

**ENSAYO**  
**(VIGILANCIA Y CONTROL DEL**  
**PROCESO DE CAMBIO DE BOLSAS DE**  
**DIALISIS PERITONEAL)**

**PRÁCTICA CLÍNICA DE ENFERMERÍA I**  
**LIC. DOMÍNGUEZ GARCÍA RÚBEN EDUARDO**

**PRESENTA EL ALUMNO:**

**JOMNY ALEXEI MORALES RAMIREZ**

**GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:**

**6to. Cuatrimestre “A” Enfermería Semiescolarizado**

**Frontera Comalapa, Chiapas**

**21 de JUNIO del 2020**

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

Toda intervención que se tiende a realizar tiene un procedimiento adecuado que debemos de llevar, siguiéndolo paso a paso, tomando así las medidas preventivas y cuidados a realizarse, por lo tanto es donde debemos de tener en cuenta y como prioridad el mejoramiento del estado de salud del paciente, en esta ocasión hablaremos de la vigilancia y control del proceso de cambio de bolsas de diálisis peritoneal de tal manera que como cualquier otra intervención lo llevará acabo el profesional de enfermería en donde serán clave los cuidados de esta misma ya que estas se encargarán tanto de los preparativos previos como al control y vigilancia del estado del paciente tras la diálisis, siendo así de manera eficaz y segura del paciente con tratamiento sustitutivo de la función renal, entonces al realizar previa intervención debemos de tomar en cuenta rasgos que puedan suceder durante cierto procedimiento, de las cuales podamos encontrar alguna complicación si no estamos orientados o capacitados a la realización de estas, de tal manera que necesitaremos de gran conocimiento para que así podamos lograr el objetivo que queremos.

La diálisis peritoneal consiste en la depuración sanguínea extrarrenal de solutos y toxinas mediante mecanismos de transporte osmótico y difusivo que permitan el paso de agua y solutos desde los capilares sanguíneos al líquido dializante en pacientes que sufren insuficiencia renal. El fluido de diálisis se introduce en la cavidad peritoneal a través de un catéter de diálisis peritoneal que se coloca mediante una cirugía menor a través de la pared de su abdomen hasta la cavidad peritoneal en donde parte de este catéter permanece fuera del abdomen la cual es nombrado línea de transferencia y es su acceso permanente para la diálisis peritoneal quedando de esta manera para que pueda conectarse a las bolsas de solución de diálisis.

Algunas indicaciones primordiales que debemos de tomar en cuenta serán que esta se realizará en pacientes con insuficiencia renal aguda o crónica terminal en tratamiento sustitutivo con diálisis peritoneal, en pacientes pos operados de cirugía cardiovascular con insuficiencia cardíaca derecha, fuga de líquido peritoneal a través del sitio de emergencia del catéter, así como también evidencia de obstrucción física del catéter y en pacientes con absceso abdominal. Para la realización de esta intervención o de cualquier otra tendremos que tener material y equipo listo en este caso necesitaremos el apoyo de una mesa de trabajo de en donde habrá solución desinfectante de hipoclorito de sodio al 50%, Bolsa de diálisis peritoneal sistema bolsa gemela o sistema Ben Y (1.5, 2.5, 4.25%), Tapón minicap (exclusivo

