



**PROCEDIMIENTO DE INSTALACIÓN,
MANTENIMIENTO, VIGILANCIA, RETIRO Y TOMA DE
URO CULTIVO EN PACIENTES CON SONDA
VESICAL**

Código: PR-CH-SV-01
Página 1 de 11
Fecha de Revisión: JULIO 2019
Versión vigente: 00

DIVISIÓN DE PARAMEDICOS

ÍNDICE	Pág.
1. OBJETIVO:	1
2. ALCANCE:	1
3. DEFINICIONES:	1
4.- RESPONSABILIDADES:	2
5. DESARROLLO:	3
6. DOCUMENTOS APLICABLES:	5
7. ANEXOS.....	6
8. CONTROL DE CAMBIOS:	10
9. DIAGRAMA DE FLUJO:	11

1. Objetivo:

Establecer un apoyo de consulta técnica de los procedimientos unificados para el registro, evaluación de criterios para la indicación e instalación de sonda vesical en paciente neonatal, pediátrico y adulto, así como los cuidados para su mantenimiento, vigilancia, retiro y toma de urocultivo, para la prevención y detección de infecciones asociadas a la atención de salud dentro de nuestra institución el Hospital Civil de Guadalajara.

2. Alcance:

Este procedimiento es aplicable a las funciones de todo el personal de Salud del Hospital Civil De Guadalajara a cargo del cuidado de pacientes con sonda vesical.

3. Definiciones:

3.1 Sonda vesical: Tubo flexible de diversos materiales y diámetros con características específicas de acuerdo con su uso, algunas quedan retenidas por medio de un globo que se infla con agua estéril y lo mantiene en la vejiga.

3.2 Sondaje vesical: Es una técnica invasiva que consiste en la introducción aséptica de una sonda hasta la vejiga a través del meato uretra, con el fin de establecer una vía de drenaje temporal, permanente o intermitente, con fines diagnósticos o terapéuticos

COPIA NO CONTROLADA			
	Elaboró Enf. Ana Vianney Navarrete Navarro Enfermera Adscrita al Servicio de Psiquiatría	Revisó Lic. Enf. Sor Estela Primero Hernández Jefe de Enfermeras	Autorizó Dr. Mario Alberto Segura Ortega Jefe de la División de Paramédicos



**PROCEDIMIENTO DE INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO,
VIGILANCIA, RETIRO Y TOMA DE URO CULTIVO EN
PACIENTES CON SONDA VESICAL**

Código: PR-CH-SV-01

Página 2 de 11

Fecha de Revisión:
JULIO 2019

DIVISIÓN DE PARAMEDICOS

Versión Vigente: 00

3.3. Cinco momentos para la higiene de manos: Antes de tocar al paciente, antes de realizar una tarea aséptica, después del contacto con el paciente, después del contacto con fluidos y excretas, después de contacto con el entorno del paciente.

3.4. Tipos de sonda: De acuerdo con el material con el que están fabricadas se denominan así: Sondas de cloruro de polivinilo, sondas de silicón o elastómero de silicón, sondas de látex rojo, teflón®, aleación de plata, hidrogel y de látex.

3.5. Sistema de sondaje vesical cerrado estéril: Es el dispositivo que mantiene uniones selladas, puerto toma de muestra, libre de agujas, válvula antirreflujo, llave de vaciado con pinza.

4.- Responsabilidades:

4.1 Elaboración y Actualización.

Enfermera Administrativa, Subjefe de Enfermeras

4.2 Aprobación

Jefe de Enfermeras

4.3 Ejecución

Enfermera Administrativa, Enfermera Asistencial

4.4 Supervisión

Enfermera Administrativa, Supervisor de área de enfermería

	PROCEDIMIENTO DE INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO, VIGILANCIA, RETIRO Y TOMA DE URO CULTIVO EN PACIENTES CON SONDA VESICAL	Código: PR-CH-SV-01
		Página 3 de 11
DIVISIÓN DE PARAMEDICOS		Fecha de Revisión: JULIO 2019
		Versión Vigente: 00

5. Desarrollo:

No.	Responsables	Descripción de la Actividad
5.1	Personal de enfermería asistencial y operativo	<ul style="list-style-type: none"> • Se realiza la preparación de la unidad e inducción del paciente para instalación de sonda vesical. • Identificando el calibre de sonda y el tipo de sonda a utilizar se prepara material y equipo para la colocación. • Higiene de manos con agua y jabón en los cinco momentos. • Verificar los criterios para la colocación de sonda vesical: <ul style="list-style-type: none"> a) Confirmar la necesidad de su aplicación mediante la valoración del paciente en cuanto a la edad, género, estado mental y problema de salud, y registrarlo. b) Seleccionar el tipo de sonda en cuanto al tiempo de permanencia y problema de salud. c) Registrar en la hoja del paciente, el calibre y tipo de sonda a utilizar. • Se realiza higiene al paciente. • Es importante mencionar al paciente la higiene para la colocación de la sonda, previa colocación se realiza aseo en área genital. • Se prepara el campo con los insumos listos para la



