

UNIDAD III

- **Materia:** Práctica clínica de enfermería I
- **Catedrático:** Lic. Rubén Eduardo Domínguez García.
- **Carrera:** Enfermería
- **Cuatrimestre:** 6to Cuatrimestre.
- **Alumno:** Roblero Mateo Keyla Vianey.

VIGILANCIA Y CONTROL DEL PROCESO DE CAMBIO DE BOLSAS 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.

El objetivo que tiene este procedimiento es realizar el cambio de bolsa de diálisis peritoneal de forma segura y eficaz y promover la extracción de líquidos y productos de desecho provenientes del metabolismo celular que el riñón no puede eliminar.

Los principios del procedimiento se basa en lo que es daifusión, 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

Ante cualquier procedimiento como estudiantes de enfermería debemos tener en cuenta las indicaciones que nos proporciona cada práctica.

Pacientes con insuficiencia renal aguda o crónica terminal en tratamiento sustitutivo con diálisis peritoneal, paciente postoperado de cirugía cardiovascular con insuficiencia cardiaca derecha, fuga de líquido peritoneal a través del sitio de emergencia del catéter, evidencia de obstrucción física del catéter, absceso abdominal.

La enfermera/o debe de tener su material y equipo que son los siguientes

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 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.

Como bien sabemos el uso de los procedimientos son importantes porque orientan al personal y son base para el control de calidad.

La enfermera se debe de lavar las manos y reunir el material necesario e identificar la bolsa correspondiente a la concentración prescrita, debe calentar en el horno de microondas la bolsa de diálisis peritoneal a temperatura corporal. (Por 3 minutos aproximadamente), Explicar al paciente el procedimiento que se le va a realizar y se le coloca el cubre bocas , Exponer la línea de transferencia del paciente y verifica que el regulador de flujo se encuentre en posición de cerrado, se coloca cubrebocas y se lava las manos, debe de limpiar la superficie de la mesa de trabajo con solución desinfectante con movimientos de izquierda a derecha sin regresar por el mismo sitio, 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%., abre la sobre-envoltura de la bolsa por la parte superior, la retira y la desecha, 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, aplica solución desinfectante en las manos y la distribuye, si existe prescripción de medicamento lo prepara, realiza limpieza con torunda alcoholada y lo introduce por el puerto de inyección de medicamentos, 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, 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, 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, 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, coloca la bolsa de drenado que está vacía sobre la canastilla del tripié, 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, verifica la salida y observa las características del líquido dializante de la cavidad peritoneal que fluye hacia la bolsa de drenado, 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, 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, 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, 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, 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, rompe el adaptador de ruptura color rojo dejando conectado el adaptador con el obturador inviolable color azul a la línea de transferencia del paciente, se calza los guantes, se retira ambas bolsas de la unidad del paciente, observa las características del líquido, desecha las bolsas de diálisis en los contenedores correspondientes y se retira los guantes, cuantifica el volumen drenado y realiza las anotaciones correspondientes.

La vida útil del catéter, recomendada por el fabricante es de 3 años y, 6 meses para la línea de transferencia, se debe 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 y un buen estado hemodinámico del paciente, por lo tanto es necesario realizar con exactitud la medición del volumen del líquido drenado y valoración de azoados por medio de laboratorio clínico, el color del anillo protector de la bolsa a cambiar sirve para identificar la concentración de dextrosa que contiene la solución de diálisis

Las complicaciones que pueden llegar a tener este proceso son de tipo infeccioso por contaminación del sistema o físicas como la ruptura del circuito o sobrecalentamiento de la bolsa para diálisis.

En conclusión considero que es de gran importancia el aprendizaje de estos procedimientos ya que cuando estemos en el campo laboral sabremos cómo actuar ante un paciente realizando con criterio cada procedimiento que se le haga para así lograr un trabajo exitoso, como bien sabemos los cuidados que se le realiza a cada uno de los pacientes no son simplemente cosas sueltas, exige una actitud que debe tornarse en un deseo, en una intención, en un compromiso y en un juicio consiente que se manifiesta en actos concretos que inicia al contacto con el paciente, ya que el profesional de enfermería conlleva a una

serie de repercusiones positivas tanto para los pacientes, como para los mismos profesionales.

FUENTE DE INFORMACION

Rubén Eduardo Domínguez García.. (2020). VIGILANCIA Y CONTROL DEL PROCESO DE CAMBIO DE BOLSAS DE DIÁLISIS PERITONEAL. 21/06/2020, de UDS

Sitio web:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/6d6db7b2fae2a86d68a488b10574c521.pdf>