



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA
Dirección de Congresos y Eventos
Comité Nacional de Estudios Feto neonatales
(CEFEN)



4º Congreso Argentino de
Neonatología

9º Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento del Recién
Nacido de Alto Riesgo

4º Jornada Nacional de Perinatología

4º Jornadas Argentinas de Enfermería Neonatal

22, 23 y 24 de Mayo 2019

Sede

Panamericano Buenos Aires Hotel & Resort
Carlos Pellegrini 551 – Ciudad de Buenos Aires

Hospital de niños Dr. Pedro Elizalde. Servicio de Diálisis Peritoneal



Autor : Lic. Bacre Gustavo.

INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

- ES LA DISMINUCION BRUSCA, POTENCIALMENTE REVERSIBLE, DE LA FUNCION RENAL
- AUMENTO DE LOS PRODUCTOS NITROGENADOS
- DISMINUCIÓN DEL VOLUMEN URINARIO

VOLUMEN URINARIO NORMAL

1 A 2 ML/K/H

OLIGURIA 0.5 A 1 ML/K/H

ANURIA 0.5 ML/K/H

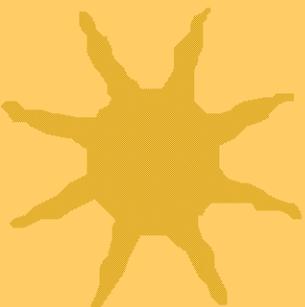
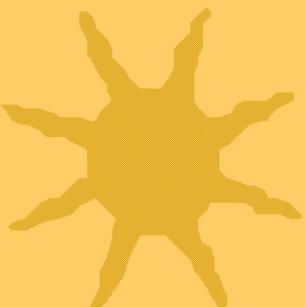
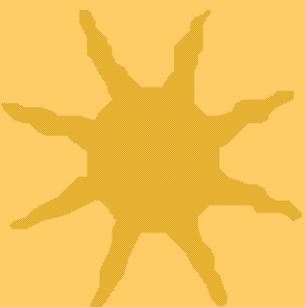
INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA

- ES UN COMPLEJO DE ALTERACIONES CLÍNICAS, QUÍMICAS Y METABÓLICAS PRODUCIDAS POR UNA REDUCCIÓN CRÓNICA EN LA FUNCIÓN RENAL, CARACTERIZADO POR UNA DISMINUCIÓN DE LA FILTRACION GLOMERULAR



¿Cuales son las causas?

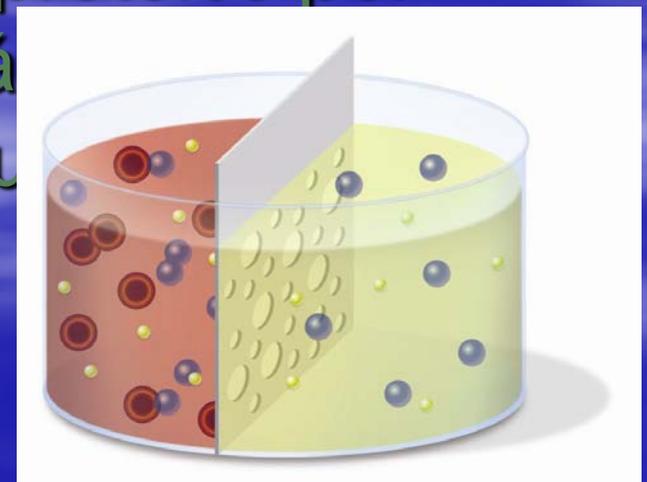
1. UROPATIAS
2. SINDROME UREMICO
HEMOLITICO
3. ENFERMEDADES
GLOMERULARES
4. HIPO/DISPLASIAS
5. NEFROPATIAS
HEREDITARIAS



Concepto de Diálisis Peritoneal

- La DP es un tratamiento de reemplazo parcial de la función renal, fundamentado en el principio de ósmosis y difusión de agua y solutos a través de una membrana semipermeable (el peritoneo), a través de la cual pueden extraerse del plasma productos del metabolismo proteico por ejemplo; urea, creatinina y ácidos grasos, además de electrolitos y agua.

Los productos de desecho (las gotas amarillas en la figura) y el exceso de agua (gotas azules) atraviesan la membrana y se extraen en la solución de diálisis mediante los procesos de osmosis y difusión



Osmosis



Es el movimiento de agua a través de una membrana semipermeable



Las moléculas de agua bajo peso molecular se mueven desde un área de mayor Concentración de agua hacia un área de Menor concentración

A la remoción de agua que se produce durante la diálisis se la denomina ULTRAFILTRACIÓN

INDICACIONES DE LA DP

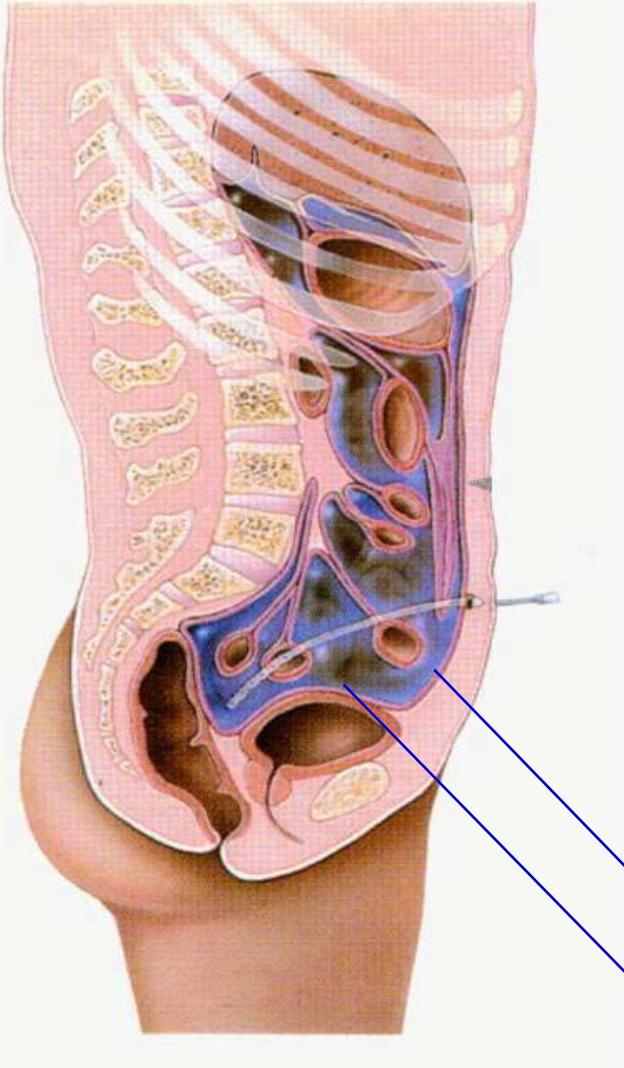
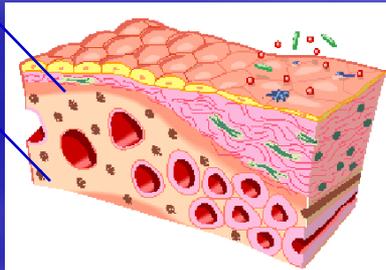
- **HIPERVOLEMIA – I. CARDIACA – EAP**
- **HIPERKALEMIA GRAVE**
- **ACIDOSIS METABOLICA INTRATABLE**
- **ANURIA MAYOR A 24 HS**
- **SINDROME UREMICO**
- **COMPROMISO GRAVE SNC**
- **HIPOTERMIA SEVERA**
- **INTOXICACION GRAVE**

