



**PUCE TEC**

**TECNOLOGÍA SUPERIOR EN ENFERMERÍA**

**Tema:** “Técnica de Inserción de la Sonda Vesical: Cuidados de Enfermería para  
Garantizar la Seguridad y Prevención de Infecciones”

Proyecto de Investigación Previo a la Obtención del Título de Técnico Superior en  
Enfermería.

**Línea de Investigación:** Salud integral, determinación social de la salud y desarrollo  
humano

**Autor:**

Jeniffer Alexandra Morales Villalta

**Director:**

Lcda. Ruth González Noriega

**Quito – Ecuador**

**Diciembre 2025**

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR PUCE TEC**  
**DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y PERSONALIDAD**

Yo: Jeniffer Alexandra Morales Villalta con CC 1752529038, autor del trabajo de titulación “Técnica de Inserción de la Sonda Vesical: Cuidados de Enfermería para Garantizar la Seguridad y Prevención de Infecciones”, previo a la obtención del título profesional de Técnico superior en Enfermería

1. Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.
2. Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través del sitio web de la Biblioteca de la PUCE (sede), el referido trabajo de titulación, respetando las políticas de propiedad intelectual de la Universidad.

Quito, febrero 2025

Jeniffer Alexandra Morales Villalta

## HOJA DE APROBACIÓN

**Tema:** “Técnica de Inserción de la Sonda Vesical: Cuidados de Enfermería para Garantizar la Seguridad y Prevención de Infecciones”

**Línea de Investigación:** SALUD INTEGRAL, DETERMINACION SOCIAL DE LA SALUD Y DESARROLLO HUMANO

**Autor:**

Nombres completos, Mg. f. \_\_\_\_\_

**CALIFICADOR**

Nombres completos, Mg. f. \_\_\_\_\_

**CALIFICADOR**

Nombres completos, Mg. f. \_\_\_\_\_

**CALIFICADOR**

Nombres completos, Mg. f. \_\_\_\_\_

**COORDINADOR PUCE TEC (sede)**

Nombres completos, Dr. f. \_\_\_\_\_

**SECRETARIO GENERAL (sede)**

Quito – Ecuador

febrero 2025

## **DEDICATORIA**

Este trabajo es un reflejo de la dedicación y el esfuerzo que invertí en cada paso de este camino. En primer, lugar quiero dedicarle a Dios, quien ha sido mi guía y mi fortaleza en cada desafío. A mis padres, quienes han sido el pilar fundamental en mi vida. Gracias por su amor incondicional, por cada sacrificio y por su confianza en mí. Su apoyo, comprensión y sabios consejos han sido la luz que me ha guiado en los momentos más oscuros.

A mi hermano, cuya presencia y respaldo incondicional han sido una fuente inagotable de motivación. Gracias por estar siempre a mi lado, creyendo en mí y brindándome ánimo cuando más lo necesito. A mi abuelita, quien desde el cielo me cuida y me da fuerzas cada día. Este logro está impregnado de su amor, enseñanzas y el ejemplo que dejó en mi corazón. Sé que estaría orgullosa de mí y de este esfuerzo.

## **AGRADECIMIENTO**

Primeramente, agradezco a mi Dios por brindarme salud, fortaleza y sabiduría para alcanzar este logro tan importante en mi vida. A mis padres, quienes con su amor, apoyo incondicional y ejemplo de esfuerzo constante han sido mi mayor motivación para concluir mi carrera. A mis hermanos, quienes siempre han estado a mi lado, brindándome palabras de ánimo y compañía en los momentos más desafiantes.

Quiero expresar mis más profundos y sinceros agradecimientos a la Licenciada Ruth Gonzáles, por su dedicación, paciencia y guía constante durante el desarrollo de este trabajo. Su orientación y conocimiento fueron fundamentales para la culminación exitosa de mi proyecto de titulación.

