

1. Definición

Conjunto de cuidados de enfermería protocolizados y de calidad encaminados a comprobar el comportamiento de la membrana peritoneal y observar la evolución de la misma garantizando la máxima seguridad para el paciente.

2. Objetivos

- Valorar el funcionamiento de la membrana peritoneal para ayudar en la adecuación del tratamiento dialítico y ayudar a detectar complicaciones.

3. Información al paciente/familia/acompañante

La enfermera citará al paciente para la prueba del PET y le explicará la técnica que se le va a realizar, la duración de esta (4h) y lo que debe hacer la víspera a la prueba (dar hoja de autocuidados) :

- La noche de antes de la prueba el paciente realizará un intercambio con concentración de glucosa 2.27- 2.5% de 8 a 12 h de duración.
- El paciente no realizará el primer intercambio de la mañana en su domicilio, sino que se vaciará el peritoneo en la unidad de D.P.
- Vendrá en ayunas, para la realización de la prueba.
- Para pacientes en tratamiento con cicladora el día anterior realizaran pauta de CAPD prescrita por el médico con intercambio nocturno de 2.27-2.5% .

El día de la prueba la enfermera comunicará al paciente las instrucciones a seguir durante la realización de la prueba: horas a las que se realizarán las extracciones, que posiciones tiene que adoptar para las extracciones y que medicación se le administrará al finalizar.

Al finalizar la prueba la enfermera indicará al paciente la importancia de observar los signos y síntomas de peritonitis en los 2-3 días siguiente por el alto riesgo de esta complicación de que conlleva la prueba.

4. Personas Necesarias

- Enfermera conocimiento en D.P.
- TCAE

5. Material Necesario

- Tubos de laboratorio para recoger muestras de efluente peritoneal (PET0,PET1, PET2).
- Tubos de laboratorio para la extracción sanguínea (MS).
- Jeringas de 10 y 5 ml.
- Agujas IV.
- Campana y aguja adaptada para “Vacutainer” ®
- Material para vía periférica.
- Desinfectante en spray.
- Gradilla para colocar tubos.
- Impreso de registro del PET. (ANEXO I).
- Antibiótico profiláctico según protocolo y prescripción médica.
- Líquido de Diálisis Peritoneal con concentración de Glucosa de 3.86 ó 4%.

6. Descripción del Procedimiento

1.El día previo al PET: la enfermera y la TCAE prepararan el material para la prueba:

- * La TCAE Colocará un sistema de doble bolsa de Líquido peritoneal glucosa 3.86 o 4% en el calentador.
- * La enfermera confirmarán los datos del paciente, historia clínica , tipo de sistema..
- * La enfermera adaptará el impreso de registro de PET.

2.El día del PET :

- La enfermera recibirá al paciente y le volverá a explicar en qué consiste la prueba.
- La enfermera pesará al paciente y anotará el peso en el registro PET.
- La enfermera conectará una bolsa de líquido de diálisis peritoneal con concentración de 3.86%-4.25%.
- La enfermera drenará el efluente peritoneal de la noche y pesará la bolsa.
- La enfermera infundirá el líquido de diálisis peritoneal de concentración 3.36%--4.25% y anotará la hora de final de infusión (momento en que el líquido hace contacto con el peritoneo) que será el tiempo 0 (T0).
- Sin desconectar al paciente se procederá al “**agitado peritoneal**”, tumbado y moviéndole de un costado a otro unas 6 veces.
- La enfermera drenará aproximadamente unos 300 cc. de efluente, en la misma bolsa de infusión y nada más terminar la misma, se procederá a “BATIR*” (en la bolsa de infusión) y tomar la muestra PET0.

- * BATIR: Este proceso tiene por objeto drenar e infundir 3 ó 4 veces entre 100cc y 200cc. del líquido peritoneal para realizar una buena mezcla del efluente.

