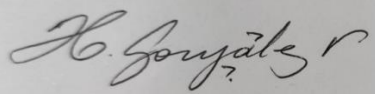





<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 1 de 11</b>
<b>PROTOCOLO DE CATETERISMO VESICAL.</b>	<b>Fecha vigencia 01/11/2020</b>	<b>Código PRO-HOS-02</b>	

## TABLA DE CONTENIDO

OBJETIVO.....	2
OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	2
ALCANCE.....	2
DEFINICIONES.....	2
SONDA O CATÉTER.....	2
VEJIGA.....	2
URETRA.....	2
ORINA.....	2
CALIBRE.....	3
GENERALIDADES.....	3
TIPOS DE SONDAS.....	3
PROCEDIMIENTO.....	5
MATERIALES NECESARIO.....	5
HIGIENE DE LOS GENITALES.....	5
SONDA VESICAL EN HOMBRE.....	7
HIGIENE DE LOS GENITALES.....	7
RETIRADA DE SONDA.....	10
REFERENCIA BIOGRÁFICA.....	11
CONTROL DE LOS CAMBIOS.....	11

ELABORACIÓN	REVISIÓN	APROBACIÓN
 Heidy Linda González Vargas Coordinadora de Enfermería	 Fariel Medina Vargas Subgerente científico	Duver Dicson Vargas Rojas Agente Especial Interventor
Fecha: 01/11/2020	Fecha: 09/11/2020	Fecha: dd/11/2020



<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 2 de 11</b>
<b>PROTOCOLO DE CATETERISMO VESICAL.</b>	<b>Fecha vigencia 01/11/2020</b>	<b>Código PRO-HOS-02</b>	

## **OBJETIVO**

Garantizar una vía de evacuación a través de la colocación de sonda vesical a pacientes con un riesgo clínico para evitar una complicación mayor.

## **OBJETIVOS ESPECIFICOS.**

- Facilitar el drenaje de la orina para aliviar la retención aguda o crónica.
- Obtener un continuo drenaje vesical durante el pre, tras y postoperatorio.
- Permitir el drenaje de la orina en pacientes con disfunción de vejiga.
- Determinar la medición precisa del drenaje de orina en pacientes en estado crítico.

## **ALCANCE**

Para el personal de enfermería (enfermera jefe, auxiliares de enfermería), personal médico (médicos generales, especialistas).

## **DEFINICIONES**

### **SONDA O CATÉTER.**

instrumento en forma de tubo que permite administrar o sacar líquidos de una cavidad del cuerpo. Generalmente se utiliza para drenar.

### **VEJIGA.**

Órgano muscular en forma de bolsa o saco que almacena la orina producida por los riñones antes de ser expulsada al exterior a través de la uretra.

### **URETRA.**

Conducto por el que se expulsa al exterior la orina contenida en la vejiga.

### **ORINA.**

Secreción líquida de color amarillo que es secretada por los riñones como resultado de la depuración y el filtrado de la sangre; se acumula en la vejiga y se expulsa por la uretra.



<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 3 de 11</b>
<b>PROTOCOLO DE CATETERISMO VESICAL.</b>	<b>Fecha vigencia 01/11/2020</b>	<b>Código PRO-HOS-02</b>	

## **CALIBRE.**

Diámetro de un objeto cilíndrico o esférico no hueco.

## **GENERALIDADES**

El cateterismo vesical es la introducción de una sonda a través de la uretra hasta el interior de la vejiga con técnica estéril, con fines diagnósticos y terapéuticos; es un procedimiento invasivo y traumático a la estructura de las vías urinarias; el cateterismo vesical conlleva un alto riesgo de infección del tracto urinario, así como complicaciones mecánicas, por lo tanto, se debe valorar la necesidad de realizar el procedimiento correctamente, donde los beneficios superen los riesgos.

