



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA LA EVALUACIÓN, PREPARACIÓN E INSTALACIÓN DE SONDA VESICAL

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

Código:IT-CH-SV-02

Página 1-11

Fecha de Revisión: Julio
2019

Versión vigente: 00

ÍNDICE

Pág.

1. ALCANCE.....	1
2. DOCUMENTOS APLICABLES	1
3. DEFINICIONES.....	1
4. MATERIAL Y EQUIPO.....	2
5. DESARROLLO.....	3
6. ANEXOS	9
7. CONTROL DE CAMBIOS	11

1. ALCANCE

Esta instrucción de trabajo aplica al cumplimiento de las funciones del personal de enfermería de los diferentes servicios del HCGFAA para la evaluación, preparación del paciente para la instalación de sonda vesical previniendo las IAAS.

2. DOCUMENTOS APLICABLES

- 2.1.- Acciones esenciales para la seguridad del paciente.
- 2.2.- Estándares para la certificación de hospitales Consejo de Salubridad General.
- 2.3.- NOM-045-SSA3-2015, Para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control de las Infecciones Nosocomiales.
- 2.4.- NOM-087-ECOL-SSA1-2002. Protección Ambiental-Salud Ambiental-Residuos Peligrosos Biológico-Infecciosos.
- 2.5.- Protocolo para la Estandarización del Cuidado al Paciente con Sonda Vesical, Enfocado a la Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud
- 2.6.- Instrucción de trabajo de higiene de manos.

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 uretral, con el fin de establecer una vía de drenaje temporal, permanente o intermitente, con fines diagnósticos o terapéuticos.

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



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA LA EVALUACIÓN, PREPARACIÓN E INSTALACIÓN DE SONDA VESICAL

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

Código: IT-CH-SV -02

Página 1-11

Fecha de Revisión: Julio
2019

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. MATERIAL Y EQUIPO

PARA EL REGISTRO

- Hoja de registro de procedimiento del paciente.
- Agua potable.
- Jabón líquido.
- Toallas de papel.
- Sondas vesicales de diferentes calibres.
- Hoja de registro de procedimiento del paciente.
- Agua potable.
- Jabón líquido.
- Toallas de papel.
- Sondas vesicales de diferentes calibres.

PARA LA INSTALACIÓN:

- 1 Bata
- 1 gorro
- 1 cubre bocas
- 1 campo sencillo
- 1 campo hendido
- 1 pinza medica Kelly
- 2 vasos 25 ml
- 1 protector de cama
- Material para fijación
- 15 ml Antiséptico tipo medio
- 5 gasa estériles o torundas
- 3ml Gel lubricante estéril
- 1 ampolleta de agua estéril de 10 ml
- 2 pares de guantes estériles
- 1 Par de guantes no estériles
- 1 sistema de sondaje vesical cerrado
Con sonda vesical del calibre requerido
- Una jeringa estéril de 10 cm



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA LA EVALUACIÓN, PREPARACIÓN E INSTALACIÓN DE SONDA VESICAL

Código: IT-CH-SV -02

Página 1-11

Fecha de Revisión: Julio
2019

Versión Vigente: 00

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

5. DESARROLLO:

No.	Responsables	Descripción de la Actividad
5.1	Enfermera (O) Asistencial <ul style="list-style-type: none">• Registro de enfermería	<ul style="list-style-type: none">• Higiene de manos con agua y jabón en los cinco momentos.• Verificar los criterios para la colocación de sonda vesical:<ol style="list-style-type: none">1) 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.2) Seleccionar el tipo de sonda en cuanto al tiempo de permanencia y problema de salud.3) Registrar en la hoja del paciente, el calibre y tipo de sonda a utilizar.
No.	Responsables	Descripción de la Actividad
5.2	Enfermera (O) Asistencial <ul style="list-style-type: none">• Preparación de paciente	<ul style="list-style-type: none">• Higiene de manos con agua y jabón en los cinco momentos.• Identificar al paciente• Información respecto al motivo de la instalación de la SV• Informar a todos los miembros del personal de salud (interacción y cuidado con el paciente portador de una Sonda Vesical)• Proteger la individualidad y privacidad del paciente• Colocar protector de cama• Descubrir los genitales del paciente y dejarlo cubierto con una sábana o protector.• Dar posición según el paciente:<ul style="list-style-type: none">○ Masculino adulto y pediátrico: Posición decúbito dorsal.○ Femenina adulta y pediátrica: Posición litotomía o ginecológica.○ Neonato prematuro y de término ambos sexos: Posición decúbito dorsal con los muslos en abducción (posición ancas de rana).• Trasladar el material• Higiene de manos con agua y jabón en los cinco momentos.• En paciente masculino adulto Sistema de sondaje vesical



