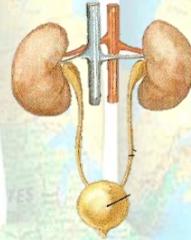


Autores: Silvia Marcos Jiménez, Pilar Bailo Castilla, M.<sup>a</sup> Mar Moradillo Renuncio

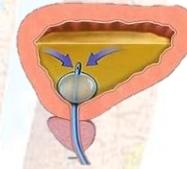
## INTRODUCCIÓN

El sondaje vesical es una técnica invasiva que consiste en la introducción aséptica de una sonda desde el meato uretral hasta la vejiga urinaria, con el fin de evacuar la orina a través del mismo. Es una técnica muy utilizada entre los pacientes hospitalizados en urgencias y en diversas patologías, por lo que se debe realizar correctamente y con esterilidad para disminuir al máximo posible los riesgos de infección asociados.



## OBJETIVO

Definir la técnica de sondaje vesical y establecer cuales deben de ser los cuidados de Enfermería para reducir en todo lo posible las complicaciones que pudieran darse. Identificar el material disponible para el sondaje vesical. Disminuir la incidencia de infecciones urinarias asociadas al sondaje vesical.



## METODOLOGÍA

Mediante la búsqueda y revisión bibliográfica acerca de “Técnica de sondaje vesical en Enfermería” en las principales bases de datos y revisión de protocolo existente en el servicio de urgencias del Hospital Universitario de Burgos (HUBU)

## RESULTADOS

La enfermera junto con el auxiliar de Enfermería son los profesionales encargados en realizar la técnica del sondaje vesical. El mantenimiento y cuidados de ésta, además de la educación al paciente y familiares, ayudará en cualquier eventualidad adversa que surja del uso inadecuado.

Un 80% de los casos de infecciones urinarias nosocomiales están asociadas al mal uso de la técnica .

Además son otras las complicaciones que pueden surgir por la inserción de los catéteres vesicales como hematuria por haber creado una falsa vía o falta de flujo al no realizar la técnica de manera correcta.

La revisión del protocolo de urgencias de sondaje vesical del Hospital Universitario de Burgos y de otros protocolos dirigidos a la misma técnica , facilitan captar las mejores evidencias de las que disponen y se da importancia a los puntos imprescindibles en el momento de realizar la técnica .

Población Diana:

Pacientes que presentan obstrucción urológica, retención urinaria crónica aguda, intervención quirúrgica mayor 120 minutos, cirugía abdominal, perineal o urológica, control de diuresis, tratamiento de algunos pacientes con vejiga neurógena , administración de terapias endovesicales, fístulas rotura vesicales hematurias, úlceras en la zona perineal o sacra y ordenes de tratamiento.

## CONCLUSIONES

La intervención de la enfermera llevada a cabo mediante actividades específicas , la revisión y modificación de los cuidados enfermeros además de la formación e implicación del personal de enfermería y un adecuado registro y seguimiento diario, son herramientas eficaces para un cuidado integral, adecuado y seguro del sondaje vesical.

## BIBLIOGRAFÍA

<https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/5606721>

<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/tecnica-sondaje-vesica>