## RESUMEN

La técnica de inserción de la sonda vesical es un procedimiento invasivo que requiere una estricta aplicación de cuidados de enfermería para garantizar la seguridad del paciente y prevenir infecciones, especialmente infecciones del tracto urinario asociadas a la sonda (ITU-S). Este procedimiento es común en la atención de pacientes adultos con diversas condiciones clínicas que requieren drenaje urinario, lo que implica riesgos significativos si no se maneja adecuadamente las medidas de asepsia y antisepsia.

El rol del personal de enfermería es esencial en cada etapa del procedimiento, desde la preparación del material y la técnica de inserción, hasta el monitoreo continuo del estado del paciente y el manejo adecuado del equipo utilizado. Los cuidados incluyen la evaluación de posibles signos de infección, el mantenimiento de la higiene perineal y la educación al paciente y su familia sobre el cuidado de la sonda.

Además, se destacan como aspectos claves la adherencia a protocolos estandarizados la correcta manipulación del sistema de drenaje cerrado y la observación de prácticas basadas en evidencia para reducir la incidencia de complicaciones, la atención integral del paciente, junto con un enfoque educativo, permite optimizar los resultados y minimizar los riesgos asociados al uso prolongado de sondas vesicales.

Palabra Clave: Cuidados de Enfermería, Sonda Vesical, Prevención de Infecciones, Seguridad del Paciente, Técnicas de Inserción.

## ABSTRACT

The urinary catheter insertion technique is an invasive procedure that requires strict application of nursing care to ensure patient safety and prevent infections, especially catheter-associated urinary tract infections (S-UTI). This procedure is common in the care of adult patients with various clinical conditions that require urinary drainage, which implies significant risks if asepsis and antisepsis measures are not adequately managed.

The role of the nursing staff is essential in each stage of the procedure, from the preparation of the material and the insertion technique, to the continuous monitoring of the patient's condition and the proper management of the equipment used. Care includes evaluating possible signs of infection, maintaining perineal hygiene, and educating the patient and family about catheter care.

In addition, adherence to standardized protocols, correct manipulation of the closed drainage system and observation of evidence-based practices to reduce the incidence of complications are highlighted as key aspects. Comprehensive patient care, together with an educational approach, allows optimizing results and minimize the risks associated with prolonged use of urinary catheters.

Keyword: Nursing Care, Bladder Catheter, Infection Prevention, Patient Safety, Insertion Techniques.

## ÍNDICE

INTRODUCCIÓN .....	10
JUSTIFICACIÓN .....	11
OBJETIVOS .....	12
General.....	12
Específicos .....	12
<i>CAPITULO I. METODOLOGÍA</i> .....	13
Tipo de Investigación.....	13
Enfoque de Investigación.....	14
Población y Muestra.....	15
Muestra.....	17
Técnicas y Herramientas.....	18
Validez y Confiabilidad.....	19
Tabla 1. Criterios de inclusión en la investigación.....	20
<i>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO</i> .....	23
Técnicas de inserción de la Sonda Vesical.....	24
Lista de Cotejo para la Inserción de Sonda Vesical.....	25
Cuidados de Enfermería para Garantizar la Seguridad y Prevención de Infecciones .....	26
Conclusiones .....	29

Recomendaciones .....	31
Bibliografía.....	32

### **ÍNDICE DE TABLAS**

Tabla 1 Criterios de inclusión en la investigación .....	20
Tabla 2 Lista de Cotejo para la Inserción de Sonda Vesical.....	25

## INTRODUCCIÓN

La inserción sonda vesicales es un procedimiento recurrente en las prácticas de enfermería, utilizado para atender diversas condiciones clínicas que requieren drenaje, urinario. A pesar de su frecuente aplicación representa un riesgo significativo de infecciones del tracto urinario asociadas al uso de dispositivos médicos, conocidas como ITU-S, lo que convierte su manejo en un desafío constante para el personal sanitario.

Los cuidados de enfermería desempeñan un papel fundamental en la prevención de complicaciones en los pacientes con sonda vesical (MedlinePlus). Sin embargo, la falta de formación específica o la aplicación incorrecta de técnicas pueden comprometer la seguridad del paciente, aumentando la incidencia de infecciones y prolongando la estancia hospitalaria. por esta razón, es indispensable que las técnicas de inserción y el manejo posterior de las sondas vesicales se realicen con una estricta adherencia a protocolos estandarizados que prioricen la asepsia y antisepsia.

