FACULDADE DAMA

BACHARELADO EM ENFERMAGEM

CARINA DA SILVEIRA

ELIANE COUTO

JÉSSICA SANTOS

SABRINA TEREZINHA SOUPINSKI

YANASSAN GRESCZESCHEN

DIÁLISE

CANOINHAS

2019

CARINA DA SILVEIRA

ELIANE COUTO

JESSICA SANTOS

SABRINA SOUPINSKI

YANASSAN GRESCZESCHEN

DIÁLISE

Trabalho apresentado como exigência para obtenção de nota na disciplina de Fisiologia 2, do curso de Bacharelado em Enfermagem, ministrado pela FACULDADE DAMA, sob Orientação da Professora Isabela Murara Vieira.

CANOINHAS

2019

**SUMÁRIO**

[1 INTRODUÇÃO 4](#_Toc8244042)

[1.1 OBJETIVOS 4](#_Toc8244043)

[1.1.1Objetivo Geral 4](#_Toc8244044)

[1.1.2 Objetivos Específicos 4](#_Toc8244045)

[**2. REFERENCIAL TEÓRICO** 5](#_Toc8244046)

[2.1. SOLUÇÃO PARA QUANDO OS RINS NÃO ESTÃO ADEQUADOS 5](#_Toc8244047)

[2.2. FUNCIONAMENTOS DO ORGANISMO 5](#_Toc8244048)

[2.3 INDICAÇÕES DA DIALISE PARA UM PACIENTE 6](#_Toc8244049)

[2.4 OS RINS SÃO ORGÃOS ALTAMENTE EFICIENTES NA FILTRAÇÃO DO SANGUE. 7](#_Toc8244050)

[SINTOMAS QUE APRESENTAM. 7](#_Toc8244051)

[2.5 TIPOS DE DIALISE 7](#_Toc8244052)

[2.6 RAZÕES PARA DIALISE NA INSUFICIENCIA RENAL 9](#_Toc8244053)

[2.7 DIETA A PACIENTE QUE FAZ O TRATAMENTO 9](#_Toc8244054)

[2.8. DURAÇÕES DA DIALISE 10](#_Toc8244055)

[2.9 ESCOLHAS DA TÉCNICA 10](#_Toc8244056)

[**3. CONCLUSÃO** 11](#_Toc8244057)

[REFERÊNCIAS 12](#_Toc8244058)

# 1 INTRODUÇÃO

 Nas ultimas décadas, o avanço nos procedimentos dialíticos e na padronização de rotinas clinica para o tratamento de pacientes com falência renal crônica tem melhorado a terapia e prolongado a sobrevida dos pacientes. Os conceitos de diálise reforçam que as terapias devem atingir resultados semelhantes em longo prazo, independentemente da modalidade terapêutica escolhida. (ARENAS *et all,* 2009).

A diálise é um processo artificial para remover os resíduos e excesso de líquidos do corpo, um processo que é necessário quando os rins não estão funcionando adequadamente. ([HECHANOVA](https://www.linkedin.com/in/lisa-aimee-hechanova-3a17109a) *et all,* 2019). Quando os rins deixam de realizar sua função, filtrar e eliminar substâncias tóxicas do corpo é indicado à diálise. Pessoas que tem 50% ou mais dessa função renal preservada não precisam desse tratamento e podem levar uma vida normal. Segundo o médico nefrologista e presidente da [Fundação Pró-Rim](http://www.prorim.org.br/site/) de Joinville, Hercilio da Luz, pacientes com problemas crônicos no rim e baixa função renal tem que realizar tratamento, do contrário terão poucas chances de sobrevivência. (AMADO, 2013).

## 1.1 OBJETIVOS

### 1.1.1Objetivo Geral

 Tratar a doença real sem substituir os rins que estão prejudicados.

### 1.1.2 Objetivos Específicos

 -Entender como ocorre o processo da dialise;

 -Tipos de diálise;

 - Indicação para o paciente;

- Duração da dialise.