## **TIPOS DE SONDAS.**

Las sondas vienen en muchos tamaños, materiales (látex, silicona, teflón) y tipos (recta, de punta acodada). Una sonda de Foley es un tipo común de sonda permanente. Es una sonda suave de plástico o caucho que se introduce en la vejiga para vaciarla de orina. En la mayoría de los casos, su proveedor utilizará la sonda más pequeña y más apropiada.

Los catéteres o sondas suelen estar fabricados de látex, silicona o PVC (enlatan). Su diámetro está dimensionado por Charrare (pronunciada en inglés como *French*) (1CH = 0,33 mm). Los calibres utilizados con más frecuencia son:

Mujeres: CH14 a 16

Hombres: CH 16-18-20-22

### **Auguste Nélaton (1807-1873)**

Nélaton nació en París el 17 de junio de 1807. Fue cirujano, senador y nombrado profesor honorario. Nélaton contribuyó a introducir varias innovaciones instrumentales y terapéuticas. Por ejemplo, la sonda exploratoria y la sonda que lleva su nombre. La primera es un estilete con una bolita de porcelana deslustrada en un extremo para la investigación de proyectiles de plomo. La segunda es un catéter flexible.

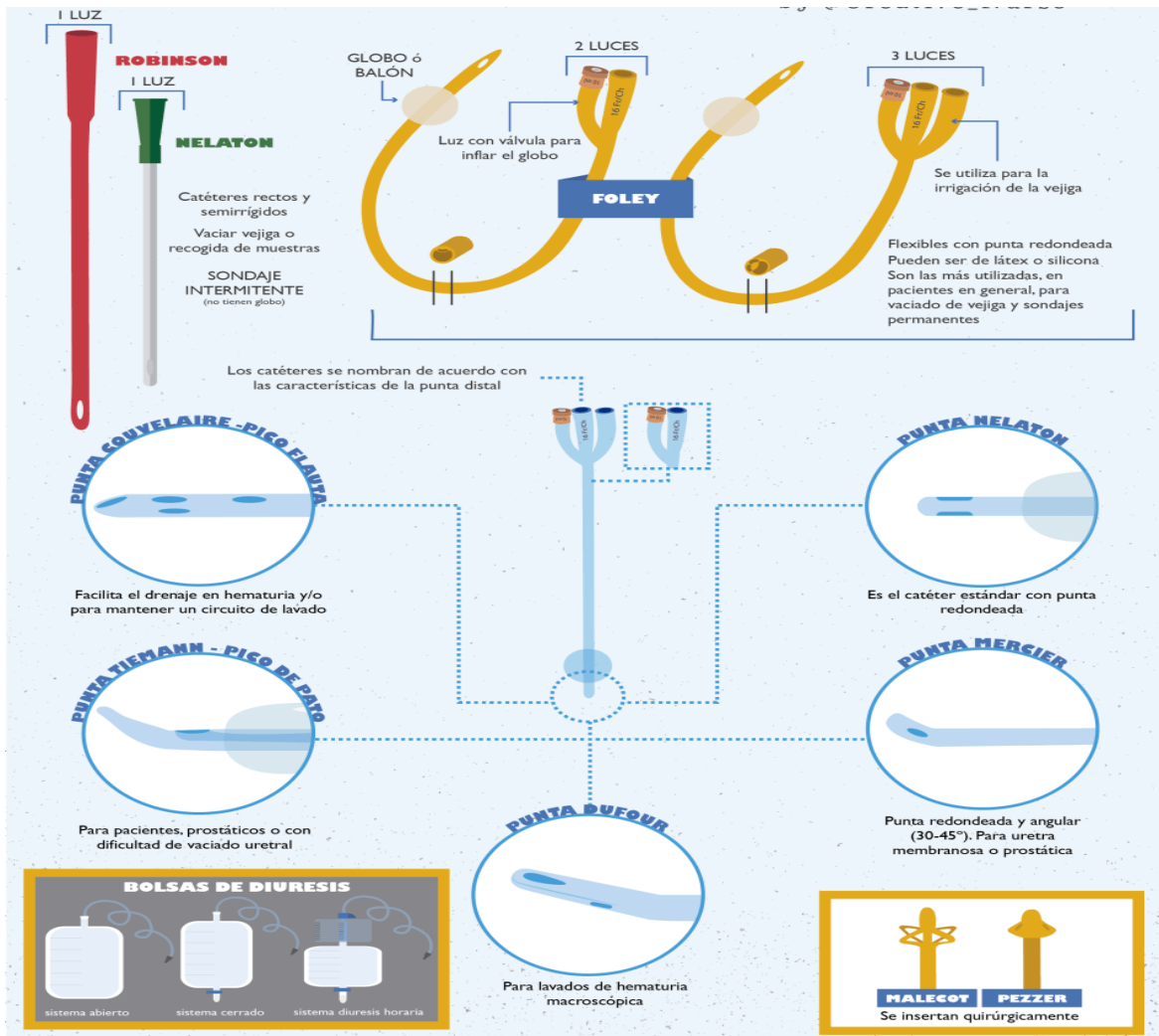
### **Frederick Eugene Basal Foley (1891 – 1966)**

