



1. Definición

Conjunto de cuidados de enfermería protocolizados y de calidad para la retirada de sonda vesical, que aseguran la máxima seguridad para la paciente.

2. Objetivos

- Extraer la sonda vesical cuando el paciente no la necesite, esté obstruida o en posición incorrecta, evitando complicaciones.
- Reducir el riesgo de infección en pacientes portadores de sonda vesical.
- Garantizar los derechos de la/del usuario/a en cuanto a seguridad, intimidad y confort.
- Facilitar la micción espontánea del paciente.

3. Información al paciente/familia/acompañante

- Se informará al paciente del procedimiento que se le va a realizar, para facilitar su colaboración, responderemos a sus dudas y procuraremos su máximo bienestar.
- Se informará al paciente y/o familia de la necesidad de realizar micción después de la retirada de sonda vesical.

4. Personas Necesarias

Enfermera y TCAE.

5. Material Necesario

- Gasas.
- Jeringa 10 cc
- Bolsa verde de eliminación.
- Guantes no estériles
- Toalla
- Esponja
- Polividona yodada
- Empapador

6. Descripción del Procedimiento

- La enfermera se lavará las manos.
- La enfermera y TCAE prepararán el material necesario
- La enfermera Informará al paciente.
- La enfermera y TCAE preservarán la intimidad del paciente
- La enfermera ó TCAE lavará con agua y jabón los genitales
- La enfermera desinfectará los genitales con yodo
- La enfermera ó TCAE Colocarán al paciente en posición adecuada:
 - En hombres: En decúbito supino con EEII ligeramente separadas
 - En mujeres: En decúbito supino con piernas separadas y flexionadas (posición

Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 08/11/2018

Fecha de Implantación (v.0.1):08/11/2018

Fecha de próxima revisión: 2021



ginecológica)

- La enfermera y TCAE se colocarán guantes no estériles.
- La enfermera o TCAE colocará el empapador debajo de los glúteos del paciente.
- La enfermera desinflará el balón con una jeringa, aspirando su contenido
- La enfermera tirará de la sonda suavemente, realizando a la vez movimientos rotatorios de la sonda, hasta retirarla totalmente
- La enfermera o TCAE procederá a la higiene y secado de la zona perineal si el paciente no es autónomo.
- La enfermera o TCAE dejará al paciente cómodo y retirará el material.
- La enfermera o TCAE ofrecerá la botella o cuña al paciente si precisa y recogerán el material sobrante.
- La enfermera y TCAE se retirarán los guantes y se lavarán las manos
- La enfermera registrará en aplicativo informático de la retirada de sonda vesical
- La enfermera o TCAE controlarán las micciones tras la retirada de sonda vesical (6-8h posteriores) por si aparece alguna alteración y si es paciente externo del hospital se le controla hasta que realiza la primera micción ó bien se le informa que debe controlar la micción
 - En caso de que el paciente posea bolsa de recogida de orina con una cantidad considerable deberá eliminarse por el baño o bien por el vertedero de eliminación de residuos ubicado en el cuarto de limpieza., por parte de la TCAE ó la enfermera
 - Los soportes colgadores de diuresis, una vez utilizados deberá lavarlos la TCAE según el procedimiento de limpieza de enseres reutilizables y guardarse para posteriores usos.

La enfermera tendrá en cuenta que si se encuentra una resistencia o el paciente presenta dolor:

- Verifique que el balón se vació completamente
- Rote la sonda y repita la técnica descrita. Si la sonda cede y no progresa en su salida, avise al médico.

7. Complicaciones

- Sonda vesical fuertemente adherida a las paredes de la uretra.
- Mal funcionamiento del globo vesical.
- Producción de heridas sangrantes por la retirada brusca de la sonda.
- No emisión de orina espontánea, presencia de globo vesical, falta de reflejo de micción.
- Infección del tracto urinario por mala manipulación.

8. Precauciones

- Vaciar correctamente el globo de la sonda.
- No actuar con brusquedad.
- Controlar la micción posterior.
- Facilitar en lo posible la ingesta de líquidos, cuando sea posible o indicado, favoreciendo a su vez su eliminación.

Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 08/11/2018

Fecha de Implantación (v.0.1): 08/11/2018

Fecha de próxima revisión: 2021



9. Criterios Normativos

La enfermera informará al paciente de la técnica de retirada de sonda vesical.

La enfermera desinflará el globo de la sonda en su totalidad antes de iniciar la retirada.

La enfermera desinfecta los genitales previa a la retirada de sonda vesical.