Además, la participación activa al personal de enfermería en el monitoreo continuo del paciente y en la educación sobre el cuidado adecuado de la sonda es vital para reducir complicaciones y garantizar una recuperación óptica. La combinación de conocimientos técnicos, habilidades prácticas y una actitud empática hacia los pacientes constituye la base para una atención segura y eficaz en este ámbito.

Este tema cobra relevación al tratarse de un procedimiento ampliamente implementando en diversos contextos de atención médica, lo que subraya la importancia de fortalecer las competencias del personal de enfermería y fomentar una práctica basada en evidencia científica actualizada.

## JUSTIFICACIÓN

Las infecciones del tracto urinario asociadas a sonda vesical (ITU-S) representar un desafío significativo en la atención hospitalaria, siendo una de las principales causas de morbilidad en pacientes con dispositivos invasivos. Según el artículo de la revista (Evelyn Guzmán, 2021), la efectividad de las medidas de prevención está directamente relacionada con la capacitación constante del personal de enfermería y la adherencia estricta a los protocolos de asepsia.

La implementación de estrategias basadas en evidencia científica, como la higiene adecuada de manos, el uso correcto de equipos estériles y la monitorización continua de los pacientes, ha demostrado reducir de manera considerable la incidencia de complicaciones infecciosas. Este tema adquiere relevancia no solo por el impacto en la calidad de vida de los pacientes, sino también por las implementaciones económicas y operativas para el sistema de salud (Evelyn Guzmán, 2021).

Por lo tanto, los cuidados de enfermería desempeñan un rol esencial en la promoción de la seguridad del paciente y en la prevención de infecciones, destacando la necesidad de fortalecer la formación y el desarrollo profesional del personal sanitario.

## **OBJETIVOS**

### **General**

Analizar las técnicas de inserción de la sonda vesical desde la perspectiva de los cuidados de enfermería, con el fin de garantizar la seguridad del paciente y prevenir infecciones relacionadas con el procedimiento.

### **Específicos**

1. Examinar los protocolos y técnicas actualizadas para la inserción de sonda vesical, enfocadas en el control de infecciones y la seguridad del paciente.
2. “Garantizar la validez y coherencia del marco teórico y metodológico a través de estrategias como la revisión cruzada de datos y la triangulación conceptual, asegurando conclusiones fundamentadas en evidencia sólida,”

## CAPITULO I. METODOLOGÍA

### Tipo de Investigación

El enfoque y método empleados en esta revisión narrativa, de naturaleza cualitativa, se fundamentan en procesos de búsqueda y análisis sistemáticos, diseñados para garantizar una exploración integral y rigurosa de la literatura relevante en torno a la “Técnica de Inserción de la Sonda Vesical: Cuidados de Enfermería para Garantizar la Seguridad y Prevención de Infecciones” (Cuello Freire1, 2024).

Inicialmente, se llevó a cabo una búsqueda exhaustiva de fuentes de información relevantes base de datos académicos de alto impacto, como PubMed, Scopus, Web of Science, y Google Académico, utilizando palabras claves como “cuidados de enfermería”, “sonda vesical”, “infecciones del tracto urinario”, “manejo de catéter urinario” y “prevención de infecciones asociadas a dispositivos”. Esta búsqueda se limitó a publicaciones comprendidas entre los años 2020 y 2024, con el fin de asegurar la actualización y pertinencia de los hallazgos.

Se definieron criterios de inclusión y exclusión para seleccionar los recursos. Los criterios de inclusión incluyen: estudios publicados en revistas revisadas por pares, literatura en idiomas español e inglés, y documentos que abordan directamente los cuidados de enfermería en la gestión de catéteres urinarios y la prevención de infecciones. Los criterios de exclusión abarcaron estudios duplicados, publicaciones de opinión sin evidencia empírica y documentos que no abordan los temas de interés.

