

Administración de medicación en las bolsas de líquido de diálisis peritoneal

Beatriz Peláez Requejo

INTRODUCCIÓN

La vía intraperitoneal (IP) es ampliamente utilizada para la administración de medicación, ya que es una vía segura y fácil de manejar para los pacientes entrenados.

Los fármacos que habitualmente se administran por esta vía son: heparina, antibióticos e insulina. Es la vía de elección para la antibioterapia ambulatoria en las infecciones peritoneales.

» OBJETIVO

- » Administrar de una forma segura la medicación en las bolsas de solución de diálisis peritoneal.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- » Conocer los principales fármacos utilizados por vía IP.
- » Administrar correctamente la medicación prescrita por vía IP.

» PERSONAL IMPLICADO

- » Enfermera/o.

» MATERIAL NECESARIO

- » Palo de gotero y mesa.
- » Mascarilla.
- » Desinfectante o guantes estériles.
- » Bolsa de solución de diálisis.
- » Jeringa: 1 jeringa por cada fármaco a administrar.
- » Aguja: 2 agujas por cada fármaco a administrar.
- » Desinfectante en aerosol.
- » Fármacos prescritos.



Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0.

» DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

1. Informe al paciente sobre la técnica que se va a realizar, utilizando un lenguaje sencillo y comprensible.
2. Cierre puertas y ventanas.
3. Realice lavado de manos.
4. Deje accesible el prolongador.
5. Póngase la mascarilla y asegúrese de que el paciente y todas las personas presentes la lleven correctamente colocada.
6. Extraiga la bolsa de su envase y cuélguela en el soporte.
7. Realice lavado quirúrgico de manos.
8. Ponga desinfectante en las manos o colóquese los guantes estériles.
9. Conecte la doble bolsa al prolongador.
10. Abra el prolongador para drenar los posibles restos que pudiera haber en la cavidad peritoneal.
11. Cierre el prolongador y cebe la línea de infusión.
12. Aplique el desinfectante en aerosol en el puerto de inyección de la bolsa de solución de diálisis.
13. Aplique el desinfectante en aerosol en el tapón del frasco de medicación una vez retirado el precinto de seguridad.
14. Abra parcialmente el envoltorio de las dos agujas y de la jeringa teniendo especial cuidado de no contaminar la zona de unión. Unir la jeringa y una aguja.

15. Cargar la dosis prescrita de medicación.
16. Cambiar la aguja.
17. Introducir la medicación por el punto de inyección de la bolsa. Aspirar e introducir una pequeña cantidad de líquido varias veces.
18. Agite la bolsa con el fin de distribuir la medicación de forma homogénea.
19. Prosiga con el intercambio según procedimiento específico.
20. Registre la actividad llevada a cabo, incidencias y observaciones que considere oportunas.
21. Compruebe que el material utilizado queda desechado correctamente y la habitación donde se ha realizado la actividad en debidas condiciones de orden y seguridad.

SEGURIDAD DEL PACIENTE

- › Tomar las medidas necesarias para preservar la intimidad del paciente.
- › Asegurarse de que el paciente no es alérgico a la medicación prescrita.
- › Realizar el procedimiento manteniendo las medidas de asepsia.
- › Si el fármaco precisa dilución, realizar ésta con las mismas precauciones de asepsia y después retirar la dosis prescrita.

› OBSERVACIONES/PRECAUCIONES

- › Utilizar una jeringa diferente y dos agujas por cada fármaco que se deba administrar.
- › Si el envase de la medicación contiene varias dosis, asegurarse del periodo de estabilidad y las medidas de conservación para posteriores usos.

BIBLIOGRAFÍA

- González Cabrera F, Marrero Robayna S, Vega Díaz N. Materiales para diálisis peritoneal. En: Lorenzo V, López Gómez JM (Eds). Nefrología al día. 2019 [consultado 29 Sep 2023]. Disponible en: <https://www.nefrologiaaldia.org/227>
- Li PK, Szeto CC, Piraino B, de Arteaga J, Fan S, Figueiredo AE, et al. ISPD Peritonitis Recommendations: 2016 Update on Prevention and Treatment. *Perit Dial Int.* 2016;36(5):481-508.
- López-León D, Rodríguez-Calderón L, Carreño-Moreno S, Cuenca I, Chaparro-Díaz L. Cuidadores de pacientes en diálisis peritoneal: experiencia de participar en un programa de habilidad de cuidado. *Enferm Nefrol.* 2015;18(3):189-95.
- Montenegro J, Bilbao S, Galán M. Peritonitis bacteriana. En: Montenegro J, Correa R, Carlos M. Tratado de diálisis peritoneal. Barcelona: Elsevier; 2020;22:297-323.
- Pelaéz-Requejo B, Fernández-Pérez M, Núñez-Moral M, González-Díaz I, Méndez-González A, Quintana-Fernández A. Evaluación de los conocimientos prácticos de los pacientes prevalentes en diálisis peritoneal. *Enferm Nefrol.* 2013;16(3):179-84.
- Pérez-Fontán M, Moreiras-Plaza M, Prieto-Velasco M, Quereda-Rodríguez-Navarro C, Bajo-Rubio MA, Borràs-Sans M et al. Guía clínica de la Sociedad Española de Nefrología para la prevención y tratamiento de la infección peritoneal en diálisis peritoneal. *Nefrología.* 2022;42(S1):S1-58.
- Tejuca M, González CM. La enfermería y la diálisis domiciliaria. En: Montenegro J, Correa R, Carlos M. Tratado de diálisis peritoneal. Barcelona: Elsevier; 2020;16:217-36.