

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

SONDA VESICAL EN PACIENTES

AULA DE SIMULACION USAL

aulasimulacion@usal.edu.ar

JUSTIFICACIÓN

Los instructores del Laboratorio de Simulación de la USAL hemos elaborado el presente manual como guía para facilitar y orientar la adquisición de esta competencia. En ella encontrará el equipamiento necesario para realizar el procedimiento, la descripción de la técnica por pasos y un check list como control/seguimiento.

OBJETIVO EDUCATIVO:

Que el alumno adquiera los conocimientos y destrezas para lograr un cateterismo vesical exitoso, ya sea para extracción de orina con fines terapéuticos y/o diagnósticos.

La práctica está orientada a los alumnos de las carreras de Medicina y Enfermería para facilitar la adquisición de competencias procedimentales y actitudinales en la práctica de sondaje/cateterismo vesical.

APLICACIÓN DEL SONDAJE/CATETERISMO VESICAL:

Es el procedimiento mediante el cual se extrae orina de la vejiga a través de una sonda Foley que se inserta en la uretra. Su objetivo es el drenaje continuo de orina con fines terapéuticos si el cateterismo es permanente, o diagnóstico si es intermitente.

OBSERVACION:

El siguiente manual está orientado a la práctica de punción venosa en pacientes. Para su aplicación en simulación se deben hacer algunas salvedades:

- En lugar de utilizar jabón, lidocaína en gel, solución antiséptica o yodo-povidona, se utilizaran los lubricantes recomendados por el fabricante.
- Siempre se utilizara agua destilada para el procedimiento con maquetas.

EQUIPO/MATERIALES NECESARIOS:

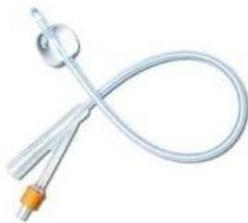
- Elementos de aseo genital



- Equipo de sondeo vesical (pañó fenestrado, pañó clínico y una bandeja riñón)



- Guantes estériles
- Guantes no estériles
- Sonda Foley (Nro. 14, 16, 18 y 20 French u otra, de 2 o 3 vías según indicación)



- Jeringa de 20 mL como mínimo.
- Agua bidestilada estéril (ampollas 10 mL)



- Agua y jabón
- Lubricante hidrosoluble estéril o xilocaína en gel.
- Gasas
- Bolsa colectora de orina (estéril)



- Tela adhesiva hipoalergénica
- 2 jeringas de 10 mL
- Depósito para desechos

Sonda Foley:

Las sondas son tubos de drenaje cuyas características son variables en cuanto a:

Calibre exterior: *Se mide en unidades French (Fr) o Charriere (Ch), en adultos se usa el Nro. 14, 16, 18, 20, 22 y 24 Fr, según características del paciente, tipo de tratamiento e indicación médica.*

Composición: *de látex (blandos y maleables) pueden ser siliconadas o no, se utilizan por periodos cortos. De siliconas (semirrígidas y transparentes) se utilizan para periodos prolongados hasta 4 semanas o más, dependiendo de la indicación médica.*

Número de Vías: *La sonda de 2 vías, una para el vaciamiento de la vejiga y otra para inflar el balón; la sonda de 3 vías, se agrega a la anterior una vía para el lavado de la vejiga*

PROCEDIMIENTO, PASO A PASO EN PACIENTES:

Este procedimiento necesita un profesional de experiencia, un colaborador y buena iluminación.

