



1. Definición

Conjunto de cuidados de enfermería protocolizados y de calidad encaminadas a contribuir en la adecuación de la pauta de diálisis peritoneal del paciente garantizando la máxima seguridad para el paciente.

2. Objetivos

- Extraer y gestionar la muestras para cuantificar la dosis de diálisis del paciente en CAPD (D.P. Manual) y DAP(D.P. Automátizada) .

3. Información al paciente/familia/acompañante

- El personal sanitario (enfermería o nefrología) citará y proporcionará al paciente un documento con recomendaciones de autocuidados y recogida de muestras específicas para la modalidad de diálisis peritoneal que el paciente realiza. (ANEXO I y II)
-
- El paciente acudirá a primera hora de la mañana, el día de la prueba, en ayunas, con la orina de las 24 horas del día anterior y portando consigo las bolsas de los intercambios del día anterior a excepción del primero de la mañana (del día anterior), que se desecha si esta en CAPD o la muestra del drenaje de la terapia de esa noche si el tratamiento es en DPA
- La Enfermera explicará al paciente la técnica que se le va a realizar, su duración aproximada, resaltando la importancia que tiene para adecuar su pauta de diálisis.

4. Personas Necesarias

- Enfermera conocimiento en D.P.
- TCAE



5. Material Necesario

- Tubos para muestra de líquido peritoneal (L.24h.)
- Recipiente estéril (tipo bote de uro cultivo) para mezclar el líquido peritoneal.
- Tubo o bote para recogida de muestra de orina de 24 horas (O. 24h).
- Tubos para la extracción sanguínea (MS)
- Jeringas de 5 y 10 ml.
- Aguja IV.
- Desinfectante Alcohólico
- Gradilla para colocar tubos.
- Impreso de evaluación del Cálculo del KT/V .
- Para terapia con CAPD: Líquido de Diálisis Peritoneal con concentración de Glucosa según pauta de diálisis.
- Para terapia con DAP: Tarjeta de cicladora individual de cada paciente.

6. Descripción del Procedimiento

- A la llegada del paciente la enfermera mide la TA y pesa al paciente (anotando peso seco).
- La enfermera preparará el material necesario para la prueba.

En terapia con CAPD:

- La enfermera realizará el de cambio de bolsa según su prescripción.
- La enfermera drenará el efluente peritoneal de la noche y pesará la bolsa.
- La enfermera infundirá el líquido peritoneal que corresponda según su pauta.
- La enfermera finalizará el intercambio poniendo el tapón estéril.
- La enfermera realizará la extracción de sangre para KT/v (bioquímica Urea y creatinina) y analítica general si procede.
- La enfermera gestionará las bolsas de líquido del día anterior y la drenada en este momento para obtener la muestra de líquido peritoneal de 24h:
Hay dos opciones:
 - a) Mezclar todo el líquido del día anterior en un recipiente, agitarlo y recoger una muestra para bioquímica de líquido peritoneal.
 - b) Extraer el 2‰ del volumen del efluente de cada una de las bolsas, mezclar en un recipiente pequeño y obtener de ahí una muestra para bioquímica de líquido peritoneal.
- La Enfermera anotará el volumen total drenado por el paciente, el infundido y la UF conseguida en las 24h.

Versión 0.3

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 20/06/2018

Fecha de Implantación (v.0.1): 20/06/2018

Fecha de próxima revisión: 2021



En terapia con DPA:

- La enfermera realizará la extracción de sangre para KT/v (bioquímica Urea y creatinina) y analítica general si procede.

- Para recoger la muestra del líquido peritoneal de 24h:
 - * DPA con día seco: Cuando finaliza la diálisis la mañana de la prueba y el paciente ya se ha desconectado debe agitar el bidón de drenaje y recoger una pequeña muestra en el bote pequeño y traerlo a la unidad de diálisis.
 - La enfermera cursará esa muestra en un tubo para bioquímica de líquido peritoneal.
 - La enfermera leerá la tarjeta de la cicladora y anotará los datos del volumen total, drenado, el infundido y la UF de la terapia de la noche anterior.
 - * DPA con día Húmedo: Cuando finaliza la diálisis la mañana de la prueba y el paciente ya se ha desconectado debe vaciar el resto sobrante en las bolsas de la noche (excepto el líquido la última infusión) en el bidón de drenaje y agitarlo. Recoger una pequeña muestra en el bote pequeño y traerlo al hospital.
 - La enfermera cursará esa muestra en un tubo para bioquímica de líquido peritoneal.
 - La enfermera leerá la tarjeta de la cicladora y anotará los datos del volumen total, drenado, el infundido y la UF de la terapia de la noche anterior.
 - * DPA con día Húmedo e intercambio diurno: Si el intercambio del día lo realiza con la cicladora, el paciente seguirá las mismas instrucciones que en DPA con día húmedo. Si el paciente realiza el intercambio diurno de forma manual pesará, anotará la cantidad drenada y guardará la bolsa de drenaje. A la mañana siguiente, después de desconectarse de la cicladora y vaciar el resto sobrante en las bolsas de la noche (excepto el líquido la última infusión) en el bidón de drenaje, añadirá la bolsa drenada en el cambio diurno del día anterior y lo agitará para recoger una pequeña muestra en el bote pequeño y traerlo al hospital.

