



ACTA No. 07 AGOSTO

LUGAR: ESE Hospital Dptal San Vicente de Paúl
FECHA INICIO: 17 de agosto de 2023
HORA INICIO: 3:00 – 4:00 PM
LUGAR-Virtual:

ACTA DE CAPACITACIÓN, EDUCACIÓN Y REFORZAMIENTO DE LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE: "PROCOLO INSTITUCIONAL PARA DIÁLISIS PERITONEAL INTRAHOSPITALARIA".

PARTICIPANTES:

Nombres y Apellidos (*)	Cargo
María Margarita Pérez Cabrera	Programa de Seguridad del Paciente- Docente UNIMINUTO
Ángel Yesid Valencia Guaspud	Profesional Enfermería Coordinador Unidad de Cuidado Intensivo Adulto
Lista de asistencia	Virtuales: 55

AGENDA DE TRABAJO

1. Presentación de objetivos.
2. Presentación del tema.
3. Conclusiones.

DESARROLLO:

Objetivo: Realizar eventos de Gestión del Conocimiento en seguridad del paciente al personal de la ESE Hospital San Vicente de Paúl de Garzón Huila, educación y reforzamiento de la política de seguridad del paciente, para EDUCACIÓN Y REFORZAMIENTO DE LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL TEMA:

PROCOLO INSTITUCIONAL PARA DIÁLISIS PERITONEAL INTRAHOSPITALARIA

Justificación:

Fortalecer el conocimiento técnico en la atención segura del paciente con diálisis peritoneal, así como las habilidades para la aplicación de prácticas seguras en todos los integrantes del equipo de salud con el fin de prevenir la presencia de errores y disminuir los riesgos en la atención.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL
GARZÓN - HUILA
NIT: 891.180.026-5

Código: D1FO1402

Versión: 04

ACTA DE CAPACITACIÓN

Vigencia: 11/02/2021

ACTA DE CAPACITACIÓN, EDUCACIÓN Y REFORZAMIENTO DE LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE: "PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA DIÁLISIS PERITONEAL INTRAHOSPITALARIA".

Se realizó la evaluación PRE TEST con la participación de 55 funcionarios asistenciales, con un **92.2%** de respuestas correctas, observando las principales fallas las respuestas relacionadas con los posibles riesgos o complicaciones de la diálisis peritoneal.

RESULTADOS DE EVALUACIÓN Y ANÁLISIS

- El contenido de la capacitación fue el siguiente:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NT. 891.180.026 - 5



**PROTOCOLO
DIÁLISIS
PERITONEAL**

**ANGEL YECID VALENCIA GUASPUD
ENFERMERO LIDER ADMINISTRATIVO
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS**

GARZÓN - HUILA



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
 GARZÓN HUILA
 NIT. 891.180.026 - 5

INTRODUCCIÓN



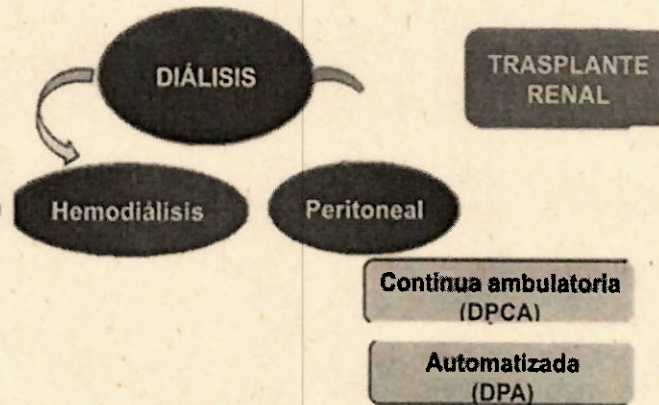
La diálisis peritoneal es eficaz a pesar de tener una baja prevalencia a nivel mundial, en comparación con la hemodiálisis, con relación a sus funciones principales.

Para que el programa de diálisis peritoneal funcione adecuadamente, es importante establecer un grupo de actividades y criterios, mediante procesos clínicos asistenciales en donde el personal de la salud maneje adecuadamente la técnica de diálisis, su eficiencia, y conozca sus complicaciones, estableciendo las conductas a implementar.

El protocolo debe ser discutido y revisado por todo el equipo de salud para quienes aplica, así mismo, debe ser actualizado con base en las experiencias tenidas con el transcurso del tiempo, así como la evolución de la literatura científica.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
 GARZÓN HUILA
 NIT. 891.180.026 - 5

OPCIONES TERAPÉUTICAS EN ERCT





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NT. 891.180.026 - 5

DESCRIPCIÓN DEL PROTOCOLO

La Diálisis Peritoneal Intermite (DPI) fue la primera acción Terapéutica para tratar la Insuficiencia Renal Aguda, cuyos resultados fueron satisfactorios para ser aplicado en el tratamiento de la IRCT, desde el año 1962, por medio de Boen En 1968. De este modo, el uso de un catéter peritoneal de forma permanente, fue aceptado por la comunidad médica debido a su eficacia y conveniencia para los pacientes. En 1976 Popovich estudió la posibilidad de emplear una Diálisis Peritoneal Continua con una mayor permanencia, y para el año 1978 fue aceptado en el mundo entero.