Una vez recopiladas las fuentes, se realizó una lectura crítica y selectiva de cada una, evaluando su relevancia, calidad y aporte teórico o empírico. Posteriormente, se efectuó un análisis temático, identificando patrones, tendencias y puntos de vista clave en relación con las prácticas de enfermería y las estrategias de prevención de infecciones del tracto urinario en pacientes con catéter. Este análisis permitió la síntesis de los resultados en una narrativa coherente que vincula los hallazgos con los objetivos de investigación.

Este modelo metodológico permitió identificar intervenciones de cuidado basado en evidencia que destacan estrategias preventivas y técnicas de atención segura para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

### **Enfoque de Investigación**

El enfoque mixto integra métodos cuantitativos y cualitativos para abordar el problema de las infecciones del tracto urinario (ITU) asociadas al uso de sondas vesicales (Mavi, 2024). El análisis cuantitativo permite identificar tendencias en la incidencia de ITU y el cumplimiento de protocolos, mientras que el cualitativo explora percepciones y desafíos del personal de enfermería, este enfoque asegura una comprensión integral, promoviendo recomendaciones prácticas y basadas en evidencia para mejorar la atención (Luis Ernesto Chilingua Chariguamán, 2019)

## **Población y Muestra**

La población está compuesta por todo el material académico y científico publicado sobre el tema, incluyendo revisiones sistemáticas, guías clínicas y estudios experimentales. En la búsqueda inicial, se identifican 60 artículos en las bases de datos consultadas. La muestra de esta revisión se selecciona aplicando criterios específicos basados en la pertinencia, la calidad y la actualización de la información. Se definieron dos criterios fundamentales para la selección de artículos: Criterios de inclusión: se incluyen estudios publicados en revistas científicas revisadas por pares, literatura en idiomas español e inglés, y documentos que abordan los cuidados de enfermería en la gestión de sonda vesicales y la prevención de infecciones. Criterios de Exclusión: se descartaron estudios duplicados, artículos de opinión sin evidencia empírica y publicaciones que no abordan específicamente los temas de interés. En total, se seleccionaron 20 artículos representativos (20% de total de población) tras descartar aproximadamente un (80% artículos) que no cumplen con los criterios de inclusión, bien por ser duplicados o por no tener una relación directa con el tema de estudio. Esta muestra se considera adecuada para un análisis detallado y exhaustivo, manteniendo la relevación científica y la precisión de los resultados.

La población de estos estudios está formada por pacientes de diferentes unidades de cuidados intensivos (UCI) y hospitales quirúrgicos que fueron sometidos a procedimientos de inserción de catéter urinario permanentes (IUC). La población en estos estudios se seleccionó principalmente por ser hospitalizados en unidades de cuidados críticos o quirúrgicos donde el uso de catéteres urinarios es común y está asociado con un riesgo elevado de infecciones del tracto urinario (CAUTI).

En el estudio realizado en Boston Medical Center (BMC), la población estuvo compuesta por todos los pacientes ingresados en la UCI que tenían un catéter urinario permanente. La población total. Todos los pacientes con catéteres urinarios en UCI. La cifra exacta de pacientes no se proporcionó en el estudio, pero el total de infecciones de CAUTI fue reducido de 53 casos en 2013 a 9 casos en 2017, con una reducción del 83% (Stephanie Grana Van Decker, 2021).

En el estudio de infecciones urinarias en las UCI, la población incluyó a pacientes críticos que requirieron catéter urinario. La población total, se menciona que entre el 8% y el 21% de las infecciones hospitalarias en UCI fueron de origen urinario, y se destacó que el 80% de ellas estaban asociadas con el uso de sonda vesical (Deyanira Regagnin, 2025).

En la Facultad de Medicina Feinberg, Universidad Northwestern (T. Barnum, 2020), en el estudio de la población estuvo formado por pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos, donde se realizaron un total de 57,328 inserciones de catéter urinarios permanentes en el periodo de estudio. Los estudiantes de medicina participaron en el 12.6% de las inserciones de estos catéteres.

