

Ensayo de Vigilancia y control del proceso de cambio de bolsas de diálisis peritoneal.

Práctica clínica de enfermería I.

Lic. Rubén Eduardo Domínguez García.

Alumna:

Ramos Pérez Nancy Natividad

Grupo, Semestre y Modalidad:

(6°B, sábado)

Lugar: Frontera Comalapa, Chiapas.

Fecha: 19 de junio 2020.

Vigilancia y control del proceso de cambio de bolsas de diálisis peritoneal.

El paciente con tratamiento sustitutivo de la función renal requiere de diversos cuidados específicos para evitar y/o reducir posibles complicaciones por lo que el objetivo del profesional de enfermería al realizar el cambio de la bolsa de diálisis debe ser actuar de manera eficaz y segura, para promover la extracción de productos de desecho del metabolismo celular que el riñón no puede eliminar.

Esta actividad se vale de un proceso amplio en el que interviene la **difusión** que consiste en desplazar la transferencia de moléculas de una zona de elevada concentración a otra de menor concentración. **Osmosis**, durante esta fase se alcanza un equilibrio de concentración molecular de un solvente y tenemos la **gravedad** que es el espacio sobre el tiempo en que un cuerpo/objeto cae al vacío.

El cambio de la bolsa de diálisis peritoneal está indicado en usuarios con insuficiencia renal (aguda o crónica) en tratamiento sustitutivo con diálisis peritoneal, en pacientes post-operados del corazón con insuficiencia cardíaca, en pacientes que presentan fuga de líquido peritoneal a través del catéter y en usuarios con absceso abdominal.

Para este procedimiento se requieren diversos materiales y equipo entre los que figuran:

- * Bolsa de diálisis peritoneal.
- * Mesa de trabajo
- * Solución desinfectante de hipoclorito de sodio al 50%.
- * Cubre-bocas.
- * Pinza para diálisis.
- * Tijeras.
- * Guantes.
- * Tripié con canastilla.

Antes de realizar cada procedimiento el profesional de enfermería debe lavarse las manos y verificar que cuenta con el material adecuado para realizar su técnica. La bolsa de diálisis peritoneal deberá ir identificada con la concentración prescrita.

La bolsa de diálisis debe estar a temperatura corporal. Mientras el enfermero (a) le explica al paciente el procedimiento que se le realizara debe ponerle un cubre-bocas al paciente. El profesional de salud debe verificar que el regulador de flujo este cerrado, una vez que la mesa este limpia se coloca la bolsa del lado izquierdo de la mesa y del lado derecho se pone la pinza y la solución desinfectante con hipoclorito de sodio al 50%. Después de abrir la envoltura de la bolsa esta se desenrolla para identificar: 1) **La bolsa de ingreso** contiene solución dializante y el puerto de inyección de medicamentos, 2) **La línea de ingreso**, la bolsa cuenta con un adaptador de ruptura color rojo.

El profesional de salud con el dedo índice y el dedo medio de la mano no dominante debe sujetar la base del adaptador de la bolsa y entre los dedos pulgar e índice debe colocar la base de la línea de transferencia del paciente. Con la mano dominante debe aplicar solución desinfectante en el adaptador de la bolsa, para después proceder a unir el adaptador de la bolsa con la línea de transferencia. A continuación debe colgar la bolsa con solución dializante en el tripié y cerca de la "Y" deberá pinzar, la bolsa de drenado se coloca sobre la canastilla del tripié, después de abrir el regulador de flujo de la línea de transferencia el profesional de la salud debe observar las características del líquido dializante procedente de la cavidad abdominal.

Cuando el flujo de líquido haya cesado el regulador se debe cerrar para poder purgar la línea de ingreso y así obturar con la pinza la línea de drenado, la cual permitirá el paso de del líquido dializante indicado a la cavidad abdominal. Cuando termina de pasar el líquido se debe cerrar el obturador de color azul y se obtura la bolsa lo más cercano al adaptador de ruptura de color rojo, el cual se conectara junto al obturador inviolable color azul a la línea de transferencia del paciente. Al terminar todo este proceso se retiran ambas bolsas para cuantificar el volumen drenado así como las características de este para su anotación correspondiente.

Es importante mencionar las posibles complicaciones, las cuales pueden ser causadas por infecciones debido a contaminación del sistema o bien pueden ser físicas como la ruptura del circuito.

Fuente: antología de práctica clínica I, paginas 67-72