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA LA EVALUACIÓN, PREPARACIÓN E INSTALACIÓN DE SONDA VESICAL

Código: IT-CH-SV -02

Página 1-11

Fecha de Revisión: Julio
2019

Versión Vigente: 00

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

5.2	Enfermera (O) Asistencial • Preparación de paciente	<p>cerrado estéril (uniones selladas, puerto toma de muestra, libre de agujas, válvula antirreflujo, llave de vaciado con pinza</p> <ul style="list-style-type: none">• En paciente adulta femenina, se utilizará sonda French 14-16.• En niña o niño pediátrico sonda a utilizar de 5 a 12 Fr con o sin globo• En un paciente neonato prematuro: 3.5 Fr para RN < 1,000 gr y 5Fr para RN 1,000 – 1800 gr• Para un paciente Neonato de termino: 5Fr para RN > 1,800gr <p>Reunir y trasladar el material Verificar la fecha de caducidad del material Verificar los sellos de garantía de esterilidad del material</p>
No.	Responsables	Descripción de la Actividad
5.3	Enfermera (o) Asistencial *Preparación del campo	<ul style="list-style-type: none">• Colocar gorro y cubre bocas• Abrir envoltura primaria del equipo y material estéril• Abrir envolturas primarias del material de consumo• Verter solución antiséptica en recipiente estéril• Realizar higiene de manos con agua y jabón• Colocar bata estéril• Colocar primer par de guantes estériles• En el caso de paciente femenina o masculino adulto:<ul style="list-style-type: none">*Cargar una jeringa con agua estéril*Capacidad del globo de la sonda (3-30 cm)*Verificar la integridad del globo*Retirar el agua• En paciente pediátrico sea niño o niña:<ul style="list-style-type: none">*Cargar una jeringa con agua estéril*Capacidad del globo de la sonda (3cm)*Verificar la integridad del globo*Retirar el agua
5.4	Enfermera (o) Asistencial *En caso de no contar con el circuito cerrado prefabricado	<ul style="list-style-type: none">• Conectar una SV en uno de sus viales a la bolsa recolectora con válvula para toma de muestra• Verificar que quede sellado para no permitir su contaminación• Poder tomar muestras en cualquier momento sin perder la integridad del circuito cerrado• Técnica estéril para no comprometer la seguridad del paciente