La población objetivo de este estudio está compuesta por pacientes hospitalizados en un hospital universitario docente, mayores de 18 años que requieren el uso de catéter urinario durante su estadía. Esto incluye a pacientes con diversas condiciones médicas que requieren cateterismo urinario por motivo de monitoreo de la producción urinaria, retención urinaria, sepsis, comodidad, o hematuria. Este estudio se centró en pacientes internados en unidades médicas.

## **Muestra**

La muestra se definió de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión, con un enfoque en las tasas de infección, la duración de los catéteres, y las intervenciones preventivas en los hospitales estudiados. Los datos recogidos en la muestra incluyeron los porcentajes de infecciones y los porcentajes de cumplimientos de protocolos para la inserción y mantenimiento de los catéteres.

En Boston Medical Center la muestra incluyó a los pacientes con catéteres urinarios permanentes en las unidades de cuidados intensivos de BMC. Se reportó que el número de infecciones de CAUTI disminuyó de 53 casos en 2013 a 9 casos en 2017, con una reducción del 83% en la tasa de infecciones. El uso de sonda Foley permanente se redujo un 33.8% durante el mismo período, lo que refleja un éxito en las intervenciones implementadas (Stephanie Grana Van Decker, 2021).

En estudios de UCI con sonda vesical muestra que el 8% al 21% de las infecciones hospitalarias en las UCI eran de origen urinario. La muestra incluyó pacientes con sonda vesical en UCI y mostró que la retirada temprana del catéter urinario es fundamental para prevenir infecciones, pero no todos los pacientes críticos tienen la opción de retirarlo de manera temprana (Deyanira Regagnin, 2025).

En la Facultad de Medicina Feinberg, Universidad Northwestern (T. Barnum, 2020), muestra un total de 57,328 inserciones de catéteres urinarios permanentes, el 12.6% de estas inserciones fueron realizadas por estudiantes de medicina, lo que contribuyó un porcentaje relevante dentro del total de procedimientos realizados. Se observó que el 0,05% de las inserciones realizadas por estudios de medicina resultaron de CAUTI, una tasa

significativamente más baja comparada con otros proveedores de salud. La muestra específica durante el periodo de estudios, se insertaron 3471 catéteres urinarios por estudiantes de medicina, y no se presentó caso de infección (CAUTI) en esta muestra.

### **Técnicas y Herramientas**

Se centran en la construcción teórica del marco conceptual y metodológico relacionado con el manejo de sonda vesicales. La principal herramienta utilizada en la revisión bibliográfica, que incluye el análisis de artículos científicos, guías de prácticas clínicas y protocolos internacionales sobre el tema. Para garantizar la calidad de la información, se consultarán bases de datos como PubMed, Scopus y Google Académico.

La revisión permitirá recopilar evidencia actualizada sobre prácticas recomendadas, medidas de prevención de infecciones y estándares internacionales en la atención de pacientes con sondas vesicales. Esta técnica es clave para identificar los fundamentos teóricos y respaldar las recomendaciones incluidas en el plan de tesis.

Además, se estructurará una propuesta metodológica hipotética para posible futuro estudio de campo, esta incluirá modelos teóricos para evaluar la adherencia a protocolos y las estrategias de prevención en diferentes contextos clínicos, pero no implica trabajo directo con pacientes. El análisis de la información recopilada se realizará utilizando métodos narrativos y categorización temática, sintetizando las mejores prácticas y las áreas de oportunidad para el manejo de sonda vesicales.

## **Validez y Confiabilidad**

La validez interna se asegura mediante el uso de fuentes bibliográfica reconocidas, como guías clínicas, protocolos internacionales y literaturas científica recientes. Estas referencias están seleccionadas en función de su relevancia y calidad, lo que permite fundamentar sólidamente las propuestas del plan de tesis. Además, los conceptos y estrategias desarrollados están alineados con estándares internacionales, lo que respalda su aplicabilidad en escenarios clínicos reales.

En cuanto a la confiabilidad, el proceso de revisión de la literatura sigue en enfoque sistemático y estructurado. Esto incluye el uso de criterios específicos para seleccionar las fuentes, tales como la revisión por pares, el año de publicación (máxima de cinco años de antigüedad) y el acceso en bases de datos científicos confiables con PubMed o Scopues. Este procedimiento minimiza sesgos y asegura que los datos recopilados sean consistentes y reproducibles.