###

###

### **2. REFERENCIAL TEÓRICO**

Dialise é o processo físico-químico pelo qual duas dispersões (de concentração diferente), são separadas por uma membrana semipermeável, após certo tempo as espécies passam pela membrana para igualar as concentrações. (NETO, 2012).

## 2.1. SOLUÇÃO PARA QUANDO OS RINS NÃO ESTÃO ADEQUADOS

 A dialise é um tratamento usado quando os rins funcionam muito pouco. Ou seja, com menos de 10% da sua função normal. A dialise substitui a função dos rins, órgãos vitais em nosso corpo. Filtrando o sangue, retirando as substancias toxicas e o excesso de agua do nosso organismo, acumulados porque os rins não funcionam bem além da dialise, outra forma de substituir os rins doentes é o transplante de rim.

A dialise remove os resíduos e os líquidos do seu corpo que os seus rins não são capazes de remover. Com a dialise também se pretende manter o equilíbrio do seu corpo, através da correção dos níveis da várias substancias toxicas presentes no sangue. Sem dialise, todos os doentes com insuficiência renal crônica morreriam da acumulação de toxinas na circulação sanguínea. (NETO, 2012).

## 2.2. FUNCIONAMENTOS DO ORGANISMO

O funcionamento do nosso organismo depende muito da capacidade que os rinstêm de filtrar o sangue, excretando as substâncias que devem ser desprezadas e retendo aquelas que fazem parte do sistema metabólico. O sangue chega aos rins pela artéria, a aorta lança dois ramos, um para cada rim (as artérias renais), e circulam por inúmeros pequenos filtros, os néfron. Esses filtros não funcionam apenas de forma passiva como os filtros domésticos que retêm as partículas em suspensão na água. Eles também participam ativamente na absorção e excreção de substâncias tóxicas resultantes da atividade das células e que não podem permanecer no organismo. Depois de filtrado, o sangue volta para o coração pelas veias renais e a urina desce para bexiga por dois condutos, os ureteres. Quando, por alguma razão, essa estrutura é alterada, os rins passam a funcionar de forma precária e aparece a insuficiência renal que pode ser passageira ou crônica. Nesse último caso, o processo de filtração fica tão comprometido que precisa ser substituído artificialmente pela diálise. (NETO, 2012).

## 2.3 INDICAÇÕES DA DIALISE PARA UM PACIENTE

Em geral, a diálise é indicada quando a função renal está bastante reduzida, ou seja, em torno de 10% da função inicial, o que é insuficiente para manter a pessoa viva. Com 50%, 60% ou 70% da função preservada, ela conseguirá levar vida absolutamente normal. A diálise é uma forma de substituir a função que os rins deixaram de realizar à medida que as doenças foram provocando queda em sua capacidade de filtração. Consiste em passar o sangue através de um novo filtro que está em contato com um líquido que contém as substâncias que precisam permanecer e não contém as substâncias indesejadas.

Em outras palavras: por um processo simples de difusão, passam para esse líquido as substâncias não contidas nele e ficam retidas no sangue as que o líquido contém. Depois, o sangue depurado dos elementos nocivos é devolvido para o organismo do paciente. Trata-se de um processo de circulação extracorpórea. Geralmente, a diálise é feita de três a quatro vezes por semana para que seja possível filtrar uma quantidade suficiente de sangue que permita manter a pessoa bem metabolicamente. (NETO, 2012). Decidir começar a fazer diálise de longo prazo não é fácil, pois essa decisão significa uma grande alteração no estilo de vida da pessoa, como o fato de passar a depender de máquinas para se mantiver vivo. Entretanto, para a maioria das pessoas, um programa de diálise bem-sucedido resulta em qualidade de vida aceitável. A maioria das pessoas submetidas à diálise pode ter uma dieta alimentar tolerável, uma pressão arterial normal e evitar a progressão da lesão nervosa, anemia grave (redução no número de glóbulos vermelhos, que transportam oxigênio para as células do corpo) e outras complicações graves. ([HECHANOVA,](https://www.linkedin.com/in/lisa-aimee-hechanova-3a17109a) 2017).

