

**PROFESOR:**

**RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ GARCIA**

**ALUMNA:**

**MARIA ISABEL PEREZ AGUILAR**

**MATERIA:**

**PRACTICA CLINICA I**

**TRABAJO:**

**ENSAYO**

**SEMESTRE:**

**6<sup>o</sup>**

**GRUPO:**

**"A"**

**CAMPUS: FRONTERA COMALAPA CHIAPAS**

## INTRODUCCIÓN

La vigilancia y control del proceso de cambio de bolsa de diálisis peritoneal, 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 para el paciente con tratamiento sustitutivo de la función renal.

Para más aclaración esto 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, el cambio de bolsa lo lleva a cabo el personal de enfermería, por lo que se considera importante realizar este estudio.

Durante las últimas décadas las enfermedades renales han ido en aumento, en 1991 la sociedad latinoamericana de Nefrología, diálisis y trasplante renal, registro una prevalencia de 119 pacientes por millones de habitantes, para el 2001 en México el 80 % de los pacientes con insuficiencia renal crónica terminal, se encuentran se encuentran en programas de hemodiálisis, la diálisis peritoneal constituye el método más antiguo de remplazo de la función renal, los estudios sobre la membrana peritoneal proviene del antiguo Egipto, donde los físicos de la época descubrieron la fisiología peritoneal.

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 continua utilizando en te sistema. 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.

Su principal objetivo es realizar el cambio de bolsa de diálisis peritoneal de forma segura y eficaz, Promover la extracción de líquidos y productos de desecho provenientes del metabolismo celular que el riñón no puede eliminar.

## DESARROLLO

Existen dos tipos de diálisis peritoneal:

Dialisis peritoneal ambulatoria continúa. En este método, usted llena su abdomen de líquido y luego sigue con su rutina diaria hasta que es momento de drenar el líquido, usted no está conectado a nada durante el periodo de permanencia y no necesita una máquina. El periodo de permanencia es de entre 4 y 6 horas y necesitara de 3 a 4 intercambios al día, tendrá un periodo de permanencia más largo por la noche mientras duerme.

Dialisis peritoneal de ciclo continuo está conectado a una máquina que recorre un ciclo de entre 3 y 5 intercambios por la noche mientras duerme, el paciente debe estar a la maquina por 10 a 12 horas durante este periodo, en la mañana comienza un intercambio de permanencia que dura todo el día.

Su principal valoración de la función peritoneal es:

La dosis mínima de diálisis sería la necesaria para eliminar las manifestaciones de la uremia, aunque esto no es suficiente para prevenir la morbimortalidad en los pacientes. Una prescripción óptima de diálisis, es aquella que no solo elimina la uremia como un factor potencial de la morbimortalidad, sino que, además facilita el control de la presión arterial y la ingesta adecuada de energía y aumenta la calidad de vida del paciente.

La enfermera (o) considera una “diálisis adecuada” cuando el paciente muestra:

- ❖ Ausencia de manifestaciones físicas, con corrección de las anomalías bioquímicas y hematológicas producidas por la uremia.
- ❖ Buen control de la tensión arterial y del volumen circulante
- ❖ Adecuado estado anímico y rendimiento físico, intelectual y sexual.
- ❖ Rehabilitación socio laboral en función de su situación
- ❖ Estado nutricional proteico – calórico normal con ausencia de obesidad y anorexia
- ❖ Adaptación al catéter ausencia de complicaciones y máxima de supervivencia del tratamiento.

## CONCLUSIÓN

La presente información es importante para todo el personal de enfermería ya que ayuda a determinar el nivel de eficiencia con que se realiza el procedimiento de cambio de bolsa de diálisis peritoneal con sistema Ben Y a través de un instrumento de auditoría y establecerlo como indicador de calidad, ya que constituye la medida más eficiente para limitar el riesgo de infección peritoneal en los pacientes que reciben este tratamiento.