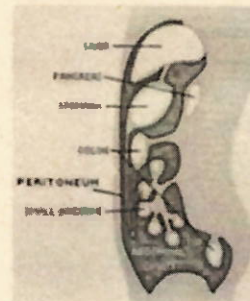


Durante las etapas iniciales de la cirugía, existieron diversas complicaciones, especialmente con la infección. La incidencia de peritonitis fue muy alta debido al uso de recipientes de vidrio para el almacenamiento e instalación del líquido de diálisis, etc. Por ello, se instauró el uso de material plástico en el envase del líquido de diálisis, e inmediatamente se observó cómo se reducía significativamente la incidencia de peritonitis. A pesar de ello, la peritonitis no dejó de presentarse, aunque la frecuencia de los episodios disminuyó significativamente.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NT. 891.180.026 - 5

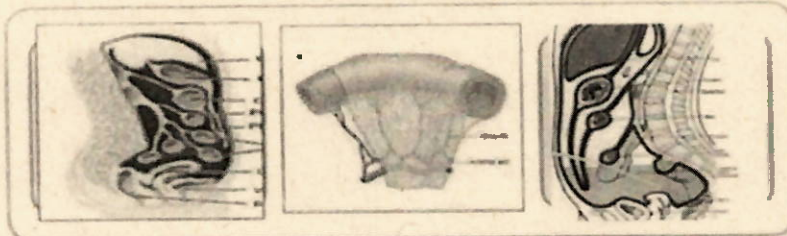
PERITONEO

- Es la membrana serosa mas grande del organismo, consiste en una capa de epitelio pavimentoso simple (mesotelio) con una capa de sostén, subyacente formada por tejido conectivo alveolar.
- El peritoneo se divide en:
 1. Peritoneo parietal.
 2. Peritoneo visceral.
 3. Cavidad peritoneal.





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NT. 891.180.026 - 5



Peritoneo Parietal:
Reviste la pared de la cavidad abdomino pelviana

Peritoneo Visceral:
Cubre de modo total o parcial algunos organos de la cavidad y forma su serosa.

Cavidad Peritoneal:
el espacio delgado que contiene liquido seroso y se situa entre el parietal y visceral

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NT. 891.180.026 - 5

DIÁLISIS PERITONEAL



Diálisis Peritoneal



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
 GARZÓN HUILA
 NIT. 891.180.026 - 5

QUE ES LA DIÁLISIS



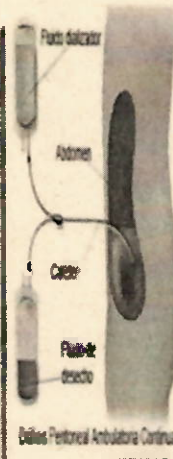
- La diálisis es un proceso que consiste en la movilización de líquidos y partículas de un compartimento líquido a otro a través de una membrana semipermeable.
- Clínicamente, la diálisis es el proceso mecánico de eliminar productos residuales del metabolismo proteico sin alterar el equilibrio hidroelectrolítico y restableciendo el equilibrio acidobásico en pacientes con compromiso de la función renal.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
 GARZÓN HUILA
 NIT. 891.180.026 - 5

DIÁLISIS PERITONEAL (DP)



- La diálisis peritoneal es otra técnica de depuración extrarenal que puede utilizarse para tratar la insuficiencia renal aguda y crónica. En este tipo de diálisis, el líquido de diálisis se introduce en la cavidad abdominal por medio de un cateter y el peritoneo se comporta como una membrana semipermeable y selectiva a determinadas sustancias, ya que igual que las membranas utilizadas en hemodiálisis no permite el paso de los elementos formes aunque si de las toxinas.





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL
GARZÓN - HUILA
NIT: 891.180.026-5

Código: D1F01402

Versión: 04

ACTA DE CAPACITACIÓN

Vigencia: 11/02/2021

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NIT. 891.180.026 - 5



AVANCES EN DIÁLISIS PERITONEAL

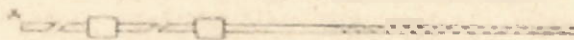
- CATETER
- SOLUCIONES
- BOLSAS
- CONEXIÓN
- CICLADORA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NIT. 891.180.026 - 5

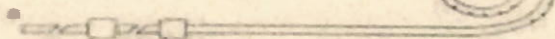
TIPOS DE CATÉTERES



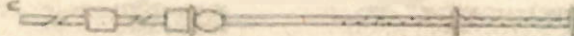
DP AGUDA CATETER BROWN O RIGIDO



TENCKHOFF RABO DE CERDO



TORONTO O T.W.H.



