ABRIL 2016

BOLETÍN Nº 1 AGS Norte de Cádiz

COMISION PARA LA CALIDAD DE LOS CUIDADOS

BOLETINES DE EVIDENCIA EN CUIDADOS

Manejo de la bolsa colectora en pacientes con sondaje urinario

RECUERDE QUE...

- NO ES NECESARIO CAMBIAR LA BOLSA DE ORINA A DIARIO
- ES IMPRESCINDIBLE LAVARSE LAS MANOS Y EL USO DE GUAN-TES ANTES DE CUAL-QUIER MANIPULA-CIÓN
- HAY QUE USAR UN RECIPIENTE DISTIN-TO PARA VACIAR LA BOLSA DE CADA PACIENTES
- HAY QUE MANTENER LA BOLSA SIEMPRE BAJO EL NIVEL DE LA VEIIGA
- UNOS BUENOS CUI-DADOS SON LA CLA-VE PARA EVITAR LA INFECIÓN DE ORINA

NIVELES DE EVIDENCIAS

ALTA	A
MODERADA	В
BAJA	С
MUY BAJA	D
FUERZA DE LAS RECOMENDACION	NES
FUERTE A FAVOR	I
DÉBIL A FAVOR	II
DEBIL EN CONTRA	III
FUERTE EN CONTRA	IV



Servicio Andaluz de Salud CONSEJERÍA DE SALUD ¿Con qué frecuencia hay que cambiar las bolsas de recogida de orina en pacientes con sonda vesical?

CAMBIO DE BOLSA

De cara a minimizar el impacto de las infecciones urinarias en pacientes portadores de sonda vesical se recomiendan las siguientes intervenciones reflejadas en la mayor parte de Guías de Práctica Clínica de calidad contrastada

- -NO cambiar la bolsa de forma rutinaria (por ejemplo todas las mañanas) (A-II)
- -Es imprescindible la higiene de manos previa y el uso de guantes para cambiar la bolsa. (A-I)
- -Es recomendable el uso de bolsas de orina con sistema antireflujo y válvula de vaciado (A-II)
- -Se recomienda cambiar la bolsa SÓLO en los siguientes supuestos: (A-II)

CUANDO SE PROCEDA A CAM-BIAR LA SONDA

CUANDO HAYA FUGA O ROTU-RA DE LA BOLSA

CUANDO PRESENTE MALOLOR

CUANDO LOS SEDIMENTOS COMPROMETAN EL SISTEMA

NO EXISTE CONSENSO ACERCA DEL TIEMPO MÁXIMO DE PER-MANENCIA DE LA BOLSA







VACIADO DE

BOLSA

Acerca del vaciado de la misma se recomiendan las siguientes intervenciones:

- -Es imprescindible la higiene de manos previa y el uso de guantes para cambiar la bolsa. (A-I)
- -Vaciar la bolsa utilizando un recipiente de recogida distinto para cada paciente, evitando tocar la llave de drenaje de la bolsa con el recipiente de recogida (A-II)
- -Hay que mantener la bolsa colectora siempre por debajo del nivel de la vejiga (A-II)
- -Evitar que la válvula de salida toque el suelo mientras se vacía la bolsa.(A-II)

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Guía de práctica Clínica Estándares de Calidad para la prevención y control de las infecciones. N ICE 2014. páginas 20-22. (Consultado el 24/4/16)
- 2.- Biblioteca virtual Murcia salud. (https://www.murciasalud.es/ preevid.php? op=mostrar_pregunta&id=18825&ids ec=453consultado el 24/4/16,)
- 3.-Biblioteca Nacional de medicina. NIH. Medline. https:// www.nlm.nih.gov/medlineplus/ spanish/medlineplus.html (consultado el 24/4/16)
- 4.-Jiménez Mayorga, Isabel; Soto Sánchez, María: Vergara Carrasco, Luisa: Cordero Morales, Jaime: Rubio Hidalgo, Leonor; Coll Carreño, Rosario et al. Protocolo de sondaje vesical. Biblioteca Lascasas, 2010; 6 (1). Disponible en http://www.indexf.com/ (Consulta do el 24/4/16)
- 5.-CDC. Written by Edward S. Wong, M.D. in consultation with Thomas M. Hooton, M.D. Guideline for Prevention of Catheterassociated Urinary Tract Infections. [(Consultado el 24/4/16

Las imágenes usadas están etiquetadas para reutilización no comercial