**PROCEDIMIENTO DE INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO,
VIGILANCIA, RETIRO Y TOMA DE URO CULTIVO EN
PACIENTES CON SONDA VESICAL**

Código: PR-CH-SV-01

Página 4 de 11

Fecha de Revisión:
JULIO 2019

DIVISIÓN DE PARAMEDICOS

Versión Vigente: 00

<p>5.1</p>	<p>Personal de enfermería asistencial y operativo</p>	<p>colocación de la sonda.</p> <ul style="list-style-type: none">• La inserción de sonda debe ser bajo los criterios establecidos en la instrucción de trabajo de colocación de sonda vesical.• Después de haber introducido la sonda vesical es importante fijar y colocar los datos requeridos, sin la omisión de algún dato, para el control y seguimiento al paciente.• Se coloca la bolsa recolectora en posición y se informa al paciente y familiares la importancia y trascendencia que tiene el mantener la bolsa en un sitio seguro, nunca arriba del nivel de la cadera del paciente, ni en el suelo.• Al término de la colocación, fijación, e información al paciente se registra en la hoja de vigilancia diría del paciente, en la que se llevara un registro de las características y recambios o retiro de sonda.
-------------------	--	---

	PROCEDIMIENTO DE INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO, VIGILANCIA, RETIRO Y TOMA DE URO CULTIVO EN PACIENTES CON SONDA VESICAL	Código: PR-CH-SV-01
		Página 5 de 11
	DIVISIÓN DE PARAMEDICOS	Fecha de Revisión: JULIO 2019
		Versión Vigente: 00

6. DOCUMENTOS APLICABLES:

- Protocolo para la Estandarización del Cuidado al Paciente con Sonda Vesical, Enfocado a la Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud
- NOM-019-SSA3-2013, De la práctica en Enfermería.
- NOM-045-SSA3-2015, Para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control de las Infecciones Nosocomiales.
- NOM-004-SSA3-2012-del expediente clínico.
- NOM-087-ECOL-SSA1-2002 Protección ambiental –salud ambiental- Residuos peligrosos biológico-infecciosos.
- Estándares para la certificación de hospitales Consejo de Salubridad General.
- Acciones esenciales para la seguridad del paciente.



PROCEDIMIENTO DE INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO, VIGILANCIA, RETIRO Y TOMA DE URO CULTIVO EN PACIENTES CON SONDA VESICAL

Código: PR-CH-SV-01

Página 6 de 11

Fecha de Revisión:
JULIO 2019

DIVISIÓN DE PARAMEDICOS

Versión Vigente: 00

7. Anexos.

7.1 Higiene de manos

¿Cómo lavarse las manos?

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica

0 Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



Mójese las manos con agua;



Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



Frótese las palmas de las manos entre sí;



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



Enjuáguese las manos con agua;



Séquese con una toalla desechable;



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;



Sus manos son seguras.



PROCEDIMIENTO DE INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO, VIGILANCIA, RETIRO Y TOMA DE URO CULTIVO EN PACIENTES CON SONDA VESICAL

Código: PR-CH-SV-01

Página 7 de 11

Fecha de Revisión:
JULIO 2019

DIVISIÓN DE PARAMEDICOS

Versión Vigente: 00

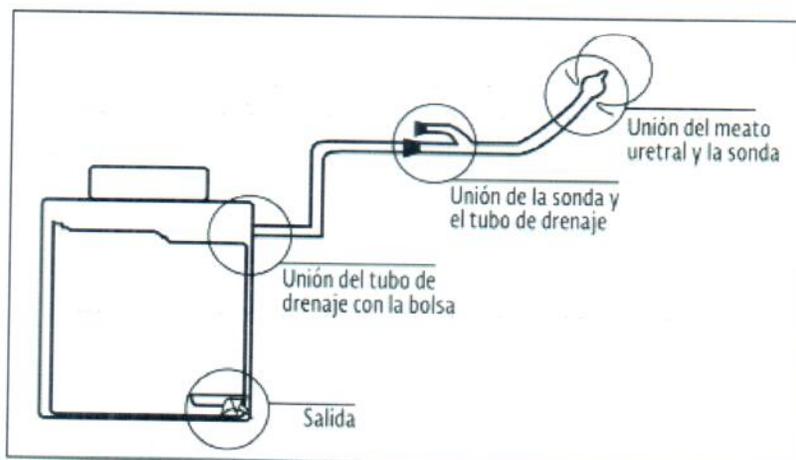
7.2 Recomendación por edad y genero

DIÁMETROS DE SV RECOMENDADOS POR EDAD Y GÉNERO ^{17, 21, 24}	
Mujeres	14 y 16 Fr
Hombres	16, 18, 20, 22 Fr
Pediátricos	5 a 12 Fr
Neonatos de término	3.5 a 5 Fr
Neonatos prematuros	3.5 Fr