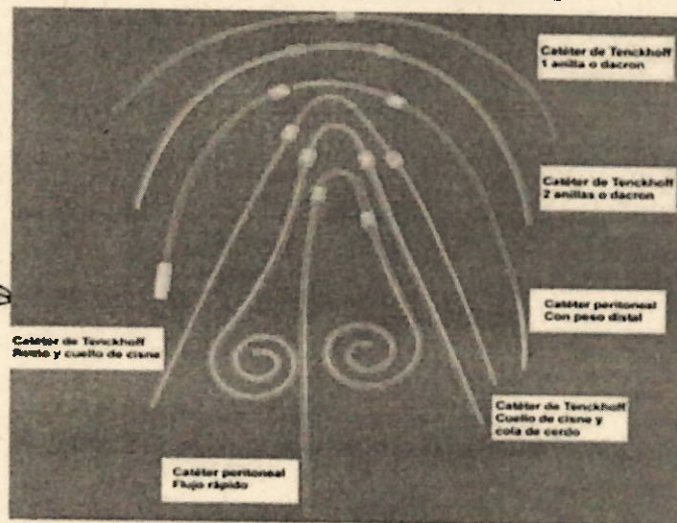
LIFECATH





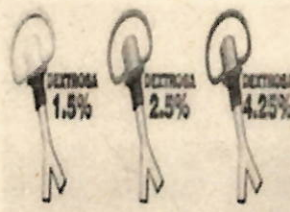
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
 GARZÓN HUILA
 NIT. 891.180.026 - 5

TIPO DE CATÉTERES PERITONEALES



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
 GARZÓN HUILA
 NIT. 891.180.026 - 5

SOLUCIONES DIALIZANTES



Al líquido de diálisis se le añadirá también heparina, con el fin de evitar que se formen coágulos de fibrina. La cantidad que se añade es de 1 UI de Heparina Sódica al 1% por cada mililitro de líquido de diálisis

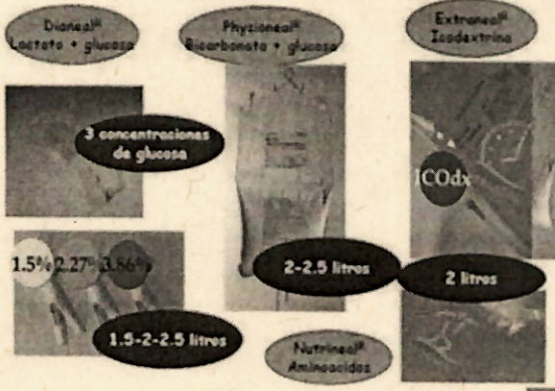


EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
 GARZÓN HUILA
 NIT. 891.180.026 - 5

SOLUCIONES DE DIALISIS PERITONEAL

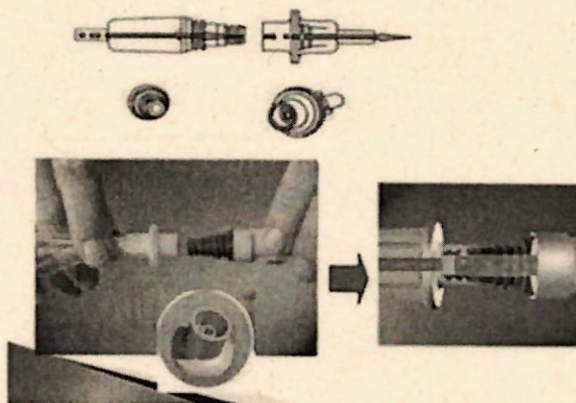


Baxter Soluciones DP Baxter



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
 GARZÓN HUILA
 NIT. 891.180.026 - 5

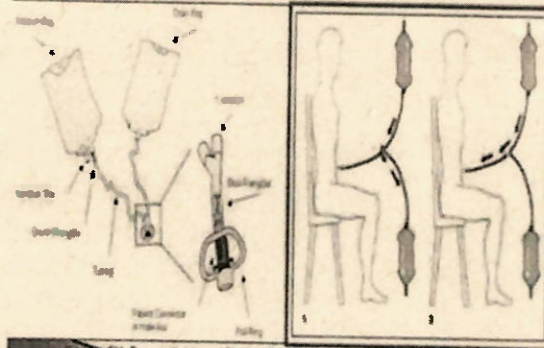
SET CONECTOR DE LINEA TRANSFERENCIA (ULTRABAG)





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
 GARZÓN HUILA
 NIT. 891.180.026 - 5

INTERVENCIONES QUE DISMINUYEN LAS TASAS DE PERITONITIS



Dezfood, Bernardini J, and Piraino B. *Kidney International* (2006)70, 344-354
 et al. *Perit Dial Int* 2012, 32(6): 634-639