El Dr. Foley conocido por los urólogos modernos como el hombre cuyo nombre está unido al catéter de globo autor retenido. El Dr. Foley fue uno de varios urólogos que trabajó con varios tipos de catéteres para desarrollar un instrumento



<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 4 de 11</b>
<b>PROTOCOLO DE CATETERISMO VESICAL.</b>	<b>Fecha vigencia 01/11/2020</b>	<b>Código PRO-HOS-02</b>	

autor retenido. Comenzó a trabajar en su catéter a principios de la década de 1930 y aún lo estaba desarrollando cuando se le otorgó una patente estadounidense a Paul Raicé de Favor Rubber Co. Cuatro meses más tarde, el Dr. Foley solicitó una patente (octubre de 1936) y tuvo que probar su prioridad. A pesar de que el Dr. Foley perdió la acción judicial y su reclamo de prioridad, el catéter todavía se conoce como el catéter de Foley.





<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 5 de 11</b>
<b>PROTOCOLO DE CATETERISMO VESICAL.</b>	<b>Fecha vigencia 01/11/2020</b>	<b>Código PRO-HOS-02</b>	

## PROCEDIMIENTO.

### MATERIALES NECESARIO.

- GUANTES DE MANEJO
- GUANTES ESTERIL.
- GASAS
- SOLUCION SALINA 0.9%
- SOLUCION YODADA
- JERINGA DE 10CC
- SONDA FOLEY O NELATON
- BOLSA RECOLECTORA O CYSTOFLO
- RECOLECTOR DE MUESTRA SI RECOGERA MUESTRA
- RIÑONERA
- ESPARADRAPO
- MARCADOR
- LIDOCAINA JALEA



## SONDAJE VESICAL EN LA MUJER

### HIGIENE DE LOS GENITALES

1. La higiene de los genitales, se hará de igual manera, independientemente del tipo de sondaje que vayamos a realizar.
2. . Higiene de manos y colocación de guantes no estériles.
3. . Coloque al paciente en decúbito supino y pídale que flexione las rodillas apoyándose en los talones (si la paciente colabora), pídale que eleve la pelvis para colocarle la cuña.
4. Moje unas gasas con agua jabonosa. Separe los labios con la mano no dominante y con la otra realice la limpieza. Siguiendo el sentido pubis-ano, pase una gasa por el pliegue que existe entre los labios mayores y menores.
5. A continuación, pase otra gasa por la cara interna de los labios menores en sentido dentro- fuera.
6. Finalmente pase una torunda por el orificio anal, y otra por el pliegue ínter glúteo. Utilice una gasa para cada pasada y deséchela. (Con todas estas medidas se evitará la transmisión de microorganismos al meato urinario).
7. . Aclare vertiendo abundante agua a chorro en sentido pubis-ano.