7.3 Bolsas Recolectoras



7.4 Puntos de riesgo para la entrada de microorganismos





PROCEDIMIENTO DE INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO, VIGILANCIA, RETIRO Y TOMA DE URO CULTIVO EN PACIENTES CON SONDA VESICAL

Código: PR-CH-SV-01

Página 8 de 11

Fecha de Revisión:
JULIO 2019

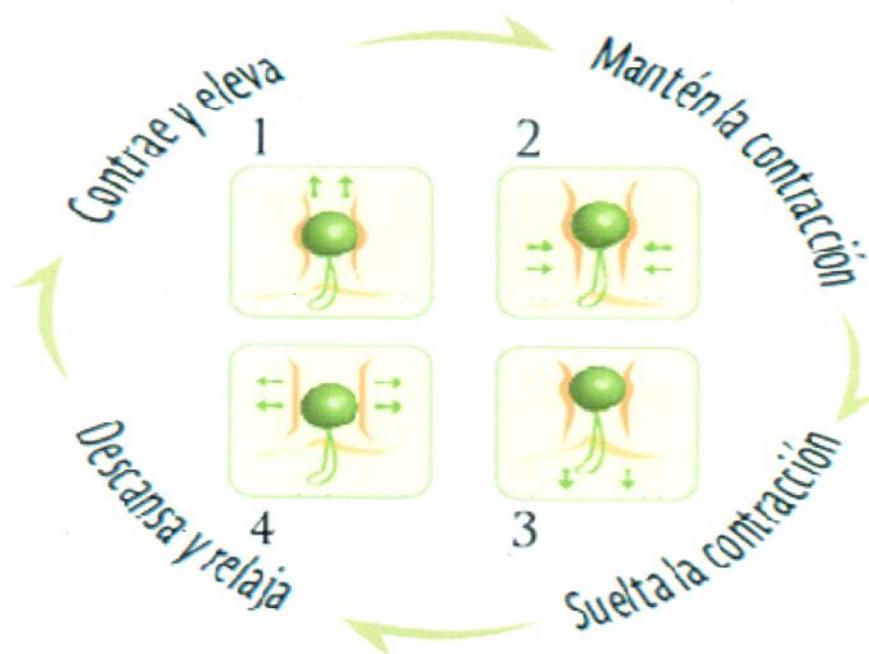
DIVISIÓN DE PARAMEDICOS

Versión Vigente: 00

7.5 Ejercicios de suelo pélvico “KEGEL”

EJERCICIOS DEL SUELO PÉLVICO O EJERCICIOS KEGEL

- Proteger los músculos del suelo pélvico adquiriendo el hábito de contraerlos cada vez que se vaya a realizar un esfuerzo abdominal (estornudar, toser, levantar peso, correr, saltar o durante los impactos al practicar deporte, etc.)
- Realizar ejercicios del suelo pélvico contrayendo y relajando de vez en cuando y en todas las posiciones posibles, contraer de forma rápida, lenta y escalonadamente.
- Evitar que se perjudiquen los músculos del suelo pélvico por hábitos como retener mucho tiempo la orina, empujar con fuerza para vaciar la vejiga, etc.





**PROCEDIMIENTO DE INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO,
VIGILANCIA, RETIRO Y TOMA DE URO CULTIVO EN
PACIENTES CON SONDA VESICAL**

DIVISIÓN DE PARAMEDICOS

Código: PR-CH-SV-01

Página 10 de 11

Fecha de Revisión:
JULIO 2019

Versión Vigente: 00

8. Control de Cambios:

Versión Vigente	Fecha	Motivo
00	JULIO 2019	Alta del Documento



PROCEDIMIENTO DE INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO, VIGILANCIA, RETIRO Y TOMA DE URO CULTIVO EN PACIENTES CON SONDA VESICAL

Código: PR-CH-SV-01

Página 11 de 11

Fecha de Revisión:
JULIO 2019

DIVISIÓN DE PARAMEDICOS

Versión Vigente: 00

9. Diagrama de Flujo:

