

SOLAR GUTIÉRREZ, CLARA DEL JAVIER; ESPADA BORDES, J. MARÍA; SAAVEDRA FERNÁNDEZ, M^a JOSÉ; QUILES GÓMEZ, INMACULADA; GUERRERO ANDRADES, M^a CARMEN; *AGUDO DOMÍNGUEZ, FCO. JAVIER.
Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. * Hospital Universitario Puerto Real (Cádiz)

Recomendaciones para pacientes con sonda vesical



Triptico informativo editado por la Unidad de Urología del Hospital Universitario Puerta del Mar de Cádiz.

INTRODUCCIÓN

Hasta ahora, la enseñanza para el autocuidado para pacientes con sonda vesical se registraba en el Informe de Continuidad de cuidados de una forma escueta y con un lenguaje técnico a veces alejado del entendimiento del paciente.

OBJETIVO

Realizar un documento en formato de tríptico con las recomendaciones de cuidados del paciente portador de sonda vesical con un lenguaje sencillo y comprensible.

MÉTODO

Hacemos una lectura crítica y exponemos todos los datos posibles en un compendio de todas las posibilidades en cuanto a recomendaciones de autocuidados para estos pacientes.

RESULTADO

En forma de tríptico describimos:
¿QUÉ ES UNA SONDA VESICAL?

La sonda vesical es un catéter que permite la salida de la orina de la vejiga al exterior.

RECOMENDACIONES GENERALES

- Mantener la sonda por debajo de la vejiga para evitar reflujo de la orina y, por tanto, una posible infección.
- Evitar desconexiones innecesarias de la bolsa y cuando se cambie no hacer movimientos bruscos.
- No realizar esfuerzos bruscos en las primeras semanas.
- Fijar la sonda para evitar tirones y posibles lesiones de la uretra.
- Vigilar que la sonda no esté obstruida por estar doblada o con un tapón de moco o de sangre. En caso de obstrucción, intentar desobstruirla haciendo un lavado con jeringa y suero estéril como se le ha enseñado en el hospital. Con una jeringa de 50 cc se introducen unos 20 cc por la sonda y se aspira el contenido, repetir la operación en caso necesario.

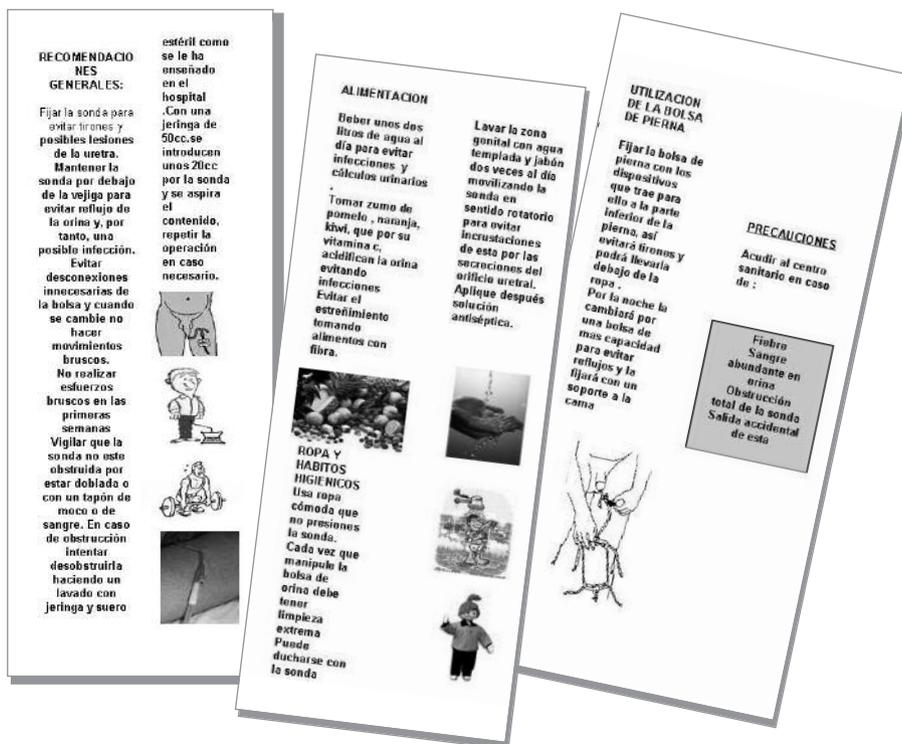
ALIMENTACIÓN

- Beber unos dos litros de agua al día para evitar infecciones y cálculos urinarios.

- Tomar zumo de pomelo, naranja, kiwi, que por su vitamina C acidifican la orina evitando infecciones.
- Evitar el estreñimiento tomando alimentos con fibra.

ROPA Y HÁBITOS HIGIÉNICOS

- Usa ropa cómoda que no presione la sonda.
- Cada vez que manipule la bolsa de orina debe tener limpieza extrema.
- Puede ducharse con la sonda.
- Lavar la zona genital con agua templada y jabón dos veces al día movilizandola sonda en sentido rotatorio para evitar incrustaciones de ésta por las secreciones del orificio uretral. Aplique después solución antiséptica



En la imagen contenido del interior del triptico editado en Cádiz.

CÓMO FIJAR LA SONDA

- Fijar la bolsa de pierna con los dispositivos que trae para ello a la parte inferior de la pierna, así evitará tirones y podrá llevarla debajo de la ropa.
- Por la noche la cambiará por una bolsa de más capacidad para evitar reflujos y la fijará con un soporte a la cama.

COMPLICACIONES

Acudir al centro sanitario en caso de:

- Fiebre.
- Sangre abundante en orina.
- Obstrucción total de la sonda.
- Salida accidental de ésta.

CONCLUSIONES

La información recibida y comprendida por el paciente siempre será un parámetro de calidad de los cuidados recibidos y su plani-

LA INFORMACIÓN RECIBIDA Y COMPRENDIDA POR EL PACIENTE SIEMPRE SERÁ UN PARÁMETRO DE CALIDAD DE LOS CUIDADOS RECIBIDOS Y SU PLANIFICACIÓN AL ALTA SE REAFIRMAN Y CONSOLIDAN CON ESTE DOCUMENTO DE FÁCIL LECTURA Y COMPRENSIÓN

ficación al alta se reafirman y consolidan con este documento de fácil lectura y comprensión. ▼

BIBLIOGRAFÍA

- Echeandi Valencia, B y cols. «Vejiga retráctil tras radioterapia por adenocarcinoma de próstata. Derivación urinaria». *Enfuro*. núm. 105. Marzo 2008. Pág. 26-30.
- Mc Closkey J, Bulencheck GM. *Clasificación de intervenciones de enfermería (nic)*. Madrid: Elsevier España, S.A. 2005.
- Moorhead S, Jhonson M, Maas M. *Clasificación de resultados de enfermería (noc)*. Madrid: Elsevier, España, S.A. 2005.
- ABC Salud, «Gonorrea en el hombre».
- *Tratado del modo de curar carnosidades y callos de la vía urinaria*. Miguel de Leriza, 1957.
- «Evolución del conocimiento de la patología uretral en Valencia desde finales del siglo XIX hasta mediados del XX». *Revista Archivos Españoles*, vol. 58 no. 9, 2005.