



Nombre de alumno: Gloria Villatoro Hernández.

Nombre del profesor: LIC. Gabriela García Pérez.

Materia: Práctica clínica de enfermería.

Nombre del trabajo: Mapa conceptual/ Lavado y esterilización del filtro dializador.

Grado: 6to Cuatrimestre.

Grupo: A

PASIÓN POR EDUCAR

Pichucalco; Chiapas a 08 de julio de 2020

Lavado y esterilización del filtro dializador.

Objetivos: Evaluar y determinar el índice de eficiencia del procedimiento y establecer un estándar de calidad.
 -Esterilizar el filtro dializador y líneas arteriovenosas para garantizar su reutilización y evitar complicaciones infecciosas en los pacientes sometidos a hemodialisis

El proceso de mantenimiento de este equipo lo lleva a cabo el personal de enfermería

Lavado y Ultrafiltración inversa.
 B. Limpieza.
 C.Pruebas de funcionamiento del dializador.
 D.Desinfección y esterilización.

Lavado y Ultrafiltración inversa
 . Eliminación de la sangre por UF inversa con dializado, y filtro en la maquina.
 • Filtro extraído, e un menor tiempo : Lavado con presurizado de los compartimentos
 . • Retraso inevitable: filtros deben refrigerarse

Materiales:

- Filtro y líneas de hemodiálisis.
- Suero fisiológico 1, 5 litros.
- Bajada de suero.
- Recipiente graduado.
- Equipos de protección personal (Guantes de procedimiento, pechera, lentes protectores o escudo facial.
- Balde.
- Test de control residual de ácido peracético.
- Tijeras plásticas para clampear líneas.

Técnica de reprocesamiento:
 Lavado de ultrafiltración de filtro.
 Limpieza.
 Pruebas de funcionamiento del dializador.
 Desinfección y esterilización.

Limpieza.

- Lejía: Hipoclorito de sodio 1% disuelve depósitos proteináceos. Daña la membrana y aumentar el coeficiente de ultrafiltración (es decir, permeabilidad al agua).
- Productos a base de ácido peracético tales como Renalin (que es una combinación de 4,5 % de ácido peracético y el 28 % de peróxido de hidrógeno).

Desinfección esterilización:

Químicas
 ácido peracético, o glutaraldehído

Esterilización con calor
 • Es una técnica de reprocesamiento seguro y eficaz, por lo menos con dializadores específicos (por ejemplo, Fresenius dializadores de polisulfona.

Conexión de las válvulas a líneas AV y a conectores extracapilares del dializador.
 • El lado más sucio suele ser el lado venoso, por lo tanto el aporte de agua para el lavado debe ser por el lado arterial, dejando el cabezal venoso hacia arriba. Se debe conectar la línea arterial al suministro de agua para el extracapilar y la línea venosa al drenaje del intracapilar; ambas son conexiones Luer Lock. • Dar el paso del agua. • El lavado deberá ser breve, no deberá superar los 2 minutos, solo para eliminar la sangre visible.

- Cortar el aporte de agua por el lado sanguíneo. • Mantener el aporte de agua por el extra capilar.
- Cerrar el drenaje del extra capilar.
- Mantener abierto el drenaje del lado sanguíneo.
- Se deberá tener precaución que no hayan fugas por los conectores extracapilares del dializador o por los clamps en mal estado.
- Cualquier fuga disminuye la eficacia del proceso. • Si el dializador está muy sucio (Con sangre) se puede dar pulsos de agua por el intracapilar, mientras se mantiene la ultra filtración reversa.
- No se recomienda mantener ambas llaves abiertas (intra y extra capilar) porque se le resta eficacia al procedimiento.

- Una vez terminada la ultra filtración reversa se realiza la expansión de fibra, para este proceso se aporta agua por ambos compartimentos manteniendo abierto los drenajes (2 a 3 minutos).
- Si el dializador está limpio se procederá a medir volumen residual (Junto con los otros dializadores de la tina)
- Si en un filtro aun presenta fibras con sangre se le realizara unalimpieza flash con Acido Peracético, el resto de los filtros esperará para continuar.

Para ello primero se debe vaciar (Dejar con aire) el dializador por medio del compresor, se cierran las llaves intra y extracapilar y se clampean, se gira el filtro con el cabezal venoso hacia abajo y arterial hacia arriba para facilitar la eliminación de agua, abrir la llave del aire, encender el compresor, vaciar el extracapilar desconectando la línea arterial y abrir llave del intracapilar, una vez vaciado el filtro conectar nuevamente la línea arterial al filtro, debe vaciarse la llave del intracapilar para evitar el exceso de presión en la membrana interna del filtro, por que la alta presión puede dañar la membrana del filtro, desconectar la línea venosa y abrir la llave del intracapilar, dejar escurrir el agua hasta que no salga nada de agua solo aire.

Consiste en llenar el dializador con agua calidad de diálisis después de la limpieza y colocando el dializador en un horno de convección C 105 ° durante 20 h.
 • Otro método alternativo es el uso de una menor concentración de formaldehído (0,7 a 1 por ciento) en combinación con calentamiento a entre 95 ° y 110 ° C.