

## COMPLICAÇÕES DECORRENTES DA DIÁLISE PERITONEAL.

Frederico Enrique Lima Vieira<sup>1</sup> (Graduando-UNIT), e-mail:  
[frederico.enrique@souunit.com.br](mailto:frederico.enrique@souunit.com.br);

Euriane Maria da Silva<sup>1</sup>(Graduanda-UNIT), e-mail:  
[euriane.maria@souunit.com.br](mailto:euriane.maria@souunit.com.br);

Luciene Karine Araújo dos Santos<sup>1</sup> (Graduanda-UNIT), e-mail:  
[luciene.karine@souunit.com.br](mailto:luciene.karine@souunit.com.br);

Maylane Caterine da Silva Ramos<sup>1</sup>(Graduanda-CESMAC) e-mail:  
[maylaneramos17@gmail.com](mailto:maylaneramos17@gmail.com);

Jackelyne Oliveira Costa Tenório<sup>1</sup> (Orientadora) e-mail:  
[jackelyneoct@hotmail.com](mailto:jackelyneoct@hotmail.com).

Centro Universitário Tiradentes<sup>1</sup>/Graduação em Enfermagem/Alagoas, AL.

### 4.00.00.00-1 - Ciências da Saúde- 4.04.06.00-8 - Enfermagem de Saúde Pública

**RESUMO: Introdução:** Os rins são responsáveis por diversas funções no organismo do ser humano, dentre elas, a filtração do sangue para eliminação das toxinas, a citar: ureia, creatinina e amônia. Quando estas toxinas se elevam podem trazer danos irreversíveis à saúde do indivíduo, podendo levar a óbito quando não excretadas na quantidade adequada para o bom funcionamento do corpo. A diálise peritoneal é um método de substituição da função renal em pacientes com doença renal aguda ou crônica, em que, todo o processo é realizado na cavidade do peritônio do paciente através de um cateter. Segundo Silva et al. (2019), a DP é uma terapia um tanto quanto menos invasiva, que permite que o paciente tenha certa autonomia no desenvolvimento de seu tratamento, no entanto, essa autonomia traz consigo responsabilidades e cuidados imprescindíveis para a manutenção da sua saúde como: ter ciência de como funciona o seu tratamento, ter cuidado com o cateter e sua incisão, usar as medicações conforme prescrição médica, fazer a dieta como foi orientada, se atentar à ingestão correta de líquidos e aos sinais flogísticos que podem surgir, como febre, dor, rubor e prurido. O enfermeiro se insere nesse contexto como um importante facilitador do cuidado aos pacientes em tratamento por DP, seja realizando os procedimentos de enfermagem ou avaliando e prestando orientações sobre seu estado de saúde, exames, medicamentos, dieta, entre outros. **Objetivo:** Descrever as principais complicações decorrentes da diálise peritoneal. **Metodologia:** Trata-se de uma revisão bibliográfica retrospectiva, realizada por meio da BVS, nas bases de dados: LILACS, MEDLINE, BDNF e SciELO. Os critérios de inclusão foram: artigos publicados entre os anos de 2011 e 2021, em inglês e português disponíveis na íntegra, com foco na temática principal, e os critérios de exclusão foram: artigos pagos, incompletos, e indisponíveis na íntegra eletronicamente. A busca resultou em 20 artigos, restando apenas 7 artigos após análise do título, leitura do resumo, e leitura do artigo na íntegra. **Resultados:** As complicações mecânicas, como a obstrução de cateter,

hérnias e deslocamento da ponta do cateter para fora da pelve, e infecciosas associadas ao cateter de diálise peritoneal representam as principais causas de ineficiência terapêutica. A intercorrência mais comum é a infecção no peritônio, além dessa, outras complicações são de grande relevância citar, a exemplo: fadiga, deambulação prejudicada, constipação, dor aguda, e volume de líquidos em excesso, etc. A depressão e a ansiedade, distúrbios de humor, também se fazem presentes no rol de complicações que podem atingir os pacientes em tratamento de DP. **Conclusão:** Foi possível identificar complicações da diálise peritoneal, dentre elas têm-se a peritonite como a principal. No entanto, para que essa complicação seja minimizada, o enfermeiro do setor ambulatorial de diálise deve receber educação permanente, sabendo que a atuação frente às complicações decorrentes desse procedimento é de fundamental importância na orientação e treinamento adequado dos pacientes que fazem uso desta terapia substitutiva.

**Palavras-chave:** distúrbios, hemodiálise domiciliar, terapia substitutiva.

**ABSTRACT: Introduction:** The kidneys are responsible for several functions in the human body, among them, the filtration of the blood in order to eliminate toxins, namely: urea, creatinine and ammonia. When these toxins rise, they can cause irreversible damage to the individual's health, which can lead to death when not excreted in the proper amount for the proper functioning of the body. Peritoneal dialysis is a method of replacement of renal function in patients with acute or chronic kidney disease, in which the entire process is performed inside the patient's peritoneum cavity through a catheter. According to Silva et.al (2019), PD is a somewhat less aggressive therapy, which allows the patient to have some freedom in the development of their treatment, however, this freedom brings with it responsibilities and essential care for the maintenance of its health such as: being aware of how your treatment works, being careful with the catheter and its orifice, using the medications correctly, following the diet as prescribed, paying attention to the correct intake of fluids and the different signs that may arise. Nurses are inserted in this context as an important facilitator of care for patients being treated for PD, whether performing nursing procedures or evaluating and providing guidance on their health status, exams, medications, diet, among others. **Objective:** To describe the main complications resulting from peritoneal dialysis. **Methodology:** This is a retrospective bibliographic review, carried out through the VHL, in the databases: LILACS, MEDLINE, BDNF and SciELO. The inclusion criteria were: articles published between 2011 and 2021, in English and Portuguese available in full, focusing on the main theme, and the exclusion criteria were: abstracts, theses, studies outside the period and of research interest. The search resulted in 20 articles, leaving only 7 articles after title analysis, abstract reading, and full article reading. **Results:** Mechanical and infectious complications associated with the peritoneal dialysis catheter represent the main causes of technique failure. The most common complication is infection in the peritoneum, in addition to this, other complications are of great relevance, including: fatigue, impaired walking, constipation, acute pain, and excess fluid