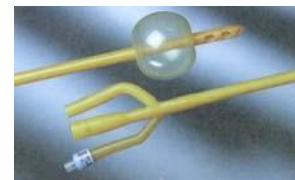
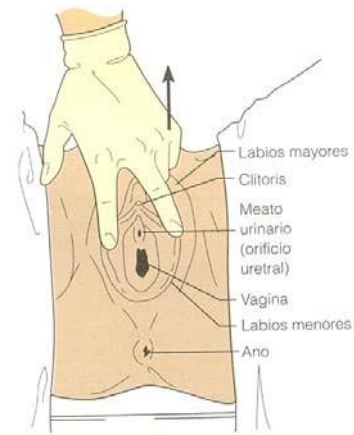


<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 6 de 11</b>
<b>PROTOCOLO DE CATETERISMO VESICAL.</b>	<b>Fecha vigencia 01/11/2020</b>	<b>Código PRO-HOS-02</b>	

8. Seque las partes internas con gasas (siguiendo los movimientos ya descritos, y empleando una gasa para cada pasada)
9. Si está menstruando, después del lavado, se efectuará taponamiento de la zona vaginal con gasa estéril que retirará concluido el sondaje.

### TÉCNICA:

1. Inspeccione los puntos anatómicos de referencia: clítoris, meato urinario y vagina.
2. Coloque al paciente en posición ginecológica (decúbito supino con las piernas flexionadas).
3. Separe los labios mayores para exponer el meato, con el índice y el pulgar de la mano no dominante, ejerciendo una ligera tensión hacia arriba y hacia atrás.
4. . Quítese los guantes no estériles.
5. . Realice lavado higiénico de manos y póngase los guantes estériles creando un campo estéril colocando el paño por encima de la zona pubiana, y otro bajo los glúteos.
6. Prepare todo el material que vamos a utilizar (catéter, gasas, jeringa etc.) siempre manteniendo la máxima asepsia.
7. Pida que le abran el envoltorio externo de la sonda y sáquela del envoltorio interno.
8. Lubrique la sonda con el lubricante que tenía preparado en la gasa desde la punta de la sonda hasta una distancia de 12,5 a 17,5 cm
9. Cargue la jeringa con agua destilada (la capacidad del balón viene impresa en el pabellón) e inyéctela en la vía de acceso al globo, comprobando la integridad del balón, luego desinfle el balón completamente.
10. introduzca la sonda bien lubricada con suavidad, pidiéndole a la paciente (si es posible) que realice inspiraciones profundas y prolongadas, a la vez que empuja hacia abajo con los músculos de la pelvis para facilitar la entrada de la sonda.
11. Introduzca con suavidad la sonda en el meato urinario unos 20cm hasta alcanzar la vejiga y comprobar que fluya la orina (para introducir la sonda con más comodidad, puede colocarla en la palma de su mano haciendo un rollo laxo).





<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 7 de 11</b>
<b>PROTOCOLO DE CATETERISMO VESICAL.</b>	<b>Fecha vigencia 01/11/2020</b>	<b>Código PRO-HOS-02</b>	

12. Si se encuentra resistencia, angular ligeramente la sonda hacia la sínfisis púbica. Si no hay reflujo de orina después de insertar la sonda de 8 a 10 cm, y la paciente no está deshidratada o ha hecho una micción reciente, puede ser que se haya introducido por error en la vagina. Repita el procedimiento utilizando otro par de guantes y otra sonda.
13. Cuando observe la presencia de la orina, introduzca un poco más la sonda (unos 5cm).
14. Insufle el globo con suero salino, registrando los cc que se introducen.
15. Conecte el embudo colector de la sonda al sistema de drenaje, situando la bolsa siempre por debajo del nivel de la vejiga.
16. Finalizado el drenaje, retire la sonda lentamente hasta encontrar la resistencia del globo vesical.
17. Si la paciente está encamada, fije la sonda en la parte interna del muslo con una tira de esparadrapo hipo alérgico y marque.
18. Proceda a la higiene y secado de la zona perineal si es necesario.
19. Coloque a la paciente en posición confortable si está encamado
20. Retire los restos del material utilizado
21. Elimine los residuos correctamente.
22. Quítese los guantes y realice higiene de manos
23. Elimine los residuos correctamente.



