

LISTA DE COTEJO DE LA PRÁCTICA DE COLOCACIÓN DE SONDA TRANSURETRAL SIMPLE CON SONDA TIPO FOLEY

Alumno: _____ Grupo: _____
 Evaluador: _____ Fecha: _____

Caso Clínico: Paciente masculino de 76 años, portador de demencia senil, con diagnóstico de crecimiento prostático de etiología por determinar, hace dos días con fiebre de más de 38C, refiere familiar que ha orinado poco, a la exploración física con aumento de volumen en hipogastrio, gesticula al hacer presión en este sitio.

Preguntas:

1. ¿Cuál es tu primera consideración diagnóstica para el paciente?
2. ¿Cuál es el propósito de colocar la sonda transuretral en este caso?
3. ¿Qué calibre de sonda usarías y de cuantas vías?
4. ¿Cuáles son las acciones de seguridad que debes de considerar en este caso?

Paciente Masculino

Número	Habilidad/Destreza	¿Lo realiza?	
		Sí	No
1	Se presenta y establece relación - médico/paciente.		
2	Se hace acompañar por personal de salud o familiar.		
3	Ratifica con el paciente y en el expediente clínico: indicaciones y contraindicaciones del procedimiento.		
4	Explica al paciente en que consiste el procedimiento y solicita su consentimiento verbal.		
5	Solicita los insumos necesarios: verificar y corroborar la esterilidad, vigencia del material, calibre y # de vías de la sonda.		
6	Posiciona al paciente en decúbito dorsal, e indica descubrir la región genital en su totalidad, cuida el pudor e intimidad del paciente.		
7	Coloca cómodo, o sabana o campos no estériles por debajo de la pelvis del paciente.		
8	Desinfecta con soluciones alcoholadas la superficie de la mesa de Pasteur		
9	Realiza lavado clínico de manos.		
10	Abre con técnica aséptica el Kit de instalación de sonda transuretral o charola de riñón estéril.		



LISTA DE COTEJO DE LA PRÁCTICA DE COLOCACIÓN DE SONDA TRANSURETRAL SIMPLE CON SONDA TIPO FOLEY

11	Dispone con técnica aséptica el material estéril, para uso inmediato, deposita lubricante sobre una gasa estéril en sitio accesible.		
12	Se coloca lentes de protección, cubrebocas		
13	Realiza higiene de manos		
14	Se coloca bata y dobles guantes estériles		
15	Verifica la integridad y función del globo de retención y de la válvula de la sonda, a través de insuflar aire con jeringa 5cc		
	Preparación del Sistema Cerrado		
16	Retira el tapón del tubo de la bolsa colectora y conecta a la parte distal de la sonda tipo Foley. Prepara la jeringa de 5cc con agua estéril		
	PACIENTE MASCULINO (simulador)		
17	Realiza antisepsia de genitales externos con gasas humedecidas con jabón quirúrgico/agua. (3)		
18	Sostiene el pene hacia arriba con la mano no dominante		
19	Retrae el prepucio hasta exponer el surco balano-prepucial, empieza en meato urinario de arriba-abajo, seguido del cuerpo del pene y pubis, se asegura de lavar toda la región genital.		
20	Desecha las gasas y repete el procedimiento. Sin regresar.		
21	Irriga con agua estéril el meato urinario, el pene para eliminar el excedente de jabón y cubrir con una gasa estéril.		
22	Retira cómodo, sabana, campos previamente colocados por debajo de la pelvis del paciente y los segundos guantes con técnica cerrada.		
23	Coloca los campos estériles o hendido y limita el área genital.		
24	Toma y envuelve con una gasa el cuerpo del pene y coloca perpendicular éste al eje del paciente.		
25	Toma la sonda tipo Foley previamente preparada en Sistema cerrado y lubrica unos 7 cm aproximadamente en su parte distal.		
26	Introduce suavemente por el meato urinario la sonda hasta la bifurcación de esta.		
27	Insufla con agua estéril o solución salina según la capacidad del globo de retención, extrae lentamente la sonda hasta topar con el cuello de la vejiga. Sin traccionar.		
28	Verifica la permeabilidad y funcionalidad de la sonda al obtener el flujo libre de orina y sin <u>hemorragia</u>		
	Fijación de la sonda tipo Foley		
29	Fija la sonda libre de tensión a la cara interna del muslo con Micropore o con dispositivo específico.		
30	Prepara con solución de benjuí la cara interna del muslo en el caso de utilizar microporo para la fijación de la sonda.		
31	Coloca la bolsa colectora, por debajo de la vejiga para evitar retorno de orina hacia vejiga.		
32	Verifica el estado clínico del paciente y pregunta si presenta algún tipo de molestia.		



