecciones asociadas a la atención en salud.

- Es importante lavarse las manos, pues hay gérmenes que viven en la piel, especialmente en las manos: entre los dedos y debajo de las uñas.
- Se debe secar las manos con toalla desechable.
- El alcohol glicerinado se utiliza luego de la limpieza de manos.
- Una vez preparadas las manos, puede manejar los equipos de diálisis peritoneal, no se puede tocar la ropa, el pelo ni la piel porque sufre contaminación.

Recomendaciones

El lavado de manos debe realizarse siempre antes de:

- Iniciar la diálisis peritoneal.
- Realizar la curación del orificio de salida del catéter.

**Duración del procedimiento
40 a 60 segundos**



Tapabocas

Es importante el uso del tapabocas durante la terapia de diálisis:



- Al hablar, toser o estornudar, salen de la vía aérea gérmenes que pueden introducirse a la cavidad abdominal durante la diálisis.
- Siempre lleve puesto el tapabocas o mascarilla convencional cubriendo nariz y boca.

Recomendaciones

- En caso de tocar el tapabocas u otra superficie, debe volver a realizar el lavado de manos.



Peritonitis en diálisis peritoneal

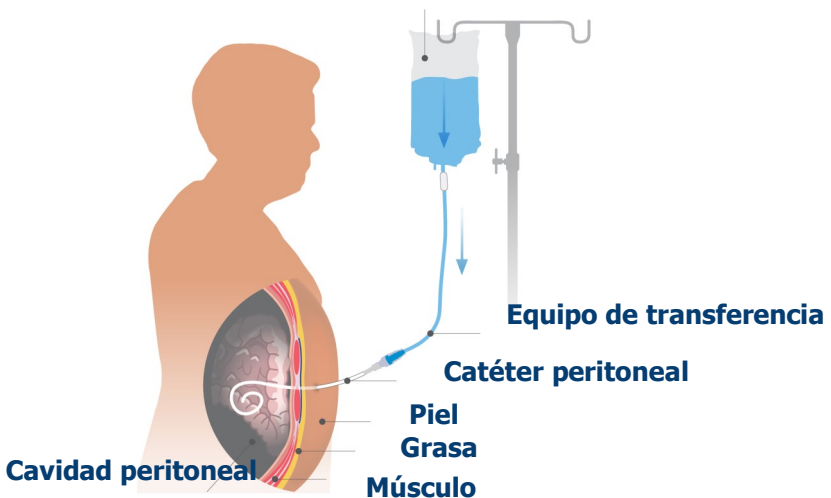
Peritonitis: Es una infección que ocurre en la cavidad peritoneal.

Manifestaciones:

- Líquido Turbio.
- Presencia de fibrina.
- Dolor abdominal.

Causas:

- Falla en la técnica de conexión y desconexión.
- Descuido en el aseo del sitio o el equipo.
- Lavado inadecuado de manos.
- Infección en el orificio de salida.
- Infección del túnel.
- No uso de tapabocas.
- Falta de control del ambiente.

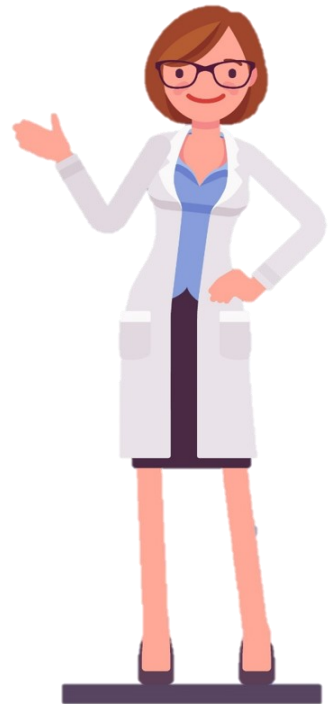


Manifestaciones clínicas:

- Dolor abdominal.
- Malestar general.
- Fiebre.
- Retención de líquidos.
- Daño en la capacidad de filtración de la cavidad peritoneal.

Prevención:

- Siga las recomendaciones dadas durante el entrenamiento.
- Cambie su ropa interior y exterior, no olvide el aseo de su cuerpo.
- Baño diario.
- Use un jabón exclusivo, para la parte del orificio.
- Seque el orificio con una toalla o con una gasa.
- Lave sus manos con agua y jabón, durante el tiempo indicado.
- Seque sus manos muy bien.
- Use alcohol glicerinado.
- Use el tapabocas o mascarilla convencional de manera adecuada, debe cubrir boca y nariz.
- Mantenga las uñas cortas y limpias.



Nunca olvide:

1

Mantener limpio y ordenado el sitio de recambio.



2

Cerrar puertas, ventanas y todo tipo de corriente de aire.



3

Lavarse nuevamente las manos, si se ha contaminado.



4

Utilice la mesa únicamente los elementos del recambio, esta debe ser de un material lavable.



Resolviendo problemas

Problema

Acción

Contaminación accidental del equipo de diálisis peritoneal.

Deseche el equipo y comience con un equipo nuevo.

Líquido de drenaje turbio.