La enfermera se colocará guantes no estériles, antes de comenzar la retirada de la sonda vesical.

10. Criterios Explícitos

Criterios de Evaluación	SI	NO	NO APLICABLE
¿La enfermera desinfecta los genitales previa retirada de la sonda vesical?			
¿La enfermera deshincha el globo de la sonda vesical por completo antes de iniciar la retirada?			
¿La enfermera se coloca guantes no estériles, antes de proceder a la retirada de la sonda vesical?			
¿La enfermera anota la retirada de la sonda vesical en la aplicación informática?			

11. Bibliografía

- Técnicas de enfermería. A. Esteban De La Torre (Ed. Rol).
- Técnicas urológicas de enfermería. Nursing photobook (Ed Doyma)
- Manual de diagnóstico y terapéutica médica. F. Gutiérrez Rodero (Ed. MSD).
- Revista Rol de Enfermería Julio-Agosto 2000.
- Manual de normas para el control de la infección nosocomial. Año 1994 Osakidetza.
- Diccionario terminológico de ciencias médicas. Barcelona. Salvat 1984.
- Taylor, C. Lillis, C., Fundamentos de Enfermería. Madrid, Interamericana, Mc Graw- Hill 1994.
- Trastornos genitourinarios, Serie Mosby de Enfermería Clínica.
- Grasa I. Cateterismo vesical y mantenimiento de la sonda. En: Espinas et al. Guía de actuación en a. primaria. Barcelona: SenFYC; 2002; p: 1263-5
- Recomendaciones para el control de la infección nosocomial. Generalitat Valenciana, Conselleria de Sanitat (2000)
- Técnica de Sondaje vesical. La Ribera. Área de Salud 10 de Valencia. 2002
- Dirección de Enfermería. Hospital Universitario Reina Sofía. Manual de Protocolos Y Procedimientos generales de Enfermería. 3º Edición. Córdoba. 2001

12. Autores

Margarita Azpiroz Zabala

Carmen Gorricho Medrano

Anunciación Pérez Marín

Tatiana Monge Palacios

Asunción López Morentín

Ester Chaparro

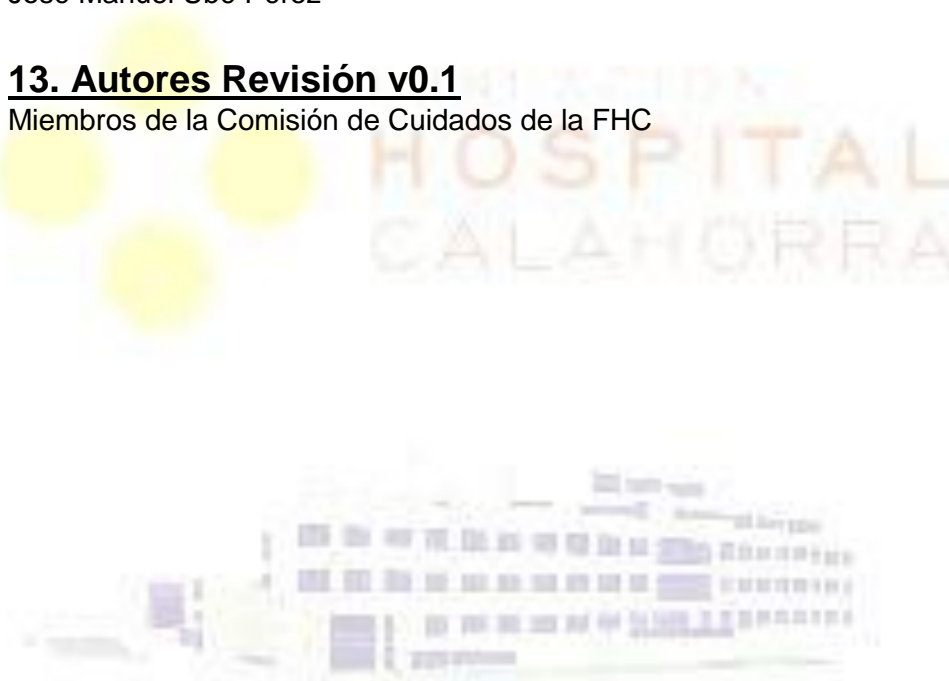
Natalia

Sonia Alonso Barahona

José Manuel Ubé Pérez

13. Autores Revisión v0.1

Miembros de la Comisión de Cuidados de la FHC



Versión 0.1
Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 09/12/2015
Fecha de Implantación (v.0.1): 09/12/2015
Fecha de próxima revisión: 20

4