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
 GARZÓN HUILA
 NIT. 891.180.026 - 5

PRINCIPIOS GENERALES

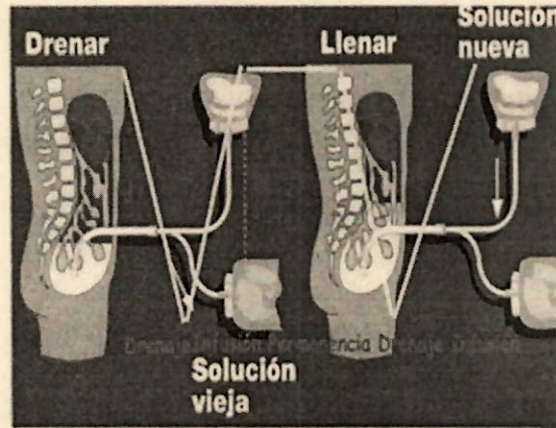


- Un ciclo típico de diálisis peritoneal consiste en:
- Infusión (llenado). Introducir en la cavidad peritoneal el dializante por medio de un catéter fijo (menos de 10 min.)
- Permanencia. Periodo de tiempo en el cual el dializante permanece dentro de la cavidad peritoneal para que se realice el intercambio o diálisis de sustancias. (Para una DPCA, la duración es de 4 a 6 horas de acuerdo a prescripción del nefrólogo).
- Drenado. Por medio de gravedad, se retira de la cavidad peritoneal el dializado, generalmente hacia una bolsa vacía, llamada bolsa para drenado (aproximadamente 20 min.)



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NIT. 891.180.026 - 5

SOLUCIONES DEL LIQUIDO PERITONEAL



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NIT. 891.180.026 - 5

TIPOS DE DIÁLISIS PERITONEAL



- La diálisis peritoneal se realiza habitualmente de forma continua (diariamente) y ocasionalmente de forma intermitente.
- Hay dos modalidades: la DPCA (Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria) o modalidad manual y la DPCC (Diálisis Peritoneal Cíclica Continua) o modalidad con cicladora.
- En función de tiempo de permanencia, número de intercambios y que sea manual o automática, se le dará un nombre al tipo de diálisis. Y así tendremos:





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NT. 891.180.026 - 5

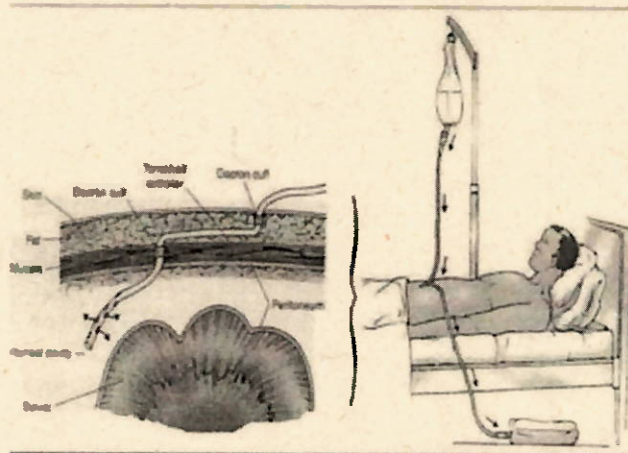
TIPOS DE DIÁLISIS PERITONEAL

- MANUAL DPCA
- AUTOMÁTICA DPA



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NT. 891.180.026 - 5

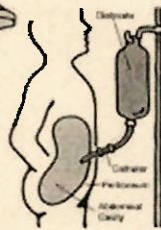
DP INTERMITENTE HOSPITALRIA





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NT. 891.180.026 - 5

DIALISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA



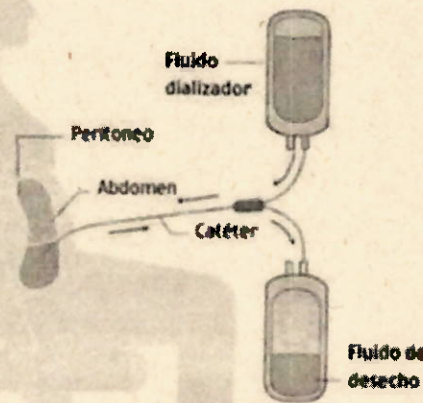
Diálisis peritoneal Continua ambulatoria (DPCA):

La DPCA Es una técnica manual en la que la sangre se limpia dentro del organismo, utilizando para ello la propia membrana peritoneal a través de un en el espacio peritoneal implantado previamente en el abdomen En los pacientes con una enfermedad aguda y en aquellos que requieren diálisis esporádicas, se introduce un cateter estéril para cada procedimiento.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NT. 891.180.026 - 5

Así se realiza la diálisis peritoneal

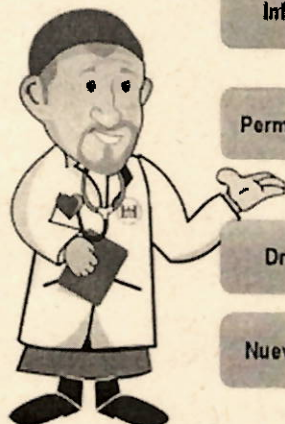
El tratamiento puede ser manual o automatizado y se hace en el área peritoneal, donde diminutos vasos sanguíneos eliminan los desechos de la sangre.





