

DESARROLLO HUMANO

DOSENTE. L. E. RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ GARCIA

TRABAJO. ENSAYO DE: VIGILANCIA Y CONTROL DEL PROCESO DE  
CAMBIO DE BOLSA DE DIALISIS PERITONEAL.

ALUMNA. MAYDA VILLATORO HERNANDEZ

CUATRIMESTRE, GRUPO Y MODALIDAD:

6° CUATRIMESTRE "B" SABADO

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS, JUNIO DEL 2020

## INTRODUCCION

En el tema hablaremos de vigilancia y control del proceso de cambio de bolsa de diálisis peritoneal, la Enfermedad renal es una disminución lenta, progresiva e irreversible de la función del órgano. El inicio del cuadro suele ser insidioso y a menudo el paciente llega a una situación de cronicidad sin que él o su familia haya podido darse cuenta que se enfrentaba a una enfermedad en sus riñones, es el conjunto de actividades que lleva a cabo el profesional de enfermería para realizar el cambio de la bolsa de diálisis peritoneal de manera eficaz y segura conoceremos el objetivo, el material y el procedimiento que lleva.

## DESARROLLO

La DP es un procedimiento que permite depurar toxinas, electrolitos y eliminar líquido en pacientes, realizar el cambio de bolsa de diálisis peritoneal de forma segura y eficaz, promueve la extracción de líquidos y productos de desecho provenientes del metabolismo celular que el riñón no puede eliminar, sus principios: su difusión es el proceso en el cual la transferencia de moléculas de una zona de alta concentración es desplazada a una zona de menor concentración, osmosis, es el proceso por el cual tiende a equilibrarse la concentración de las moléculas de un solvente cuando dos soluciones de diferente concentración de solutos se encuentran separados por una membrana semipermeable, gravedad, es el espacio recorrido durante un tiempo por cualquier cuerpo que cae al vacío. Sus indicaciones, pacientes con insuficiencia renal aguda o crónica terminal en tratamiento sustitutivo con diálisis peritoneal, paciente postoperado de cirugía cardiovascular con insuficiencia cardíaca derecha, fuga de líquido peritoneal a través del sitio de emergencia del catéter, evidencia de obstrucción física del catéter, absceso abdominal. Material: dos cubre bocas, mesa de trabajo, tripié con canastilla, solución desinfectante de hipoclorito de sodio al 50%, lienzo limpio, bolsa de diálisis peritoneal sistema bolsa gemela, pinza para diálisis, tijeras, guantes, tapón minicap (exclusivo bolsa gemela), formato de registro de diálisis peritoneal, horno de microondas. Procedimientos: 1. La enfermera se lava las manos. 2. Reúne el material necesario e identifica la bolsa

