



RECOMENDACIONES PARA PACIENTES PORTADORES DE SONDA VESICAL

Una sonda vesical es un tubo de material flexible que se introduce a través de la uretra hasta la vejiga, con el fin de evacuar la orina, esta sonda está conectada a un sistema recolector o bolsa colectora.

El uso de este dispositivo médico tiene algunos riesgos para el paciente como son: lesiones de piel en los lugares donde se fija la sonda, salida accidental del dispositivo e infecciones urinarias.



Para evitar la aparición puede seguir las siguientes recomendaciones:

Prevención de las lesiones de piel:

- ✓ Retire las cintas de fijación suavemente, sosteniendo la cinta con una mano y la piel con otra mientras realiza la tracción de la cinta o Micropore.
- ✓ Cambie todos los días la posición de la fijación, por ejemplo, día 1: muslo derecho, día 2: muslo izquierdo, etc.
- ✓ Al realizar la fijación de la sonda no debe quedar tensa ni tirante.
- ✓ Siempre que se cambie al paciente de posición se debe revisar que los tubos de la sonda no queden aprisionados entre el paciente y la silla o la cama.

Prevención de retiro accidental de la sonda:

- ✓ Revise diariamente que la longitud de la sonda que se ve introducida sea la misma, con el fin de verificar si ha habido desplazamiento hacia el exterior.
- ✓ Fijar la sonda de forma adecuada.
- ✓ No introduzca más la sonda ni tire de ella.

Prevención de infecciones:

- ✓ Higiene diaria del área genital con agua y jabón. En las mujeres debe realizarse en sentido de adelante hacia atrás (de pubis a ano). En los hombres no olvidar retraer el prepucio y limpiar el glande. Después de cada higiene se debe secar la zona, se recomienda emplear una toalla única para este fin.
- ✓ Después de realizar deposición, limpiar la zona anal de adelante hacia atrás.
- ✓ Se debe realizar higiene de manos antes y después de manipular la sonda, los tubos y la bolsa colectora.
- ✓ La sonda siempre debe estar conectada a la bolsa colectora. No se debe desconectar para la higiene o el vaciado. Para desocupar el contenido se debe emplear siempre la válvula de salida de la bolsa colectora.
- ✓ Cuando se realice el vaciado se debe evitar el contacto de la válvula con el pato o el sanitario.
- ✓ La bolsa colectora siempre debe estar a una altura más baja de la vejiga.
- ✓ Esta bolsa y el tubo de drenaje no debe tocar nunca el suelo.
- ✓ Se debe tener cuidado con que los tubos de la sonda no se acoden, para evitar que haya problemas con la salida de la orina.
- ✓ La bolsa debe vaciarse cada seis horas como mínimo o cuando el contenido de la bolsa supere la mitad de su capacidad.
- ✓ La bolsa deberá cambiarse si presenta fugas o escapes, cuando se acumulen sedimentos o presente olor desagradable.

Signos de alarma para consultar:

- ✓ Fiebre (más de 38 °C de temperatura corporal en axila).
- ✓ Dolor en zona del pubis.
- ✓ Dolor, enrojecimiento, sangre o pus en zona del meato urinario (zona por la que entra la sonda al cuerpo).
- ✓ Salida de orina muy concentrada, maloliente, con sedimento, espesa o turbia a pesar de una ingesta adecuada de líquidos.
- ✓ Salida de sangre o coágulos de sangre con la orina.
- ✓ Obstrucción de la sonda. En este caso no saldría nada de orina por el sistema, pudiendo salir por alrededor de la sonda.
- ✓ Salida de la sonda.