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
 GARZÓN HUILA
 NIT. 891.180.026 - 5

TÉCNICA DE LA DCPA



Infusión

Se infunde uno o dos litros de solución estéril de diálisis (dializado) en la cavidad abdominal mediante el catéter que fluye por gravedad y después de pinza el tubo.

Permanencia

Periodo que permanece el líquido en la cavidad abdominal antes de drenarlo

Drenaje

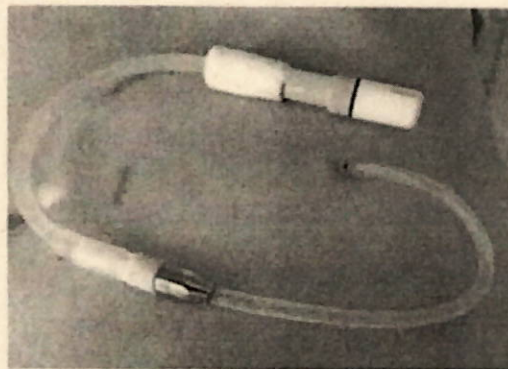
Se despinza el tubo y se permite salir el líquido del abdomen por acción de la gravedad

Nuevo Ciclo

Una vez el líquido ha drenado del abdomen. La mayoría de los pacientes cambian la solución 4 veces al día

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
 GARZÓN HUILA
 NIT. 891.180.026 - 5

EL CATÉTER TIPO TENCKOFF





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NIT. 891.180.026 - 5

DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA



- LOS INTERCAMBIOS SE REALIZAN AUTOMATICAMENTE
- DISPOSITIVO LLAMADO "CICLADORA"
- DURANTE EL DESCANSO NOCTURNO 8-9 Hr
- VOLUMEN INFUNDIDO SIMILIAR AL DPCA PERO CON MAS INTERCAMBIOS, MENOS MANIPULACION Y REDUCCION RIESGO INFECCION.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NIT. 891.180.026 - 5

DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA



La DPA funciona a través de una máquina cicladora que es programada según prescripción médica. Se programa: n° de ciclos (tiempo de infusión, tiempo de permanencia, tiempo de drenaje), líquido a infundir, drenaje de cada ciclo, drenaje total. Normalmente funciona durante la noche y el paciente una vez terminada la sesión solo debe preocuparse de desconectarse de la cicladora. Normalmente el paciente debe llevar durante el día el último intercambio en el abdomen.





ACTA DE CAPACITACIÓN

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
 GARZÓN HUILA
 NIT. 891.180.026 - 5

COMPLICACIONES



- Hemorragia en el sitio de punción.
- Peritonitis.
- Edema de pulmón.
- Perforación intestinal.
- Hemorragia intraperitoneal
- Perforación de vejiga.
- Perforación de útero.
- Insuficiencia respiratoria.
- Dolor abdominal.
- Desorientación.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
 GARZÓN HUILA
 NIT. 891.180.026 - 5

SOLUCIONES DE DIALISIS Y OSMOLARIDAD



	Isoosmolar	Hipertónica	Hipertónica
Dextrosa	1,5%	2,5%	4,25%
Na (mEq/lt)	132	132	132
K (mEq/lt)	0	0	0
Cl (mEq/lt)	96	96	96
Lactato (mEq/lt)	40	40	40
Mg (mEq/lt)	0,5	0,5	0,5
Ca (mEq/lt)	3,5	3,5	3,5



ACTA DE CAPACITACIÓN

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
 GARZÓN HUILA
 NIT. 891.180.026 - 5

COMPLICACIONES DE LA DP

Se dividen en:

- Infeciosas
- No infecciosas

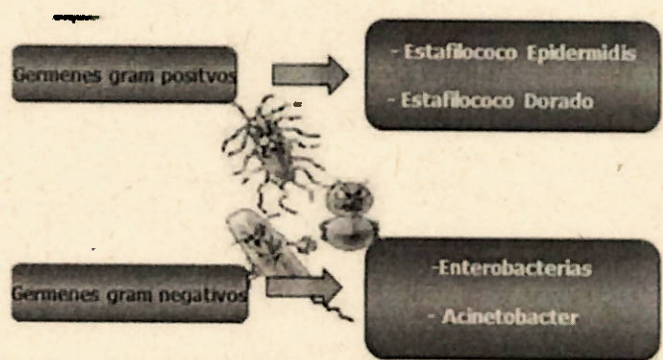


- Dentro de las infecciones se cuentan:
- La peritonitis
- La infección del orificio de salida
- Infección del tunel



