



1. Definición

Conjunto de actividades de enfermería, protocolizadas y de calidad, encaminadas a dar al paciente y/o cuidador los conocimientos necesarios para que el paciente pueda realizar correctamente el tratamiento Diálisis Peritoneal.

2. Objetivos

- Enseñar al paciente y / o al cuidador la realización de la técnica de la diálisis Peritoneal para que pueda cumplir el tratamiento en su medio habitual (domicilio, trabajo, colegio...).
- Favorecer la autonomía y el autocuidado del paciente y/o cuidador con enfermedad Renal y su tratamiento.
- Evitar o minimizar las complicaciones de la enfermedad y de la técnica de diálisis peritoneal y si saber actuar si se producen.

3. Información al paciente/familia/acompañante

Cuando el paciente es autónomo para el autocuidado, aunque tenga limitaciones físicas, para las cuales se adaptará en entrenamiento, es importante **RECALCAR** que será él y solo él el encargado de aprender el tratamiento y no el familiar. En casos concretos se podrá valorar la posibilidad de que aprenda algún familiar determinadas técnicas para soporte.

Cuando el paciente sea dependiente y precise de un cuidador para realizar la diálisis peritoneal, se intentará formar a dos o más cuidadores, aunque es recomendable que el entrenamiento se realice de forma individual por separado y en momentos diferentes.

El entrenamiento se deberá adecuar a la capacidad de asimilación del paciente/Cuidador usando, si es posible, con medios audiovisuales que faciliten y refuercen lo aprendido pues se ha demostrado que la mayoría de los individuos recuerdan :

- 10% de lo que han leído.
- 20% de lo que han oído.
- 30% de lo que han visto y oído.
- 80% de lo que han dicho.
- 90% de lo que ellos han explicado y demostrado prácticamente.

Se entregará siempre documentación escrita de los conceptos, técnicas aprendidas y de cada sesión se realizará repaso al día siguiente.

Versión 0.3

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 30/05/2017

Fecha de Implantación (v.0.1): 30/05/2017

Fecha de próxima revisión: 2020



4. Personas Necesarias

- Enfermera formada en diálisis peritoneal

5. Material Necesario

- Historia clínica y de enfermería.
- Material didáctico y de apoyo.
- Protocolos de enfermería de Diálisis Peritoneal.
- Hojas de seguimiento y control del paciente.
- Material para realizar las diferentes técnicas de diálisis peritoneal (CAPD, DPA) TA, Cuidados orificio, protocolos y procedimientos de cada técnica) Ver anexos.

6. Descripción del Procedimiento

ANTES DE INICAR EL ENTRENEAMIENTO LA ENFERMERA DEBE :

1. Conocer la situación clínica, familiar, laboral y social del paciente.
2. Determinar las necesidades, preferencias y temores del paciente.
3. Conocer la modalidad y características del de tratamiento de Diálisis Peritoneal prescrito para el paciente.
4. Establecer objetivos y consensuarlos con el nefrólogo y el paciente.
5. Programar día a día el plan teórico / práctico de entrenamiento (ver ejemplo en anexos).
6. Explicar y establecer con el paciente tiempo y horarios para el entrenamiento.

La enferma previo a realizar un entrenamiento de diálisis peritoneal ha tenido varias entrevistas/ consultas con el paciente y su familiar/es.

El paciente y su familia previa a la elección de tratamiento renal sustitutivo han pasado por la consulta ERCA de enfermería donde ha quedado registrado todos estos datos.



