



Asistencia de la PAM con sonda vesical



Instituto
Nacional de
Aprendizaje

Núcleo Salud, Cultura y Artesanías

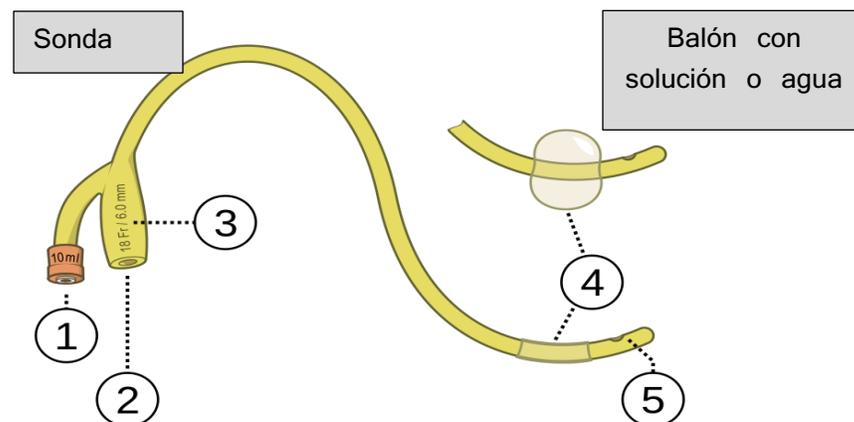


El sondaje vesical es una técnica invasiva que solamente puede ser realizado por profesionales del área de la salud.



This Photo by Unknown Author is licensed under [CC BY-NC-ND](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

Consiste en introducir una sonda (tubo delgado y flexible, ver imagen adjunta) a través de la uretra hasta la vejiga, donde se fija por medio de un balón que se infla usualmente con solución fisiológica o agua estéril.



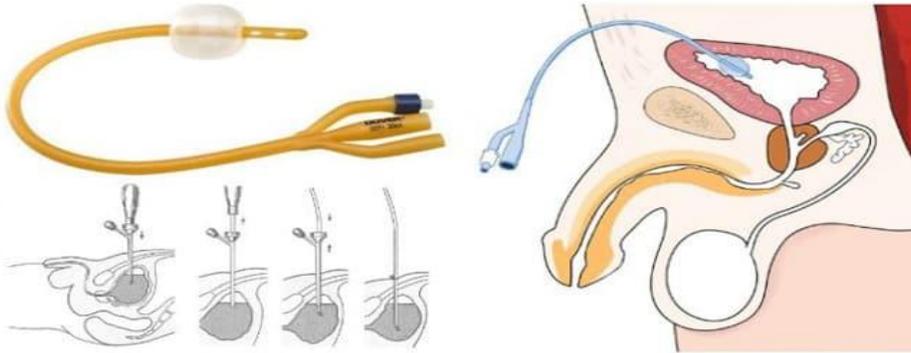
This Photo by Unknown Author is licensed under [CC BY-SA](https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/)

A este dispositivo se le conoce también con el nombre de Sonda Foley y se utiliza para:

- Facilitar la salida de la orina de la vejiga (ver imagen), retenida por diferentes causas.
- Facilitar el manejo de algunas personas con incontinencia urinaria.



- Antes y después de algunas cirugías.

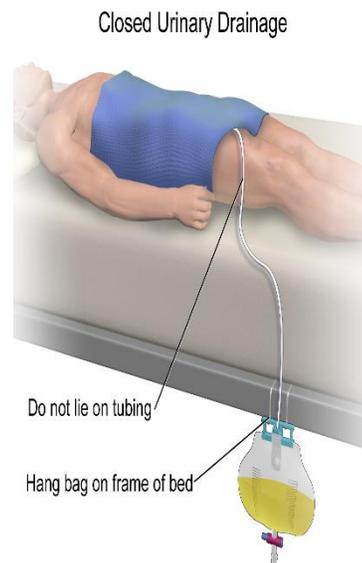


[This Photo](#) by Unknown Author is licensed under [CC BY-NC-ND](#)

La orina que se extrae de la vejiga a través de la sonda generalmente será almacenada en una bolsa colectora de orina, las hay de varios tipos, algunas de ellas pueden sujetarse a la pierna de la persona y otras se pueden sujetar a la cama. A continuación, imágenes del tipo de bolsas.



