



UDS

Mi Universidad



SUPER NOTA

Nombre del Alumna: Dulce Maria Alvarez López

Nombre del tema: Instalación de Sonda Foley y Sonda Nasogástrica, registros clínicos.

Parcial: 1°

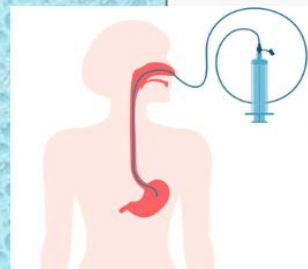
Nombre de la Materia: Prácticas profesionales.

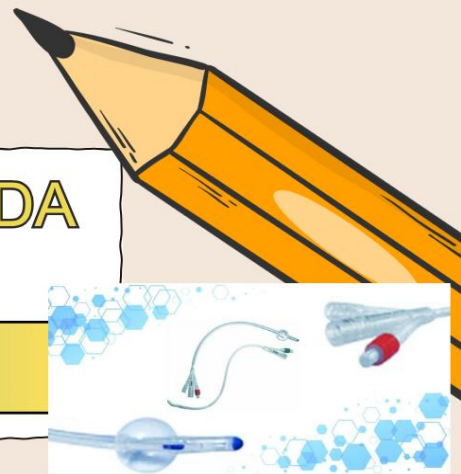
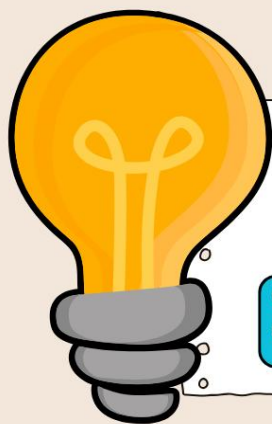
Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 9o

Comitán Chiapas, 26/05/2025





INSTALACION DE SONDA FOLEY

Consiste en la inserción de una Sonda en la vejiga, a través de la uretra, utilizando técnica aséptica



Indicaciones

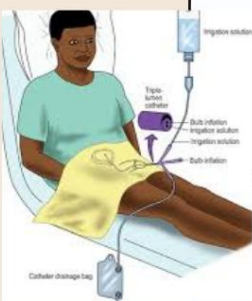
Diagnóstico

Recolección de muestra de orina estéril, pruebas radiológicas, determinación de residuo miccional, medición certera de diuresis en pacientes críticos o con limitaciones.



Terapéuticos

Vaciar la vejiga en retención urinaria, obstrucción urológica, protección de una vía urinaria post-cirugía, realización de irrigación vesical, lavado vesical en hematuria, administración fármacos intravesical.



Contraindicaciones

- +Prostatitis aguda.
- +Lesiones uretrales.
- +Uretritis aguda, flemones y abscesos periuretrales.
- +Estenosis o rigidez uretral.
- +Sospecha de rotura uretral traumática.
- +Alegria conocida a los anestésicos locales o al látex.



Complicaciones

- +Formación de falsa vía por traumatismo uretral.
- +Obstrucción de la sonda.
- +Infección urinaria por colonización de la sonda.
- +Hematuria.



Material o insumos necesarios

- >Solución antiséptica (Clorhexidina, yodo, jabón quirúrgico, etc).
- >Solución fisiológica o agua destilada estéril.
- >Lubricante (vaselina líquida, gel lubricante).
- >Jeringa.
- >Guantes de procedimiento y guantes estériles (un par de cada uno).
- >Sonda uretrovesical (diámetro y material dependerá de condiciones y patologías del paciente).
- >Riñón.

Preparación

- +Llevar el equipo de cateterismo.
- +Colocarse los guantes.
- +Preparar el riñón y bolsa de desperdicio.
- +Humedecer la gasa y agregar antiséptico.
- +Realizar una limpieza exhaustiva del área genital y perineal, lavando surcos, pliegues y cavidades.
- +Retirarse los guantes de procedimiento y colocarse los guantes estériles.
- +Revisar la sonda y asegurarse que este permeable y que el balón este intacto.