DURANTE LA FASE DE ENTRENAMIENTO LA ENFERMERA DEBE :

- Ser específica, clara, organizada y concreta en la comunicación. Usar un lenguaje habitual evitando los tecnicismos.
- Valorar al paciente de forma individual, repetirle la información y reforzar los puntos esenciales. Usar analogías, ejemplos y anécdotas para mantener el interés y la atención del paciente.
- Incluir un conocimiento racional del autocuidado, el comportamiento específico que se espera del paciente y las posibles consecuencias del fallo en el seguimiento de los autocuidados.
- Dar refuerzos positivos y sugerir alternativas constructivas.
- Comentar con el resto del equipo las mejoras obtenidas durante la fase de aprendizaje
- No utilizar un ritmo acelerado, ni siquiera en pacientes capacitados y con buena disposición. Respetar siempre el plan pactado con el paciente.
- Utilizar medios audiovisuales que apoyen los conceptos teóricos y ayuden a la visualización de la enseñanza.
- Incluir en el plan de entrenamiento una visita al medio habitual donde el paciente vaya a desarrollar la técnica (domicilio, trabajo, colegio...) para valoración e instrucción "in situ". Es recomendable que se realice en los últimos días del entrenamiento.
- Desarrollar ,como materia básica, los siguientes temas :
 - Funcionamiento de la membrana peritoneal y del tratamiento con diálisis peritoneal.
 - Medicación.
 - Principios de asepsia.
 - Autocuidado y vida diaria.
 - Procedimiento y técnica del cambio de bolsa manual.
 - Cuidados del catéter y orificio de salida.
 - Higiene diaria.
 - Balances de líquidos, peso y tensión arterial diaria.
 - Complicaciones y emergencias.
 - Administración de medicamentos en bolsa.
 - Recogida de efluente y orina de 24 horas.
 - Dieta y ejercicio físico.
 - En los entrenamientos de DPA(diálisis automatizada), conocimientos técnicos de la máquina.

En el anexo I y II se recogen ejemplos de modelos detallados de planes de entrenamiento de cómo puede llevarse a cabo la educación para un paciente en CAPD (anexo I) y DPA (anexo II). Se establecen objetivos diarios y se exponen los conocimientos teóricos y prácticos para desarrollar cada día. Son modelos básicos y estándar que deberá adaptarse a las necesidades y características de cada paciente. Su desarrollo puede requerir mayor o menor tiempo por sesión, y más o menos días.

Versión 0.3

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 30/05/2017

Fecha de Implantación (v.0.1): 30/05/2017

Fecha de próxima revisión: 2020



7. Precauciones

- ✓ La enfermera verificará la identidad del paciente y confirmará que su situación personal, clínica y familia es la idónea para realizar el entrenamiento.
- ✓ La enfermera comprobará el convencimiento del paciente de la decisión tomada respecto a la modalidad de tratamiento. Recordándole que la decisión no es absolutamente inamovible y que su tratamiento puede variar de acuerdo a sus requerimientos o cambios de su estado de salud y / o familiar tras una nueva valoración conjunta del paciente y del equipo de diálisis peritoneal.
- ✓ La enfermera se asegurará de que el paciente / cuidador se encuentran en un ambiente distendido y relajado, puesto que se facilitara una mejor comunicación y asimilación de la información recibida.
- ✓ La enfermera confirmará que se ha valorado previamente el entorno familiar y social del paciente para aprobar la idoneidad de la elección del tratamiento sustitutivo con Diálisis Peritoneal.
- ✓ La enfermera comprobará la fecha de caducidad del material y desechará cualquier material cuyo envoltorio este deteriorado y recordará al paciente/cuidador la importancia de esta comprobación.
- ✓ La enfermera tomará las medidas de asepsia aconsejadas para cualquier manipulación de los equipos y sistemas de D.P.y así se lo recalcará al paciente / cuidador.

8. Complicaciones

- ✓ Dificultad de aprendizaje por parte del paciente.
 - Aumentar el tiempo de entrenamiento.
- ✓ Poca destreza en el manejo de los diferentes sistemas.
 - Cambio de sistema por otro más adecuado a las necesidades del paciente.
- ✓ Excesiva ansiedad por parte del paciente que le impida llevar a cabo sus autocuidados.
 - Disminuir la ansiedad proporcionando la información necesaria y reforzando los puntos esenciales.
- ✓ La no aceptación del paciente de sus responsabilidades.
 - Concienciar al paciente sobre la importancia que tiene en D.P. en la independencia en su autocuidado.
- ✓ Falta de conocimientos para llevar a cabo sus autocuidados.
 - Reforzar los conocimientos en aquellos puntos donde el paciente se encuentre menos seguro.
- ✓ Situación clínica complicada que dificulta el aprendizaje: uremia, anemia ...
 - Posponer entrenamiento y hablar con nefrología para tratamiento urgente: hemodiálisis, transfusión, ingreso...