Finalmente, las estrategias para validar el marco teórico y metodológico incluyen revisiones cruzadas de los datos obtenidos y la triangulación conceptual, lo que permite verificar la coherencia entre las diferentes fuentes de información. Estas medidas garantizaran que las conclusiones del proyecto sean teóricamente robustas y estén respaldadas por evidencia sólida, aun cuando no se involucre trabajo de campo.

**Tabla 1. Criterios de inclusión en la investigación**

<i>Autor(es)</i>	<i>Año</i>	<i>Objetivo</i>	<i>Metodología</i>	<i>Conclusiones (Resultados)</i>
Atkins, L.	2020	Evaluar las barreras y facilitadores en la reducción de infecciones del tracto urinario (ITU) asociadas al uso de catéter.	Revisión sistemática de la literatura.	Se identifican múltiples barreras que afectan la prevención de CAUTI y de proponen estrategias para mejorar la adherencia a las guías de manejo.
CHINLLI, D. J.	2022	Evaluar la incidencia del tracto urinario asociadas a la inserción de catéter y la eficacia de un protocolo de prácticas basadas en evidencia.	Estudios observaciones en pacientes adultos.	Se encontró que la implementación de protocolos basados en evidencia reduce significativamente la incidencia de CAUTI en pacientes hospitalizados.
		Evaluar la incidencia de infecciones del tracto	Estudios multifacéticos	Los resultados evidencian una alta incidencia de CAUTI, lo que

(Autor desconocido)	2021	urinario asociadas a la inserción de catéter y la eficacia de un protocolo de práctica basada en evidencia.	con análisis de datos cuantitativos.	resalta la necesidad de mejora las prácticas de inserción y manejo de catéter.
Pública, M. d.	2020	Proporcionar lineamientos para prevención y control de infecciones.	Revisión de políticas y guías clínicas.	Se establecen directrices claras que pueden ser utilizadas por los profesionales de la salud para prevenir la ocurrencia de CAUTI en entorno hospitalario.
Saint, S. y.	2023	Analizar el impacto de las biopelículas en las infecciones del tracto urinario asociadas a catéteres.	Revisión de estudios clínicos y análisis epidemiológica.	Las biopelículas juegan un papel crucial en la patogénesis de la CAUTI, surgiendo que su eliminación puede ser clave en la prevención de estas infecciones.
				Se propone un enfoque multidisciplinario para el manejo de

Urquiza, D. J.	2022	Recomendaciones proporcionara para disminuir el riesgo de infecciones asociadas al uso de catéteres.	Estudios de revisión en prácticas clínicas.	catéteres, resaltando que la educación del personal y el cumplimiento de protocolos son fundamentales para la prevención.
Wickins, J.	2024	Examinar el uso de sonda urinarias permanentes t la adherencia a las guías de prácticas clínicas en pacientes adultos.	Estudios de prevalencia puntual en un entorno hospitalario.	La adherencia a las guías de prácticas clínicas es variable; se necesitan estrategias de monitoreo y capacitación continua para mejorar la seguridad del uso de catéteres.

*Morales, 2025*

## **Marco Teórico**

La inserción de sonda vesicales, aunque necesaria en muchos casos, conlleva un riesgo significativo de infecciones del tracto urinario. La duración del uso del catéter y las prácticas de inserción son factores críticos que influyen en el riesgo de CAUTI. La implementación de prácticas asépticas rigurosas y la educación continua del personal de salud son esenciales para mitigar estos riesgos y mejorar los resultados de los pacientes (Lou Atkins, 2020) (Greener, 2022).

La prevalencia del uso de sonda vesical es considerable en diversos entornos de atención médica, desde hospitales hasta el domicilio del paciente. Se estima que un porcentaje significativo de pacientes hospitalizados requieren cateterización vesical en algún momento de su estancia. Sin embargo, este procedimiento no está exento de riesgos, y las ITU asociadas a catéter presentan una proporción sustancial de las infecciones nosocomiales.

