



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA EL RETIRO DE SONDA VESICAL

Código: IT-CH-SV-03
Página 1-8
Fecha de Revisión: Julio 2019
Versión vigente: 00

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

ÍNDICE

Pág.

1. ALCANCE.....	1
2. DOCUMENTOS APLICABLES	1
3. DEFINICIONES.....	1
4. MATERIAL Y EQUIPO.....	2
5. DESARROLLO.....	3
6. ANEXOS.....	5
7. CONTROL DE CAMBIOS.....	8

1. ALCANCE

Esta instrucción de trabajo aplica al cumplimiento de las funciones del personal de enfermería de los diferentes servicios del HCGFAA en la prevención de infección de vías urinarias relacionada a la sonda vesical durante su retiro.

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-Infeciosos.
- 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.-IT-CH-JE-014

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.

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



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA EL RETIRO DE SONDA VESICAL

Código: IT-CH-SV-03

Página 3-8

Fecha de Revisión: JULIO 2019

Versión Vigente: 00

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

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

- Contenedor de basura
- 1 protector de cama
- 1 Par de guantes no estériles
- 1 Jeringa de plástico de 10 cm



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA EL RETIRO DE SONDA VESICAL

Código: IT-CH-SV-03

Página 3-8

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 *Preparación del material y equipo	<ul style="list-style-type: none">• Higiene de manos con agua y jabón en los cinco momentos.• Preparar el material y equipo necesario para retirar la sonda vesical.• Verificar la indicación médica del retiro de la sonda vesical. La sonda vesical deberá retirarse tan pronto como ya no sea necesaria.
5.2	Enfermera (O) Asistencial *Preparación de la Unidad y el Paciente	<ul style="list-style-type: none">• Explicar al paciente y al cuidador, familiar responsable los motivos del retiro de la sonda vesical.• Proteger la individualidad y privacidad del paciente, cerrar la puerta del cuarto y/o correr cortinas. Hay que asegurar que sólo estén presentes los profesionales necesarios para realizar el procedimiento.• Colocar protector de cama.✓ En paciente masculino pediátrico y adulto:<ul style="list-style-type: none">• Colocar al paciente en decúbito dorsal con las piernas ligeramente separadas.✓ En paciente femenina pediátrica y adulta:<ul style="list-style-type: none">• Colocar a la paciente en posición litotomía o ginecológica con elevación de la pelvis.✓ En pacientes neonatales de término y prematuros:<ul style="list-style-type: none">• Colocar al recién nacido en decúbito dorsal, con los muslos en abducción (posición en ancas de rana).



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA EL RETIRO DE SONDA VESICAL

Código: IT-CH-SV-03

Página 3-8

Fecha de Revisión: JULIO
2019

Versión Vigente: 00

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

No.	Responsables	Descripción de la Actividad
5.3	Enfermera (O) Asistencial *Retiro de sonda vesical	<ul style="list-style-type: none">• Despegar fijación de sonda vesical y calzar guantes en ambas manos.• Tomar la bifurcación del globo y con la jeringa retirar el agua inyectable.• Pedir al paciente que realice una inspiración profunda e inicie movimientos rotatorios de la sonda vesical. Si se encuentra resistencia, comprobar que el globo este completamente vacío y repetir la técnica. * No aplica en paciente neonatal.• Realizar tracción de la sonda vesical hasta su retiro.• Desechar el sistema en un contenedor de basura.• Acomodar y ordenar la unidad del paciente y proporcionar el mayor confort posible.• Valorar el funcionamiento del sistema urinario y anotar las observaciones correspondientes al restablecimiento de la función excretora.• Proporcionar educación para la salud al paciente acerca del fortalecimiento del piso pélvico mediante ejercicios de piso pélvico o kegel. No aplica en paciente neonatal.



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA EL RETIRO DE SONDA VESICAL

Código: IT-CH-SV-03

Página 3-8

Fecha de Revisión: JULIO 2019

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

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

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;



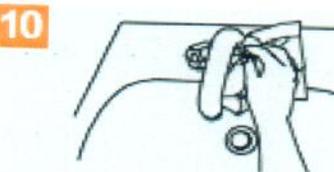
7 Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



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 EL RETIRO DE SONDA VESICAL

Código: IT-CH-SV-03

Página 3-8

Fecha de Revisión: JULIO 2019

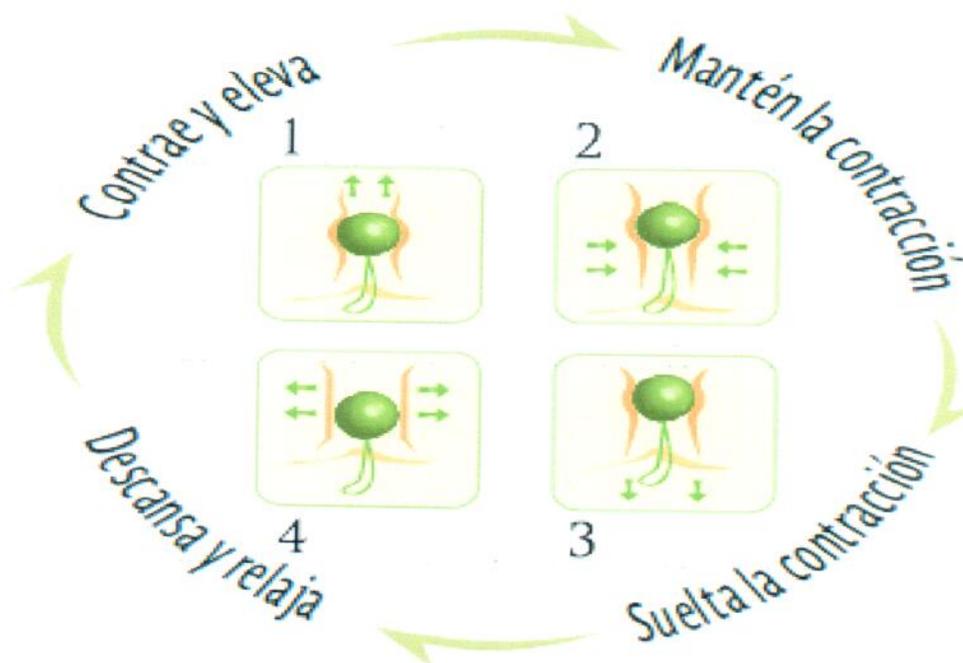
DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

Versión Vigente: 00

6.3 Ejercicios de suelo pélvico.

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.





INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA EL RETIRO DE SONDA VESICAL

Código: IT-CH-SV-03

Página 3-8

Fecha de Revisión: JULIO
2019

Versión Vigente: 00

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

7. CONTROL DE CAMBIOS

Versión Vigente	Fecha	Motivo
00	Julio del 2019	Alta del documento