



1. Definición

Conjunto de cuidados de enfermería protocolizados y de calidad dirigidos a la sustitución del prolongador del catéter peritoneal garantizando la máxima seguridad para el paciente.

2. Objetivos

- Preservar la integridad del catéter peritoneal, evitando el deterioro tras su uso continuado y disminuyendo la posibilidad de complicaciones infecciosas

3. Información al paciente/familia/acompañante

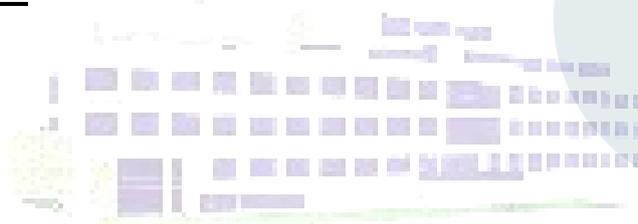
- La enfermera informará de la técnica a realizar

4. Personas Necesarias

- Enfermera
- TCAE

5. Material Necesario

- Prolongador nuevo
- Mascarilla
- Cepillo de manos
- Jabón quirúrgico
- Gasas estériles
- Compresas estériles
- 2 Paños estériles
- 1 Bata estéril
- 2 Pares de guantes estériles
- Recipiente estéril
- Solución antiséptica (clorhexidina acuosa al 2%)
- 1 Pinza Kocher sin dientes
- Impresos: Observaciones de enfermería





6. Descripción del Procedimiento

Antes del inicio

- La enfermera explicará al paciente la técnica a realizar, advirtiéndole de la importancia de la máxima asepsia en su ejecución
- El personal de enfermería preparará la estancia diseñada para tal fin, cerrando puertas y ventanas y desconectando el aire acondicionado
- El personal de enfermería preparará el material en la mesa:
 1. Gasas
 2. Compresas
 3. Paños estériles
 4. Bata estéril
 5. Guantes estériles
 6. Recipiente estéril
 7. Tapón
 8. Nuevo prolongador
- La enfermera descubrirá el catéter peritoneal sobre un empapador
- La enfermera realizará un lavado con agua y jabón de la conexión del catéter al prolongador (titanio o plástico duro) y del prolongador viejo
- La enfermera secará y envolverá las conexiones con solución de clorhexidina acuosa al 2% si es de plástico duro o titanio
- El personal de enfermería pinzará el catéter por encima de la conexión

Realización de la técnica

- La enfermera, la TCAE y el paciente se pondrán la mascarilla
- La enfermera realizará un lavado quirúrgico de manos
- La enfermera se pondrá la bata y los guantes estériles
- La enfermera pondrá un paño estéril fenestrado e introducirá el prolongador sujetándolo con gasas limpias
- La enfermera desenvolverá la conexión con gasas limpias y desenroscará la conexión
- El personal de enfermería rociará la conexión (plástico o titanio) varias veces con solución de clorhexidina acuosa al 2%
- La TCAE despinzará unos segundos la pinza del catéter para drenar posibles restos de la solución de clorhexidina
- La enfermera inmediatamente enroscará el prolongador nuevo con firmeza
- El personal de enfermería retirará la pinza del catéter
- La enfermera realizará un intercambio peritoneal completo con profilaxis antibiótica (1 gr de cefazolina intraperitoneal)
- La enfermera anotará la fecha de cambio y los comentarios oportunos en los impresos de observaciones de enfermería

Periodicidad de los cambios de prolongador

El prolongador se colocará al iniciarse la Diálisis Peritoneal, tras la implantación del catéter y será sustituido por otro nuevo cada 6 meses o en el caso de rotura o mal funcionamiento.