CONTRAINDICACIONES DE LA DP

- ALTERACIONES DE LA INTEGRIDAD DE LA PARED
- HERNIA DIAFRAGMÁTICA
- FÍSTULA PLEURO-PERITONEAL
- CIRUGÍA ABDOMINAL RECIENTE
- PERITONITIS
- HEMORRAGIA INTRAPERITONEAL SEVERA

La Membrana Peritoneal

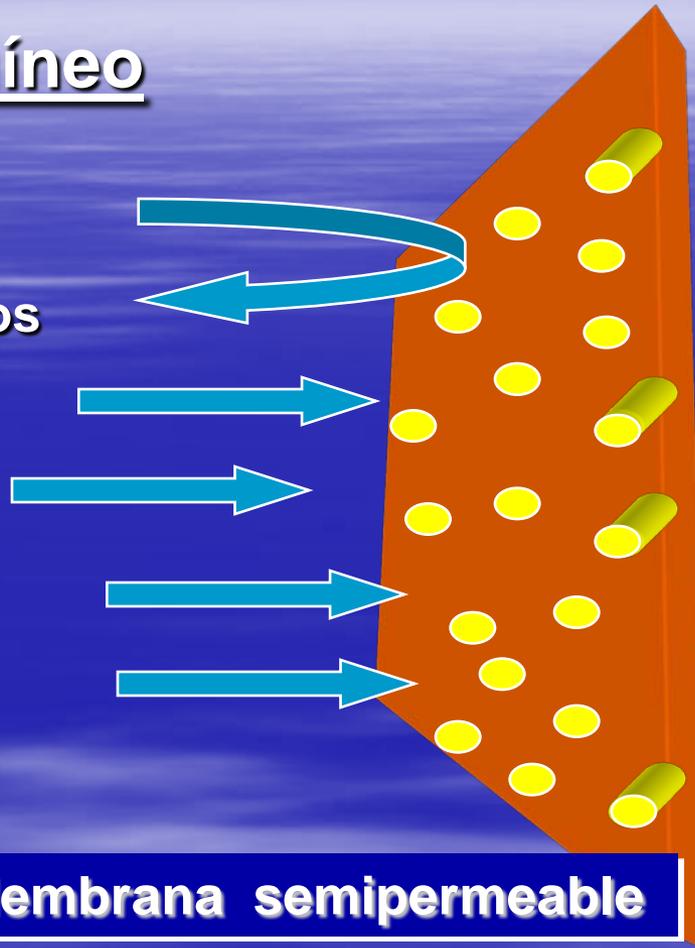
El peritoneo es una delicada membrana semipermeable, compuesto por una capa visceral y una capa parietal; que revisten la cavidad abdominal y recubre la mayoría de los órganos internos (el hígado, los intestinos, el estómago, etc.) . Tiene una importante irrigación sanguínea, lo que le permite funcionar como membrana dializadora, permitiendo que los desechos tóxicos, pasen a través suyo, al líquido de diálisis infundido.



PROCESO DE LA DIÁLISIS.

Lado sanguíneo Dialisis

Glóbulos Rojos
Glóbulos Blancos
Urea
Creatinina
Sodio
Potasio
Fosfatos
Calcio
Magnesio
Agua



Solución de

Sodio

Calcio

Magnesio

Agua

% GLUCOSA

Membrana semipermeable

DIFUSIÓN: pasaje de solutos de un lugar de mayor concentración a otro de menor.

ÓSMOSIS: remoción de agua de un sitio de mayor concentración a otro de menor.

CATÉTERES FLEXIBLES DE SILASTIC PARA DIÁLISIS PERITONEAL AMBULATORIA

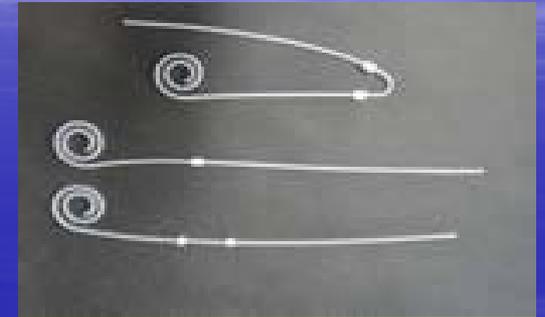
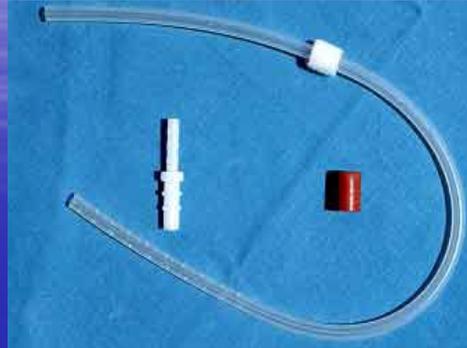


