



Nombre de alumnos: Gener Giovanni Santiz Gómez

Nombre del profesor:

Nombre del trabajo:

Materia:

Grado:

Grupo: A



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.

Objetivo:

Establecer el estándar de calidad y conocer la eficiencia con que se realiza la técnica de CBDP.

Metodología:

Se realizó un estudio observacional y descriptivo, el universo fueron los procedimientos de CBDP realizados con los sistemas BG y BY, durante junio y julio de 2007, en el Servicio de Nefrología. Se diseñó una cédula de auditoría para el sistema de BG con 11 variables y otra para el BY con 13; ponderándose cada variable según su importancia en la técnica; se utilizó la estadística para determinar el índice de eficiencia por caso (IEC), actividad (IEA) y el global (IEG).

Resultados:

La bolsa gemela obtuvo el 93.5% de IEC, el IEA en 9 actividades fue del 92% y en la tercera actividad del 50%, y un IEG del 93%. El sistema BY presentó un IEC del 91.1%, el IEA en 9 actividades fue del 95% y en la tercera actividad del 37%, y un IEG del 90.8%

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.

posiciones del paciente y sus usos

Se llaman así a las diferentes posturas que el paciente puede adoptar en la cama, camilla, sillón, mesa de exploraciones, mesa de quirófano, etc, que son de interés para el manejo del paciente, por parte del personal sanitario.

Decúbito supino

Acostado sobre su espalda, con los brazos y las piernas extendidas, las rodillas algo flexionadas.

Decúbito lateral

Acostado de lado, con la cabeza apoyada sobre la almohada y el brazo inferior flexionado a la altura del codo y paralelo a la cabeza. El brazo superior está flexionado y apoyado sobre el cuerpo. La pierna inferior se halla con la rodilla ligeramente doblada y la pierna superior, flexionada a la altura de la cadera y de la rodilla. Los pies se sitúan en ángulo recto para evitar la flexión plantar. Esta postura puede ser lateral izquierda o derecha.

Decúbito prono

Acostado sobre su abdomen, con la cabeza girada hacia uno de los lados y los brazos flexionados a ambos lados de la cabeza.

Fowler o semi-fowler

La cabecera de la cama está elevada hasta formar un ángulo de 45°. El paciente está acostado con las rodillas flexionadas y los pies descansando sobre el plano horizontal de la cama.

Tredeleburg y tredeleburg

Colocado en decúbito supino, los pies están elevados sobre el plano de la cabecera, formando un ángulo de 45°. En la invertida el paciente se encuentra en decúbito supino, pero la cabeza y el tronco se encuentran en un plano superior al de las piernas formando un ángulo de 45°.

Genupectoral

Rodillas sobre el plano de la cama o camilla, con la cabeza ladeada y apoyada sobre la cama o camilla, los antebrazos flexionados y las manos situadas delante de la cabeza, una encima de la otra.