Procedimiento

- 1.- Si el paciente es varón inyectar directamente lubricante directamente en la uretra con una jeringa sin agua.
- 2.- Colocar lubricante en dorso de la mano no dominante y aplicar a la sonda.
- 3.-Tomar la sonda enrollándose en la mano dominante.
- 4.-Si el paciente es mujer colocarla imposición ginecológica, separar los labios con los dedos pulgar y medio de la mano no dominante, identificar el meato uretral e introducir lentamente la sonda hasta que salga orina, no más de 10 cm.

Cuidados de enfermería.

- >Realizar técnica de forma aséptica.
- >asegurarse que la orina fluya a la bolsa recolectora.
- >Educar al paciente sobre cuidados,
- >Cuidados básicos de la sonda: no traccionar y asegurarse de nunca forzar el catéter, para evitar traumatismos. mantener el sistema de recolección cerrado es la forma más efectiva de prevenir infecciones asociadas a catéter.



Instalación de Sonda Nasogástrica

¿Qué es la sonda nasogástrica?

Es un tubo delgado flexible que se inserta a través de la nariz y el esófago hasta el estómago.

Se utiliza para proporcionar alimentación o medicamentos o para drenar el contenido del estómago.

Objetivos.

- +Administración de alimentación.
- Administración de medicamentos.
- Prevención de aspiraciones en pacientes con alteración del nivel de conciencia.
- Realizar descompresión gástrica post operatoria.
- Realizar lavado gástrico en caso de intoxicaciones.
- Aspiración de contenido gástrico con fines diagnósticos y terapéuticos.

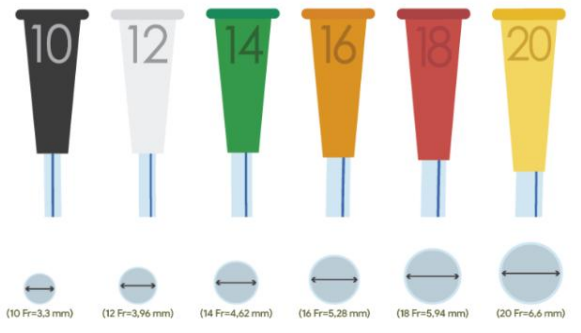


Tipos de sondas nasogástricas.

Cada una se utiliza para un propósito en específico.

- 1.-Sonda nasogástrica de alimentación.
- 2.-Sonda nasogástrica de medicamentos.
- 3.-Sonda nasogástrica de drenaje.
- 4.-Sonda nasogástrica de radiografía.
- 5.-Sonda nasogástrica de pH.

Las Sondas nasogástricas viene por calibres , las más comunes son las de 8,10 y 12.



Contraindicaciones.

- 1.-Obstrucción rinofaríngeo o esofágica.
- 2.-Anomalías incontrolables de la coagulación.
- 3.-Vómitos persistentes.
- 4.-Hemorragias gastrointestinales aguda.
- 5.-Traumatismo maxilo facial severa y/o sospecha de fractura de la base del cráneo.
- 6.-Sospecha o evidencia de perforación esofágica.
- 7.-La presencia de varices esofágicas o de esofagitis severa no es una contraindicación absoluta, pero exige valorar muy bien su indicación en el primer nivel de atención y extremar las precauciones.



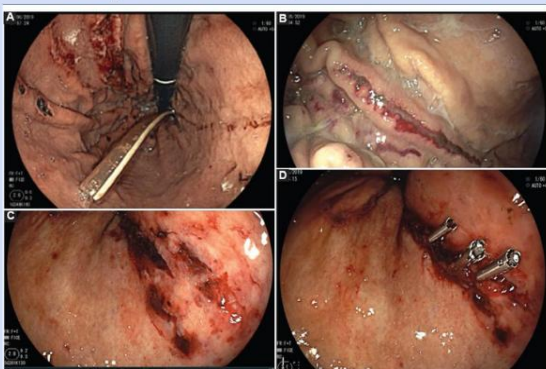
Procedimiento de instalación.