- En todas la modalidades de terapia, la enfermera gestionará la orina de 24 horas que el paciente traerá y habrá recogido desechando la primera orina de la mañana anterior e incorporando la primera del día en que se realiza la prueba.

- La enfermera anotará el volumen total de orina y la procesará para bioquímica.

- La enfermera registrará la actividad.

- La enfermera o la TCAE enviará las diferentes muestras a laboratorio.

- La enfermera o la TACE recogerá y gestionará los residuos y el material desechable.

7. Complicaciones

Mala recogida de muestras por parte del paciente y / o de enfermería. Se comunicará al nefrólogo y si se cree oportuno habrá que repetir la prueba.

Versión 0.3

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 20/06/2018

Fecha de Implantación (v.0.1): 20/06/2018

Fecha de próxima revisión: 2021



8. Precauciones

- La enfermera verificará la identidad del paciente y ordenes médicas.
- La enfermera comprobará fecha de caducidad del material y desechará cualquier material cuyo envoltorio este deteriorado.
- Recuerde que es muy importante tomar las medidas asépticas aconsejadas ante cualquier manipulación de los equipos y sistemas de D.P.
- La enfermera revisará que han sido recogidas correctamente las muestras de líquido peritoneal y la orina de 24 horas, así como la muestra de sangre para KT/V.
- La Enfermera registrará en el impreso (papel o digital) las cantidades de líquido peritoneal y de diuresis de 24h así como la concentración de glucosa utilizada en el intercambio de CAPD.

9. Criterios Normativos

- La enfermera ha informado al paciente y su familia sobre la técnica a realizar.
- La enfermera ha comprobado que el paciente comprende la importancia de la correcta recogida de las muestras.
- La enfermera ha realizado la técnica con las adecuadas medidas de asepsia.
- La enfermera ha recogido y registrado adecuadamente las muestras del efluente, la orina de 24h y la muestra de sangre para KT/V.

10. Criterios Explícitos

| Criterios de Evaluación | SI | NO | NO APLICABLE |
|---|-----------|-----------|---------------------|
| ¿La enfermera ha informado al paciente sobre la técnica y ha comprobado que la comprende? | | | |
| ¿La enfermera ha realizado la técnica con las adecuadas medidas de asepsia? | | | |
| ¿La enfermera ha recogido y registrado adecuadamente las muestras? | | | |



11. Bibliografía

- Clinical Value of Standardized Equilibration Test in CAPD Patients . Zbylut J
- Fernando Valderrabano. Tratado de hemodiálisis. Editorial médica JIMS, S.L.,1999
- Jesús Montenegro. Jesús Olivares. La diálisis peritoneal. DIBE S.L
- Lola Andreu y Enriqueta Forcé. 500 cuestiones que plantea el enfermo renal. Editorial MASSON, S.A. 2001.
- Manual de protocolos y procedimientos de actuación de enfermería nefrológica. S.E.D.E.N. Edita : grupo E. ENTHEOS S .L. 2001
- Tardowski. Current Concepts of CAPD Blood Purif.1989
- Internet : [www.infomedica .net](http://www.infomedica.net) ; www.usuarios.lycos.es

12. Bibliografía Revisión v. 0.1

- Clinical Value of Standardized Equilibration Test in CAPD Patients . Zbylut J
- Fernando Valderrabano. Tratado de hemodiálisis. Editorial médica JIMS, S.L.,1999.
- Jesús Montenegro. Jesús Olivares. La diálisis peritoneal. DIBE S.L
- Lola Andreu y Enriqueta Forcé. 500 cuestiones que plantea el enfermo renal. Editorial MASSON, S.A. 2001.
- Manual de protocolos y procedimientos de actuación de enfermería nefrológica. S.E.D.E.N. Edita : grupo E. ENTHEOS S .L. 2001
- Tardowski. Current Concepts of CAPD Blood Purif.1989
- Internet : [www.infomedica .net](http://www.infomedica.net) ; www.usuarios.lycos.es

13. Autores

14. Autores Revisión v0.1

Versión 0.3
Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 20/06/2018
Fecha de Implantación (v.0.1): 20/06/2018
Fecha de próxima revisión: 2021



ANEXOS

ANEXO I CAPD

ACUDIRÁ A LA UNIDAD DE DIÁLISIS EN AYUNAS.

