



## PROCEDIMIENTO DE ENFERMERIA DE EXTRACCIÓN DE MUESTRAS DE LÍQUIDO PERITONEAL

### 1. Definición

Conjunto de cuidados de enfermería protocolizados y de calidad, destinados a realizar una extracción de líquido peritoneal para análisis microbiológico del mismo, garantizando la máxima seguridad para el paciente.

### 2. Objetivos

Extraer muestra de líquido peritoneal de la bolsa portada por el paciente con sospecha de peritonitis, disminuyendo al máximo las posibilidades de contaminaciones cruzadas de la muestra.

### 3. Información al paciente/familia/acompañante

Informar al paciente/familia/acompañante de la realización de la muestra del líquido peritoneal ante la sospecha de una posible peritonitis.

### 4. Personas Necesario

- Enfermera
- Tcae

### 5. Material Necesario

- Mascarilla.
- Guantes estériles.
- Paño estéril desechable.
- Envase de espray (Frekaderm ®") de solución alcohólica.
- 2 jeringas de 10cc.
- 1 jeringa de 20cc.
- Bolsa de líquido peritoneal.
- Bote de hemocultivo anaerobio.
- Bote de hemocultivo aerobio.
- Bote de orina estéril.
- Tubo verde (Heparina de Litio), para recuento celular.

Versión 0.3

Fecha de Revisión (v. 0.3) por la Comisión de Cuidados: 29/03/2023

Fecha de Implantación (v.0.3): 30/03/2023

Fecha de próxima revisión: 2028



## **6. Descripción del Procedimiento**

El paciente acudirá al Hospital, cuando tenga sospechas de peritonitis ante un líquido peritoneal turbio (será convenientemente entrenado para ello) y proporcionará dicha bolsa al personal del hospital (de lunes a sábado de 8h a 20 h en la Unidad de diálisis y en urgencias, fuera de ese horario).

### **Preparación de la bolsa**

Recoger la bolsa que trae el paciente y asegurarse que no ha transcurrido más de 2 horas desde su drenaje. Colocación en un palo gotero para facilitar la extracción, con la válvula en la parte inferior.

### **Preparación del personal**

1. Colocación de mascarilla.

2. Lavado de manos.

3. Preparación del campo estéril.

### **Ejecución (ANEXO I)**

1. Compruebe que dispone de todo el material necesario.

2. Colóquese la mascarilla.

3. Lávese las manos.

4. Prepare el campo estéril.

5. Colóquese los guantes estériles.

6. Prepare las jeringas con las agujas correspondientes.

7. El personal auxiliar aplicará el Frekaderm ® en la válvula de extracción de muestras, preparada a tal efecto.

8. Intentando no tocar la bolsa de líquido peritoneal más de lo estrictamente necesario, extraiga alternativamente las tres jeringas de 10 cc con líquido peritoneal.

9. El personal auxiliar aplicará el Frekaderm ® en las tapas de los botes de hemocultivos, tras cada pinchazo.

10. Evitando tocar la conexión luer de la jeringa retire la aguja y ponga una nueva

11. Inyecte una jeringa con 10 cc de líquido peritoneal en el frasco de hemocultivo anaerobio.

12. Vuelva a cambiar la aguja e inyecte una jeringa con 10 cc de líquido peritoneal en el frasco de hemocultivo aerobio.

13. Retire la aguja de la jeringa de 10 cc e inyecte la última de las jeringas en el bote de orina estéril, con la ayuda del personal auxiliar.

14. Etiquete convenientemente las muestras y envíelas a laboratorio.

15. Elimine los residuos en sus contenedores específicos y la bolsa de líquido peritoneal a los contenedores biológicos.

16. Registre la actividad, como habitualmente.

## **7. Complicaciones**

- Punción accidental por parte del personal de enfermería.
- Resultados analíticos no fiables por contaminación cruzada de la muestra.

Versión 0.3

Fecha de Revisión (v. 0.3) por la Comisión de Cuidados: 29/03/2023

Fecha de Implantación (v.0.3): 30/03/2023

Fecha de próxima revisión: 2028



## **8. Precauciones**

- Correcta identificación de las muestras
- Recogida estéril de la muestra
- Asegurarse que la muestra de líquido peritoneal no lleva más de 2 horas fuera del peritoneo.

## **9. Criterios Normativos**

La enfermera seguirá todas las recomendaciones del procedimiento para minimizar las posibilidades de contaminación cruzada de la prueba.

La enfermera entrenará al paciente en los conceptos de asepsia y en los reconocimientos de los signos de peritonitis.

La enfermera comprobará antes del inicio de la técnica, que del material necesario para la realización de la extracción está preparado de manera adecuada

## **10. Criterios Explícitos**

Criterios de Evaluación	SI	NO	NO APLICABLE
¿Se ha puesto la enfermera mascarilla y se ha lavado las manos en el 100 % de las ocasiones?			
¿Ha aplicado la tcae Frekaderm en el 100 % de las ocasiones?			
¿El paciente en Diálisis Peritoneal manifiesta haber recibido entrenamiento en asepsia, por parte de la enfermera?			

## **11. Bibliografía**

- Manual de protocolos y procedimientos de actuación de enfermería nefrológica. SEDEN.
- Tratado de hemodiálisis. Fernando Valderrabano.
- 500 cuestiones que plantea el enfermo renal. Lola Andreu y Enriqueta Force.

## **12. Bibliografía Revisión v. 0.1**

- Manual de protocolos y procedimientos de actuación de enfermería nefrológica. SEDEN.
- Tratado de hemodiálisis. Fernando Valderrabano.
- 500 cuestiones que plantea el enfermo renal. Lola Andreu y Enriqueta Force.

## **13. Autores**

Versión 0.3

Fecha de Revisión (v. 0.3) por la Comisión de Cuidados: 29/03/2023

Fecha de Implantación (v.0.3): 30/03/2023

Fecha de próxima revisión: 2028



Eduardo Garoe Fernández García

**14. Autores Revisión v0.1**

Miembros de la Comisión de Cuidados de la FHC 201º

**15. Autores Revisión v0.2**

Miembros de la Comisión de Cuidados de la FHC 2016

**16. Autores Revisión v0.3**

Laura Gil Rodríguez 2023