1968

Henry

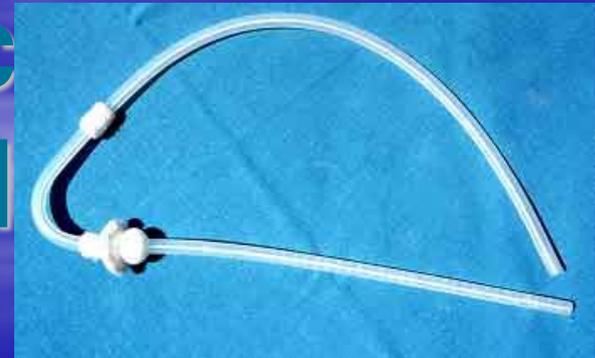


Catéter



Catéter Swan-Neck Coil

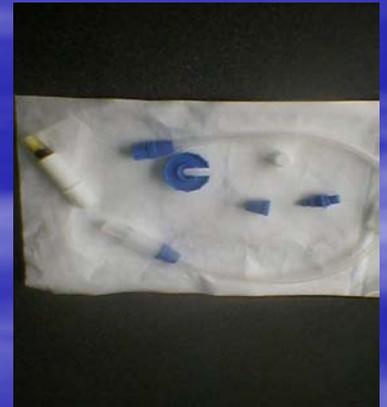
Catéter
Silastic
Recto 1
cuff



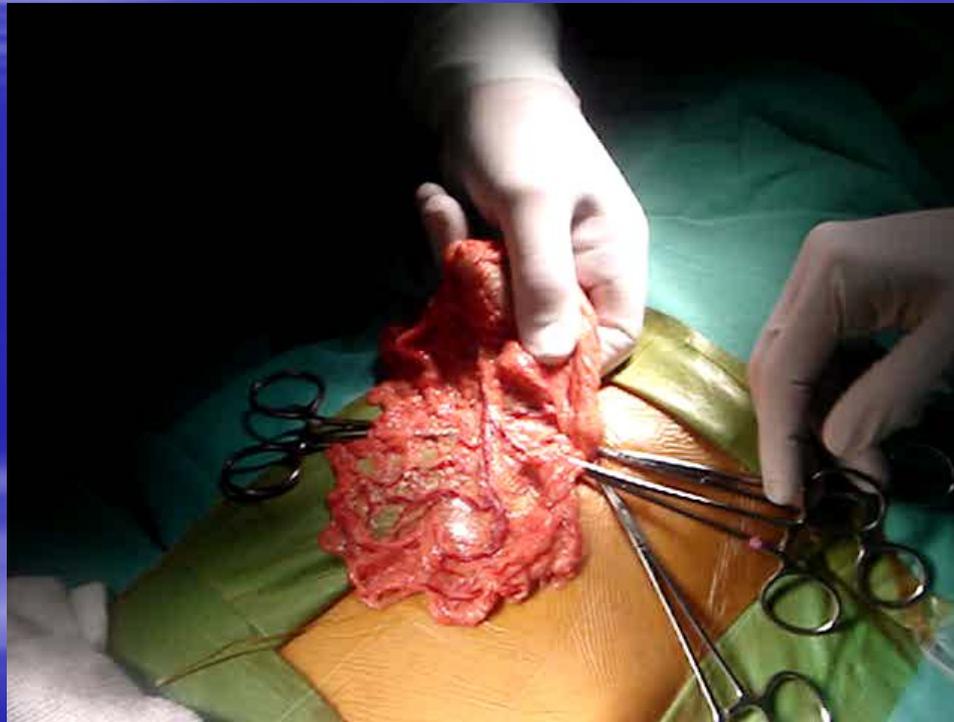
Catéter Cuello de Cisne Recto
2 cuff tipo Missouri

Requerimientos para el implante Diálisis Peritoneal

- **Catéter peritoneal flexible de “silastic”.**
- **Conector de Titanio, adaptador.**
- **Línea de Transferencia, extensor.**
- **Sistema Cerrado de doble bolsa**
Soluciones de diálisis integradas a un sistema cerrado de tubuladuras y bolsa de drenaje.
- **Tapón de desconexión.**
- **Pinzas auxiliar ,**