- La enfermera volverá a infundir el líquido restante al interior del peritoneo, cerrando posteriormente el prolongador sin desconectar al paciente.
- La enfermera extraerá la muestra para analítica de sangre según indicación médica.
- Pasados 60 minutos desde el tiempo T0, la enfermera drenará todo el efluente peritoneal utilizando de nuevo la bolsa de infusión que todavía no ha desconectado, anotará la cantidad drenada en el impreso de registro del PET y recogerá una muestra identificándola como “ CRIBADO DE NA”.
- La enfermera volverá a infundir por completo el efluente drenado y desconectará al paciente si precisa.
- Pasados 120 minutos desde el tiempo T0, la enfermera realizará el batido del líquido y recojerá la muestra de efluente peritoneal, identificándola como PET2 utilizando si precisa una bolsa de drenaje.
- La enfermera extraerá también la muestra de sangre, etiquetándola convenientemente como PET2.
- La enfermera volverá a infundir el líquido restante al interior del peritoneo y realizará la desconexión, si procede.
- A los 240 minutos desde el momento T0, la enfermera realizará la conexión con el líquido que le corresponda según la pauta médica habitual.
- La enfermera drenará el líquido peritoneal por completo, lo pesará y tomará las muestras de 240minutos (PET4)
- La enfermera infundirá el líquido correspondiente a la pauta del paciente con la profilaxis antibiótica, según protocolo médico.
- La enfermera extraerá la muestra de sangre de tiempo PET4.
- La enfermera terminará el procedimiento del intercambio desconectando poniendo el tapón del catéter.
- La enfermera anotará en el impreso de registro (ANEXO I) la hora en que terminó de salir todo el efluente, al igual que el peso del volumen drenado.
- La TCAE recogerá y repondrá el material utilizado.

7. Complicaciones

- Perforación de la bolsa de recogida de muestras: Desconecte la bolsa y confirme con el nefrólogo la anulación de la prueba.
- Mala recogida de muestras por parte del paciente y / o de enfermería: Comuníquelo al nefrólogo y si se cree oportuno habrá que repetir la prueba.
- Reacción alérgica al antibiótico pautado: Comuníquelo al nefrólogo.

8. Precauciones

- La enfermera verificará la identidad del paciente, ordenes médicas y confirmará con el paciente que el intercambio de la noche anterior ha sido de concentración y permaneció adecuada (Glucosa 2.27-2.5% y 8-12h)
- La enfermera y TCAE Comprobarán la fecha de caducidad del material y desecharán cualquier material cuyo envoltorio este deteriorado.
- La enfermera mantendrá las medidas asépticas para cualquier manipulación de los equipos y sistemas de D.P.
- La enfermera no pinchará el punto de inyección más veces de las necesarias para minimizar el riesgo de infecciones.
- La enfermera SIEMPRE pulverizará con desinfectante el punto de inyección antes y después de cada recogida de muestra.
- La enfermera realizará correctamente el batido de la bolsa (aprox. 100-200ml.)
- La enfermera NO OLVIDARÁ poner el antibiótico intraperitoneal al final de la prueba y explicar al paciente la permanencia mínima para su correcta absorción (4horas).
- La enfermera revisará que han sido recogidas y etiquetadas correctamente las muestras del efluente y de la sangre.
- Si se retrasa la toma de alguna de las muestras, la enfermera anotará los minutos exactos en que se recoge.
- La enfermera comprobará y anotará en el impreso de PET las concentraciones de los líquidos utilizados.

9. Criterios Normativos

- La enfermera ha informado al paciente y su familiar de las características y tiempos de la prueba así como de los cuidados previos y posteriores a su realización.
- La enfermera ha realizado la prueba con las adecuadas medidas de asepsia.
- La enfermera ha registrado en el impreso de PET tiempos y cantidades de las recogidas de muestras del efluente peritoneal y sanguíneo.
- La enfermera ha puesto el antibiótico intraperitoneal pautado después de la prueba.
- La TCAE ha recogido, desechado y repuesto el material utilizado en la prueba.