## **SONDA VESICAL EN HOMBRE**

### **HIGIENE DE LOS GENITALES**

1. Higiene de manos y colocación de guantes no estériles.
2. Coloque al paciente en decúbito supino y si colabora pídale que flexione las rodillas apoyándose en los talones. A continuación, eleve la pelvis y coloque la cuña.
3. Compruebe que el agua esté tibia y vierta un poco a chorro sobre la región genital, de modo que discurra pubis-año.
4. Enjabone con la gasa los pliegues inguinales, el vello pubiano, el pene el escroto, y en último lugar el ano.
5. Aclare con abundante agua vertida a chorro.
6. Moje unas gasas en agua.



<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 8 de 11</b>
<b>PROTOCOLO DE CATETERISMO VESICAL.</b>	<b>Fecha vigencia 01/11/2020</b>	<b>Código PRO-HOS-02</b>	

7. Con la mano no dominante, sostenga el pene y retraiga el prepucio. Con una de las gasas que ha preparado, limpie el glande y el surco balano prepucial con la mano dominante. Para ello realice con la gasa un movimiento espiral, comenzando por el meato y acabando en el surco. Utilice una gasa para cada movimiento y deséchela.

8. Aclare vertiendo agua con el prepucio retraído.

9. Seque el glande con unas gasas (siguiendo los movimientos descritos y empleando una gasa para cada pasada)

### TÉCNICA

1. Es importante conocer la patología del paciente para colocarle la sonda más idónea (hematuria, estenosis uretral, prostatismo, retención urinaria etc.).

2. Tenga la batea con el material necesario.

3. Elija la sonda adecuada adaptada al diámetro de la uretra.

4. Quítese los guantes no estériles y realice higiene de manos.

5. Póngase los guantes estériles creando un campo estéril colocando el paño por encima de la zona pubiana, este puede ser penetrado, ya que nos facilitará los movimientos para la realización de la técnica.

6. Prepare todo el material que vamos a utilizar (catéter, gasas, jeringa etc.) siempre manteniendo la máxima asepsia.

7. Pida que le abran el envoltorio externo de la sonda y sáquela del envoltorio interno.

. Cargue la jeringa con suero salino (la capacidad del balón viene impresa en el pabellón) e inyéctela en la vía de acceso al globo, comprobando la integridad del balón, luego desinfle el balón completamente.

10. Sujete el pene con firmeza mediante los dedos índice y pulgar de su mano dominante, y con la ayuda de una gasa deslice el prepucio hacia abajo.

11. Desinfecte la zona realizando con la gasa un movimiento espiral, comenzando por el meato y acabando por el surco balanoprepucial, utilizando una gasa nueva para cada pasada.







<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 9 de 11</b>
<b>PROTOCOLO DE CATETERISMO VESICAL.</b>	<b>Fecha vigencia 01/11/2020</b>	<b>Código PRO-HOS-02</b>	

12. Lubrique la sonda con el lubricante que tenía preparado en la gasa desde la punta de la sonda hasta una distancia de 12,5 a 17,5 cm

13. Coloque el pene, retirando completamente el prepucio, en un ángulo de 90° respecto al abdomen del paciente, aplicar una suave tracción hacia arriba para endurecer la uretra.

14. Pídale al paciente (si colabora) que haga fuerza como si fuera a orinar, lo que relajará los esfínteres y permitirá una introducción más suave de la sonda.

15. Introduzca con suavidad la sonda en el meato urinario unos 20cm hasta alcanzar la vejiga y comprobar que fluya la orina (para introducir la sonda con más comodidad, puede colocarla en la palma de su mano haciendo un rollo laxo).