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA LA EVALUACIÓN, PREPARACIÓN E INSTALACIÓN DE SONDA VESICAL

Código: IT-CH-SV -02

Página 1-11

Fecha de Revisión: Julio
2019

Versión Vigente: 00

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

No.	Responsables	Descripción de la Actividad
5.5	Enfermera (o) Asistencial *Higiene de paciente	<ul style="list-style-type: none">• Baño de paciente / aseo de genitales.• Calzar en ambas manos guantes no estériles• Aseo de genitales con agua y jabón• Retirar los guantes desechables• Aplíquese IT-CH-JE-014 Instrucción de trabajo de Higiene de manos.
5.6	Enfermera (o) Asistencial * Inserción de la sonda	<ul style="list-style-type: none">• En paciente masculino: Realizar asepsia Periuretral aplicando solución antiséptica: sujetar el pene del paciente en posición vertical tomar pinza con una gasa montada impregnada con solución antiséptica retraer el prepucio para hacer una asepsia completa con movimientos circulares, de la parte superior hacia abajo del cuerpo del pene utilizando una gasa en cada movimiento (3 tiempos).• En paciente femenina: Realizar asepsia utilizando solución antiséptica: tomar la pinza con una gasa montada impregnada con solución antiséptica separar los labios mayores para hacer una asepsia completa de la vulva con movimientos únicos de la parte superior y hacia abajo hasta llegar al periné, utilizando una gasa para cada movimiento (3 tiempos)• Esperar el tiempo recomendado para dejar actuar el antiséptico• Retirar el primer par de guantes y calzar el segundo.• En paciente masculino (adulto)<ul style="list-style-type: none">* Colocar el campo hendido para delimitar el área de acción, dejando únicamente expuesto el pene.* Tomar la sonda vesical y enrollar en la mano dominante aproximadamente 10cm, dejando la punta de 2 cm y aplicarle lubricante estéril en dosis unitaria.* Levantar el pene en ángulo de 60° a 90° y con la mano que lo sostiene retraer el prepucio para visualizar el meato urinario perpendicular al cuerpo para enderezar la uretra peniana de modo de pre- venir una vía falsa.

COPIA NO CONTROLADA

FT-IS-GC-01/Versión 02



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA LA EVALUACIÓN, PREPARACIÓN E INSTALACIÓN DE SONDA VESICAL

Código: IT-CH-SV -02

Página 1-11

Fecha de Revisión: Julio
2019

Versión Vigente: 00

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

5.6

**Enfermera (o)
Asistencial**

*** Inserción de la
sonda**

* Introducir la sonda suavemente por la uretra hasta la vejiga, de 17-20 cm o hasta que empiece a huir la orina.

- En paciente femenina adulta:

*Colocar el campo hendido para delimitar el área de acción, dejando únicamente expuesta la vulva.

*Tomar la sonda vesical y enrollar en la mano dominante aproximadamente 10cm, dejando la punta de 2 cm y aplicarle lubricante estéril en dosis unitaria.

*Separar los labios menores con la mano contraria a la que tiene la sonda con una gasa, usando los dedos índice y pulgar, localizar el meato urinario e introducir la sonda vesical suavemente.

*Introducir la sonda suavemente por la uretra hasta la vejiga, de 4-7cm o hasta que empiece a huir la orina.

- En paciente niño pediátrico y neonatal:

*Colocar el campo hendido para delimitar el área de acción, dejando únicamente expuesto el pene.

*Tomar la sonda vesical y enrollar en la mano dominante aproximadamente 10 cm, dejando la punta de 1 cm y aplicarle lubricante estéril en dosis unitaria.

*Levantar el pene en ángulo de 60° a 90° y con la mano que lo sostiene retraer el prepucio para visualizar el meato urinario perpendicular al cuerpo para enderezar la uretra peniana de modo de prevenir una vía falsa.

*Haga avanzar la sonda hasta que aparezca orina, es posible que se perciba una ligera resistencia cuando la sonda atraviesa el esfínter externo y por lo general se requiere una presión suave y sostenida. Nunca se debe forzar la sonda.

- En paciente niña pediátrica y neonatal:

*Tomar la sonda vesical y enrollar en la mano dominante aproximadamente 5 cm, dejando la punta de 0.5 cm y aplicarle lubricante estéril en dosis unitaria.



