

**VIGILANCIA Y CONTROL DEL PROCESO DE
CAMBIO DE BOLSAS DE DIÁLISIS
PERITONEAL**

MTRO. RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ

PRESENTA EL ALUMNO(A):

Vazquez Orantes Sherly Yoana

GRUPO, SEMESTRE Y MODALIDAD:

6to cuatrimestre “A” Lic. En Enfermería

Frontera Comalapa, Chiapas

21 de Junio, 2020.

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

En este tema se abordará principalmente cuál es su concepto, el objetivo de hacer este procedimiento, cuál es la función, los beneficios y el material y equipo que se necesitarán para este procedimiento. Y en el cual no enseña lo más importante a la hora de hacer, en este proceso.

Este procedimiento se define como 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 para el paciente con tratamiento sustitutivo de la función renal. Sus objetivos son: realizar el cambio de bolsa de diálisis peritoneal de forma segura y eficaz, promover la extracción de líquidos y productos de desechos provenientes del metabolismo celular que el riñón no puede eliminar.

Este procedimiento también presenta sus principios, estos son, 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, Ósmosis, 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. Las indicaciones son: 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.

El material que se debe usar debe de ser el siguiente, Dos cubrebocas, Mesa de trabajo, Tripié con canastilla, Solución desinfectante de hipoclorito de sodio al 50%, Lienzo limpio, Bolsa de diálisis peritoneal sistema bolsa gemela o sistema BenY (1.5, 2.5, 4.25%), Pinza para diálisis, Tijeras, Guantes, Tapón minicap (exclusivo bolsa gemela), Formato de registro de diálisis peritoneal, Horno de microondas.

El procedimiento es algo muy importante, por ello se debe seguir correctamente los siguientes puntos: 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 cubrebocas 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. De manera independiente identifica la bolsa y la línea de drenado color verde, nota que ambas líneas se unen en "Y", en este extremo identifica el adaptador de ruptura color rojo, el obturador inviolable color azul, abierto y el adaptador. Si nota ruptura o fuga en el sistema, lo desecha, 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 y desecha el adaptador con el obturador azul del cambio de bolsa anterior, que se encuentra colocado en la línea de transferencia del paciente y aplica solución desinfectante, 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, una vez purgada esta línea obtura con la pinza de diálisis la línea de drenado, 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, 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.

Yo creo que este procedimiento es muy importante como ya se ha mencionado, para personas que sus riñones no pueden eliminar ciertos líquidos por si solos, pero también es muy importante seguir correctamente las indicaciones y tener en cuenta las complicaciones que se pueden llegar a presentar, para poder mejorar la calidad de vida del paciente.

Bibliografía:

- ALAN PEARSON, PRACTICA CLINICA BASADA EN LA EVIDENCIA EN ENFERMERIA MC GRAW HILL (2008).
- RICHARD HOGSTON, FUNDAMENTOS DE LA PRACTICA DE ENFERMERIA, MC GRAW HILL (2008).
- ALAN PEARSON, PRACTICA CLINICA BASADA EN LA EVIDENCIA EN ENFERMERIA MC GRAW HILL (2008).
- PERRY POTTER, HABILIDADES Y PROCEDIMIENTOS EN ENFERMERÍA, MC GRAW HILL, (2014).

