

## Enfermería 97

### III Reunión de Enfermería de Diálisis Peritoneal

*Ana M. Reyero*  
*Coordinadora de Enfermería 97*

La tercera reunión de enfermería de diálisis peritoneal se celebró en Madrid durante los días 26 y 27 de febrero de 1997 en la sede del Euroforum de San Lorenzo del Escorial.

El tema tratado por los profesionales asistentes versó sobre: «ACCESO PERITONEAL. CUIDADOS DE ENFERMERÍA»

La primera comunicación fue a cargo de la enfermera Rosa Calvo y del Dr. Fernando Tornero que pertenecen al servicio de diálisis peritoneal del hospital Virgen de la Luz de Cuenca y que expusieron las técnicas de implantación y cuidados de seguimiento de los catéteres.

La segunda comunicación fue presentada por la enfermera Pilar Aparicio enfermera supervisora en el Hospital La Paz de Madrid en la sección de Infantil y nos describió la importancia de las sondas de gastrostomía que se les coloca a los niños que entran en diálisis para evitar la desnutrición. Nos explicó su uso, manejo y cuidados encaminados a evitar las infecciones.

La tercera comunicación fue presentada por la enfermera Nieves Arias del equipo del Dr. Teixidó del Hospital Germans Trias i Pujol nos disertó sobre las modificaciones realizadas en su unidad a la clasificación del orificio según Tardowski.

Se expuso un póster que será remitido a todos los hospitales de España.

La cuarta comunicación fue presentada por la Dra. Lucía Martín dermatóloga de la Clínica la Concepción de Madrid; su tema fue muy interesante ya que asoció los catéteres y los problemas dermatológicos que se suelen producir, fue muy controvertida ya que el tratamiento que recomendaba era contrario al que se suele utilizar normalmente por las unidades de nefrología.

Es muy importante considerar las opiniones de otros profesionales que no están en relación directa con la enfermería nefrológica.

Tras las comunicaciones se produjo un debate abierto en el que se expusieron muchos temas de interés general y que se refirieron principalmente a la ayuda del paciente y familia en la angustia del tratamiento crónico, ayuda psicológica para pacientes y para el personal de enfermería.

Las conclusiones se pueden resumir:

1a. Ayudar al paciente y familia que se adapten al tratamiento sobre todo a nivel psicológico y social.

2a. Valorar individualmente a cada paciente.

3a. Establecer protocolos para la valoración de los catéteres peritoneales.

4a. Ayudar al personal de enfermería que atiende estos pacientes en todos los términos y necesidades.

Quisiera tener un agradecimiento especial a las compañeras Milagros Machi del Hospital Clínico de Valladolid y a Josefa Ramírez del Hospital Parc Tauli de Sabadell por su magnífico trabajo como moderadoras ya que lograron que las jornadas fueran más participativas, más interesantes y que fueran en todo momento enriquecedoras.

Agradecer a su vez a Fresenius Médical Care su inestimable colaboración sin la cual no sería posible esta reunión.