



1. Definición

Conjunto de actividades de enfermería protocolizadas y de calidad para el estudio morfológico y funcional de la vejiga y uretra antes, durante y después de la micción, garantizando la máxima seguridad para el paciente

2. Objetivos

- Visualizar el aparato urinario inferior (vejiga y uretra)

3. Información al paciente/familia/acompañante

- La TER o DUE explicaran al paciente que el procedimiento dura aproximadamente 20 min.
- La DUE informará al paciente que para realizar el procedimiento, tiene que realizarle un sondaje vesical, y que a través de la sonda le introducirá contraste para visualizar anatómicamente las vías urinarias.
- La DUE informará al paciente que para terminar la prueba el paciente que tendrá que orinar en un recipiente
- La TER informará al paciente que se le realizarán una serie de radiografías a lo largo de la exploración
- La TER o DUE informarán al paciente que durante la prueba se le informará por un altavoz de cómo se tiene que ir colocando para ir realizando las radiografías.
- La TER o DUE una vez terminada la prueba informará al paciente que los resultados se mandarán al médico solicitante de la misma

4. Personas Necesarias

- DUE
- TER
- Radiólogo



5. Material Necesario

- Equipo de rayos x, con escopia
- Ordenador
- Sabanillas
- Paño estéril fenestrado
- Guantes estériles
- Sonda de silicona 16 con punta radiopaca
- Jeringa de 10 cc
- Suero salino fisiológico
- Conexión para sonda vesical
- Antisépticos
- Lubricante urológico
- Sistema para infusión.
- Empapador.
- Palo de gotero.
- Un frasco de contraste
- 2 frascos de 100 ml de suero salino fisiológico
- Recipiente para la orina

6. Descripción del Procedimiento

A) Previo a la realización de la prueba:

- La TER comprobará que el equipo funciona correctamente.
- La TER identificará al paciente y comprobará que está correctamente los datos en el equipo
- La DUE comprobará que tiene el consentimiento y que esta firmado por el paciente o representante legal.
- La DUE preguntará al paciente si es alérgico a algo
- La TER explicará al paciente que se tiene que quitar la ropa y objetos metálicos. Se le

Versión 0.1
Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 22/11/2016
Fecha de Implantación (v.0.1): 22/11/2016
Fecha de próxima revisión: 2019



- ofrecerá una bata.
 - La TER o DUE pasarán al paciente al baño para que orine
 - La TER o DUE informarán al paciente en que consiste la prueba.
 - La TER o DUE ayudarán a subir al paciente en la mesa.
- B) Realización de la prueba
- La TER seleccionará al paciente y la exploración a realizar desde el equipo de rayos
 - La TER colocará al paciente en decúbito supino y realizará una radiografía digital de vejiga para visualizar la zona anatómica a estudiar.
 - La DUE sondeará al paciente y conectará el frasco de contraste radiológico.
 - La DUE dejará preparado perfusión de SF por si fuera necesario rellenar vejiga (nunca sobrepasará la perfusión. 1/3 de SF por 2/3 de contraste para evitar que se diluya demasiado.
 - Cuando termine de pasar el contraste la DUE cerrará la perfusión. Si una vez cerrada el paciente todavía no siente ganas de orinar, la DUE conectará el SF, cerrándolo cuando el radiólogo diga o cuando el paciente tenga ganas de orinar
 - El radiólogo o TER realizarán radiografías digitales en diferentes posiciones, informando al paciente mediante un altavoz los cambios de posición. Si el paciente no colabora la Ter entrará a colocar al paciente en la posición deseada, siempre y cuando no se esté dando escopia.
 - Una vez obtenidas las imágenes la DUE retirará la sonda.
 - La TER levantará la camilla y colocará al paciente en bipedestación, estando el paciente un poco oblicuado hacia su izquierda.
 - La TER o DUE facilitarán al paciente un colector de orina, explicándole que se le informará por un altavoz cuando debe empezar la micción
 - La TER o DUE bajaran la intensidad de la luz de la sala, proporcionándole intimidad al paciente.
 - El radiólogo indicará al paciente que puede empezar a orinar.
 - La TER o radiólogo comenzarán a realizar imágenes seriadas durante la micción y post micción.
 - La DUE o TER retirarán el colector y ayudarán al paciente a bajar de la mesa.
 - La TER o DUE acompañaran al paciente al baño para que se pueda asear, e indicaran que la prueba a terminado.
 - La TER comprobará las imágenes y si fuera necesaria cambiará la intensidad.
 - La TER enviará las imágenes a la historia clínica del paciente
 - La TER asignará las imágenes al radiólogo que va a informar la prueba