## **2.4 OS RINS SÃO ORGÃOS ALTAMENTE EFICIENTES NA FILTRAÇÃO DO SANGUE.**

## **SINTOMAS QUE APRESENTAM.**

É importante dizer que as doenças renais acometem sempre os dois rins e que a perda de sua função é realmente lenta e progressiva. Lembrar que temos um milhão de unidades funcionais em cada um desses órgãos e que elas são independentes ajuda a compreender o processo. É como se numa fábrica existissem um milhão de máquinas, cada uma capaz de produzir, por exemplo, uma camisa inteirinha por dia. Portanto, um milhão de máquinas funcionando produziriam um milhão de camisas diariamente. Vamos imaginar que algumas dessas máquinas tenham deixado de funcionar. Novecentas máquinas produzirão novecentas camisas, porque uma não compromete o desempenho da outra. Assim é no organismo. Com um número reduzido de unidades renais, é possível manter o equilíbrio metabólico e o indivíduo não percebe que está perdendo a função renal a não ser quando ela cai para mais ou menos 30% e aparecem sintomas como [pressão alta](https://drauziovarella.uol.com.br/doencas-e-sintomas/hipertensao-pressao-alta/) e necessidade de urinar durante a noite, porque os rins perderam a capacidade de armazenar a urina. Com a bexiga cheia, a pessoa passa a acordar frequentemente para ir ao banheiro. (NETO, 2012).

## 2.5 TIPOS DE DIALISE

Dialise Peritoneal - O sangue é filtrado e fluido excedente removido através de um dos filtros naturais do próprio corpo, a membrana peritoneal. Essa membrana é o revestimento que circunda o peritônio, ou cavidade abdominal, que contém seu estômago, baço, fígado e intestinos. Para que ocorra essa diálise é introduzido um cateter no abdômen do paciente. O [SUS](http://www.blog.saude.gov.br/conheca-o-sistema-unico-de-saude-sus/), disponibiliza um aparelho para que os pacientes realizem o procedimento em casa, com o auxílio de alguém que o faça com cuidado e assepsia. (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2013).

Na diálise peritoneal manual intermitente, aquecem-se as bolsas que contêm o líquido dialisante à temperatura do corpo e injeta-se dentro da cavidade peritoneal (abdominal), o que leva cerca de 10 minutos. O líquido dialisante permanece ali (tempo de permanência) entre 60 e 90 minutos e, em seguida, é drenado em aproximadamente 10 ou 20 minutos. Este processo é, então, repetido. O tratamento completo pode durar de 12 a 24 horas. Nos períodos entre as sessões de diálise, o dialisante não fica na cavidade abdominal. ([HECHANOVA,](https://www.linkedin.com/in/lisa-aimee-hechanova-3a17109a) 2017).

Dialise peritoneal automática estão se tornando as formas mais comuns de diálise peritoneal. Na diálise peritoneal automática, um dispositivo automático faz múltiplas trocas durante a noite enquanto a pessoa dorme. Essas técnicas minimizam o número de trocas durante o dia, mas impedem a mobilidade durante a noite, visto que se trata de um equipamento muito volumoso. Às vezes, uma troca é realizada durante o dia. As técnicas de diálise peritoneal automática são subdivididas em três categorias:

* A diálise peritoneal cíclica contínua usa um período de permanência longo (12 a 15 horas) durante o dia e 3 a 6 trocas são realizadas durante a noite usando um ciclador automático.
* A diálise peritoneal noturna intermitente usa trocas feitas com um ciclador à noite, enquanto a cavidade peritoneal da pessoa permanece sem líquido dialisante durante o dia.
* A diálise peritoneal em corrente é uma modificação na qual o líquido dialisante é deixado na cavidade peritoneal entre uma troca e a próxima. Esta técnica pode ser mais confortável para a pessoa. A diálise peritoneal em corrente pode ser feita com ou sem um período de permanência durante o dia.