1. Reúna el equipo/materiales y llévelos al lado del paciente. Identifíquelo verbalmente, leyendo en la ficha clínica y brazalete, verifique la indicación médica.
2. Preséntese con el paciente.
3. Explique el procedimiento al paciente y familia.
Observación: si las condiciones lo permiten
4. Ubique al paciente en posición ginecológica si es mujer y decúbito dorsal si es hombre.
O: mantenga la privacidad, y respete el pudor del paciente.
5. Lave la zona con agua y jabón, o esterilice con iodo povidona. Si es mujer coloque un tapón vaginal con gasa estéril.
O: lo realiza el colaborador y lo hace con guantes no estériles.
6. Lávese las manos
7. Coloque guantes estériles
O: el colaborador debe presentar el equipo estéril y cooperar durante el procedimiento para mantener rigurosa técnica aséptica.
8. Coloque el paño fenestrado estéril sobre el área genital, a continuación de este disponga el paño clínico para formar el campo estéril, y sobre este, coloque el riñón estéril.
9. Prepare el material en el campo estéril; sonda Foley, jeringa cargada con agua bidestilada, jeringa con lidocaína en gel.
10. Pruebe con aire, la indemnidad del balón de la sonda Foley.
O: asegure el buen estado del balón y la posterior fijación de la sonda.
11. Tome la sonda y lubrique con lidocaína en gel
O: La lubricación reduce la fricción entre la sonda y uretra, minimiza el trauma de la mucosa y anestesia levemente la zona.
12. Estimule la relajación del paciente induciéndolo a respirar profundamente durante la introducción de la sonda.
13. Para introducir la sonda:
 - En la mujer: separe los labios mayores y menores con la mano no dominante (esta mano ya no es estéril) hasta visualizar el meato urinario, e introduzca suavemente 5 a 7 cm hasta que fluya orina, luego introduzca dos centímetros más y recolecte la orina en el riñón.
 - En el hombre: retraiga el prepucio con su mano no dominante (esta mano ya no es estéril), coloque una gasa bajo el glande (en el surco balano prepucial) para una adecuada manipulación, con la misma mano no dominante eleve el pene en un ángulo de 60 a 90 grados y lubrique la uretra introduciendo una jeringa de 10 mL de lidocaína en gel, e inserte suavemente la sonda entre 17 a 22 cm hasta que fluya la orina, luego introduzca dos centímetros más y recolecte la orina en el riñón estéril.
14. Infle el balón de la sonda con agua bidestilada estéril según el volumen indicado por el fabricante y registrado en la conexión para insuflar el balón.
O: no utilice solución fisiológica, ya que se cristaliza en el interior del balón.
15. Tome la muestra de orina para urocultivo de control, si está indicado.
16. Traccione suavemente la sonda hasta sentir leve resistencia.
17. Conecte la sonda al tubo de conexión de la bolsa recolectora, verifique previamente que la válvula de vaciamiento de la bolsa este cerrada.
18. En la mujer retire el tapón vaginal y seque la zona genital. En el hombre retire gasa, reposicione el prepucio y seque la piel.
19. Fije la sonda con tela adhesiva formando una U o con fijador de sonda para prevenir su tracción, desconexión o desplazamiento.
20. En la mujer fije de preferencia al muslo y en el hombre en la zona abdominal inferior o la zona superior del muslo.
21. Asegure la ubicación de la bolsa recolectora bajo el nivel de la vejiga.
22. Cubra y deje cómodo al paciente (lo realiza el colaborador)
23. Elimine el cortopunzante, retire el equipo.
24. Retírese la pechera, los guantes y lávese las manos.

25. Registre en el formulario de enfermería: el procedimiento, hora, fecha, nombre de la persona responsable, cantidad de orina, sonda utilizada, observaciones, dificultades en el procedimiento y reacción del paciente.

BIBLIOGRAFIA:

- Blanca Vial Larraín, Ingrid Soto Pino, Marta Figueroa Ramírez, *Procedimientos de Enfermería Medicoquirúrgica*, Chile, Editorial Mediterráneo 2007, Segunda Edición, pp. 153-158 y 409-423.
- The New England Journal of Medicine, Female Urethral Catheterization.
<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMvcm0706671>

LISTADO DE VERIFICACION SONDAJE/CATETERISMO VESICAL

| | | |
|--|---|----------------|
| Apellido y nombre del Practicante: | | |
| Número: | | |
| Fecha: | | |
| Materia: | | |
| Evaluador: | | |
| Observador: | | |
| Colaborador: | | |
| Procedimiento | | Realiza |
| Reúne el equipo | | |
| Identifica al paciente | | |
| Explica el procedimiento | | |
| Acomoda al paciente según sexo | | |
| Esteriliza la zona (el colaborador) | | |
| Se lava las manos | | |
| Se coloca pechera estéril | | |
| Se coloca guantes estériles | | |
| Dispone el campo estéril | | |
| Prepara el material en el campo estéril | | |
| Corroborar indemnidad del balón de la sonda Foley con aire | | |
| Estimula la relajación del paciente | | |
| En mujer: | Separa labios mayores y menores con mano no dominante | |
| | Coloca tapón de gasa en vagina | |
| | Lubrica la sonda | |
| | Introduce la sonda de 5 a 7 cm hasta que fluya la orina | |
| | Introduce la sonda 2 cm mas | |
| En hombre: | Retrae el prepucio con mano no dominante | |
| | Coloca gasa en surco balano prepucial | |
| | Eleva el pene en un ángulo de 60 a 90 grados | |
| | Lubrica la sonda | |
| | Introduce la sonda 17 a 22 cm hasta que fluya orina | |
| | Introduce la sonda 2 cm mas | |
| Insufla el balón con agua bidestilada según recomendación del fabricante | | |
| Tracciona suavemente la sonda | | |
| Conecta la sonda a la bolsa recolectora | | |
| Retira gasa de vagina o surco balano prepucial | | |
| Seca la zona | | |
| Fija la sonda con tela adhesiva formando una U | | |
| Coloca la bolsa por debajo del nivel de la vejiga | | |
| Cubre y deja cómodo al paciente | | |
| Elimina los corto-punzantes en deposito | | |
| Elimina pechera y guantes en deposito | | |
| Registra en formulario de enfermería | | |

Instructor Simulación:.....