

PROTOCOLOS DE ENFERMERÍA

Urgencias y UCRI SURA

Manejo de cistostomía





En Urgencias y UCRI SURA, en pro de cumplir con modelos efectivos, de alta calidad humana y científica, ha implementado protocolos que garanticen una atención integral y segura para nuestros pacientes. El objetivo general de este Protocolo de Enfermería es implementar técnicas seguras de manejo que prevengan el desarrollo de complicaciones asociadas al procedimiento.

CONTENIDO



Haga *click* sobre el título para ir a la página donde está el contenido completo

[Sección Metodológica](#)

Responsable

Área para realizar el procedimiento

Elementos de protección personal

Material necesario

[Indicaciones](#)

[Contraindicaciones](#)

[Complicaciones](#)

[Procedimiento](#)

[Seguimiento al procedimiento](#)

SECCIÓN METODOLÓGICA

RESPONSABLE

Este procedimiento debe ser realizado por Auxiliar de Enfermería.



ÁREA PARA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO

Este procedimiento se realiza en cubículo del paciente.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- > Equipo de protección personal (Bata, pantalón, gorro, polainas y careta)
- > Guantes
- > Monogafas
- > Mascarilla desechable



MATERIAL NECESARIO

- > Guantes limpios
- > Solución salina
- > Paquete de gasas estériles
- > Sonda vesical
- > Bolsa roja y verde para desechos

INDICACIONES

- > Retención urinaria aguda en los casos en que sea imposible el sondaje de la vejiga o la introducción de sondas filiformes, o ambos procedimientos estuvieran contraindicados.
- > Necesidad de drenaje vesical en caso de una infección en la uretra o prostática.
- > Ruptura uretral debida a traumatismo pélvico.
- > Vejiga neurogénica en pacientes con falla en la realización de cateterismo limpio o intermitente, debido a una pobre función manual.
- > Incontinencia persistente.
- > Reflujo vesicoureteral.

CONTRAINDICACIONES

- > Vejiga no palpable, especialmente en caso de anuria de origen renal.
- > Infección de vejiga.
- > Presencia de cicatrices medias infraumbilicales.

COMPLICACIONES

La cistostomía no es un procedimiento exento de complicaciones, existen diversas pero en general el rango va del 1.6 al 2.4% de los procedimientos. Entre las principales se encuentran las infecciones de vías urinarias, hematuria, el bloqueo del catéter, infecciones de la piel y litiasis vesical.



Recomendación: antes de realizar el procedimiento, pinzar la sonda y cerrar la bolsa dos horas antes de realizar el procedimiento para recoger la orina.

PROCEDIMIENTO

- > Explicar el procedimiento al paciente, si su estado de conciencia lo permite, en caso que no se encuentre consciente y tenga acompañante, explique el procedimiento a realizar, utilizando un lenguaje claro y de acuerdo con las capacidades cognitivas de ellos.
- > Corroborar los datos de identificación del paciente validando nombre completo, identificación y edad.
- > Informar al paciente si su estado de conciencia lo permite, en caso que no se encuentre consciente y tenga acompañante, sobre los signos de infección como calor, rubor, salida material purulento y fiebre, entre otros.
- > Realizar lavado de manos (ver protocolo de lavado de manos).
- > Colocarse guantes limpios.
- > Retirar la gasa que cubre la sonda.
- > Levantar la sonda y limpiar con mucho cuidado en forma circular del centro a la periferia. Proceder luego a realizar el cambio de la sonda de la siguiente manera:
 - » Sostener con una mano la sonda a retirar (antigua - mano no dominante) y con la otra mano introduzca la nueva sonda (nueva - mano dominante).
- > Dejar fluir la orina e inflar el balón según la recomendación del proveedor.
- > Sin retirarse los guantes, llevar los desechos a las bolsas respectivas.
- > Retirarse los guantes y realizar lavado de manos (ver Protocolo de lavado de manos).
- > Consignar el procedimiento en la historia clínica.





SEGUIMIENTO AL PROCEDIMIENTO

Este procedimiento es evaluado desde el área de Auditoría de forma concurrente, según la periodicidad definida.

Actualización realizada por:	Revisión técnica:	Revisado y autorizado por:
Jammy Daniela Ramirez Aguirre Enfermera Profesional/ Líder UCRI - IPS SURA	Diana Gañán Ramírez Enfermera Profesional/ Auditora Nacional Enfermería IPS SURA	Paola Andrea Erazo Castro Directora UCRI – IPS SURA
Doris Adriana Uribe Villamil Enfermero Profesional/ Líder Urgencias- IPS SURA	Equipo técnico- IPS SURA	Juan Carlos Chacón Jimenez Coordinador nacional de urgencias – IPS SURA