Algumas pessoas requerem uma combinação de diálise peritoneal ambulatorial contínua e diálise peritoneal cíclica contínua para conseguir a remoção adequada de resíduos do sangue. ([HECHANOVA,](https://www.linkedin.com/in/lisa-aimee-hechanova-3a17109a) 2017).

## 2.6 RAZÕES PARA DIALISE NA INSUFICIENCIA RENAL

O médico decide submeter uma pessoa à diálise quando a insuficiência renal causa determinados distúrbios:

* Funcionamento anormal do cérebro (encefalopatia urêmica);
* Perda de apetite ou vômito e perda de peso;
* Inflamação da membrana que circunda o coração ([pericardite](https://www.msdmanuals.com/pt-br/casa/dist%C3%BArbios-do-cora%C3%A7%C3%A3o-e-dos-vasos-sangu%C3%ADneos/doen%C3%A7a-peric%C3%A1rdica-e-miocardite/considera%C3%A7%C3%B5es-gerais-sobre-doen%C3%A7a-peric%C3%A1rdica));
* Nível elevado de ácido no sangue ([acidose](https://www.msdmanuals.com/pt-br/casa/dist%C3%BArbios-hormonais-e-metab%C3%B3licos/equil%C3%ADbrio-%C3%A1cido-base/acidose)) que não diminui apesar de outros tratamentos;
* [Insuficiência cardíaca](https://www.msdmanuals.com/pt-br/casa/dist%C3%BArbios-do-cora%C3%A7%C3%A3o-e-dos-vasos-sangu%C3%ADneos/insufici%C3%AAncia-card%C3%ADaca/insufici%C3%AAncia-card%C3%ADaca);
* Sobrecarga total de líquidos no corpo;
* Sobrecarga de líquido nos pulmões (edema pulmonar), que não responde a outros tratamentos;
* Concentração muito elevada de potássio no sangue ([hipercalemia](https://www.msdmanuals.com/pt-br/casa/dist%C3%BArbios-hormonais-e-metab%C3%B3licos/equil%C3%ADbrio-eletrol%C3%ADtico/hipercalemia-concentra%C3%A7%C3%A3o-elevada-de-pot%C3%A1ssio-no-sangue));
* O alto nível de cálcio no sangue ([hipercalcemia](https://www.msdmanuals.com/pt-br/casa/dist%C3%BArbios-hormonais-e-metab%C3%B3licos/equil%C3%ADbrio-eletrol%C3%ADtico/hipercalcemia-concentra%C3%A7%C3%A3o-elevada-de-c%C3%A1lcio-no-sangue));
* Função renal muito reduzida. ([HECHANOVA,](https://www.linkedin.com/in/lisa-aimee-hechanova-3a17109a) 2017).

## 2.7 DIETA A PACIENTE QUE FAZ O TRATAMENTO

As pessoas que se submetem à diálise necessitam de uma dieta especial. Nas pessoas que se submetem à diálise peritoneal, o apetite é geralmente diminuto e perdem-se proteínas durante o processo. A dieta deve ter calorias suficientes (cerca de 16 calorias por libra do peso corporal ideal; um pouco mais em crianças) e ser relativamente rica em proteínas (cerca de 0,5 grama de proteína por libra de peso corporal ideal) por dia. (A Associação Americana de Pacientes Renais possui um [guia de alimentos](https://aakp.org/dialysis/suggested-foods-for-dialysis-patients/).) Tanto o sal comum contendo sódio quanto o sal contendo potássio devem ser restritos. ([HECHANOVA](https://www.linkedin.com/in/lisa-aimee-hechanova-3a17109a) *,* 2017).