10. Criterios Explícitos

Criterios de Evaluación	SI	NO	NO APLICABLE
¿La enfermera ha informado al paciente y su familia sobre la técnica, los cuidados y las complicaciones?			
¿La enfermera ha realizado la técnica con las adecuadas medidas de asepsia?			
¿La enfermera ha recogido en los tiempos adecuados las muestras del efluente y la muestra de sangre?			
¿La enfermera ha registrado correctamente tiempos y cantidades en el impreso de PET?			

11. Bibliografía

- Manual de protocolos y procedimientos de actuación de enfermería nefrológica. S.E.D.E.N. Edita : grupo E. ENTHEOS S.L. 2001
- Fernando Valderrabano. Tratado de hemodiálisis.. Editorial médica JIMS, S.L., 1999
 - Lola Andreu y Enriqueta Force 500 cuestiones que plantea el enfermo renal. . Editorial MASSON, S.A. 2001.
 - Jesús Montenegro. Jesús Olivares. DIBE S.L La diálisis peritoneal.
 - Zbylut J. Tardowski. Clinical Value of Standarized Equilibration Test in CAPD Patients . Current Concepts of CAPD Blood Purif. 1989
 - M. Victoria Corbanera, Asunción Granada Manual practico de Dialisis peritoneal.. Seden 2005
 - Curso Intensivo en Diálisis Peritoneal Madrid 2012. Hospital La princesa/ Hospital La Paz

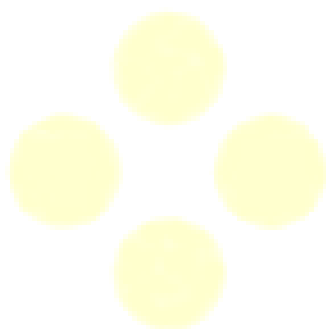
12. Bibliografía Revisión v. 0.1

- Curso Intensivo en Diálisis Peritoneal Madrid 2012. Hospital La princesa/ Hospital La Paz
- Jesús Montenegro. Jesús Olivares. Cap:12:Evaluaciín de la dosis adecuada de diálisis. En La diálisis peritoneal. Ed: Elsevier. Barcelona 2009.pag:229-246
- M. Victoria Corbanera, Asunción Granada. Manual práctico de Dialisis peritoneal. Seden 2005 cap:46 (367-370)
- Rodolfo Crespo Montero y Rafel Casas Cuesta. Manual de protocolos y procedimientos de actuación de enfermería nefrológica. S.E.D.E.N. Edición: Aula Medica 2013. Cap: 73 (213-216).
- Teixido Josep. Significado Clínico de los trastornos del transporte de agua libre en Dp. En mesa redonda: Control de volumen en DP. VIII Reunión Nacional de Dialisis Peritoneal; 2012. Febrero 2 – 4. Oviedo

Versión 0.3
Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 30/01/2018
Fecha de Implantación (v.0.1): 30/01/2018
Fecha de próxima revisión: 2021

13. Autores

14. Autores Revisión v0.1



FUNDACIÓN
HOSPITAL
CALAHORRA



Versión 0.3
Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 30/01/2018
Fecha de Implantación (v.0.1): 30/01/2018
Fecha de próxima revisión: 2021

ANEXO I

FICHAS DEL TEST DEL EQUILIBRIO PERITONEAL

NOMBRE:

Nº HC:

FECHA:

TIEMPO EN CAPD/DPA:

PESO:

TALLA:

	% glucosa	Duración	Volumen drenado	Volumen infundido	Ultrafiltración	Urea / creatinina
Cambio nocturno						

	% glucosa	Tiempo infusión	Tiempo drenaje	Volumen infundido	Volumen drenado
Concentrado prueba					

	PET 0 Sangre Dializado	PET2 (120´) Sangre Dializado	PET4 (240´) Sangre Dializado
UREA			
CREATININA			
GLUCOSA			

COMENTARIOS: