

COMPLICACIONES

La orina drena muy lentamente: evaluar la utilización de un catéter más grueso.

No es posible introducir el catéter: el niño debe estar relajado.

Sangrado causado por el catéter: si sucede en forma ocasional, no es para preocuparse.

Infección urinaria

SE DEBE OBSERVAR/EXAMINAR LA ORINA

- Orina clara y transparente significa que no hay infección.
- Orina turbia o con mal olor, con sangre o más mojados de lo normal podrían ser signos de una infección.

SOSPECHA DE INFECCIÓN URINARIA

Si el niño no presenta fiebre:

- El niño tiene que tomar más líquidos y vaciar la vejiga más frecuentemente, sondajes cada una hora hasta aclarar la orina.
- Si es posible, usar un catéter más amplio.
- Si después de 24 horas la orina aún está turbia, debe consultar con un Servicio de Salud, realizar un análisis de orina simple con urocultivo e iniciar antibióticoterapia empírica (Cotrimoxazol o nitrofurantoína).

Si el niño presenta fiebre:

- Consultar con un servicio de salud, realizar un análisis de orina simple con urocultivo e iniciar antibióticoterapia empírica (cotrimoxazol o nitrofurantoína).
- En todos los casos, revisar la técnica de cateterismo vesical.

LIMPIEZA DEL CATÉTER

Los catéteres para CLI pueden ser reutilizados una vez lavados y desinfectados, con excepción de los catéteres autolubricados que son de uso único.

Paso 1: Limpieza del catéter (inmediatamente después de cada uso)

- Lave el catéter con agua jabonosa tibia y enjuáguelo bien, por dentro y por fuera. Se pueden utilizar jabón de manos o detergente para lavar cubiertos. También se puede usar una jeringa para enjuagar el catéter.
- Secar el catéter con una toalla y guardarlo en una bolsa plástica etiquetada como "material sucio", con el fin de esterilizarlo en otro momento del día.

Paso 2: Esterilización del catéter (una vez por día)

- Con agua hirviendo o con vinagre.
- Con agua hirviendo: Una vez por día, colocar todos los catéteres usados en un gran recipiente con agua hirviendo durante alrededor de 10 minutos.
- Con vinagre: luego del lavado de los catéteres, remojarlos en una solución de alrededor de 250 ml (1 taza) de vinagre en una palangana de agua a temperatura ambiente durante aproximadamente 30 minutos. Enjuagar los catéteres con agua limpia.
- Colocar los catéteres sobre una toalla de papel limpia y dejar que se sequen al aire cuidando que no queden zonas mojadas ni humedad en el interior del catéter para evitar el desarrollo de gérmenes.
- Guardar los catéteres en una bolsa plástica zip-lock o en un recipiente de plástico y en un lugar seguro.
- Un mismo catéter se puede limpiar y reutilizar durante aproximadamente una semana, a menos que se vuelva áspero o rígido o se resquebraje o dañe de algún modo.



MODELO DE ATENCION INTEGRAL A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON
ESPIÑA BIFIDA Y MIELOMENINGOCELE

**CATETERISMO
LIMPIO
INTERMITENTE
AMBULATORIO**

¿QUÉ ES EL CATETERISMO LIMPIO INTERMITENTE (CLI) AMBULATORIO?

Es un procedimiento por el cual se realiza el vaciado de la vejiga a través de unos catéteres, cuyo tamaño varía según la edad del paciente. Estos catéteres pueden ser estériles o limpios.

¿EN QUÉ CONSISTE Y POR QUÉ DEBO HACERLO?

Debido a las lesiones vertebrales y de la médula espinal, existe una alteración en la contracción y relajación de la vejiga, denominada VEJIGA NEUROGENICA, con riesgo de dañar los riñones.

Siendo la lesión de la vejiga irreversible, éste es el único procedimiento para vaciarla.

¿QUIÉN REALIZA EL CLI?

Un familiar o el cuidador, incluso el propio paciente dependiendo de su edad y nivel de comprensión, previo entrenamiento en la técnica.