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
 GARZÓN HUILA
 NIT. 891.180.026 - 5

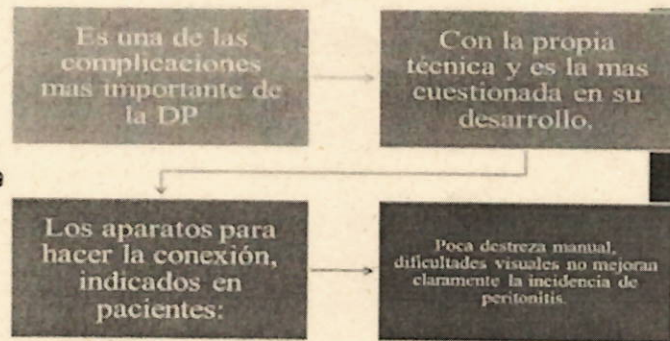
MICROORGANISMOS CAUSALES





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
 GARZÓN HUILA
 NIT. 891.180.026 - 5

PERITONITIS



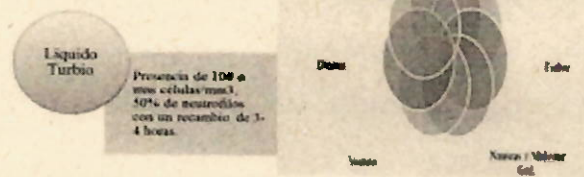
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
 GARZÓN HUILA
 NIT. 891.180.026 - 5

DIAGNÓSTICO DE LA PERITONITIS



El Diagnostico se realiza por la presencia de 2 de siguientes criterios:

- Presencia de Síntomas
- Líquidos Turbios
- Un Cultivo positivo del Líquido de diálisis.





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NIT. 891.180.026 - 5

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE LIQUIDO TURBIO



- Peritonitis infecciosa, cultivo positivo
- Peritonitis infecciosa con cultivo estéril
- Peritonitis química
- Eosinofilia del efluente
- Hemoperitoneo
- Malignidad (raro)
- Efluente quiloso (raro)
- Especimen tomado de un abdomen "seco"

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NIT. 891.180.026 - 5

No Infecciosas



Escape o Fuga Inicial

Fuga Tardia

Atrapanamiento del Catéter

Las Mal Posiciones

La Extrusión



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NIT. 891.180.026 - 5

CUIDADO DE ENFERMERIA EN PACIENTE CON DIALISIS PERITONEAL



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NIT. 891.180.026 - 5

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON DIÁLISIS PERITONEAL



- Preparar al paciente desde el punto de vista emocional y físico para el tratamiento.
- El paciente debe vaciar vejiga y defecar antes del procedimiento.
- Pesar al paciente antes y al final del procedimiento.
- Control de signos vitales T/A, T°, FR, FC, SATO2 antes de iniciar el tratamiento y al finalizar cada recambio.





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NIT. 891.180.026 - 5



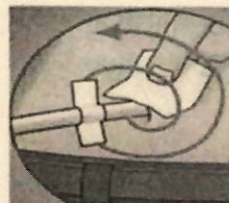
- Fijar correctamente el catéter para evitar migración o salida accidental de éste.
- Vigilar en búsqueda de complicaciones: sangramiento, fugas, dolor abdominal, cefalea, disnea, calambres, perforación intestinal o vesical, hipertensión o hipotensión.
- Anotar hora de recambios y anomalías en hoja respectiva.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NIT. 891.180.026 - 5



- Administrar soluciones dializantes a temperatura corporal.
- Llevar un registro preciso de:
 - a) La hora exacta del comienzo y fin de cada intercambio; lo mismo respecto del drenaje.
 - b) Volumen y tipo de solución introducida y drenada.
- Balance hídrico (acumulativo).





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NIT. 891.180.026 - 5



- ◉ Emplear técnicas de asepsia estricta cuando se agrega la solución o se vacían los recipientes de drenaje.
- ◉ Verificar la integridad de las soluciones.
- ◉ Administrar soluciones por gravedad.
- ◉ Mantener la permeabilidad del catéter y el sistema.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NIT. 891.180.026 - 5



- ◉ Retirar el catéter en forma rotativa.
- ◉ Cubrir con apósito estéril el orificio donde estuvo el catéter y sellarlo.
- ◉ Dar de alta al paciente cuando este estable.