Ante este panorama, se hace evidente la necesidad de extremar los cuidados de enfermería durante la inserción y el mantenimiento de la sonda vesical. La aplicación de técnicas adecuadas, basadas en evidencia científica actualizadas, es fundamental para garantizar la seguridad del paciente, prevenir infecciones y minimizar otras complicaciones potenciales (Willson, y otros, 2009).

### **Técnicas de inserción de la Sonda Vesical**

**Preparación del paciente:** explicar el procedimiento, asegurar la privacidad y colocar al paciente en la posición adecuada (decúbito supino con las rodillas flexionadas para mujeres, posición supina para hombres) (C. Berna, 2023) enfatiza la importancia de la comunicación con

el paciente y la comunicación adecuada para reducir la ansiedad y garantizar la comodidad durante el procedimiento.

**Higiene perineal:** Realizar una limpieza exhaustiva del área genital con agua t jabón, y luego con una solución antiséptica (povidona yodada o clorhexidina). (Jr., 2007)

**Preparación del material y del paciente:** Se recomienda utilizar material estéril para la inserción de sonda vesical, como el uso de guantes estériles, solución salina antiséptica y lubricante adecuada de la sonda **según** (Prokešová, 2022).

**Inserción controlada:** Según estudios de (Withanagamage, 2020), la inserción debe realizarse con movimiento suaves para evitar traumas uretrales.

<b>Lista de Cotejo para la Inserción de Sonda Vesical</b>			
<b>Nombre:</b>	<b>Fecha:</b> / /		
<b>Cargo:</b>			
<b>Unidad Hospitalaria:</b>			
<b>Preparación del material:</b>	<b>Cumple (✓)</b>	<b>No Cumple (X)</b>	<b>Observaciones</b>
1.Utilizar un set de cateterización estéril			
2. Asegúrese de que todos los instrumentos, incluidos guantes y sondas, sean estériles.			
3. Disponer de solución salina antiséptica para la limpieza periuretral			

<b>Preparación del paciente:</b>			
4. Limpiar el área periuretral con una solución antiséptica o agua, según las directrices locales			
5. Asegúrese de que el paciente esté en una posición cómoda y adecuada para la inserción de la sonda.			
<b>Procedimiento de inserción:</b>			
6. Aplicar lubricante estéril en la sonda antes de la inserción.			
7. Utilizar una técnica estéril durante todo el procedimiento.			
8. Colocar paños estériles alrededor del área de inserción para mantener la esterilidad			
<b>Mantenimiento de la Esterilidad:</b>			
9. Evitar el contacto de la sonda con superficies no estériles durante la inserción			
10. Asegurarse de que el equipo de cateterización esté adecuadamente sellado y almacenada hasta su uso.			
<b>Monitoreo y seguimiento:</b>			
11. Verificar la correcta colocación de la sonda y la ausencia de fugas			
12. Monitorear al paciente para detectar signos de infección o complicaciones.			

## **Cuidados de Enfermería para Garantizar la Seguridad y Prevención de Infecciones**

La prevención de infección en pacientes con sonda vesical es una de las principales preocupaciones en la práctica clínica. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024), el uso de protocolos basados en evidencia reduce hasta en un 40% las infecciones asociadas a sonda urinaria.

**Selección de la sonda adecuada:** Elegir el calibre adecuado según la edad y el género del paciente, considerar el riesgo de alergia al látex y la duración prevista del cateterismo.

**Higiene y Mantenimiento:** La limpieza diaria con soluciones antisépticas disminuye la colonización bacteriana, el área perineal con agua y jabón, y secar cuidadosamente, mantener el sistema de drenaje cerrado, evitar desconexiones innecesarias para prevenir la entrada de bacterias y vaciar la bolsa recolectora cuando esté llena o como este indicado el vaciado para evitar el reflujo de orina (B. Mitchell, 2021).

**Prevención de infecciones:** Realizar técnicas estériles durante la inserción, usar guantes estériles, la higiene de manos antes y después de manipular la sonda, fijar adecuadamente la sonda.