Versión 0.3

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 30/05/2017

Fecha de Implantación (v.0.1): 30/05/2017

Fecha de próxima revisión: 2020



9. Criterios Normativos

- La enfermera ha conseguido disminuir la ansiedad y posibles temores del paciente / cuidador creando un ambiente adecuado para el aprendizaje.
- La enfermera ha evaluado el aprendizaje del paciente de las diferentes técnicas que tiene que realizar: Intercambio manual, administración de medicación, toma de constantes, cuidados orificio, registros...
- La enfermera (El paciente) ha conseguido el nivel máximo de autocuidado del paciente// cuidador.
- La enfermera ha registrado la actividad, el cumplimiento del plan de entrenamiento y la consecución de los objetivos.

10. Criterios Explícitos

Criterios de Evaluación	SI	NO	NO APLICABLE
¿Expresa el paciente que sabe realizar las técnicas de diálisis peritoneal?			
¿La enfermera confirma que el paciente es autónomo para realizar el tratamiento en su medio habitual?			
¿Se ha conseguido la independencia del paciente y la integración su tratamiento con D. P. a su entorno habitual?			
¿Se han cumplido los objetivos del plan y se han registrado?			

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.

Versión 0.3
 Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 30/05/2017
 Fecha de Implantación (v.0.1): 30/05/2017
 Fecha de próxima revisión: 2020



- La diálisis peritoneal. Jesús Montenegro. Jesús Olivares. DIBE S.L.
Internet : www.infomedica.net ; www.usuarios.lycos.es

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.
Internet : www.infomedica.net ; www.usuarios.lycos.es

13. Autores

14. Autores Revisión v0.1

ANEXO I: Plan diario para CAPD (manual)

PRIMER DIA

1. OBJETIVOS
 - Administrar diálisis al paciente según sus necesidades.
 - Introducir al paciente al programa de DPCA.
2. ACTUACIONES DE ENFERMERIA
 - Controlar constantes vitales del paciente.
 - Controlar peso del paciente.
 - Evaluar las necesidades del paciente.
 - Disminuir la ansiedad del paciente.
 - Realizar cambio de bolsa ficticio.
 - Demostrar procedimiento de lavado de manos adecuado.
 - Realizar cuidados del catéter: cura de orificio.
3. RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE.
 - Mínimas debido a su estado de ansiedad.
4. ENSEÑANZA TEÓRICA.
 - Membrana peritoneal y Catéter.
 - Material necesario para hacer el cambio y .Asepsia.

Versión 0.3
Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 30/05/2017
Fecha de Implantación (v.0.1): 30/05/2017
Fecha de próxima revisión: 2020



SEGUNDO DIA

1. OBJETIVOS

- Administrar diálisis al paciente según sus necesidades.
- Iniciar el autocuidado.
- Enseñar al paciente la realización del cambio de bolsa.

2. ACTUACIONES DE ENFERMERÍA

- Controlar constantes vitales del paciente.
- Controlar peso del paciente.
- Evaluar las necesidades del paciente.
- Hacer el cambio de bolsa real conjuntamente con el paciente.
- Realizar cuidados de catéter/orificio.
- Realizar test de conocimientos.

3. RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE

- Realizar lavado de manos.
- Intentar realizar el cambio de bolsa ayudado por la enfermera.
- Empezar a aceptar responsabilidades.
- Identificar las partes de la bolsa y el sistema de transferencia.
- Cumplimentar el test de conocimientos adquiridos.

