



*6° CONGRESO
ARGENTINO DE
NEFROLOGÍA
PEDIÁTRICA*

*JORNADAS DE
ENFERMERÍA Y
TÉCNICOS EN
NEFROLOGÍA
PEDIÁTRICA*

*“Cuidados de enfermería
del paciente renal con
proceso agudo”*

*Coordinador: Prof. Lic Lorena Juárez
Disertante: Prof. Lic Carla Alcaraz.*

REEMPLAZO RENAL EN TERAPÉUTICA DE SOPORTE SECUNDARIO A ENFERMEDAD DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA. (LLA)

Lic. Prof. Carla Alcaraz Morros. Servicio
de UCIP 72. Htal Garrahan

PRESENTACIÓN DE CASO:

- Niño de 11 años, de 54 kg de peso, con diagnóstico de LLA tipo B en agosto de 2011 completando tratamiento hasta el 2013.
- Al ingreso se evidencia aumento de tamaño del testículo derecho de consistencia dura.
- Rápidamente, en UCI el niño presenta deterioro generalizado, marcado por falla multiorganica relacionado a shock séptico de probable foco enteral en el contexto de NTP febril.
- Evidenciado por inestabilidad hemodinámica, deterioro en el patrón respiratorio y descenso del ritmo diurético (1,5 ml/kg/h a 0,6 ml/kg/h; aumento de creatinina: 1,8mg% en un lapso menor a 24 hs)

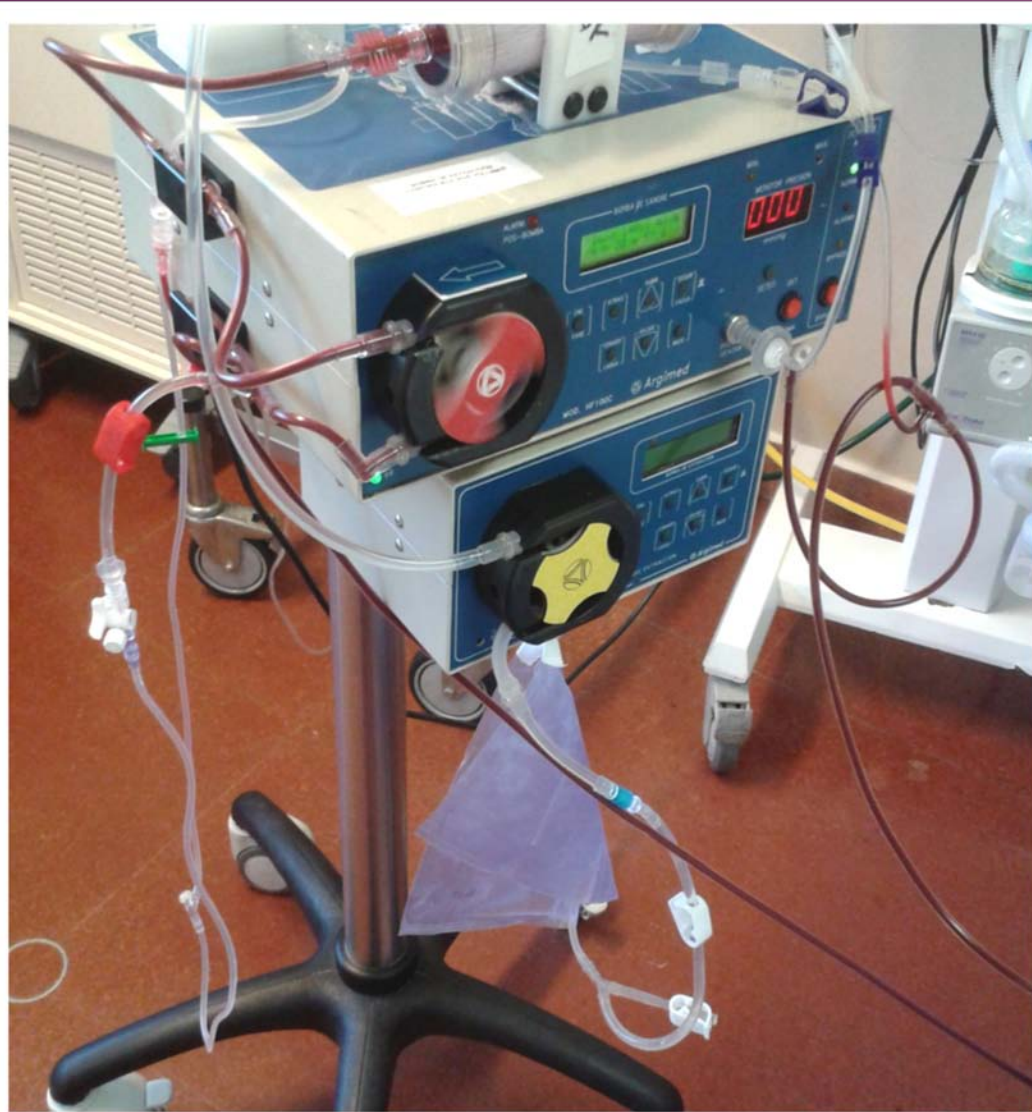
TERAPÉUTICA EMPLEADA:

- ◉ ARM
- ◉ Soporte de inotrópico: noradrenalina(1=0,1); vasopresina (1=0,0002)
- ◉ Terapia de reemplazo renal: HDVVC (de inicio). Q_b 140 ml/kg; $Q_d=2000$ ml/h; $Q_{ef}=2200$ ml/h. Pasadas las 48 hs...
- ◉ Por respuesta insuficiente al tratamiento, se decide cambiar al modo de reemplazo de HDFVVC: Q_b 120 ml/kg; $Q_d=1000$ ml/h; $Q_r=780$ ml/h y un $Q_{ef}=2000$ ml/h
- ◉ Para el tto de reemplazo renal, se coloca cateter de cook 11 fr en FI.