correspondiente a la concentración prescrita. 3. Calienta en el horno de microondas la bolsa de diálisis peritoneal a temperatura corporal. (Por 3 minutos aproximadamente). 4. Explica al paciente el procedimiento que se le va a realizar y le coloca el cubre bocas. 5. Expone la línea de transferencia del paciente y verifica que el regulador de flujo se encuentre en posición de cerrado. 6. Se coloca cubre bocas y se lava las manos. 7. Limpia la superficie de la mesa de trabajo con solución desinfectante con movimientos de izquierda a derecha sin regresar por el mismo sitio. 8. Coloca la bolsa en el lado izquierdo de la mesa de trabajo, con la ranura hacia arriba y la fecha de caducidad visible y, en el lado derecho coloca la pinza y la solución desinfectante con hipoclorito de sodio al 50%. 9. Abre la sobre-envoltura de la bolsa por la parte superior, la retira y la desecha. 10. Desenrolla y separa las líneas e identifica: 1) la bolsa de ingreso que es la que contiene la solución dializante y el puerto de inyección de medicamentos, 2) la línea de ingreso y el segmento de ruptura color verde. 11. Aplica solución desinfectante en las manos y la distribuye. 12. Si existe prescripción de medicamento lo prepara, realiza limpieza con torunda alcoholada y lo introduce por el puerto de inyección de medicamentos. 13. Coloca entre el dedo índice y el dedo medio de la mano no dominante la base del adaptador y entre el dedo pulgar e índice la base de la línea de transferencia del paciente. 14. Desenrosca el sello protector del adaptador de la bolsa a colocar con la mano dominante y aplica solución desinfectante, con la misma mano desenrosca. 15. Sujeta el adaptador de la bolsa a colocar y la línea de transferencia con la mano dominante y con movimiento firme y seguro, realiza la unión enroscando ambos extremos. 16. Cuelga la bolsa que contiene la solución dializante en el tripié y cerca de la "Y" obtura con la pinza para diálisis la línea de ingreso. 17. Coloca la bolsa de drenado que está vacía sobre la canastilla del tripié. 18. Gira el regulador de flujo de la línea de transferencia del paciente en posición abierta para iniciar el drenado del líquido dializante, que se encuentra en la cavidad peritoneal. 19. Verifica la salida y observa las características del líquido dializante de la cavidad peritoneal que fluye hacia la bolsa de drenado. 20. Observa y verifica que ya no exista flujo de líquido peritoneal hacia la bolsa de drenado y gira el regulador de flujo en posición de cerrado. 21. Fractura el segmento de ruptura color verde de la línea de ingreso y retira la pinza para diálisis de la misma línea y observa que la solución pasa momentáneamente de la línea de ingreso hacia la línea de drenado, permitiendo la salida de aire. 22. Gira el regulador de flujo de la línea de transferencia del paciente a la posición de abierto, permitiendo el ingreso del líquido dializante de la bolsa hacia la cavidad peritoneal y se lava las manos. 23. Una vez que termina de pasar el volumen indicado a la

cavidad peritoneal, gira el regulador de flujo de la línea de transferencia del paciente hacia la posición de cerrado y cierra el obturador inviolable color azul. 24. Baja la bolsa de ingreso que ahora se encuentra vacía hacia la canastilla del tripié y obtura con la pinza de diálisis tanto la línea de ingreso como la línea de drenado lo más cercano posible al adaptador de ruptura color rojo. 25. Rompe el adaptador de ruptura color rojo dejando conectado el adaptador con el obturador inviolable color azul a la línea de transferencia del paciente. 70 26. Se calza los guantes. 27. Retira ambas bolsas de la unidad del paciente. 28. Observa las características del líquido. 29. Desecha las bolsas de diálisis en los contenedores correspondientes y se retira los guantes. 30. Cuantifica el volumen drenado y realiza las anotaciones correspondientes. Es importante saber, 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, El color del anillo protector de la bolsa a cambiar sirve para identificar la concentración de dextrosa que contiene la solución de diálisis. Sus complicaciones es 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. Posición, Decúbito supino. Vejiga vacía.

## CONCLUSION

Mi conclusión, es muy importante saber el procedimiento del cambio de bdp que pacientes y familiares integrantes tengan el conocimientos indispensables para el cuidado del mismo paciente, que enfermería efectúe una breve información valoraciones teóricas y prácticas al paciente o familiar, la cual proporcionará información real de la situación en la que se encuentra el paciente, lo que brindará a enfermería la identificación de situaciones potenciales que puedan estar influyendo en el cuidado, previniendo complicaciones por olvido, se recomienda que enfermería realice una retroalimentación de los puntos de cuidados, en la realización correcta del lavado de manos, empleo de agua y jabón antibacterial y no uso de soluciones alcoholadas, correcto uso del cubre boca, verificación de características del equipo, higiene del lugar de trabajo, importancia de la omisión de recambios y de la realización del balance de líquidos, ya que este paso imprescindible para identificar sobrecarga de líquidos o deshidratación. Para finalizar, se sugiere que el

personal de enfermería diga criterios al capacitar y evaluar a pacientes o familiares sobre el cuidado del paciente, así tener unos buenos resultados.

## BIBLIOGRAFIA

Antología de la materia