7. Complicaciones

- Hipersensibilidad al medio de contraste
- Vasovagal
- Incapacidad de completar la prueba
- Exposición a rayos x
- Riesgo de infección por sondaje vesical

8. Precauciones

- Comprobar que el paciente no sea alérgico al contraste

Versión 0.1

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 22/11/2016

Fecha de Implantación (v.0.1): 22/11/2016

Fecha de próxima revisión: 2019



- Verificación del paciente y comprobación de datos del sistema informático
- Comprobación de que el paciente tiene consentimiento informado y que este firmado

9. Criterios Normativos

- La TER identificará correctamente al paciente
- La DUE se asegurará que el paciente no es alérgico al contraste yodado
- La TER o DUE dará al paciente la información de una manera comprensible para el
- La DUE comprobará que el paciente tiene el consentimiento informado y que esta firmado
- La TER informará al paciente de que los resultados llegarán al medico solicitante de la prueba.
- La TER comprobará que las imágenes han llegado correctamente a la historia clínica del paciente

10. Criterios Explícitos

Criterios de Evaluación	NO	NO APLICABLE
¿Manifiesta el paciente que se le a preguntado por su nombre y apellidos?		
¿Manifiesta el paciente que la DUE le a preguntado si es alérgico?		
¿Manifiesta el paciente de que la TER o DUE le han informado de la prueba?		
¿Manifiesta el paciente que la DUE le a preguntado por el consentimiento informado y de que lo ha firmado?		
¿Manifiesta el paciente haber sido informado por la TER de donde se mandarán los resultados??		

11. Bibliografía

Clínica Universitaria de Navarra: Pruebas diagnosticas Cistouretrografia. Hospital Universitario Juan XXIII. Tarragona Cistouretrografia. www.inforadiologia.org

Versión 0.1
 Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 22/11/2016
 Fecha de Implantación (v.0.1): 22/11/2016
 Fecha de próxima revisión: 2019



12. Bibliografía Revisión v. 0.1

<http://www.elsevier.es/es-revista-radiologia-119-articulo-la-uretrografia-como-metodo-diagnostico-13079957>

http://posterng.netkey.at/esr/viewing/index.php?module=viewing_poster&task=viewsection&pi=113725&ti=365288&searchkey=#poster2 seram 2012/s-1470

Fulgham PF, Bishoff JT. Urinary tract imaging: Basic principles. In: Wein AJ, ed. *Campbell-Walsh Urology*. 10th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2011:chap 4. Actualizado 21/01/2015 <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003783.htm>

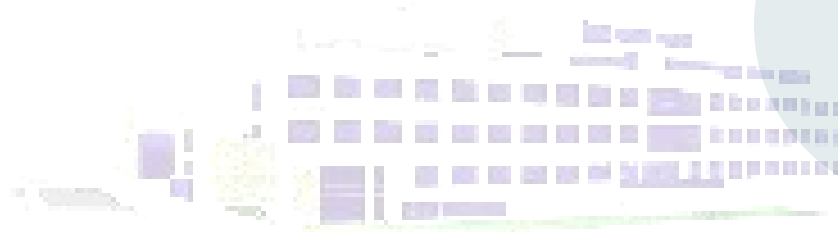
13. Autores

Servicio de Radiología 2010

14. Autores Revisión v0.1

Raquel Remírez

Miembros de la Comisión de Cuidados de la FHC 2016



Versión 0.1
Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 22/11/2016
Fecha de Implantación (v.0.1): 22/11/2016
Fecha de próxima revisión: 2019