

(ENSAYO)

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

(Rubén Eduardo Domínguez García)

Presenta El Alumno: (Yudiel Méndez Vázquez)

Grupo, Semestre Y Modalidad: (Grupo B, 6 Cuatrimestre, Semiescolarizado)

Lugar: Frontera Comalapa Chiapas

Fecha: 21 De Junio Del 2020

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

La diálisis peritoneal consiste en la depuración sanguínea extra renal 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. La técnica de cambio de bolsa de diálisis peritoneal lo lleva a cabo el profesional de enfermería, por lo que se considera importante realizar este estudio.

El cambio de bolsa de Diálisis peritoneal 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 Diálisis peritoneal 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, 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.

En la asistencia sanitaria la calidad se determina en gran medida por los servicios de cuidado que proporciona el personal de enfermería, dado que éste mantiene el vínculo más estrecho con los pacientes y la comunidad, por ello adquiere gran importancia su integración a la cultura de la calidad si se desean alcanzar los objetivos propuestos; esta cultura incluye el aceptar e implementar sistemas de evaluación de la calidad de atención. Actualmente existen grados o niveles de calidad establecidos y validados, como el referido en el Manual de Evaluación del Servicio de Calidad en Enfermería, los cuales son: del 91 al 100% cumplimiento de excelencia, del 85 al 90% cumplimiento significativo, del 75 al 84%, cumplimiento parcial, del 70 al 74% cumplimiento mínimo y si el resultado es menor al 70% el nivel es de no cumplimiento de esta manera la calidad de servicio por un profesional de salud tiene que ser eficiente, por lo tanto los usuarios determinan la calidad de servicio dado.

Los materiales son Solución dializante precalentada, Bascula, Cubre bocas, Solución antiséptica, 2 Pinzas, Jeringas, agujas, Medicamentos heparina, antibióticos, KCL, Tapón minicap, 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.

La cavidad peritoneal esta estéril, por lo tanto, realizar un cambio de bolsa de líquido de diálisis requiere que la persona que lo realice esté capacitada, los procedimientos eran efectuados correctamente tales como cerrar el área de trabajo absolutamente ya se ventanas o puertas, de igual forma garantizar que el paciente se sienta cómodo para proseguir con los pasos, por lo consiguiente utilizar cubre bocas, lavarse las manos, esto indica que una buena asepsia tiene un gran beneficio a favor de los pacientes, tener en cuenta también sobre los objetos portados en la mano, tales como el anillo o pulseras y por ultimo cubrir la entrada de catéter con gasa estéril, cabe mencionar los pasos para cambiar una bolsa de diálisis, de esta manera cerciorarse que la llave este cerrada, dando una buena asepsia de manos, por lo consiguiente retirar el tapón de la línea y al conector de equipo de bolsas y conecte, colgar la bolsa nueva y baje la bolsa de drenaje, abrir la cánula de paso y purgar la línea de llenado, pinzar la bolsa de drenaje, abrir la línea de transparencia e infundir el líquido dializante, desconectar la bolsa y poner el nuevo tapón a la línea. Cabe resaltar algunos puntos importantes que La vida útil del catéter, recomendada por el fabricante es de 3 años y, 6 meses para la línea de transferencia, Evitar acodamientos u obstrucción en el circuito, que dificulten la infusión o drenado, La funcionalidad de la diálisis peritoneal se valora a través de un adecuado balance hídrico y un buen estado hemodinámico del paciente, por lo tanto es necesario realizar con exactitud la medición del volumen del líquido drenado y valoración de azoados por medio de laboratorio clínico, El color del anillo protector de la bolsa a cambiar sirve para identificar la concentración de dextrosa que contiene la solución de diálisis de igual forma las complicaciones pueden ser de tipo infeccioso por contaminación del sistema o físicas como la ruptura del circuito o sobrecalentamiento de la bolsa para diálisis, de igual forma algunas complicaciones relativas tales como la fuga de líquido peritoneal a través del sitio de emergencia del catéter, Evidencia de obstrucción física del catéter, Absceso abdominal los objetivos son demasiados específicos los cuales vienen con intrusiones por parte del profesional de salud y es realizar el cambio de bolsa de diálisis peritoneal de forma segura y eficaz, promover la extracción de líquidos y productos de desecho proveniente del metabolismo celular que el riñón no puede eliminar.

Bibliografía

Griffin PA, Potter AP. Enfermería Clínica: Técnicas y procedimientos. 4ª edición. Madrid (España): Harcourt Brace; 1999.

Avendaño HL, Aljama GP y cols. Nefrología clínica. 2ª edición. Madrid (España): Médica Panamericana S.A.;2005.