¿QUÉ MATERIALES SE NECESITAN?

- Catéter del tamaño correcto, según la edad del paciente.
- Lubricantes a base de agua (ejemplo gel íntimo Muko o K-Y, o utilizar jalea anestésica local, según necesidad. Evitar la vaselina líquida.
- Un espejo para las niñas.
- Un recipiente para recoger la orina.
- Agua, jabón y un recipiente para lavar las manos.
- Toalla limpia y seca.
- Gasas limpias para lavar el área genital o toallitas húmedas.
- Recipiente o bolsa para guardar el catéter.



¿CUÁL ES LA TÉCNICA DEL CLI?

1. Lavar bien las manos con agua y jabón.



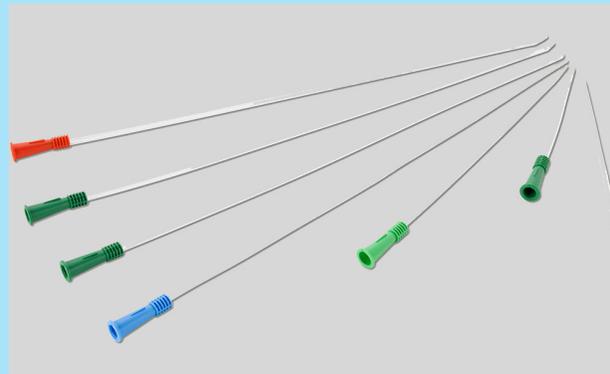
2. Lavar el área genital con agua y jabón.

3. Inserción del Catéter:

- Poner un poco de gel hidrofílico en la palma de la mano para luego ponerlo en la punta del catéter.
- Insertar el catéter hasta que salga la orina, luego un poco más para asegurar que los agujeros del catéter es tán dentro de la vejiga.
- Permitir que la orina fluya. Cuando deje de fluir, aplicar una presión suave sobre el pubis.
- Para retirar el catéter hay que girarlo lentamente. Se detiene cuando no sale más orina y retirarlo cuando la vejiga esté completamente vacía.

4. Retirar el catéter y lavar las manos.

¿CUÁL ES EL CATÉTER ADECUADO?



- Depende de la edad del paciente.
- Usar el catéter más amplio que puede entrar en la uretra.
- Catéteres cortos para niñas y para bebé varón.
- Catéteres largos para varones a partir de 5 años.

CLI PARA NIÑAS

Mostrar una imagen clara de la vulva y dejar que la niña vea su propia vulva para que sepa dónde está.

Enseñar cómo insertar el catéter con la ayuda de un espejo o por medio del tacto.

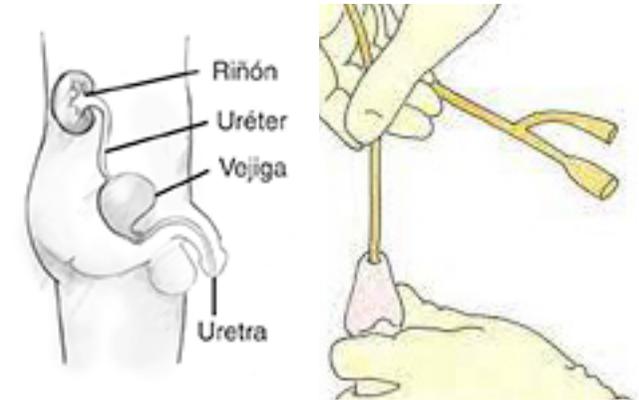


CLI PARA VARONES

Mostrar una imagen de la vía urinaria que entra en la vejiga.

El pene tiene que colocarse en un ángulo de 90° en la dirección del vientre con el fin de facilitar la inserción del catéter.

Es posible que haya presión en contra del constrictor.



OBSERVACIÓN

Para varones: Si el niño no está circuncidado, retractar el prepucio y mantenerlo retractado durante el cateterismo. Lavar bien la punta del pene con agua y jabón.

Para niñas: Abrir los labios para que la uretra se pueda ver claramente, realizar la limpieza del área genital.