16. Si ofrece resistencia al avance de la sonda aumente progresivamente la tracción a la vez que intenta introducir la sonda, siempre sin utilizar la fuerza.

17. Cuando observe la presencia de la orina, introduzca un poco más la sonda (unos 5cm)

18. Baje el pene hasta un ángulo de 45° y coloque el extremo de la sonda hacia la muñeca.

19. Antes de insuflar el globo de seguridad, es importante cerciorarse de que está en el interior de la vejiga, para ello introducir la sonda totalmente hasta el pabellón. Si el globo estuviera situado en la uretra, podrían producirse lesiones por distensión de la vejiga.

20. Insufla el globo con agua destilada, registrando los cc que se introducen.

21. Conecte la bolsa, situándola siempre por debajo del nivel de la vejiga.

22. Finalizado el drenaje, retire la sonda lentamente hasta encontrar la resistencia del globo vesical y deje la piel del prepucio recubriendo el glande para evitar para fimosis.

23. A continuación fije la sonda a la entre pierna del paciente con esparadrapo hipoalérgico, comprobando que la amplitud de movimiento de la extremidad no tensa la sonda. Si se prevé que el paciente va a permanecer sondado bastante tiempo, conviene que la sujeción de la sonda se realice al abdomen, así se evitarán decúbitos.





<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 10 de 11</b>
<b>PROTOCOLO DE CATETERISMO VESICAL.</b>	<b>Fecha vigencia 01/11/2020</b>	<b>Código PRO-HOS-02</b>	

24. Retire la cuña, y si es necesario, proceda a la higiene y el secado de la zona perineal.

25. Coloque al paciente en posición confortable si está encamado.

26. Retire los restos del material utilizado.

27. Elimine los residuos correctamente.

28. Quítese los guantes y realice higiene de manos.

### **RETIRADA DE SONDA:**

#### **MATERIAL NECESARIO**

- Guantes desechables.
- Jeringa de 10 ml.

Una vez preparado el material, se puede proceder a realizar la técnica, para la que se seguirán los siguientes pasos:

1. Informe al paciente del procedimiento que se le va a realizar y coménteles que es bastante más sencillo que el del sondaje.

2. Higiene de manos. Colocación de guantes

3. Realice el lavado y la desinfección de los genitales.

4. Conecte la jeringa en la válvula de la sonda.

5. aspire y saque todo el suero salino (así se consigue desinflar el globo).

6. Dígame al paciente que respire lenta y profundamente. (Con esta medida se favorece la relajación del esfínter interno de la uretra).

7. Extraiga con suavidad la sonda hasta retirarla completamente.

8. Retire la cuña y, si es necesario, proceda a la higiene y secado de la zona perineal.

9. Quítese los guantes y realice higiene de manos.

10. Retire los restos de material utilizado.



<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 11 de 11</b>
<b>PROTOCOLO DE CATETERISMO VESICAL.</b>	<b>Fecha vigencia 01/11/2020</b>	<b>Código PRO-HOS-02</b>	

## REFERENCIA BIOGRÁFICA.

- CATETERISMO VESICAL Link:  
[http://www.hca.es/huca/web/enfermeria/html/f\\_archivos/Protocolo%20sondaje%20vesical.pdf](http://www.hca.es/huca/web/enfermeria/html/f_archivos/Protocolo%20sondaje%20vesical.pdf)
- TÉCNICAS DE ASEPSIA PARA EL CATERISMO VESICAL Link:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2004/en043f.pdf>
- Perry A, Potter P. Guía clínica de enfermería. Técnicas y procedimientos básicos. 4ª ed. Higiene. Cuidados del periné femenino. Cuidados del periné masculino. Madrid: Harcourt Brace; ; p. 239-51

## CONTROL DE LOS CAMBIOS

FECHA	VERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
Nov/2020	1	Se actualiza contenido