
	PROCEDIMIENTOS	PR-ENF-T016
	COLOCACIÓN , MANEJO y RETIRO DEL CATÉTER VESICAL	Versión 002 Pág. 1 de 9

REALIZADO por		REVISADO por		APROBADO por	
Nombre: Carina Lima		Nombre: Nancy Fernández Chaves		Nombre: Miriam Gorrasi	
Cargo: Lic. Enf. Asistencial	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo: Lic.Enf.Esp. Directora Dpto. Educación	Firma:
Nombre: Cristina Romano		Nombre: Nérida Hernández		Nombre: Ana Eguía	
Cargo: Lic. Enf.Esp. Asistencial	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Comité de Infecciones	Firma:	Cargo: Lic.Enf.Esp. Directora(s) División Enfermería	Firma:
Nombre: Emilia Silva		Nombre: Mariela Moreira		Nombre:	
Cargo: Lic. Enf. Asistencial	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Comité de Infecciones	Firma:	Cargo:	Firma:
Nombre: María F.Azcúnaga		Nombre: Cristina D'Esteban		Nombre:	
Cargo: Lic.Enf.Esp. Jefe de Sección (s)	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Directora de Dpto.	Firma:	Cargo:	Firma:
Nombre: Silvia Esquibel		Nombre:		Nombre:	
Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Sección	Firma:	Cargo.:	Firma:	Cargo:	Firma:
Nombre: Paula Sosa		Nombre :		Nombre:	
Cargo Lic. Enf. Esp. Jefe de Sección	Firma:	Cargo:	Firma	Cargo:	Firma:
Nombre: Beatriz Bagnasco		Nombre:		Nombre:	
Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo:	Firma:	Cargo:	Firma:
Nombre: Silvia de León		Nombre:		Nombre:	
Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo:	Firma:	Cargo:	Firma:
Nombre: Ana Díaz		Nombre:		Nombre:	
Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo:	Firma:	Cargo:	Firma:
Fecha: 02/02/2011		Fecha:03/09/2011		Fecha: 15/12/2011	

	PROCEDIMIENTOS	PR-ENF-T016
	COLOCACIÓN , MANEJO y RETIRO DEL CATÉTER VESICAL	Versión 002 Pág. 2 de 9

1. OBJETIVO

Establecer una metodología sistemática para la colocación, manejo y retiro del catéter vesical.

2. ALCANCE

Este procedimiento se aplica a todos los pacientes, cuyo estado de salud requiera de cateterismo vesical para instaurar tratamiento médico, con fines diagnósticos y/o terapéuticos.

3. RESPONSABILIDAD

La responsabilidad de la indicación es del Profesional Médico. La colocación del Licenciado en Enfermería. El manejo y retiro del catéter vesical del Licenciado en Enfermería o de quien delegue. La supervisión del Licenciado en Enfermería.

4. DEFINICIONES, SIGLAS Y ABREVIATURAS

4.1.- Cateterismo vesical: es la maniobra instrumental, de colocación retrógrada de un catéter o sonda, a través de la uretra a vejiga.

5. REFERENCIAS

PROT-ENF004 identificación de paciente.

PR-ENF-T001 higiene de manos con agua y jabón.

PR-ENF-T002 higiene de manos con alcohol en gel.


PR-ENF-T003 lavado de manos antiséptico.

PR-ENF-T029 colocación de guantes estériles.

INST-ENF005 retiro de guantes.

PR-ENF-T012 procedimiento cama partida.

PR-ENF-T006 higiene de genitales.

	PROCEDIMIENTOS	PR-ENF-T016
	COLOCACIÓN , MANEJO y RETIRO DEL CATÉTER VESICAL	Versión 002 Pág. 3 de 9

6. RECURSOS

6.1.- Recursos Humanos

Para la colocación

- 1 Licenciado en Enfermería
- 1 Auxiliar de Enfermería


Para el manejo y retiro del catéter

- 1 Licenciado en Enfermería o quien delegue

6.2- Recursos Materiales

Para la colocación

- Catéter vesical del calibre adecuado al meato del usuario y a la finalidad del procedimiento
- 1 campo estéril
- 1 riñón estéril
- Lubricante estéril
- 1 par de guantes estériles
- 2 paquetes de gasas estériles
- 1 jeringa de 5 cc para el lubricante
- 1 jeringa de 20 cc para insuflar el balón
- Agua destilada estéril (para insuflar balón)
- 1 bolsa colectora de orina
- Bandeja para higiene perineal
- 1 biombo (si el usuario está en unidad compartida)

	PROCEDIMIENTOS	PR-ENF-T016
	COLOCACIÓN , MANEJO y RETIRO DEL CATÉTER VESICAL	Versión 002 Pág. 4 de 9

- 1 recipiente con bolsa roja
- 1 recipiente con bolsa negra

Para el retiro

- Bandeja para higiene perineal
- 1 par de guantes de higiene.
- 1 jeringa de 20 cm.
- 1 paquete de gasas
- 1 recipiente con bolsa roja

7. DESCRIPCIÓN

7.1.- Indicación del cateterismo vesical


- Evacuar la orina vesical y/o toma de muestras de orina para examen (paciente que por su condición de salud no permite aplicar una técnica aséptica).
- Preparar al paciente para intervención quirúrgica (en cirugía de alta complejidad).
- Medir estrictamente la diuresis.
- Introducir medicamentos con fines exploratorios o terapéuticos.
- Prevenir tensión en la pelvis o heridas abdominales a causa de vejiga distendida.