Omentectomy

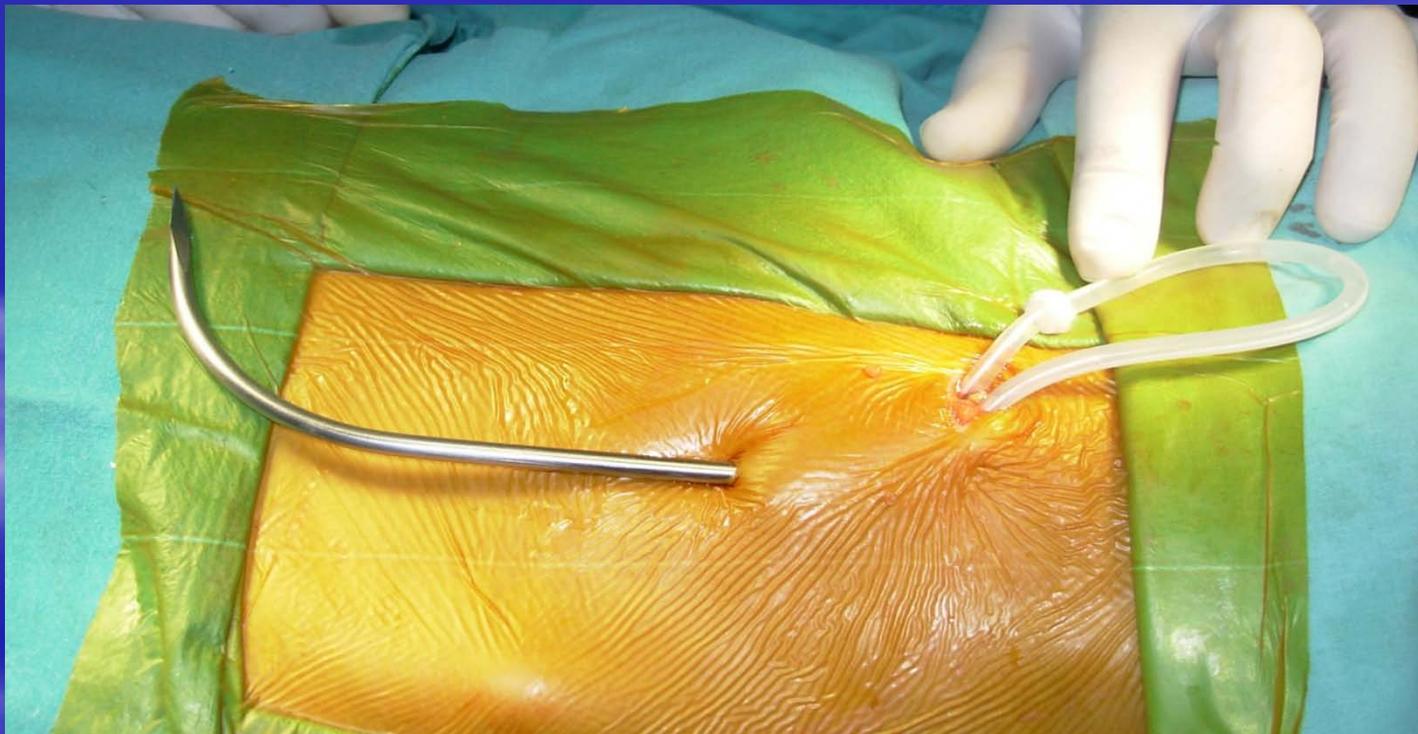


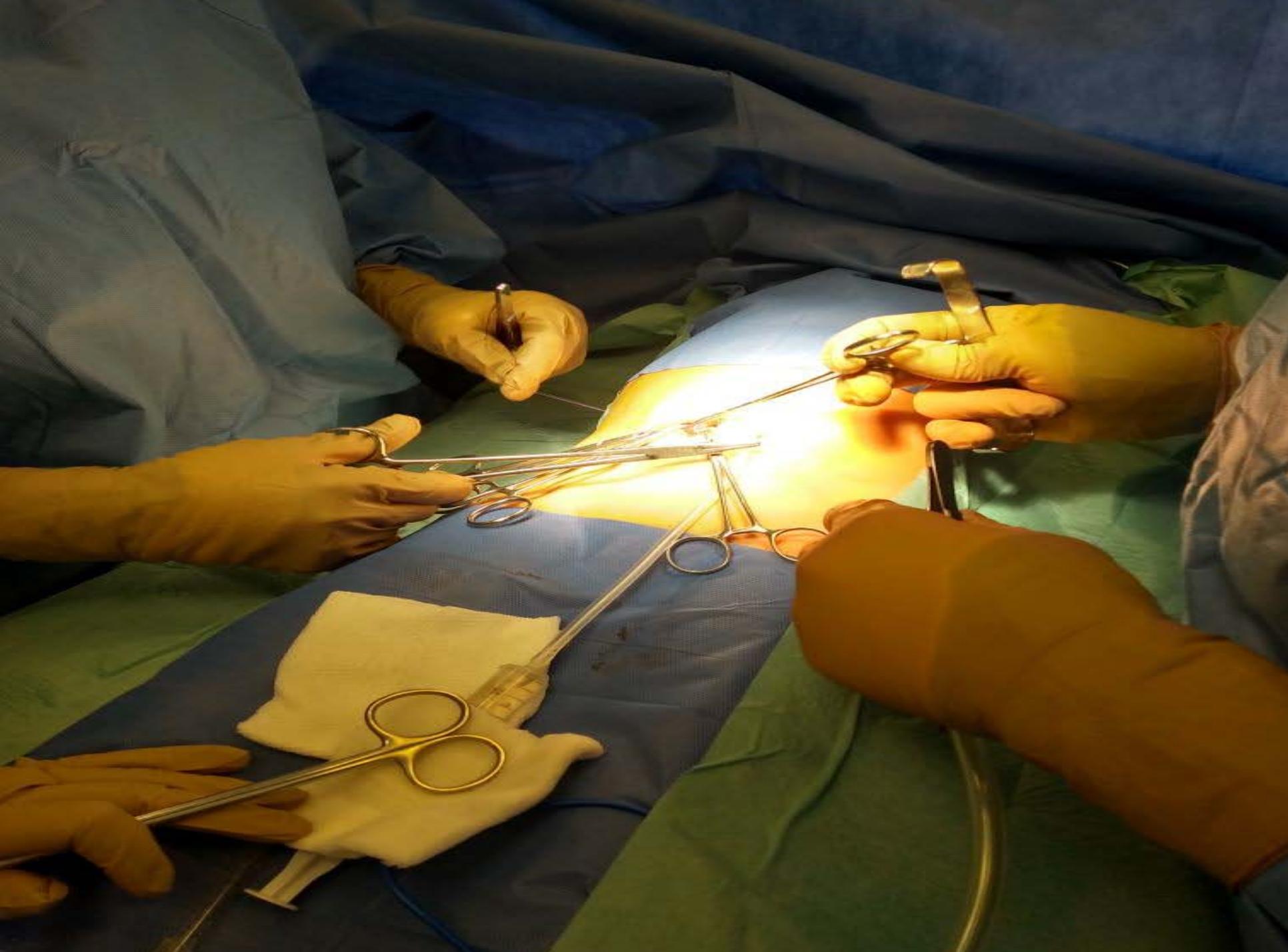
Cuff pre peritoneal o sub aponeurótico



Salida Cutanea con Tunnelizador

Tener en cuenta: Sitio de salida – sitio del cuff distal – que no se estrangule el catéter – lesiones por la punta del tunnelizador.

