

# ENCUESTA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DEL SONDAJE VESICAL



SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Rubiera López G, González Iglesias I, Urruchi Campo A, Del Valle García M.

**Info**

La infección del tracto urinario es la más común de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria y entre sus causas está la instrumentación del tracto urinario y el sondaje vesical.

## Objetivo

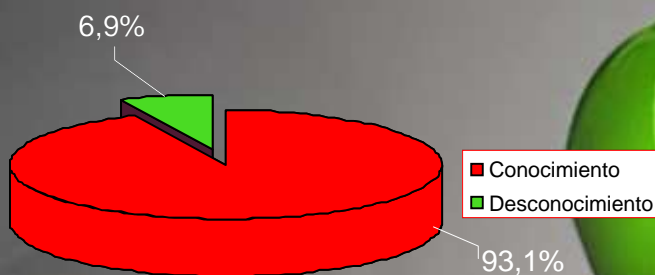
Conocer el nivel de conocimientos sobre el sondaje vesical entre el personal sanitario

## Método

Estudio transversal mediante dos tipos de encuesta. Uno para enfermería otro para facultativos

## Resultados

### Conocimiento sobre higiene de manos antes de manipular un catéter



*El 93,1 % del personal de enfermería tienen un conocimiento adecuado en 7 o más de los 10 aspectos claves del sondaje urinario*

Basándose en su experiencia:

Marque con una X en la casilla que considere correcta					
Muy de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	No lo se
1	2	3	4	5	6

Antes de realizar la técnica es preciso hacer una correcta higiene y desinfección de los genitales.

Para realizar la técnica es preciso campo estéril.

El número de elección del calibre de la sonda es indiferente.

Es preciso fijar la sonda para evitar salidas accidentales.

Un control imprescindible es que la sonda no tenga acodamientos.

La bolsa, si tiene un sistema antirreflujo, considera imprescindible que esté por debajo del nivel de la vejiga.

En pacientes con sondaje el sistema colector puede estar en contacto con el suelo.

Es importante vaciar la bolsa en cada turno para un mejor control de la diuresis.

Es importante que cuando se realice el vaciado de la bolsa la espita no toque el recipiente.

Debo lavar mis manos con jabón y agua o frotarlas con solución hidroalcohólica antes de manipular un catéter urinario.

*El 73,6 % de los facultativos tienen un conocimiento adecuado en 7 o más de los 10 aspectos claves del sondaje urinario*

Basándose en su experiencia:

Marque con una X en la casilla que considere correcta					
Muy de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	No lo se
1	2	3	4	5	6

Tras cirugía no es recomendable mantener rutinariamente el sondaje vesical.

Para realizar la técnica es preciso campo estéril.

Es obligatoria la evaluación diaria de la necesidad del sondaje vesical.

Una indicación del sondaje intermitente es la obtención de muestra de orina estéril.

El sondaje vesical está indicado en la incontinencia urinaria.

En un paciente colaborador no es necesario mantener el sondaje vesical para control de diuresis.

Debe de solicitarse cultivo de orina a todos los pacientes a los que se les retira el sondaje vesical.

Es necesario tratar la bacteriuria asintomática en el paciente sondado.

Es necesario realizar pinzamientos antes de retirar la sonda vesical.

Debo lavar mis manos con jabón y agua o frotarlas con solución hidroalcohólica antes de manipular un catéter urinario.

## Conclusiones

- El tratamiento de la bacteriuria asintomática y evitar el pinzamiento previo antes de la retirada de sonda, son los principales temas a reforzar entre el personal facultativo.
- Entre el personal de enfermería los temas a reforzar son; fijar la sonda para evitar salidas accidentales y mantener la sonda por debajo del nivel de la vejiga.
- Los aspectos de higiene y asepsia tienen un grado de conocimiento amplio entre el personal sanitario.