7.2.- Contraindicaciones del cateterismo vesical

- Pacientes politraumatizados con sospecha de rotura de uretra.
- Pacientes con sospecha de uretritis o prostatitis.

7.3 .- Descripción de la técnica

Operador I (Auxiliar de Enfermería)

	PROCEDIMIENTOS	PR-ENF-T016
	COLOCACIÓN , MANEJO y RETIRO DEL CATÉTER VESICAL	Versión 002 Pág. 5 de 9

7.3.1.- Identificar al paciente según PROT-ENF004, presentarse con nombre, apellido y cargo.

7.3.2.- Explicar con palabras sencillas el procedimiento que se le va a realizar y su justificación (si está lúcido).

7.3.3.- Colocar biombo si el paciente está en sala compartida.

7.3.4.- Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001.

7.3.5.- Colocar al paciente en decúbito dorsal con ambas piernas semiflexionadas y entreabiertas, y manos sobre el pecho o extendidas a los lados del cuerpo.

7.3.6.- Realizar cama partida según PR-ENF-T012.

7.3.7.- Realizar higiene de genitales según PR-ENF-T006.

7.3.8.- Realizar higiene de manos PR-ENF-T001 o T002.

7.3.9.- Instrumentar al operador II en el procedimiento.

Operador II (Licenciado en Enfermería)

7.3.10.- Llevar la bandeja con los recursos materiales a la unidad y colocar en plano seguro.

7.3.11.- Realizar lavado de manos antiséptico según PR-ENF-T003 o higiene de manos con alcohol en gel según PR-ENF-T002.


7.3.12.- Colocarse los guantes estériles entregados por operador I según PR-ENF-T029.

7.3.13.- Colocar campo fenestrado estéril cubriendo la zona perineal, permitiendo visualizar el meato.

7.3.14.- Tomar el catéter abierto por el operador I por su parte distal, conectar a la bolsa colectora.

7.3.15.- Insuflar el balón para comprobar si está en condiciones de uso.

a.-Técnica en pacientes sexo femenino

	PROCEDIMIENTOS	PR-ENF-T016
	COLOCACIÓN , MANEJO y RETIRO DEL CATÉTER VESICAL	Versión 002 Pág. 6 de 9

7.3.16.a.- Observar el meato, separar los labios mayores de la vulva con una gasa.

7.3.17.a.- Introducir la sonda 5 a 7cc. previamente lubricada

7.3.18.a.- Verificar que la sonda esté colocada correctamente (al obtener flujo diurético).

7.3.19.a.- Fijar según mecanismo e instrucciones del fabricante.

b.-Técnica en pacientes sexo masculino

7.3.16.b.- Retirar prepucio hacia atrás dejando visible el glande y meato urinario.

7.3.17.b.- Inyectar 4 a 5 cc de lubricante por el meato, comprimir el pene lateralmente para que no refluya , esperar de 2 a 3 minutos para proceder.

7.3.18.b.- Sostener el pene a 45 grados con gasa en corbata, con la mano izquierda si es diestro.

7.3.19.b.- Introducir el catéter apoyándolo en la pared posterior de la uretra, teniendo en cuenta la anatomía.

7.3.20.b.- Elevar el pene en un ángulo de 90 grados cuando sienta resistencia e introduzca el catéter hasta sentir el pasaje por el primer esfínter.

7.3.21.b.- Bajar el pene traccionandolo lentamente hasta la posición horizontal paralelo al plano de cama, continuar introduciendo el catéter hasta obtener orina.

7.3.22.b.- Continuar introduciendo unos centímetros para asegurarse que está en vejiga.

7.3.23.b.- Fijar el catéter según mecanismo e instrucciones del fabricante.

7.3.24.b.- Fijar el sistema de drenaje en cara anterior de muslo.


7.3.25.b.- Retirar guantes según INST-ENF005, descartar en recipiente con bolsa roja.

7.3.26.b.- Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002.

Operador I


7.3.26.- Acondicionar al paciente y material.

7.3.27.- Descartar papeles en recipiente con bolsa negra.