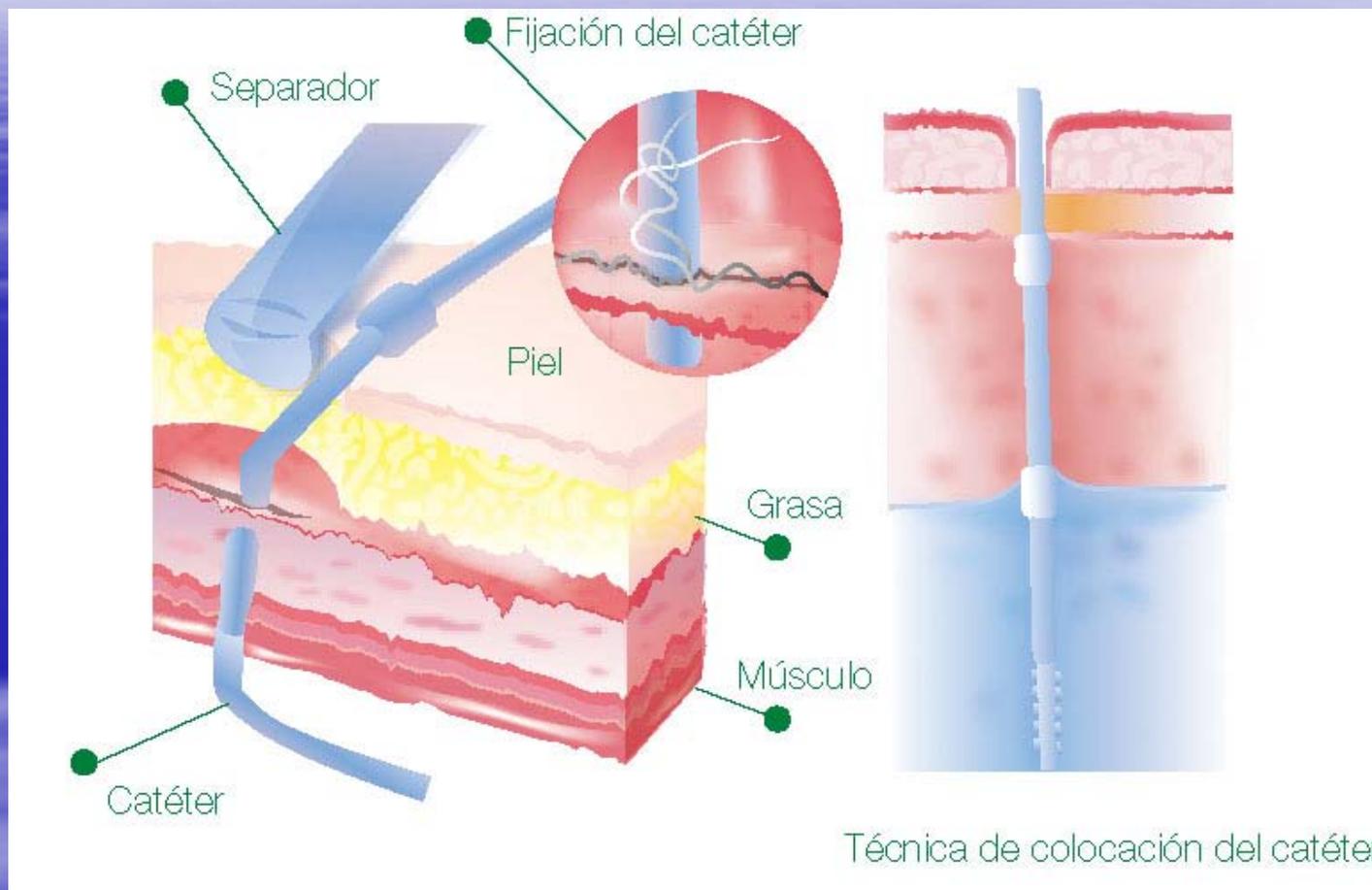








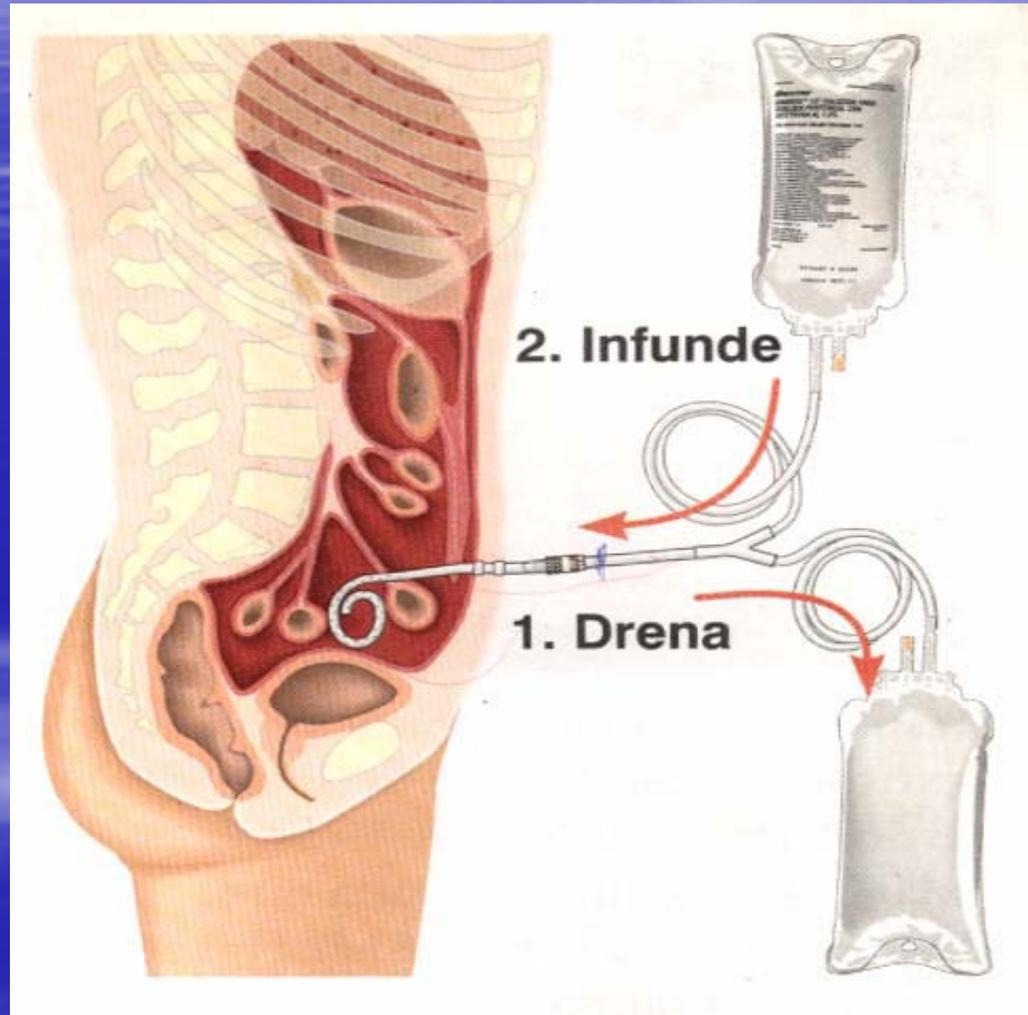
COLOCACION DEL CATETER



QUIRURGICA

MEDICA

¿QUÉ ES LA DIALISIS PERITONEAL?