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA LA EVALUACIÓN, PREPARACIÓN E INSTALACIÓN DE SONDA VESICAL

Código: IT-CH-SV -02

Página 1-11

Fecha de Revisión: Julio
2019

Versión Vigente: 00

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

5.6	Enfermera (o) Asistencial * Inserción de la sonda	<p>*Separar los labios menores con la mano contraria a la que tiene la sonda con una gasa, usando los dedos índice y pulgar, localizar el meato urinario e introducir la sonda vesical suavemente.</p> <p>*Haga avanzar la sonda hasta que aparezca orina, es posible que se perciba una ligera resistencia cuando la sonda atraviesa el esfínter externo y por lo general se requiere una presión suave y sostenida. Nunca se debe forzar la sonda.</p> <ul style="list-style-type: none">• Se recomienda no realizar más de dos intentos. En caso de no poder realizar la instalación de la sonda vesical, solicitar la interconsulta del especialista médico.• Se recomienda tomar una muestra de orina para evaluar la posibilidad de infección mediante urocultivo o EGO. Para tomar una muestra se debe pinzar el tubo 15 cm abajo del puerto, limpiar el puerto para toma de muestra, conectar una jeringa sin aguja al puerto para toma de muestra, extraer la muestra y depositarla en un frasco estéril, etiquetar la muestra de acuerdo con los lineamientos de la institución y despinzar el tubo.• En caso de ser una sonda permanente, llenar el globo lentamente con agua estéril de acuerdo con la capacidad del globo.• En paciente adulto y pediátrico: *Una vez inflado el globo hacer una ligera tracción hasta mostrar resistencia con el propósito de comprobar que el globo está bien inflado.• En paciente adulto / prematuro masculino: * Volver a colocar el prepucio sobre el glande para evitar edema y pre- venir la aparición de parafimosis.• Retirar guantes y desecharlos.
------------	--	--



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA LA EVALUACIÓN, PREPARACIÓN E INSTALACIÓN DE SONDA VESICAL

Código: IT-CH-SV -02

Página 1-11

Fecha de Revisión: Julio
2019

Versión Vigente: 00

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

No.	Responsables	Descripción de la Actividad
5.7	Enfermera (o) Asistencial *Fijación de sonda	<p>En paciente pediátrico y adulto:</p> <ul style="list-style-type: none">• Fijar la sonda en la cara interna del muslo después de su inserción para evitar movimiento y tracción uretral, comprobando que la amplitud del movimiento de la extremidad no tense la sonda (evita riesgos tisulares y salida accidental). <p>En paciente neonato (prematureo y de termino):</p> <ul style="list-style-type: none">• En los masculinos se debe fijar con cinta al hemi-abdomen inferior, más que al miembro inferior, para ayudar a disminuir la formación de estenosis causada por presión sobre la uretra posterior.✓ Colocar una etiqueta para identificar el dispositivo (hora, fecha de instalación, número de Fr, nombre del profesional de salud que instalo y cantidad de agua estéril de llenado del globo
5.8	Enfermera (o) Asistencial *Bolsa recolectora	<ul style="list-style-type: none">• Colocar por debajo del nivel de la vejiga para evitar el reflujo de la orina.• Evitar el contacto de la bolsa con el piso para evitar el riesgo de contaminación intraluminal de microorganismos.• Acomodar y ordenar la unidad del paciente y proporcionar el mayor confort posible.
No.	Responsables	Descripción de la Actividad
5.9	Enfermera (o) Asistencial *Registro	<ul style="list-style-type: none">• Registrar las observaciones correspondientes en el formato• Registrar si se realiza la toma de muestra.



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA LA EVALUACIÓN, PREPARACIÓN E INSTALACIÓN DE SONDA VESICAL

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

Código: IT-CH-SV -02

Página 1-11

Fecha de Revisión: Julio 2019

Versión Vigente: 00

6. ANEXOS

6.1 Cartel de 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:



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



2 Frótese las palmas de las manos entre sí;



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



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



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



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



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



8 Enjuáguese las manos con agua;



9 Séquese con una toalla desechable;



10 Sirvase de la toalla para cerrar el grifo;



11 Sus manos son seguras.



**INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA LA
EVALUACIÓN, PREPARACIÓN E INSTALACIÓN DE
SONDA VESICAL**

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

Código: IT-CH-SV -02

Página 1-11

Fecha de Revisión: Julio
2019

Versión Vigente: 00

7. CONTROL DE CAMBIOS

Versión Vigente	Fecha	Motivo
00	JULIO 2019	Alta del documento