

PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A UNA INSTRUMENTACIÓN ESPECÍFICA.

Las infecciones asociadas a un dispositivo o una instrumentación, en el momento actual pueden ser prevenidas.

Así, gran parte podrían evitarse si los dispositivos se usaran sólo en los casos necesarios, con una correcta inserción (rigurosa, aséptica y personal entrenado) y durante el tiempo mínimo preciso.

Recomendaciones para la prevención de infecciones urinarias asociadas a cateterismo vesical.

Las infecciones de vías urinarias en pacientes hospitalizados suele ser, en general, consecuencia de la instrumentación del tracto urinario y en menor medida de una infección hematógena procedente de un foco distante.

Recomendaciones generales para la cateterización vesical.

- El sondaje uretral se debe realizar sólo cuando sea estrictamente necesario.
- La retirada de la sonda se hará tan pronto como sea posible.
- Siempre que sea posible se sustituirá la sonda uretral por un colector.
- Se utilizará sistema cerrado de drenaje de vejiga para el sondaje permanente.
- Los circuitos de drenaje no deben desconectarse.
- No se debe pinzar la sonda uretral antes de su retirada.
- La técnica de sondaje deberá garantizar la asepsia, así como la disminución del riesgo de traumatismos uretrales.

Técnica de sondaje.

Preparación

- Lavado de manos y preparación de todo el material necesario para la inserción del catéter.
- Informar al paciente de lo que se le va a hacer, pidiéndole su colaboración.
- Colocar al paciente en decúbito supino.
- Colocación de la bandeja con el equipo estéril, lo más adecuadamente para realizar su trabajo.
- Previo al sondaje, lavar el área genital con agua y jabón.
- Lavado de manos con agua y jabón antiséptico y secado con paño estéril.
- Uso de guantes estériles.
- Asepsia de genitales del enfermo:

En el varón:

- Bajar el prepucio.
- Lavado de la zona con solución antiséptica (povidona iodada jabonosa), mediante gasas estériles. Se pasará desde la zona del meato hacia el surco balano-prepucial.
- Aclarado con agua bidestilada estéril.
- Secado con gasa estéril.

En la mujer:

- Separar los labios mayores.
- Lavado de la zona con solución antiséptica. Se realizará desde el vestíbulo uretro-vaginal de uretra a periné.
- Aclarado con agua bidestilada estéril.
- Secar con gasa estéril.

- Si la mujer está menstruando, después del lavado y antes de aplicar el antiséptico, se realizará taponamiento de la zona vaginal con gasa estéril, que se retirará una vez terminado el cateterismo.
- Una vez terminada la asepsia de genitales, la enfermera se cambiará de guantes.
- Colocación de paños estériles.

Introducción de la sonda

- Elegir la sonda adecuada para ese sondaje.
- Lubricar adecuadamente la sonda.
- Hinchar el balón con la cantidad adecuada de suero salino