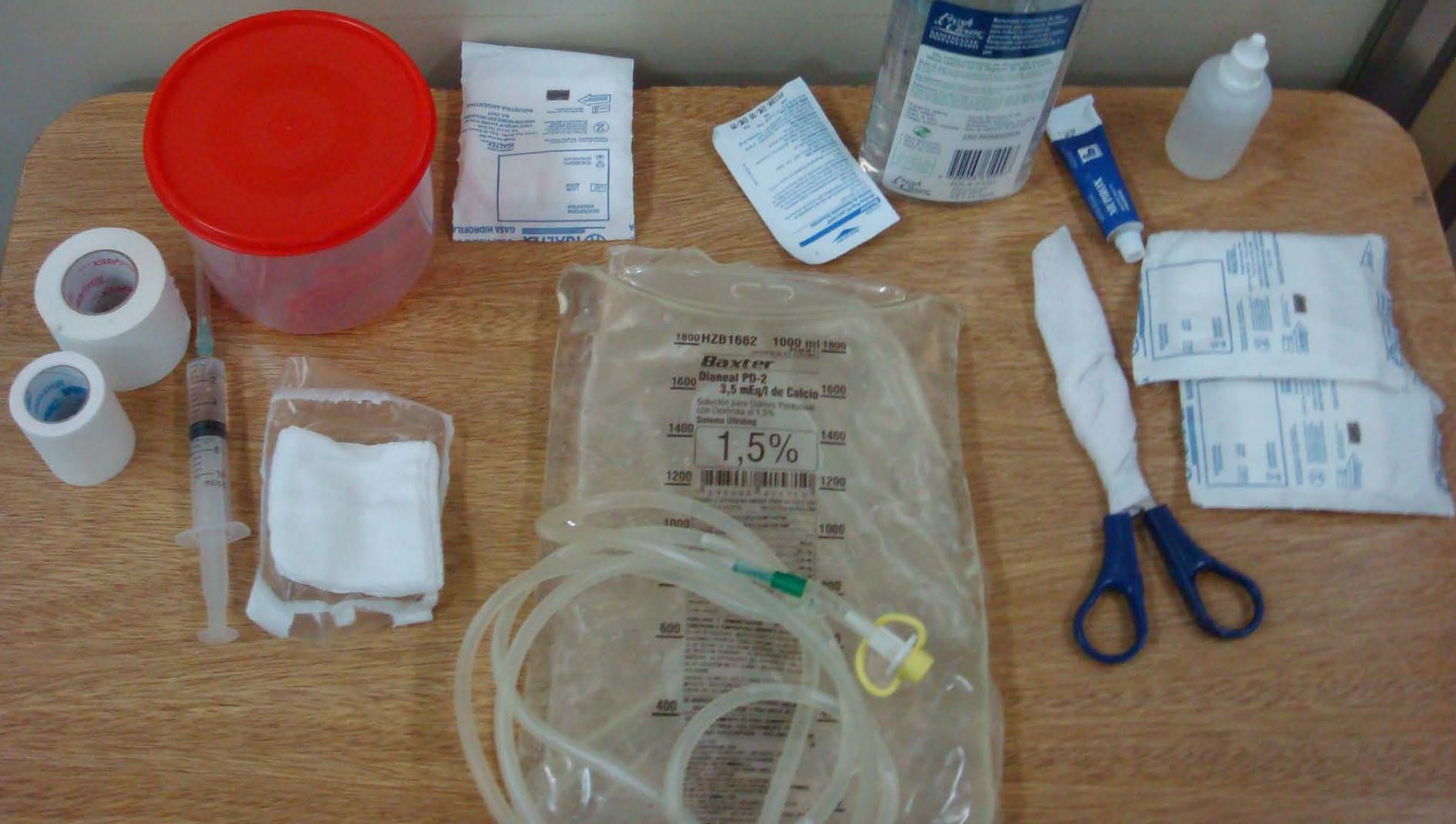
COLOCACION DEL CATETER



PROCEDIMIENTO

PREPARACIÓN DEL LUGAR FÍSICO

- **Supervisar la higiene adecuada de la habitación**
- **Supervisar el orden y la prolijidad de la misma**
- **Cambiar ropa de cama**
- **Mantener puertas y ventanas cerradas durante e procedimiento**
- **No encender aire acondicionado y/o ventilador.**



INSTRUCIONES
GASAS HIDROFILAS
BAXTER

INSTRUCIONES
BAXTER

1800 HZB1682 1000 ml 1800
Baxter
Dialeneal PD-2
3,5 mEq/l de Calcio
Solución para Diálisis Peritoneal
con Dextrosa al 1,5%
Sistema Ultraflow
1,5%
1600
1400
1200
1000
800
600
400

INSTRUCIONES
BAXTER

CONTROL DEL PACIENTE DURANTE LA DIÁLISIS

- Observar al paciente (coloración de la piel, edemas, sensorio, signos y síntomas de deshidratación o sobrehidratación)
- Controlar los signos vitales
- Peso según indicación médica o evolución del niño
- Realizar un estricto control hídrico del paciente



