

## Cuidados para los pacientes con:

### SONDA VESICAL

Es una técnica invasiva que consiste en la introducción aséptica de una sonda desde el meato uretral hasta la vejiga urinaria para ayudar a la expulsión de la orina. Esta se utiliza en caso de incontinencia urinaria, retención urinaria, tratamientos intra y postoperatorios, control de la orina, entre otras afecciones.

Las siguientes son las recomendaciones generales para el cuidado del paciente en la casa. Si después de leerlas o aplicarlas, presenta alguna inquietud, puede comunicarse al correo: [educacionparalasalud.cub@upb.edu.co](mailto:educacionparalasalud.cub@upb.edu.co). Para conocer más sobre este y otros temas ingrese a [www.clinicabolivariana.tv](http://www.clinicabolivariana.tv).

### Recomendaciones:

- Lávese las manos antes y después de manipular la sonda y la bolsa recolectora.
- Lave con agua y jabón tanto el área genital como el orificio de salida de la orina (meato) movilizándolo la sonda en sentido rotatorio para evitar incrustaciones de las secreciones del orificio uretral.
- Cada vez que manipule la bolsa de orina debe tener limpieza estricta.
- Descarte la orina mínimo cada 6 horas o a necesidad si el drenaje es muy abundante; tenga en cuenta las características de la eliminación.
- Mantenga la sonda por debajo de la vejiga para evitar reflujo de la orina.
- Evite que la bolsa esté en contacto con el suelo.
- Evite desconexiones innecesarias de la bolsa y cuando se cambie no haga movimientos bruscos.
- Evite tirones a la sonda que puedan provocar traumatismos o desconexiones accidentales del sistema.
- Fije la sonda al muslo con micropore para evitar tirones y posibles lesiones de la uretra.
- Vigile que la sonda no esté obstruida por estar doblada o con un tapón de moco o de sangre.
- Si no existe contraindicación del médico beba 1,5 litros de agua al día para evitar infecciones y cálculos urinarios.
- Use ropa cómoda que no presione la sonda.
- Puede ducharse con la sonda.
- El cambio de la sonda, se recomienda cada 15 días o antes si llega a romperse o salirse y solo puede hacerlo personal de enfermería capacitado en un centro asistencial.

- Asista cumplidamente a los cambios de sonda ordenados por su médico, si esta es por largo tiempo o permanente.

## ¿Cómo descartar la sonda vesical en casa?

- Lávese las manos con agua y jabón, luego séquelas muy bien.
- Retire el tapón blanco de la manguera del orificio distal del cystofló (si lo tiene).
- Desplace la llave de la parte estrecha (izquierda) a la más amplia (derecha), permitiendo así la salida de la orina.
- Cuando haya salido toda la orina, desplace la llave hacia la parte más estrecha (izquierda).
- Ponga nuevamente el tapón blanco en el orificio del cystofló.
- Lave y seque muy bien sus manos.

## Consulte inmediatamente a su médico o acuda al Centro de Salud más cercano si presenta:

- Cambios en las características de la orina (mal color, orina turbia o presencia de sangre).
- Espasmos vesicales que no desaparecen.
- Sangrado dentro o alrededor de la sonda.
- Temperatura mayor de 38.3° C y/o escalofríos.
- Salida de orina alrededor de la sonda.
- Lesiones en la piel alrededor de la sonda.
- Inflamación de la uretra alrededor de la sonda.
- Muy poca o nada de orina drenando de la sonda.
- Obstrucción del catéter, dolor o inflamación.
- Salida accidental de la sonda.
- Si no se observa orina en la bolsa recolectora y siente deseos de orinar (retención urinaria).



### Recuerde:

Para el éxito de su tratamiento es muy importante que usted tome todos los medicamentos ordenados, asista a las citas de control y cumpla estrictamente con estas recomendaciones.