4. ENSEÑANZA TEÓRICA

- Condiciones y lugar idóneo para los cambios de bolsa.
- ¿Cómo evitar que los gérmenes lleguen a su peritoneo?
- Tipos de sistemas y características de los líquidos.

TERCER DIA

1. OBJETIVOS

- Administrar diálisis al paciente según sus necesidades.
- Aprendizaje de toma de constantes vitales.
- Realización del cambio por el paciente.
- Aprendizaje de cuidados del catéter.

2. ACTUACIONES DE ENFERMERIA

- Enseñarla toma de constantes vitales.
- Enseñarle el control del peso.
- Ayudar al paciente en la realización del cambio de bolsa, si lo necesita.
- Enseñar cuidados del catéter /orificio y realizarlos.
- Realizar test se conocimientos.

3. RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE

- Realizar cambio de bolsa.
- Cumplimentar el test de conocimientos adquiridos.

4. ENSEÑANZA TEÓRICA

- Peritonitis.
- Infección del orificio de salida del catéter.

CUARTO DIA

Versión 0.3

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 30/05/2017

Fecha de Implantación (v.0.1): 30/05/2017

Fecha de próxima revisión: 2020



1. OBJETIVOS
 - Animar al paciente a que adquiriera independencia
 - Administrar diálisis al paciente según sus necesidades
 - Realización del cambio correctamente.
 - Reconocer signos y síntomas de peritonitis.
 - Administrar medicación intraperitoneal.
2. ACTUACIONES DE ENFERMERIA
 - Supervisar toma de constantes vitales y peso.
 - Supervisar cambio de bolsa.
 - Enseñar balance de líquidos.
 - Enseñar la forma de registrar: balances, peso, tensión arterial,....etc.
 - Enseñar la forma de administrar medicación en la bolsa.
 - Realizar test de conocimientos.
3. RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE
 - Empezar a controlar su peso y constantes vitales.
 - Realizar cuidados del catéter/orificio.
 - Realizar el cambio de bolsa.
 - Cumplimentar test de conocimientos adquiridos.
4. ENSEÑANZA TEÓRICA.
 - Balance de líquidos.
 - Problemas de flujo.
 - Hemoperitoneo.

QUINTO DIA. VISITA DOMICILIARI

1. OBJETIVOS.
 - Lograr la integración del enfermo en DP a su entorno habitual.
 - Conseguir el nivel máximo de autocuidado.
2. ACTUACIONES DE ENFERMERIA.
 - Valorar la idoneidad del lugar escogido por el paciente para realizar los cambios de bolsa en su domicilio.
 - Valorar la adaptación del paciente a su entorno.
 - Ajustar el procedimiento de cambio de bolsa a las condiciones de su medio habitual.
 - Valorar la actitud de la familia ante el paciente dado de alta.
3. RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE.
 - Tomar Constantes vitales y peso. Registrarlo.
 - Curar el orificio de salida del catéter.
 - Realizar el cambio en su medio habitual.
 - Administrar medicación en la bolsa.
 - Cumplimentar test de conocimientos adquiridos.
4. ENSEÑANZA TEORICA.
 - Normas generales de vida (dieta, ejercicio, vacaciones...)
 - Normas para el paciente diabético (opcional)



ANEXO II: PLAN DIARIO PARA DPA (AUTOMATIZADA)

El entrenamiento de la diálisis automatizada se realizará SIEMPRE un tiempo después de que el paciente ya haya realizado en su medio habitual la diálisis peritoneal manual (CAPD). Se recomienda un mínimo de un mes en tratamiento en CAPD para afianzar conocimientos y agilidad de la técnica.

PRIMER DIA

1. OBJETIVOS

- Confirmar la autonomía en la técnica manual y el tratamiento con Diálisis peritoneal.
- Introducir al paciente al programa de DPA.

2. ACTUACIONES DE ENFERMERIA

- Evaluar las necesidades del paciente.
- Disminuir la ansiedad del paciente.
- Realizar cambio de bolsa manual.
- Demostrar procedimiento de montaje de la máquina cicladora.

3. RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE.

- Realizar correctamente la CAPD.

4. ENSEÑANZA TEÓRICA.

- Máquina cicladora y funcionamiento teórico.
- Material necesario para montar la máquina.

SEGUNDO DIA

1. OBJETIVOS

- Enseñar al paciente el montaje de la cicladora.

2. ACTUACIONES DE ENFERMERÍA

- Evaluar las necesidades del paciente.
- Hacer el montaje de la cicladora conjuntamente con el paciente.
- Realizar un tratamiento automatizado ficticio.
- Realizar test de conocimientos.

3. RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE

- Administrarse la diálisis según sus necesidades
- Intentar realizar el montaje de la cicladora ayudado por la enfermera.
- Empezar a aceptar responsabilidades.
- Identificar las partes de la máquina y del sistema de líneas y bolsas.
- Cumplimentar el test de conocimientos adquiridos.

4. ENSEÑANZA TEÓRICA

- Condiciones y lugar idóneo para colocar la máquina.
- Tipos de sistemas y características de los líquidos de automatizada
- Funcionamiento de los ciclos de la cicladora.

Versión 0.3

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 30/05/2017

Fecha de Implantación (v.0.1): 30/05/2017

Fecha de próxima revisión: 2020



TERCER DIA

1. OBJETIVOS

- Montaje de la cicladora por el paciente.
- Conexión real a la cicladora.

2. ACTUACIONES DE ENFERMERIA

- Ayudar al paciente en el montaje de la cicladora, si lo necesita.
- Enseñar la conexión/desconexión a la cicladora
- Mostrarle la movilidad y la autonomía estando en las fases del tratamiento.
- Enseñar la forma de registrar: peso, tensión arterial,...etc
- Realizar test de conocimientos.

3. RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE

- Administrarse la diálisis según sus necesidades
- Realizar el montaje de la cicladora
- Complimentar el test de conocimientos adquiridos.

4. ENSEÑANZA TEÓRICA

- Complicaciones técnicas de la máquina
- Solución de problemas en situaciones especiales.

CUARTO DIA

2. OBJETIVOS

- Animar al paciente a que adquiera independencia
- Realización de un tratamiento completo con automatizada.
- Administrar medicación en las bolsas de cicladora.

2. ACTUACIONES DE ENFERMERIA

- Supervisar el montaje y la conexión a la cicladora .
- Supervisar la ejecución de un tratamiento y la desconexión.
- Supervisar el registro de datos en la cicladora: Peso TA...
- Enseñar la forma de administrar medicación en las bolsas.
- Enseñar la recogida de muestras en la cicladora
- Realizar test de conocimientos.

3. RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE

- Administrarse la diálisis según sus necesidades
- Realizar el montaje, conexión y desconexión de la cicladora
- Realizar una desconexión de urgencia
- Complimentar test de conocimientos adquiridos.

4. ENSEÑANZA TEÓRICA.

- Complicaciones clínicas (Peritonitis, falta de flujo ...)y actuación ante estas.
- Importancia de la correcta recogida de las muestras para los cálculos de nefrología.

QUINTO DIA.

Versión 0.3

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 30/05/2017

Fecha de Implantación (v.0.1): 30/05/2017

Fecha de próxima revisión: 2020



1. OBJETIVOS.

- El paciente tiene que realizar de forma autónoma su tratamiento pautado en DAP.
- Manejo completo por el paciente de la máquina cicladora

2. ACTUACIONES DE ENFERMERIA.

- Valorar la adaptación del paciente a su nuevo tratamiento.
- Valorar la actitud del paciente respecto al tratamiento con DPA
- Valorar la adecuada ejecución y desarrollo de los ciclos de la máquina .

3. RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE.

- Autonomía en el tratamiento de DAP.
- Resolver complicaciones que puedan aparecer.
- Cumplimentar test de conocimientos adquiridos.

4. ENSEÑANZA TEORICA.

- Adaptación a las situaciones generales y concretas de la vida del paciente.