# 2.8. DURAÇÕES DA DIALISE

A diálise não é necessariamente para toda a vida. A melhor opção de terapia de substituição renal é, sem dúvida, o transplante renal. Essa modalidade está claramente associada à melhor qualidade de vida e sobrevida. Há pacientes que apresentam doença renal tratável e reversível, e que são submetidos à diálise somente enquanto os rins estão comprometidos. Na medida em que os rins se recuperam, o tratamento pode ser interrompido. A hemodiálise é realizada em serviços de nefrologia especializados e tem duração média de três a quatro horas, três vezes por semana. No caso da diálise peritoneal, há alguns tipos distintos, mas a mais difundida chama-se DPA, e é realizada no próprio domicílio do paciente com o auxílio de um equipamento portátil.

A DPA tem duração média de nove horas e pode ser realizada enquanto o paciente dorme todas as noites (sete vezes por semana). Pacientes do Sírio-Libanês têm à disposição também a hemodiálise diária, realizada em sessões de apenas duas horas de cinco a seis vezes por semana, e a hemodiálise noturna, realizada três vezes por semana em períodos mais longos, de oito horas. Ambas têm apresentado menos efeitos colaterais nos pacientes e mais conforto durante a realização do procedimento. Na hemodiálise diária convencional (três a quatro horas, três vezes por semana), o Centro de Nefrologia oferece ainda horários alternativos, como no fim do dia, para pessoas que trabalham. ([HECHANOVA,](https://www.linkedin.com/in/lisa-aimee-hechanova-3a17109a)  2017).

## 2.9 ESCOLHAS DA TÉCNICA

Devem ser considerados muitos fatores, entre eles o estilo de vida, para determinar o tipo de diálise mais adequada para uma pessoa. As pessoas tipicamente passam por hemodiálise em um centro de diálise, normalmente fora de um hospital. A diálise peritoneal pode ser feita em casa, evitando ter que se deslocar a um centro de hemodiálise. ([HECHANOVA,](https://www.linkedin.com/in/lisa-aimee-hechanova-3a17109a) 2017).

### **3. CONCLUSÃO**

 Conclui-se que a taxa de incidência de pacientes em tratamento de diálise vem aumentando por últimos anos, tendo em vista que a diálise se indica quando a função renal está comprometida. Porém a taxa de mortalidade vem diminuindo gradativamente devido à qualidade de vida dos pacientes. Deve- se a eficiência do tratamento da hemodiálise no qual o objetivo é prolongar a vida e o bem estar do paciente enquanto aguarda para o transplante renal.

# REFERÊNCIAS

AMADO, Kathlen. **Entenda como funciona o procedimento de diálise.**2013. Disponível em: <http://www.blog.saude.gov.br/index.php/promocao-da-saude/32851-entenda-como-funciona-o-procedimento-de-dialise#portal-searchbox>. Acesso em: 02 maio 2019.

ARENAS, Valquiria Greco et al. **Qualidade de Vida: comparação entre dialise peritoneal automatizada e hemodiAlise.** 2009. Disponível em: <https://www.redalyc.org/html/3070/307023853017/>. Acesso em: 03 maio. 2019.

DAVID NETO, Elias. **Dialise.**2019. Disponível em: <https://drauziovarella.uol.com.br/entrevistas-2/dialise-entrevista/>. Acesso em: 05 maio 2019.

EDUCATION, Kidney. **O que é diálise?**2019. Disponível em: <http://iun.com.br/dialise/o-que-e/o-que-e-dialise>. Acesso em: 06 maio 2019.

HECHANOVA, L. Aimee**. DIALISE:**A diálise é um processo artificial para remover os resíduos e excesso de líquidos do corpo, um processo que é necessário quando os rins não estão funcionando adequadamente.. 2017. Disponível em: <https://www.msdmanuals.com/pt-br/casa/dist%C3%BArbios-renais-e-urin%C3%A1rios/di%C3%A1lise/di%C3%A1lise>. Acesso em 03 maio. 2019.