**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NIT. 891.180.026 - 5**

Subproceso	Protocolo
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS	PROTOCOLO DE DIALISIS PERITONEAL
Objetivo	Alcance
Establecer el protocolo de atención en salud para diálisis peritoneal a implementar en el Hospital Departamental San Vicente de Paul E.S.E Garzón (Huila) Unificar el procedimiento de conexión y desconexión en diálisis peritoneal automatizada disminuyendo la variación en la práctica, garantizando así una adecuada comprensión para el personal de enfermería y para el paciente y garantizar la reducción de complicaciones asociadas a la diálisis peritoneal	La aplicación de este protocolo inicia con el momento en el que se va a realizar la conexión del paciente al sistema de diálisis peritoneal automatizada y termina con la desconexión del paciente del sistema de forma exitosa
Responsable	Normatividad
Coordinación de enfermería Enfermería Auxiliares de enfermería	Resolución 3100 de 2019 Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud
Condiciones	Materiales
Implementos y materiales completos. Indicación médica o de enfermería. Orden de administración de fármacos especiales Sin contraindicaciones	Medicamentos: Solución Dializante – Dianeal de 15% - 25% - 4.25% volumen de 2000 ML – 6000 ML, Elementos de protección personal, Tapabocas, Protector facial, Cassetta, Minicap, Pinza o abrazadera

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NIT. 891.180.026 - 5**

N°	Ejecución Actividades (Códigos) Actividades
	CONEXIÓN DE DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA (APD) TECNOLOGIA BAXTER.
1	Control de ambiente
2	Retirar elementos no necesarios
3	Colocar tapaboca
4	Abrir elementos
5	Realizar inspección y verificación del resumen
6	Realizar lavado de manos clínico
7	Limpia máquina de diálisis
8	Tomar toalla desechable
9	Realizar limpieza de la mesa
10	Dar la mesa
11	Tomar toalla desechable
12	Desinfectar bota protectora de solución dializante
13	Desinfectar cassetta
14	Desinfectar recipientes de gel antibacterial
15	Ubicar abrazaderas y minicap
16	Abrir bolsa de solución dializante
17	Abrir y ubicar el cassetta
18	Instalar el cassetta
19	Organizar líneas
20	Ubicar la línea de drenaje
21	Remover línea de transferencia
22	Realizar lavado de manos quirúrgico
23	Realizar inspección y verificación del Dianeal
24	Conectar Dianeal
25	Purgar cassetta
26	Realizar desinfección de manos
27	Conectar al paciente
28	Realizar lavado de manos sencillo



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NIT. 891.180.026 - 5**

DESCONEXIÓN DE DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA (APD) TECNOLOGIA BAXTER.

1	Realizar lavado de manos clínico.
2	Finalizar terapia
3	Destapar el minicap.
4	Realizar desinfección de manos.
5	Desconectar paciente.
6	Registrar datos de terapia.
7	Apagar máquina de diálisis.
8	Fijar el catéter extensión.
9	Verificar las características del líquido drenado.
10	Eliminar el líquido drenado.
11	Eliminar bolsas vacías de líquido.
12	Lavar las abrazaderas
13	Limpiar y proteger materiales utilizados.
14	Limpiar y ordenar unidad de diálisis peritoneal.
15	Realizar lavado de manos clínico.
16	FIN DEL PROCEDIMIENTO.

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
GARZÓN HUILA
NIT. 891.180.026 - 5**

