

Nombre de alumnos: Omar Adriel Maza Gómez.

Nombre del profesor: ENF. Gabriela García Pérez

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Práctica clínica de enfermería.

Grado: Sexto cuatrimestre.



PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: semi-escolarizado.

INTRODUCCION

La insuficiencia renal crónica se define como la pérdida irreversible y progresiva de la función renal asociada a una serie de mecanismos de adaptación que permiten al riñón mantener con precisión el balance corporal de agua y solutos. Diariamente cientos de enfermos son sometidos a hemodiálisis, lo cual les permite llegar al trasplante renal, sobrevivir, rehabilitarse y cumplir sus aspiraciones en la vida.

La hemodiálisis es un procedimiento extracorpóreo y sustituto de la función renal, mediante el cual la composición de solutos de una solución A es modificada al ser expuesta a una segunda solución B, a través de una membrana semipermeable, este mecanismo se lleva a cabo por el transporte de solutos mediante la difusión y ultrafiltración

Lavado y esterilización de filtro dializador y de líneas artero venosa para hemodiálisis

El sistema de hemodiálisis está constituido por los siguientes componentes: equipo dializador, filtro dializador, solución dializante, líneas para conducir la sangre y la máquina dializadora; es necesario de la presencia de un acceso vascular que puede ser temporal o permanente para la extracción y retorno de la sangre. El circuito o equipo dializador se encuentra constituido por un filtro dializador que está formado por un recipiente que contiene dos compartimentos de conducción por los cuales circulan la sangre y el líquido de diálisis separado entre sí por una membrana semipermeable, la cual está constituida por miles de capilares de fibra hueca, en donde circula la sangre internamente y por la parte externa son bañados por el líquido de diálisis

Es importante mencionar el tratamiento del agua para hemodiálisis que incluye diferentes etapas: la primera que consiste en eliminar la mayoría de las partículas en suspensión mediante filtros y la segunda el tratamiento que consiste en eliminar el mayor número de partículas de cloraminas, materia orgánica y disminución de cationes, a través de un filtro de carbón activado seguido de microfiltros para partículas y serie de descalcificadores. El tratamiento del agua se lleva a cabo por osmosis inversa, se puede utilizar también un desionizador que proporciona pureza al agua y es distribuida por una bomba de presión a través del circuito de distribución hasta las máquinas de hemodiálisis, este circuito debe ser cerrado ya que el agua constantemente se encuentra circulando y el agua no utilizada regresa al reservorio de agua tratada. También es importante evitar los espacios muertos porque favorece el crecimiento bacteriano e induce la formación de biofilm y durante el proceso de reutilización es más conveniente utilizar agua tratada con osmosis inversa así como la preparación del germicida.

El proceso básico de reutilización del filtro dializador y las líneas arteriovenosas se lleva a cabo en 4 etapas: enjuague, lavado, pruebas de integridad y esterilización. En la técnica establecida para el lavado se utiliza cloro diluido al 1% que diluye los depósitos proteináceos que pueden ocluir las fibras, sin embargo esto puede provocar un aumento del coeficiente de ultrafiltración o un daño manifiesto a la membrana, este producto de acción desinfectante, corrosivo, no desincrustante se desactiva por la materia orgánica, sin embargo, poluciona el medio ambiente y sus trazas pueden producir hemólisis

Vigilancia y control del proceso de cambio de bolsa de diálisis peritoneal

La diálisis peritoneal consiste en la depuración sanguínea extrarrenal de solutos y toxinas mediante mecanismos de transporte osmótico y difusivo que permiten el paso de agua y solutos desde los capilares sanguíneos al líquido dializante; para su instalación se requiere de bolsas de líquido dializante; actualmente existe la bolsa gemela (BG) y la Ben Y (BY). La técnica de cambio de bolsa de diálisis peritoneal (CBDP) lo lleva a cabo el profesional de enfermería, por lo que se considera importante realizar este estudio.

El cambio de bolsa de DP es un conjunto de actividades que de llevarse a cabo de manera eficaz, garantizan la seguridad del paciente; consiste en transferir de la cavidad peritoneal el líquido usado a la bolsa vacía del sistema y posteriormente infundir a la cavidad peritoneal una solución de diálisis nueva; los productos de desecho pasan de los capilares sanguíneos peritoneales al líquido dializante; la solución dializante se deja varias horas en la cavidad peritoneal a fin de que recoja los desechos que se eliminarán en el siguiente intercambio. La DP se basa en el hecho fisiológico de que el peritoneo es una membrana semipermeable y vascularizada que mediante mecanismos de transporte osmótico y difusivo permite pasar agua y distintos solutos desde los capilares sanguíneos peritoneales al líquido dializante. Existen en el mercado diferentes sistemas para el cambio de bolsa de líquido dializante, aunque la técnica puede variar de uno a otro, los principios continúan siendo los mismos.

En los pacientes que se encuentran hospitalizados se coloca un catéter peritoneal y se utiliza el sistema Ben Y, en los pacientes que reingresan con sistema de bolsa gemela, se continúa utilizando este sistema. Para disminuir el riesgo de complicaciones, es importante evaluar la calidad de los cuidados de enfermería, a través de indicadores de calidad que permitan determinar estándares en el procedimiento de cambio de bolsas de líquido dializante y garantizar seguridad en la dializancia al paciente con insuficiencia renal.



CONCLUSION

Esta investigación permitió establecer el estándar de calidad y conocer el nivel de cumplimiento con que se realiza la técnica de CBDP, sin embargo, es necesario implementar un plan de mejora continua que garantice una atención de calidad al paciente.