TIPOS DE CATÉTERES



- 5-15 kg: 7 Fr
- 16-30 kg: 9 Fr
- Mayor de 30 kg: 11 Fr.
- Doble lumen



EQUIPO DE HEMOFILTRACION

MATERIALES



Guía del calentador de circuito



Kit completo esterilizado.

MATERIALES



Filtro, guías arterial y venosa



Guías de heparina, protamina, y uretra

MATERIALES



Bolsa de solución diálisis

- ◉ bolsa conteniendo material específico ya esterilizado en su conjunto): camisolín , gorro, barbijo, guantes, ampollas de solución fisiológica, jeringas de 10 y 20 ml, campos, gasas.

Kit de procedimiento



ACCIONES Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA REFERIDOS AL REEMPLAZO RENAL.

Visualización del cateter de cook: estado del sitio de inserción; fijación; días de curación.

Control estricto en el balance, de los volúmenes de goteo de heparina y protamina.

Observar los datos seteados en el equipo. Constatar alarmas de pre-bomba(hacia el paciente) y /o de post-bomba (hacia el equipo)

Mantener purgado el circuito con las bolsas correspondientes según el plan terapéutico. (bolsas de reemplazo, o de diálisis)

REGISTRO DE ENFERMERÍA

HOSPITAL DE PEDIATRIA Dr. JOSE P. GARRAHAN http://www.garrahan.gov.ar		PLANILLA DE TRRC UCI 72			Etiqueta.			
FECHA	HORA	INGRESOS			EGRESOS		BALANCE PARCIAL	BALANCE TOTAL
		REEMPLAZO	DIALISIS	TOTAL DE INGRESOS	EFLUENTE			
14/8/14	8 ⁵⁵		360	360	-460	-100	-100	
	9 ⁵⁵		360	360	-460	-100	-200	
	10 ⁵⁵		360	360	-460	-100	-300	
	11 ⁵⁵		360	360	-460	-100	-400	
	12 ⁵⁵		360	360	-450	-90	-490	
	14 ³⁰		360	360	460	-100	-590	
	15 ³⁰		360	360	450	-80	-680	
	16 ³⁰		360	360	450	-80	-760	
	17 ³⁰		360	360	460	-100	-860	
	18 ³⁰		360	360	500	-140	-1000	
	19 ³⁰		360	360	500	-140	-1140	
	20 ⁴⁰		360	360	510	-150	-1290	
	21 ⁵⁰		360	360	500	-140	-1440	
	22 ⁵⁰		360	360	500	-140	-1580	
	23 ⁵⁰		360	360	510	-150	-1730	
	00 ⁵⁰		360	360	500	-140	-1870	
	01 ⁵⁰		360	360	500	-140	-2010	
	02 ⁵⁰		360	360	510	-150	-2160	
	04 ⁰⁵		360	360	500	-140	-2300	
	05 ⁰⁵		360	360	500	-140	-2440	
	06 ⁰⁵		360	360	500	-140	-2580	
	7 ³⁰		360	360	510	-150	-2730	

Rx de 24hs @ 2720

COMPLICACIONES

- ◉ Hemorragia
- ◉ Sepsis
- ◉ Trastornos mecánicos que afectan la permeabilidad del circuito
- ◉ Dolor en sitio de punción
- ◉ Dificultad en la movilización del paciente



ESQUEMA DE CÁLCULOS

- Para la hdfvvc debo tener en cuenta la dosis de diálisis: aquello que obtengo del efluente, el egreso.
- Este efluente contiene agua, solutos de moléculas grandes, pequeñas y medianas.
- Los cuidados están relacionados al control del medio interno: presencia de hiponatremia, e hipovolemia principalmente.
- DENTRO DEL BALANCE DE INGRESO DE ENFERMERIA DEBEN CUANTIFICARSE EL VOLUMEN DE PLASMA INFUNDIDO COMO HEMODERIVADO.
- Tener en cuenta el calculo de heparina: 5-20U/kg/h. Por cada ml de protamina se revierten 1000 UI de heparina.

- ◉ Valorar los niveles de laboratorio: hematocrito, hemoglobina, creatinina, albumina, plaquetas.
- ◉ En el presente caso, el niño presento estadio de insuficiencia hepática, por lo cual no se pudo utilizar bolsas de solución de reemplazo, ya que esta contiene lactato el cual no puede ser metabolizado a bicarbonato.
- ◉ Por lo tanto se utilizaron bolsas de diálisis y fueron agregados por cada litro de solución 40 ml de HCO₃.

PREGUNTAS..



MUCHAS GRACIAS!!!

enfermeriadocente2009@gmail.com