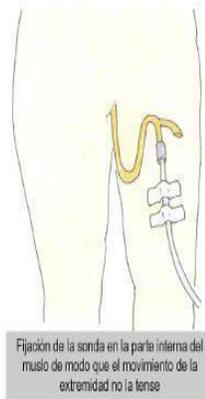
[This Photo](#) by Unknown Author is licensed under [CC BY-SA](#)



[This Photo](#) by Unknown Author is licensed



Bolsa para pierna



Fijación de la sonda en la parte interna del muslo de modo que el movimiento de la extremidad no la tense

[This Photo](#) by Unknown Author is licensed under [CC BY-NC-ND](#)



Sistema colector para el paciente ambulatorio: detalle de las partes superior e inferior de la bolsa para apreciar sus ojales

[This Photo](#) by Unknown Author is licensed under [CC BY-NC-ND](#)

Toda persona que esté sometida a la colocación de sondas vesicales puede estar expuesto a infecciones, por lo que las medidas higiénicas y el cuidado que se le dé a este dispositivo médico es muy importante para evitar esta y otras complicaciones.

Recomendaciones para el cuidado de personas adultas mayores con sonda vesical

Higiene

1. La PAM con sonda vesical debe bañarse diariamente, para lo cual debe mantener la sonda conectada a la bolsa colectora de orina, no se necesita desconectar ya que podrían entrar bacterias e irse directo a la uretra y vejiga.



2. Se debe lavar el área donde va introducida la sonda (meato urinario) con agua y jabón. En el caso de las mujeres, siempre en sentido de adelante hacia atrás (es decir de la vagina o pubis hacia el ano), por su parte en el varón, se debe retraer el prepucio y limpiar el glande y posteriormente lavando bien con agua, seguido de un secado apropiado.
3. Después de defecar, limpiar la zona anal de adelante hacia atrás para minimizar la migración de microorganismos hacia el meato urinario.
4. Para realizar estos procedimientos es importante el lavado de manos antes y después en el caso de que la PAM lo realice de forma autónoma. Y en el caso de la persona asistente de igual manera agregando equipo de protección.

Cuidados de la sonda vesical y la bolsa recolectora

Van orientados a:

- Permitir un óptimo funcionamiento.
- Que pueda permanecer el tiempo que el médico tratante ha estimado.
- Prevenir las infecciones urinarias.
- Evitar traumatismos en la persona que la utiliza.



Para lo cual se deben poner en práctica las siguientes recomendaciones:

- La sonda debe estar siempre conectada a una bolsa colectora, por ejemplo, mientras se realiza la higiene del área genitourinaria, durante el baño o cuando se realiza el vaciado de la orina. Al vaciar la bolsa para descartar la orina, esta se realiza abriendo la llave que trae la bolsa, como se muestra en la siguiente imagen:



[This Photo](#) by Unknown Author is licensed under [CC BY-SA](#)

Se abre la llave y se recolecta la orina con un cacho o pichel.

- La bolsa debe vaciarse cada seis horas como mínimo, cuando esté llena o con un nivel de más de la mitad de su capacidad, para lo cual se utilizará un cacho o balde y posteriormente se descartará la orina en el cuarto séptico o en el servicio sanitario.
- Antes de descartar la orina se debe consultar al personal médico si hay que cuantificar la cantidad, así como también ver sus características: color, olor, presencia de sangre, grumos, etc.



- La persona asistente debe reportar al personal médico si se presenta alguna de las siguientes situaciones en las personas con sonda: escapes de orina, acumulación de sedimentos, olores desagradables o bien que hayan ocurrido desconexiones accidentales.
- La bolsa colectora de orina siempre debe estar a una altura más baja que la vejiga, ya que el reflujo de orina puede generar infecciones.
- La bolsa colectora nunca debe estar apoyada sobre el suelo, ya que puede contaminarse, por esa razón viene provista con sistemas de sujeción.
- Para que la orina salga y fluya hacia la bolsa colectora sin problemas, hay que evitar que la sonda se acode o que esté muy tensa.
- Se debe evitar tracciones o jalones de la sonda ya que esto podría ocasionar lesiones en los órganos internos de la persona adulta mayor.

Como persona asistente debe tener mucho cuidado a la hora de movilizar a una persona que tenga sonda Foley, al hacer cambios en la cama, de manera lateral, transferencias o al sentar en silla se debe



manipular siempre la bolsa de orina, además reportar al personal médico y de enfermería cambios en las características de la orina, ya sea color o cantidad. De igual manera realizar la higiene de la uretra, a pesar de la sonda y valorar por salida de secreción o mal olor. Es importante vaciar la sonda con periodicidad, reportando la cantidad además de mantener la bolsa por debajo de la cintura para evitar reflujo de la orina.