bolsa gemela), lienzo limpio, pinza para diálisis, tijeras, guantes, dos cubre bocas, un horno de microondas, un tripié con canastilla y Formato de registro de diálisis peritoneal, teniendo listo todo material a ocupar realizaremos el procedimiento, como primer paso el enfermero o enfermera encargado se lavará las manos de manera adecuada y con técnica siendo así reunirá el material necesario e identificará la bolsa correspondiente a la concentración prescrita, luego deberá calentar en el horno de microondas la bolsa de diálisis peritoneal a temperatura corporal aproximadamente por 3 minutos, como en cualquier otra intervención se explicará al paciente el procedimiento que se le va a realizar y se le colocará el cubre boca, expone la línea de transferencia del paciente y verifica que el regulador de flujo se encuentre en posición de cerrado, después de la realización de ésta el enfermero se colocará cubre bocas y se lavara las manos, limpiará la superficie de la mesa de trabajo con solución desinfectante con movimientos de izquierda a derecha sin regresar por el mismo sitio o del centro a la periferia con movimientos circulares, deberá de colocar 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%, después tendrá que abrir la sobre-envoltura de la bolsa por la parte superior, la retirará y una vez hecho esto desechará la envoltura, desenrollará y separará las líneas en donde identificará: 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 llegara a notar alguna ruptura o fuga en el sistema tendrá que desecharlo, una vez identificando esto aplicará solución desinfectante en las manos y la distribuirá, si existe prescripción de medicamento lo preparará, realizará limpieza con torunda alcoholada y lo introducirá por el puerto de inyección de medicamentos la cual deberá colocar 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, desenroscará el sello protector del adaptador de la bolsa a colocar con la mano dominante y aplica solución desinfectante, con la misma mano desenroscará y desechará el adaptador con el obturador azul del cambio de bolsa anterior, que se encuentra colocado en la línea de transferencia del paciente y aplicará solución desinfectante, sujetará el adaptador de la bolsa a colocar y la línea de transferencia con la mano dominante y con movimiento firme y seguro, realizará la unión enroscando ambos extremos, quedará colgado 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, colocará la bolsa de drenado que está vacía sobre la canastilla del tripié, girará 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, realizará la verificación de la salida y observará las características del líquido dializante de la cavidad peritoneal que fluye hacia la bolsa de drenado, será muy importante observar y verificar que ya no exista flujo de líquido peritoneal hacia la bolsa de drenado y girará el regulador de flujo en posición de cerrado, la fractura en 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, deberá de girar 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 por lo consiguiente se tendrá que lavar las manos, 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, bajará 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, tendrá que romper el adaptador de ruptura color rojo dejando conectado el adaptador con el obturador inviolable color azul a la línea de transferencia del paciente, se calzará los guantes, retirará ambas bolsas de la unidad del paciente, tendrá que observar y verificar las características del líquido, desechará las bolsas de diálisis en los contenedores correspondientes luego de realizar todo esto se retira los guantes y los desechará, tendrá que cuantificar el volumen drenado y como toda intervención tenemos que registrar para llevar un buen control, documentándolo en el expediente clínico y realizando las anotaciones correspondientes.

Algunos puntos que debemos de tomar en cuenta y pueden ser importante son; la vida útil del catéter ya que esta es recomendada por el fabricante la cual puede durar de 3 años y, 6 meses para la línea de transferencia, debemos de evitar acodamientos u obstrucción en el circuito, que dificulten la infusión o drenado, la funcionalidad de la diálisis peritoneal que se valorará a través de un adecuado balance hídrico y un buen estado hemodinámico del paciente, por lo tanto será necesario realizar con exactitud la medición del volumen del líquido drenado y valoración de azoados por medio de laboratorio clínico, y por ultimo el color del anillo protector de la bolsa a cambiar sirve para identificar la concentración de dextrosa que contiene la solución de diálisis.

Con esta intervención pueden existir complicaciones las cuales pueden ser de tipo infeccioso por contaminación del sistema o físicas como la ruptura del circuito o sobrecalentamiento de la bolsa para diálisis, así que debemos de tomar en cuenta y realizar antes que nada el lavado de manos adecuadamente, utilizar una máscara quirúrgica al hacer un intercambio o al manejar un catéter, realizar la limpieza de la zona del catéter con un antiséptico todos los días, revisar cuidadosamente cada bolsa de solución en busca de señales de contaminación, así como entre otras cosas.

Como hemos observado el trabajo de cualquier personal de salud tanto como médicos y enfermeros realizamos cualquier tipo de intervenciones, entonces tenemos que tener la capacidad y el conocimiento de cualquier técnica a realizar para que estas no se nos puedan complicar y así brindarles a los pacientes una adecuada atención, como profesionales de la salud somos quien estaremos al tanto de nuestros pacientes protegiéndolos de cualquier afectación que nos pueda llevar a una complicación, asumiendo la responsabilidad como miembro del equipo de salud, enfocando los cuidados hacia la conservación de la salud de nuestros pacientes y la prevención de daños que puedan causarles.

**BIBLIOGRAFIA:** Antología Práctica Clínica De Enfermería I UDS; Domínguez García Rubén Eduardo.