Riesgo	Control				
Con la diálisis peritoneal existe el riesgo de infección del peritoneo (peritonitis) o de la zona donde está inserido el catéter	<ul style="list-style-type: none"> • Lavado de manos antes y después de realizar el procedimiento de conexión • Lavado de manos quirúrgico • Revisar todos los elementos para realizar en procedimiento • Revisar cuidadosamente cada bolsa de solución en busca de señales de contaminación • Registro de enfermería en el sistema y en la historia clínica del paciente • Limpie la zona del catéter con un antiséptico todos los días 				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Precauciones</th> <th>Resultados esperados</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Utilizar elementos de protección personal, al inicio del tratamiento de diálisis y al desconectar la máquina de diálisis del acceso (fistula, catéter o injerto) • Emplear guantes desechables, mascarillas y barbijas protectoras, incluso gafas protectoras, al realizar procedimientos relacionados con el acceso • Cambiar los guantes después de comenzar un tratamiento, antes del contacto con cualquier superficie, como máquinas de diálisis, teléfonos, historias clínicas y posteriormente de cada persona que visite • Lavado de manos al ingresar en espacios de tratamiento de diálisis, antes de colocarse guantes y después de retirarlos • Higienizar y desinfectar las superficies de tratamiento entre los turnos • Conservar áreas separadas para elementos "limpios" y "sucios" • Utilizar una habitación separada y una máquina de diálisis dedicada, y evitar volver a utilizar el dializador para personas infectadas con el virus de la hepatitis B </td> <td>El paciente en la Unidad de Cuidado Intensivo Adulto contará con una atención integral, oportuna y de calidad que satisfaga sus necesidades hemodinámicas y fisiológicas</td> </tr> </tbody> </table>	Precauciones	Resultados esperados	<ul style="list-style-type: none"> • Utilizar elementos de protección personal, al inicio del tratamiento de diálisis y al desconectar la máquina de diálisis del acceso (fistula, catéter o injerto) • Emplear guantes desechables, mascarillas y barbijas protectoras, incluso gafas protectoras, al realizar procedimientos relacionados con el acceso • Cambiar los guantes después de comenzar un tratamiento, antes del contacto con cualquier superficie, como máquinas de diálisis, teléfonos, historias clínicas y posteriormente de cada persona que visite • Lavado de manos al ingresar en espacios de tratamiento de diálisis, antes de colocarse guantes y después de retirarlos • Higienizar y desinfectar las superficies de tratamiento entre los turnos • Conservar áreas separadas para elementos "limpios" y "sucios" • Utilizar una habitación separada y una máquina de diálisis dedicada, y evitar volver a utilizar el dializador para personas infectadas con el virus de la hepatitis B 	El paciente en la Unidad de Cuidado Intensivo Adulto contará con una atención integral, oportuna y de calidad que satisfaga sus necesidades hemodinámicas y fisiológicas
Precauciones	Resultados esperados				
<ul style="list-style-type: none"> • Utilizar elementos de protección personal, al inicio del tratamiento de diálisis y al desconectar la máquina de diálisis del acceso (fistula, catéter o injerto) • Emplear guantes desechables, mascarillas y barbijas protectoras, incluso gafas protectoras, al realizar procedimientos relacionados con el acceso • Cambiar los guantes después de comenzar un tratamiento, antes del contacto con cualquier superficie, como máquinas de diálisis, teléfonos, historias clínicas y posteriormente de cada persona que visite • Lavado de manos al ingresar en espacios de tratamiento de diálisis, antes de colocarse guantes y después de retirarlos • Higienizar y desinfectar las superficies de tratamiento entre los turnos • Conservar áreas separadas para elementos "limpios" y "sucios" • Utilizar una habitación separada y una máquina de diálisis dedicada, y evitar volver a utilizar el dializador para personas infectadas con el virus de la hepatitis B 	El paciente en la Unidad de Cuidado Intensivo Adulto contará con una atención integral, oportuna y de calidad que satisfaga sus necesidades hemodinámicas y fisiológicas				



Se realizó la evaluación POST TEST con la participación de 23 funcionarios asistenciales, con un 89.56 % de respuestas correctas, por lo cual se evidencia la disminución en el nivel conocimiento, en relación con la prueba de entrada, persistiendo la falla identificada al inicio relacionadas con las respuestas relacionadas con los posibles riesgos o complicaciones de la diálisis peritoneal.

Conclusiones:

Se realizó el evento de Gestión del Conocimiento en seguridad del paciente al personal de la ESE Hospital San Vicente de Paúl de Garzón Huila, educación y reforzamiento de la política de seguridad del paciente: **CAPACITACIÓN, EDUCACIÓN Y REFORZAMIENTO DE LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE: "PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA DIÁLISIS PERITONEAL INTRAHOSPITALARIA"**.

Se identifican los pasos de la estrategia y su aplicabilidad institucional.

Se orienta al personal asistente sobre los beneficios de la aplicación de la estrategia como un aporte institucional importante.

El capital humano institucional se compromete a mejorar las buenas prácticas impartidas desde el aprendizaje ya que los estudiantes que realizan las prácticas en la institución también están involucrados, aumentando la cultura de la seguridad.

El 100% de los asistentes estuvieron de acuerdo en establecer que es necesario fortalecer el conocimiento técnico en la atención segura de la gestante y el recién nacido así como las habilidades para la aplicación de prácticas seguras en todos los integrantes del equipo de salud con el fin de prevenir la presencia de errores y disminuir los riesgos en la atención.

La pregunta con menor calificación hace referencia a la no supervisión y disponibilidad de soporte técnico y humano (sea familiar, comunitario o personal de salud), es un factor contributivo para que se presenten eventos adversos, por lo cual es necesario fortalecer este aspecto.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL
 GARZÓN - HUILA
 NIT: 891.180.026-5

Código: D1FO1402

Versión: 04

Vigencia: 11/02/2021

ACTA DE CAPACITACIÓN

ANEXOS

No.	LISTADO DE ASISTENCIA	PRETEST	POSTEST
1.	ANEXO FORMATO DE ASISTENCIA		

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

**PROCOLO INSTITUCIONAL
 PARA DIÁLISIS PERITONEAL
 INTRAHOSPITALARIO**

**Jueves,
 Agosto 17, 2023**
3:00 p.m

**ANGEL YECID VALENCIA
 GUAPUD
 JEFE DE UCIA**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL E.S.E.
 GARZÓN - HUILA

**Modalidad
 Virtual**

Elaboró	Revisó	Aprobó
MARÍA MARGARITA PÉREZ CABRERA, MG. ESP. Referente Seguridad del Paciente	CLAUDIA CEDIEL, MD. Líder de la Mejora Continua	PABLO LEÓN PUNTES QUESADA, MD. Subdirector Científico