**LISTA DE COTEJO DE LA PRÁCTICA DE COLOCACIÓN DE SONDA
TRANSURETRAL SIMPLE CON SONDA TIPO FOLEY**

33	Retira campos, material desechable y guantes con técnica cerrada.		
34	Realiza Higiene de manos.		
35	Elabora nota medica con fecha, hora, signos vitales, incidentes, hallazgos y características de la orina durante el procedimiento.		

Paciente Femenino

Número	Habilidad/Destreza	¿Lo realiza?	
		Sí	No
1	Se presentase y establece la relación - médico/paciente.		
2	Se hace acompañar por personal de salud o familiar.		
3	Ratifica con el paciente y en el expediente clínico: indicaciones y contraindicaciones del procedimiento.		
4	Explica al paciente en que consiste el procedimiento y solicita su consentimiento verbal.		
5	Solicita los insumos necesarios: verifica y corrobora la esterilidad, vigencia del material, calibre y # de vías de la sonda.		
6	Posiciona a la paciente en posición de litotomía, e indica descubrir la región genital en su totalidad, cuida el pudor e intimidad del paciente.		
7	Coloca cómodo, o sabana o campos no estériles. por debajo de la pelvis de la paciente.		
8	Desinfecta con soluciones alcoholadas la superficie de la mesa de Pasteur		
9	Realiza lavado clínico de manos.		
10	Abre con técnica aséptica el Kit de instalación de sonda transuretral o charola de riñón estéril.		
11	Dispone con técnica aséptica el material estéril, para uso inmediato, deposita el lubricante sobre una gasa estéril en sitio accesible.		
12	Se coloca lentes de protección, cubrebocas		
13	Realiza higiene de manos		
14	Se coloca bata y dobles guantes estériles		
15	Verifica la integridad y función del globo de retención y de la válvula de la sonda, a través de insuflar aire con jeringa 5cc		
16	Preparación del Sistema Cerrado		
17	Retira el tapón del tubo de la bolsa colectora y conecta a la parte distal de la sonda tipo Foley, prepara la jeringa de 5cc con agua estéril		
PACIENTE FEMENINO (simulador)			



LISTA DE COTEJO DE LA PRÁCTICA DE COLOCACIÓN DE SONDA
TRANSURETRAL SIMPLE CON SONDA TIPO FOLEY

18	Realiza antisepsia de genitales externos con gasas humedecidas con jabón quirúrgico/agua. (3)		
19	Inicia en el pubis, regiones inguinales, de arriba hacia abajo y del centro a la periferia, desecha gasas.		
20	Separa y expone los labios menores y la vulva con los dedos pulgar e índice y con gasa realizar la antisepsia de la vulva, de arriba hacia abajo, sin tallar. Desecha gasas y repetir el procedimiento.		
21	Irriga con agua estéril la uretra para eliminar el jabón excedente. Cubre con gasa estéril.		
22	Retirar cómodo, sabana, campos previamente colocados por debajo de la pelvis del paciente y los segundos guantes con técnica cerrada.		
23	Colocar los campos estériles o hendido y limitar el área genital.		
24	Tomar la sonda tipo Foley previamente preparada en Sistema cerrado y lubricar unos 7 cm aproximadamente en su parte distal.		
25	Separa y expone los labios menores con los dedos pulgar e índice, identifica el clítoris, meato urinario e introito vaginal.		
26	Introducir suavemente por el meato urinario la sonda hasta unos 10cm.		
27	Insuflar con agua estéril o solución salina según la capacidad del globo de retención, extraer lentamente la sonda hasta el topar con el cuello de la vejiga. Sin traccionar.		
28	Verificar la permeabilidad y funcionalidad de la sonda al obtener el flujo libre de orina y sin <u>hemorragia</u>		
	Fijación de la sonda tipo Foley		
29	Fijar la sonda libre de tensión a la cara interna del muslo con Micropore o con dispositivo específico.		
30	Preparar con solución de benjuí la cara interna del muslo en el caso de utilizar microporo para la fijación de la sonda.		
31	Colocar la bolsa colectora, por debajo de la vejiga para evitar retorno de orina hacia vejiga.		
32	Verificar el estado clínico del paciente y preguntar si presenta algún tipo de molestia.		
33	Retirar campos, material desechable y guantes con técnica cerrada.		
34	Realizar Higiene de manos.		
35	Elaborar nota medica con fecha, hora, signos vitales, incidentes, hallazgos y características de la orina durante el procedimiento.		

Fecha: 10 enero 2020



Facultad de Medicina