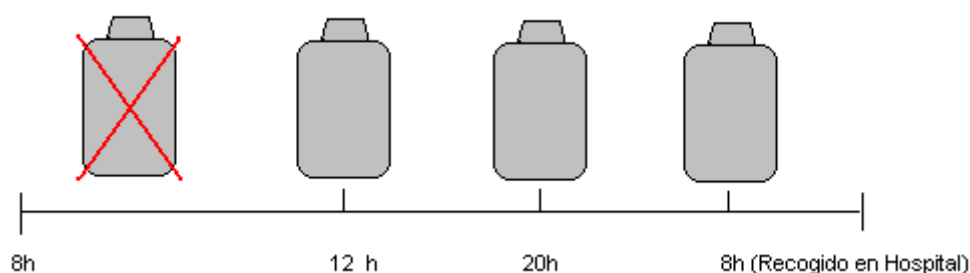
RECOGIDA DE MUESTRAS PARA LA DETERMINACIÓN DEL KTV

Para la realización del KTV, se precisa que Vd. recoja las muestras de la siguiente manera:

Recogida de muestras de líquido peritoneal:

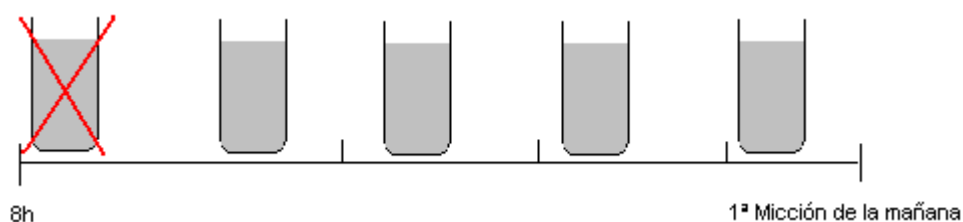
El día anterior a la prueba, Vd. recogerá todas las bolsas de líquido peritoneal, a excepción de la primera de la mañana, que se desecha.

Traerá todas las bolsas al Hospital.



Recogida de muestras de orina de 24 h:

Durante todo el día anterior, Vd. recogerá la orina, desechando previamente la primera orina del día, pero incluyendo la primera del mismo día de la prueba.



El día de la prueba acudirá al hospital portando:

- Los líquidos de Diálisis Peritoneal resultantes de la Diálisis del día anterior, cuya recogida ya hemos descrito.
- La orina de 24 horas del día anterior, cuya recogida hemos descrito.
- La gráfica del día anterior.

Versión 0.3

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 20/06/2018

Fecha de Implantación (v.0.1): 20/06/2018

Fecha de próxima revisión: 2021



ANEXO II DPA

ACUDIRÁ A LA UNIDAD DE DIÁLISIS EN AYUNAS.

RECOGIDA DE MUESTRAS PARA LA DETERMINACIÓN DEL KTV

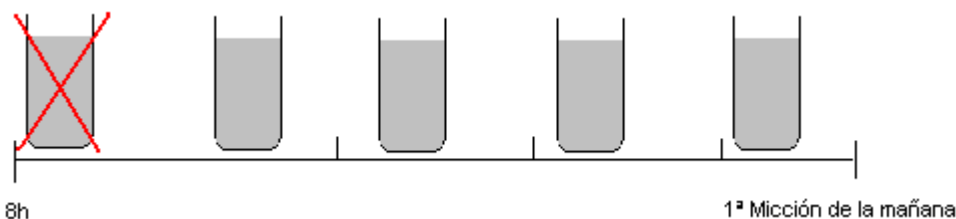
Para la realización del KTV, se precisa que Vd. recoja las muestras de la siguiente manera:

Recogida de muestras de líquido peritoneal:

El día a la prueba, Vd. Vaciará todo el líquido sobrante de la ciclodota de la diálisis es esa noche, excepto la de la última infusión, agitará el bidón y recogerá un apequeña muestra que traerá al Hospital.

Recogida de muestras de orina de 24 h:

Durante todo el día anterior, Vd. recogerá la orina, desechando previamente la primera orina del día, pero incluyendo la primera del mismo día de la prueba.



El día de la prueba acudirá al hospital portando:

- Los líquidos de Diálisis Peritoneal resultantes de la Diálisis del día anterior, cuya recogida ya hemos descrito.
- La orina de 24 horas del día anterior, cuya recogida hemos descrito.
- La gráfica del día anterior.



Versión 0.3
Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 20/06/2018
Fecha de Implantación (v.0.1): 20/06/2018
Fecha de próxima revisión: 2021