Contacte inmediatamente a la enfermera de su programa de diálisis peritoneal.

Líquido drenado con hilos blancos.

Si observa fibrina en varias ocasiones, llame a la enfermera para definir que conducta tomar.

Líquido drenado de color rosa.

Llame a la enfermera, si usted es mujer podría tratarse de su periodo menstrual. Evite levantar objetos pesados.

Dolor de hombro por entrada del líquido de diálisis frío.

Tibie la bolsa como le enseña la enfermera.



Líquido drenado rosa



Líquido de drenaje turbio

Problema

Acción

Presencia de aire en la línea que va a el paciente.

Purgue siempre las líneas antes de abrir la línea de transferencia para su llenado. Si el dolor continua llame a la enfermera de diálisis peritoneal.

Dolor abdominal.

Contacte inmediatamente a su médico y a la enfermera.

Demasiado líquido en su cuerpo.

Tome su peso y presión arterial. Asegúrese que está usando la solución de diálisis peritoneal correcta. Reduzca el consumo de sal y de líquidos. Contacte de inmediato a su médico y la enfermera de diálisis.

Deshidratación.

Tome su peso y presión arterial. Contacte inmediatamente a su médico y la enfermera.

Dolor de cabeza y mareo.

Contacte a su médico de inmediato.

Mareo

Dolor abdominal

Hipotensión

Dolor de cabeza



Cuidados con el orificio de salida del catéter peritoneal

El **orificio de salida** es el lugar por donde sale el catéter peritoneal hacia el exterior del cuerpo. El cuidado del mismo, previene infecciones graves, como la peritonitis que pueden llevar al retiro definitivo del catéter e ingreso del paciente a hemodiálisis.



Orificio de salida sano

Orificio con infección aguda



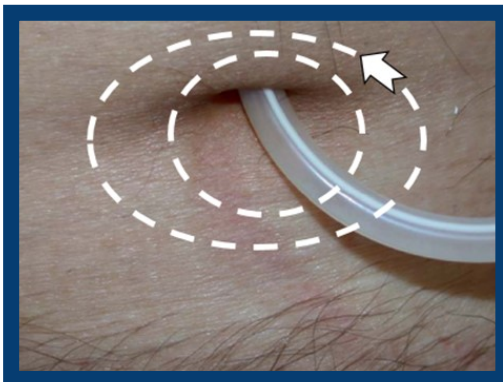
Orificio de salida con costra

Cuidados después de la implantación del catéter peritoneal

- En el posoperatorio, el orificio se deja cubierto con un apósito estéril y debe permanecer así durante ocho (8) días.
- El apósito se debe proteger, evitando que se moje o se destape. Si esto ocurre debe acudir a la unidad renal para cambiarlo.
- Las curaciones periódicas las realizará la enfermera.

Cuidado del orificio en casa:

- Debe bañarse diariamente.
- Lave el orificio con agua y jabón.
- Deje que la costra se caiga por si sola.
- Seque alrededor del catéter con gasa limpia.
- Fije su catéter con cinta adhesiva 2 cm por debajo del orificio.
- Vigile todos los días el orificio y el túnel antes de iniciar la diálisis.



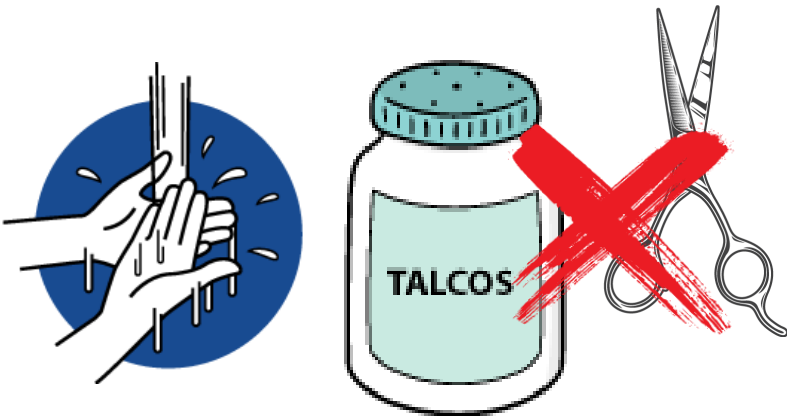
**Acceso
peritoneal**

Características de la infección del orificio:

- Presencia de dolor y enrojecimiento alrededor del orificio.
- Secreción.
- Hinchazón.
- Observe si la piel debajo del catéter, tiene cambios en el color.

Nunca debe:

- Rascar la piel alrededor del orificio.
- Presionar el orificio con el cinturón.
- Bañarse en el mar, ríos o piscinas.
- Halar el catéter.
- No utilice tijeras.
- No utilice talcos.



Remisiones:

Hospital Universitario San Ignacio
Unidad de Nefrología
Bogotá, Colombia.

Teléfonos

+57 (1) 5946161 extensión 2170 – 2174

Horario de atención

lunes a viernes 7:00 a.m. a 4:00 p.m.

www.husi.org.co



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN IGNACIO**

CIENCIA Y TECNOLOGIA CON PROYECCION SOCIAL