Versión 0.3

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 22/06/2017

Fecha de Implantación (v.0.1): 22/06/2017

Fecha de próxima revisión: 2020



7. Complicaciones

- Tracción del catéter provocando un trauma en el orificio: ver protocolo del orificio traumático
- Fuga por mala colocación del prolongador: revisar rosca de la conexión
- Efluente turbio, inmediato o posterior a la técnica: ver protocolo peritonitis
- Reacción alérgica al antibiótico: avisar al nefrólogo

8. Precauciones

- Verificar la identidad del paciente
- Compruebe fecha de caducidad del material y deseche cualquier material cuyo envoltorio este deteriorado
- Realizar el cambio preferentemente sin drenar al paciente
- Seguir escrupulosamente todas las medidas de asepsia posibles en la realización de esta técnica de sustitución de prolongador
- En pacientes alérgicos a la cefazolina la profilaxis se realizará con 1 gr de Vancomicina intraperitoneal

9. Criterios Normativos

- La enfermera informará al paciente de la técnica a realizar
- La enfermera comprobará que el paciente entiende la importancia del prolongador y de su sustitución periódica
- La enfermera comprobará que los intercambios en tiempos de infusión y drenaje son adecuados, tras la sustitución
- La enfermera realizará el protocolo profiláctico
- La enfermera observará y anotará en los registros de enfermería la aparición de alguna complicación

10. Criterios Explícitos

Criterios de Evaluación	SI	NO	NO APLICABLE
¿Manifiesta el paciente que la enfermera le ha informado sobre la técnica a realizar y sobre la importancia del cambio de prolongador?			
¿Ha comprobado la enfermera que funciona correctamente el nuevo prolongador?			
¿Ha realizado la enfermera la técnica con las adecuadas medidas de asepsia?			
¿Ha realizado la enfermera el protocolo profiláctico?			
¿Ha anotado la enfermera en los registros de enfermería la aparición de alguna complicación?			

Versión 0.3
Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 22/06/2017
Fecha de Implantación (v.0.1): 22/06/2017
Fecha de próxima revisión: 2020



11. Bibliografía

- Manual de protocolos y procedimientos de actuación de enfermería nefrológica. S.E.D.E.N. Edita : grupo E. ENTHEOS S .L. 2001
- Tratado de hemodiálisis. Fernando Valderrabano. Editorial médica JIMS, S.L.,1999
- 500 cuestiones que plantea el enfermo renal. Lola Andreu y Enriqueta Force. Editorial MASSON, S.A. 2001.
- La diálisis peritoneal. Jesús Montenegro. Jesús Olivares. DIBE S.L.

12. Bibliografía Revisión v. 0.1

- Manual de protocolos y procedimientos de actuación de enfermería nefrológica. S.E.D.E.N. Edita : grupo E. ENTHEOS S .L. 2001
- Tratado de hemodiálisis. Fernando Valderrabano. Editorial médica JIMS, S.L.,1999
- 500 cuestiones que plantea el enfermo renal. Lola Andreu y Enriqueta Force. Editorial MASSON, S.A. 2001.
- La diálisis peritoneal. Jesús Montenegro. Jesús Olivares. DIBE S.L.
- Manual práctico de diálisis peritoneal. M^a Victoria Cobanera y Asunción Granado. Seden 2005
- Artículo: "Diseño de un protocolo para el cambio de prolongador en D.P" Paqui Gruart, Cristina Matud, Carmen Moreno, Ester Salillas, Lola Andreu. Revisión Sociedad Española de Enfermería Nefrológica 2009;12 (1): 31/36
- Bacteriemia Zero, 1^a edición, 2009. Basado en el proyecto "Keystone ICU" desarrollado por la Universidad Johns Hopkins (Pronovost et al; N Eng J Med, 2006:2725:32). Adaptado al español con permiso de la Universidad Johns Hopkins por el Ministerio de Sanidad y Consumo de España y el Departamento de Seguridad del Paciente de la Organización Mundial de la Salud. Publicado por el Ministerio de Sanidad y Consumo de España.

13. Autores

Componentes de la Unidad de Diálisis año 2005

14. Autores Revisión v0.1

Miembros de la Comisión de Cuidados de la FHC 2011

Versión 0.3
Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 22/06/2017
Fecha de Implantación (v.0.1): 22/06/2017
Fecha de próxima revisión: 2020