	PROCEDIMIENTOS	PR-ENF-T016
	COLOCACIÓN , MANEJO y RETIRO DEL CATÉTER VESICAL	Versión 002 Pág. 7 de 9

7.4.- Puntualizaciones post colocación del catéter.

- 7.4.1.-** Realizar lavado de manos cada vez que se manipule el sistema según PR-ENF-T001 o T002.
- 7.4.2.-** Utilizar guantes (limpios o estériles) según procedimiento a realizar.
- 7.4.3.-** Mantener siempre el sistema estéril y cerrado.
- 7.4.4.-** Mantener el sistema por debajo del nivel de la vejiga.
- 7.4.5.-** Evitar la desconexión entre el catéter y la bolsa colectora.
- 7.4.6.-** No permitir el llenado de la bolsa más allá de la mitad de su capacidad.
- 7.4.7.-** Evitar acodamientos del sistema de drenaje.
- 7.4.8.-** Si accidentalmente la bolsa colectora toma contacto con el piso, cambiarla.
- 7.4.9.-** Realizar diariamente o cuantas veces lo necesite higiene de genitales según PR-ENF-T006 y superficie externa del catéter.
- 7.4.10.-** Rotar la posición de la sonda una vez en cada turno para evitar lesiones por apoyo en uretra y meato urinario.
- 7.4.11.-** Ante desconexión accidental del sistema colector cambiarlo.
- 7.4.12.-** Informar al paciente sobre:
- a)-manejo del sistema.
 - b)-consulta médica ante aparición de signos y síntomas de infección (fiebre, ardor, dolor, cambios en las características de la orina).
- 7.4.13.-** No realizar cambios del catéter en forma rutinaria.
- 7.4.14.-** El recambio del catéter urinario dependerá de:
- a)- material de fabricación (látex, silicona, plástico, silicona y plata)
 - b)- cambios en las características de la orina

	PROCEDIMIENTOS	PR-ENF-T016
	COLOCACIÓN , MANEJO y RETIRO DEL CATÉTER VESICAL	Versión 002 Pág. 8 de 9

c)- cambios en las características del material del catéter

7.4.15.- Retirar el catéter inmediatamente hecha la indicación.

7.5. Retiro del catéter vesical

7.5.1.- Explicar el procedimiento al paciente.

7.5.2.- Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002.

7.5.3.- Colocarse guantes de higiene.

7.5.4.- Retirar fijación con jeringa.

7.5.5.- Pinzar la sonda y retirar suavemente.

7.5.6.- Descartar el material en bolsa roja.

7.5.7.- Retirarse los guantes según INST-ENF005 y descartarlos en bolsa roja.

7.5.8.- Acondicionar paciente y material.

7.5.9.- Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002.

7.5.10.- Verificar que el paciente orine espontáneo.

8. REGISTROS


Registrar en Historia Clínica: fecha, hora, tipo de catéter, calibre, incidentes, tolerancia del procedimiento, características de la orina, volumen evacuado, nombre, apellido, firma y n° de reloj del operador.

9. ANEXOS

No aplica a este procedimiento.

10.- BIBLIOGRAFÍA

10.1 - División Enfermería. Manual de Enfermería en Urología. Hospital de Clínicas. Montevideo-Uruguay; Agosto 2001.

	PROCEDIMIENTOS	PR-ENF-T016
	COLOCACIÓN , MANEJO y RETIRO DEL CATÉTER VESICAL	Versión 002 Pág. 9 de 9

10.2 - División Enfermería. Manual de Procedimientos Técnicos. Hospital de Clínicas. Montevideo-Uruguay; 2003.

10.3.- División Enfermería. Centro Tratamientos Intensivos. Procedimientos de Enfermería. Hospital de Clínicas. Montevideo-Uruguay; PR.008 Versión 001. 2003

10.4.- Facultad de Enfermería. Departamento de Salud del Adulto y del Anciano. Manual de Técnicas en Enfermería. Oficina del Libro FEFMUR; Montevideo-Uruguay; Pág. 183-190. Año 2009.

10.5.- Fondo Nacional de Recursos. Manuales, Recomendaciones y Guías del Curso de Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias. Uruguay. Abril- Noviembre 2007.

10.6.- Hospital Santiago Oriente Guía para la Prevención de Infecciones Asociadas a Procedimientos Invasivos. Chile. Pág. 8-21; Año 2004.

10.7.- Departamento de Enfermería. Manual de Procedimientos Técnicos de Enfermería. CASMU. Montevideo-Uruguay; Pág.62 a 64. Año 1989.

10.8.- Instituto Nacional de Epidemiología Dr. Juan H. Jara. Curso de Epidemiología y Control de las Infecciones Hospitalarias. Tomo III. Capítulo 12. Pág.34 a 36. Argentina; 2004.

11. MODIFICACIONES

Versión	Fecha	Modificación
001	04/2008	
002	15/12/2011	Versión inicial