volume, etc. Depression and anxiety, which are mood disorders, are also present in the list of complications that can affect PD patients. **Conclusion:** It was possible to identify complications of peritoneal dialysis, among them peritonitis is the main one. However, for this complication to be minimized, the nurse in the dialysis outpatient sector must receive permanent education, knowing that acting in the face of complications arising from this procedure is of fundamental importance in providing adequate guidance and training for patients who use this replacement therapy.

**Keywords:** disorders, home hemodialysis, replacement therapy.

#### Referências/references:

BANIN, V. B., **Influência da posição do orifício de saída e do tipo da ponta do cateter sobre o risco de complicações mecânicas e infecciosas e sobrevida da técnica em pacientes em diálise peritoneal.** Tese de doutorado - Universidade Estadual Paulista "Júlio de Mesquita Filho", p.2-56, São Paulo, 2017. Disponível em:

<[https://repositorio.unesp.br/bitstream/handle/11449/150888/banin\\_vb\\_dr\\_bot.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.unesp.br/bitstream/handle/11449/150888/banin_vb_dr_bot.pdf?sequence=3&isAllowed=y)>.

SILVA, C. N., *et al.*, **Atuação do enfermeiro no tratamento de diálise peritoneal ao portador de insuficiência renal crônica.** REBIS [Internet]. 1(3): 66.2019. Disponível em:

<<https://revistarebis.rebis.com.br/index.php/rebis/article/view/32>>.

RANGEL, C.H.I.F; F, RIBEIRO, R.C.H.M; CESARINO, C.B; BERTOLIN, D.C; SANTOS, M.C; MAZER, L.E. Peritonites em pacientes com insuficiência renal crônica em tratamentos de diálise peritoneal. **Rev. min. enferm.** 2017. Acesso em : 22/06/2021 Disponível em:

<<https://pesquisa.bvsalud.org/bvsms/resource/pt/biblio-907933>>.

CAMPOS, M. X. B., *et al.* Pacientes em diálise peritoneal: associação entre diagnósticos de enfermagem e seus componentes. *Acta Paul Enferm.* [S] v. 32, n. 6, p.1-8, dez 2019. Acesso em : 22/06/2021

Disponível em: <[https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0103-21002019000600651&script=sci\\_arttext#B1](https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0103-21002019000600651&script=sci_arttext#B1)>.

MARINHO, L.C; RAMOS, F.T; OLIVEIRA, R.C; CARAMONI, J.T; FONTES, C.M. Visita domiciliar como suporte da enfermagem na diálise peritoneal: revisão integrativa. **Acta Paul Enferm.** v.33. pg. 1-8. 2020. Acesso em: 22/06/2021. Disponível em:

<<https://www.scielo.br/j/ape/a/SCKnhHnBTRXMkQxz4zdZLGP/?lang=pt&format=pdf>>.

STASIAK, C.E.S; BAZAN, K.S; KUSS, R.S; SCHUINSKI, A.F.M; BARONI, G. Prevalência de ansiedade e depressão e suas comorbidades em pacientes com doença renal crônica em hemodiálise e diálise peritoneal. **J Bras Nefrol.** 2014; v.36(3). pg.325-331. Acesso em: 22/06/2021. Disponível em:

<<https://pesquisa.bvsalud.org/bvsms/resource/pt/lil-725508>>.

CESTARI A.T, *et al.*, **Peritonite esclerosante encapsulante pós-diálise peritoneal.** *Brazilian Journal of Nephrology.* [S]/v.35, n. 1, p. 1-4, mar 2013. Acesso em: 22/06/2021. Disponível em:

<<https://pesquisa.bvsalud.org/bvsms/resource/pt/lil-670918>>.

DEUCHANDE, S; MANO, T; NOVAIS, C; MACHADO, R; STONE, R; ALMEIDA, M; Diálise Peritoneal nos Dois Primeiros Anos de Vida: Experiência de uma Unidade de Nefrologia e Transplantação Renal Pediátrica. **Acta Med.** Portugal. 2016. pg.525-532. Acesso em: 22/06/2021. Disponível em:

<<https://pesquisa.bvsalud.org/bvsms/resource/pt/mdl-28060690>>.

PERES, L.A.B; MATSUO, T; ANN, H.K; CAMARGO, M.T.A; ROHDE, N.R.S; USCOCOVICH, V.S.M; LITCHTENEKER, K; FRÉDERICO, S.A.M. Peritonites em diálise peritoneal ambulatorial contínua. **Rev Bras Clin Med.** São Paulo. 2011. pg.350-3. Acesso em: 22/06/2021. Disponível em:

<<http://files.bvs.br/upload/S/1679-1010/2011/v9n5/a2248>>.