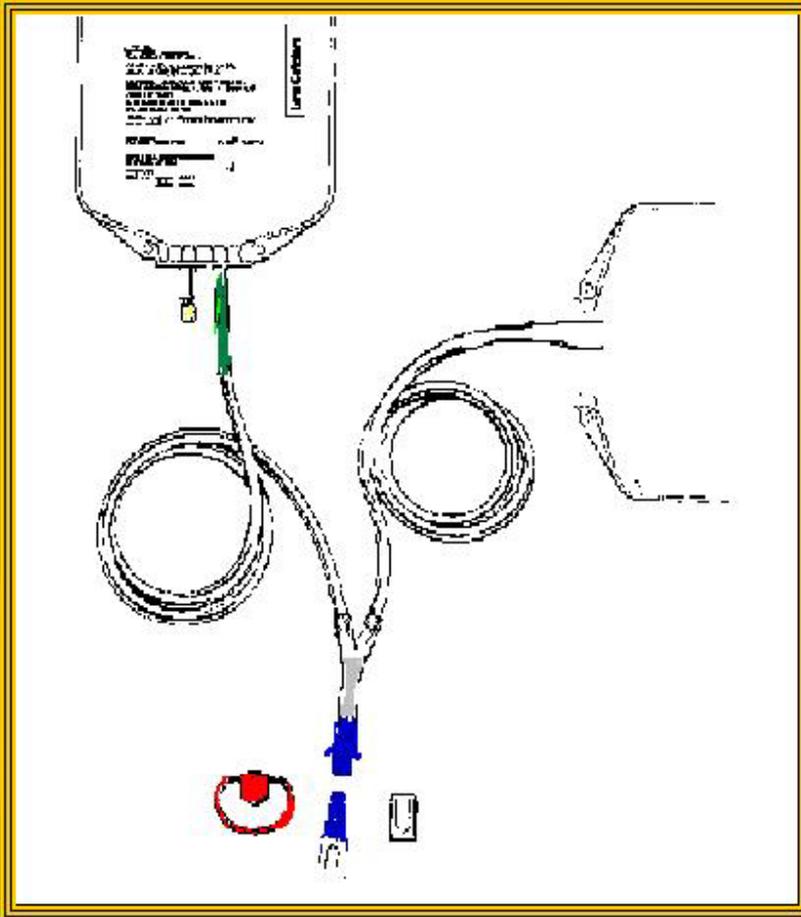
COMPLICACIONES

- **Derivadas de la inserción de la cánula**
- **Fugas de dializado**
- **Velocidad de flujo inadecuada**
- **Dolor abdominal**
- **Alteraciones cardiopulmonares**
- **Alteraciones del medio interno**

RECOMENDACIONES

- **No iniciar el procedimiento si la unidad y el paciente no están en las condiciones antes descritas**
- **Verificar el rotulo de la solución a utilizar**
- **Purgar adecuadamente las tubuladuras del sistema**
- **Regular el flujo de entrada de la solución de diálisis**