MATERIALES:

- +Gasas esteriles.
- +Vaso con agua (relativo).
- +Sonda nasogástrica de calibre adecuado según el motivo del sondaje.
- +Guantes de procedimientos.
- +1 jeringa de 10 cm o 60 cm.
- +Lubricante hidrosoluble.
- +Estetoscopio.
- +Adhesivo.
- +Tijeras.
- +Bolsa de residuos.

COLOCACION DE SONDA NASOGASTRICA

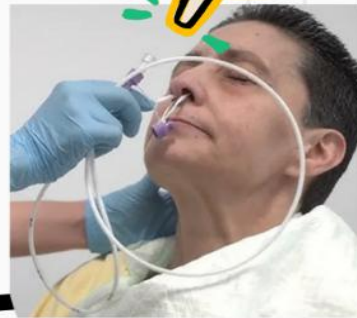
MATERIAL :





Preparación del paciente.

- +Verificar correcta identificación del paciente.
- +Preservar la intimidad del paciente.
- +Informar al paciente sobre el procedimiento a realizar.
- +Solicitar colaboración al paciente (si es posible).
- +Mantener buena iluminación de la habitación.
- +Ayudar al paciente a adoptar una posición cómoda, posición fowler.
- +Colocar toalla o paño sobre el tórax del paciente.



Procedimiento

- Realizar lavado de manos.
- >Examinar mucosa oral y orificios nasales.
- >Elegir orificios nasal con mayor permeabilidad
- >Comprobar indemnidad de la sonda.
- >Medir la forma aproximada la longitud de la sonda desde la punta de la nariz al lóbulo de la oreja y al apófisis xifoides.
- >Aplicar lubricante hidrosoluble en el orificio nasal y lubricar el extremo de la misma.
- >Con la cabeza hiperextendida introducir la sonda a través de la fosa nasal



Verificación de colocación de la sonda.

- Una vez que está seguro de que la sonda esta en el estómago:
- +Asegurar la sonda. Colocar cinta alrededor de la sonda para asegurar a la mejilla.
 - +Quite el cable guía, sujetando la sonda para evitar que ésta se salga. Cierre el extremo de la sonda.
 - +Guarde el cable guía. Límpielo, séquelo y guárdelo en un lugar seguro.
 - +Si se produce irritación de la piel realice rotación del sitio de fijación.



Cuidados generales

- >Mantener la sonda permeable mediante irrigación y cambio de posición.
- >Observar y registrar características del drenaje.
- >hacer registro de entrada y salida por medio de la sonda.
- >Consignar el tipo y tamaño de la sonda, así como el tipo de aspiración empleado.
- >Detectar complicaciones de forma temprana.
- >Prevenir resequedad bucal.
- >Limpieza de secreciones.

Cuidados de la sonda



- **Registros clínicos en la instalación de una sonda nasogástrica y una sonda foley**

Anotar en la historia clínica del paciente.

>Procedimiento realizado.
>Tipo y tamaño de sonda empleada.
>Ubicación de la sonda (nasal u oral), así como la longitud de la sonda insertada.
>Complicaciones sugeridas durante el procedimiento.
>Método de comprobación de la colocación correcta de la misma, que se ha llevado a cabo.
>Observaciones post-inserción (complicaciones, valoración del dolor...).

>Firma, hora y fecha de realización del procedimiento (si el registro es en formato papel).



>Identificación del paciente.
>motivo del sondaje.
>Tipo y calibre de la sonda.
>Fecha y hora de la instalación.
>Procedimiento.
>Observaciones durante el procedimiento.
>Reacciones del paciente.
<Complicaciones o eventos adversos.
>Medidas de higiene y asepsia.
>Fijación de la sonda.



Bibliografía.

- Hospital Universitario Virgen del Rocío. Manual de Procedimientos Generales de Enfermería. Sevilla. Junio 2012. Disponible en:
https://elenfermerodelpendiente.files.wordpress.com/2014/01/manual-de-procedimientos_generales_enfermeria_huvr.pdf