RECOMENDACIONES

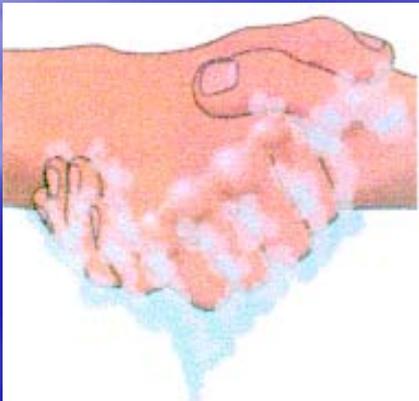


- ◆ *NO UTILIZAR SISTEMAS DE DIALISIS ABIERTOS*

RECOMENDACIONES

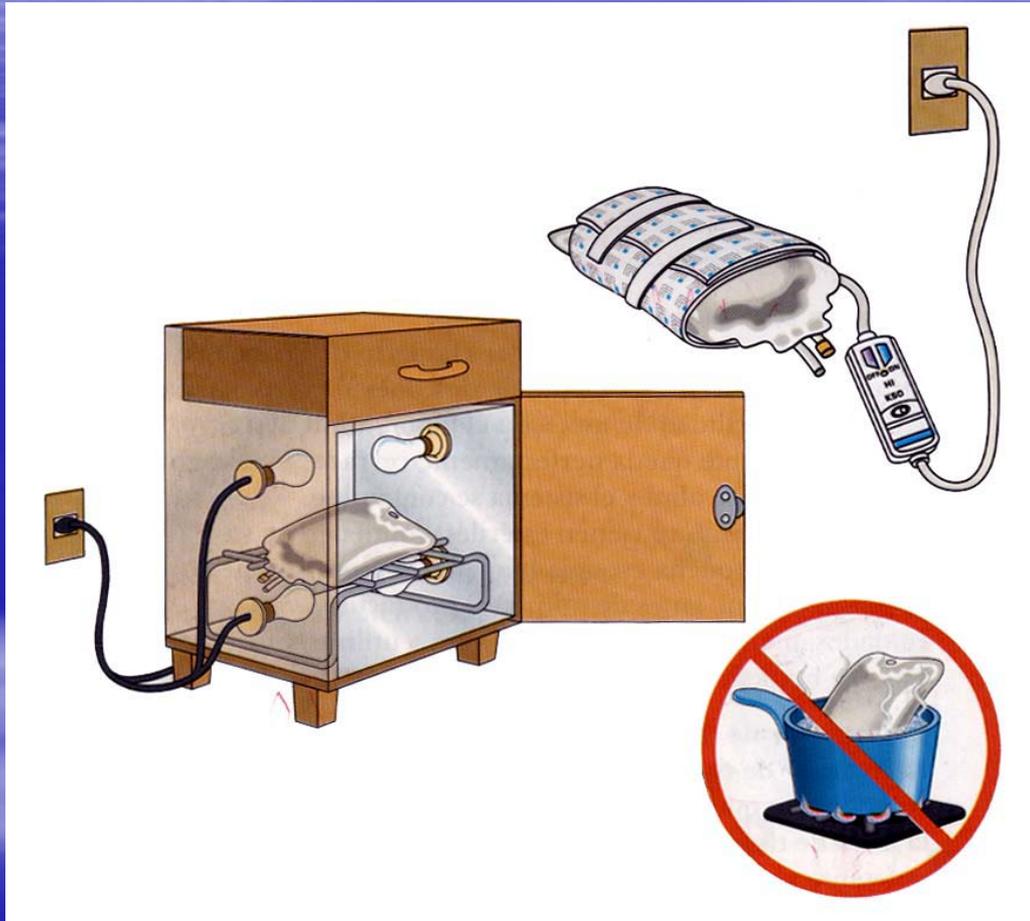


MANTENER TECNICAS DE
ASEPSIA ESTRICTAS DURANTE
TODO EL PROCEDIMIENTO



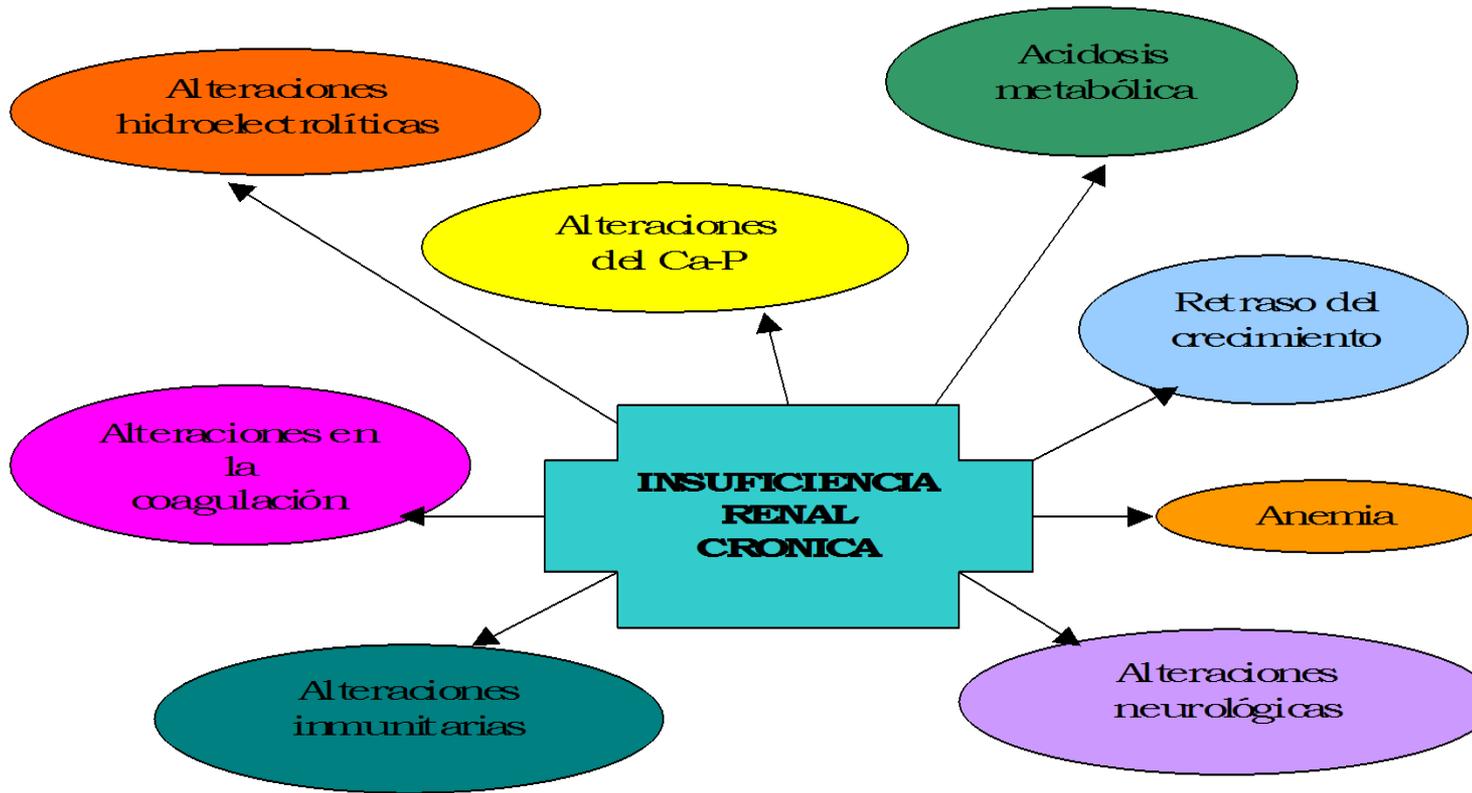


RECOMENDACIONES



MANTENER LAS
SOLUCIONES A
TEMPERATURA
CORPORAL,
SOLO CON
CALOR SECO

Alteraciones características de la IRC

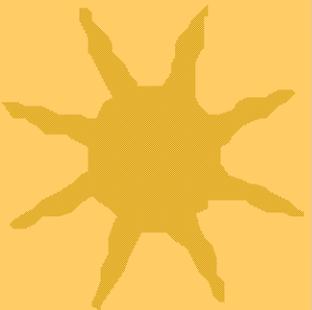
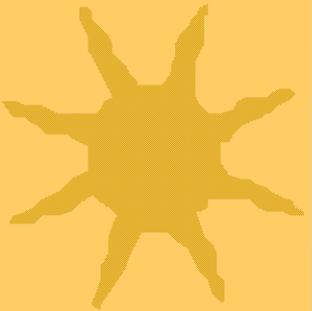




¿Cómo es el tratamiento?

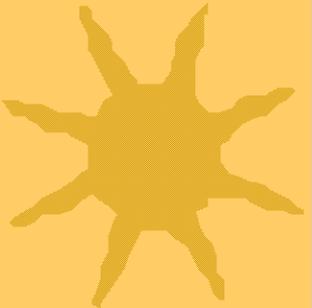
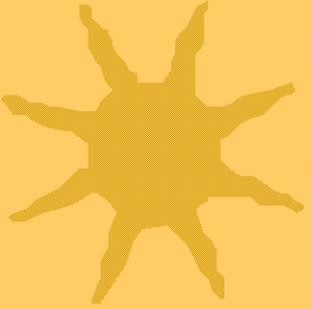
PREVENTIVO

- ✧ Diagnóstico precoz y tratamiento adecuado de las patologías que llevan a la IRC
- ✧ Evitar complicaciones, una vez instalada la IRC





¿Cómo es el tratamiento?



CONSERVADOR

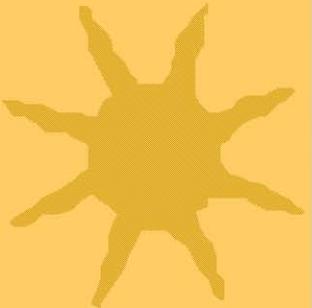
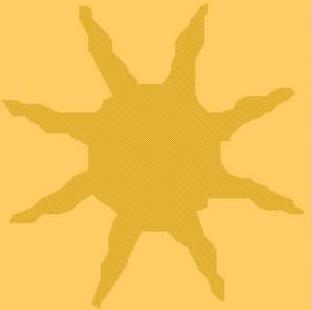
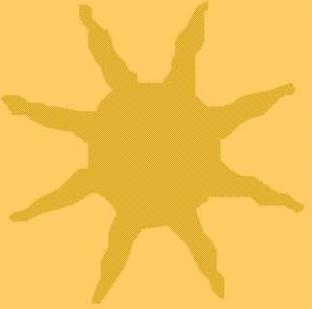
- ✧ Mantener el equilibrio hidroelectrolítico
- ✧ Mantener el equilibrio del calcio y del fósforo
- ✧ Corregir la acidosis metabólica
- ✧ Corregir la anemia y la desnutrición
- ✧ Corregir la hipertensión arterial



¿Cómo es el tratamiento?

SUSTITUTIVO

- ✧ Trasplante renal
- ✧ Diálisis peritoneal
- ✧ Hemodiálisis





¿Cómo cuidamos a los niños con IRC?

✧ Enfoque biopsicosocial de las necesidades del niño

✧ Un cuidado que incluya:

Plan individual

Educación del niño y la familia



MUCHAS GRACIAS!!!!!!!