**Manejo de complicaciones:** Según (Acosta-Gnass) identificar signos de infección (fiebre, dolor, secreción purulenta) y administrar tratamiento antibiótico según indicaciones médicas, irrigar la sonda suavemente para eliminar obstrucción, sospechar en caso de dolor, sangrado o dificultad para insertar la sonda por lesiones uretrales.

**Evaluación continua:** Según (Manuel Esteban Fuertes, 2020), una evaluación continua periódica del estado del paciente permite la detección temprana de signos de infección.

**Retiro temprano de la sonda:** (Shehata, 2020) recomienda retirar la sonda lo antes posible para reducir complicaciones.

**Educación del Paciente y su Familia:** Informar sobre el procedimiento y los cuidados de la sonda, enseñar a reconocer signos de infección y complicaciones, proporcionar recomendaciones para el cuidado en el hogar.

## Conclusiones

El uso de catéteres urinarios, particularmente los permanentes, se asocian a un aumento significativo en el riesgo de Infecciones del Tracto Urinario (ITU). Los estudios demuestran que la cateterización permanente eleva de manera considerable la incidencia de infecciones en comparación con métodos como la cateterización intermitente o la no utilización de catéteres (Garbarino, 2020). Además, el factor de duración del cateterismo juega un papel crítico en la probabilidad de desarrollar ITUs, destacando la importancia de minimizar la duración de la presencia de la sonda para reducir riesgos (M. Gad, 2021).

En cuanto a las diferentes técnicas de cateterización, la cateterización intermitente se asocia con una menor frecuencia de ITUs sintomáticas en comparación con la cateterización permanente, lo que subraya la necesidad de optar por alternativas menos invasivas siempre que sea posible. Sin embargo, la cateterización suprapúbica, aunque muestra beneficios al reducir la bacteria asintomática, puede acarrear complicaciones adicionales como la hematuria, lo que resalta la necesidad de evaluar cuidadosamente las opciones según las características del paciente.

Un elemento clave para reducir las infecciones asociadas a catéteres es el rol del personal de enfermería. La capacitación continua del personal, combinada con la implementación de protocolos estandarizados basados en evidencia, resulta esencial para asegurar que las prácticas de cateterización sean seguras y eficientes. La educación constante sobre técnicas adecuadas de inserción, mantenimiento y manejo de catéteres, así como el cumplimiento de procedimientos operativos estandarizados, puede tener un impacto significativo en la reducción de la ITUs en hospitales. A su vez, la monitorización constante de los pacientes y el seguimiento adecuado del uso de los catéteres por parte del personal de enfermería ayuda a prevenir infecciones al detectar

problemas tempranos y reducir el tiempo que los catéteres permanecerán en el cuerpo del paciente (M. Gad, 2021).

Finalmente, es fundamental reconocer que una correcta técnica de inserción y el cuidado adecuado del catéter son los pilares sobre los cuales se debe construir cualquier estrategia para prevenir ITUs. La cateterización intermitente y la capacitación del personal de enfermería han demostrado ser enfoques efectivos para mejorar la seguridad de los pacientes. La implementación de protocolos basados en evidencia, junto con la educación continua del personal, no solo mejoran la calidad de atención, sino que también aseguran prácticas más seguras y efectivas en el manejo de los catéteres urinarios.

## **Recomendaciones**

La inserción y el cuidado de sonda vesicales demandaron una atención meticulosa para asegurar la seguridad del paciente y prevenir complicaciones, sobre todo las infecciones del tracto urinario. Se presentaron recomendaciones generales que abarcaron la técnica de inserción y los cuidados posteriores.

Antes de la inserción, se realiza una evaluación exhaustiva del paciente, incluyendo su historial clínico, alergias, antecedentes de infecciones urinarias y cualquier condición que pudiera influir en el procedimiento. La selección del tipo y calibre de sonda adecuado fue crucial, considerando la edad, género, condición clínica y duración prevista del cateterismo. Se opta por el material de sonda que minimice el riesgo de alergias o irritación.

La comunicación con el paciente es esencial. Se le explica el procedimiento de manera clara y comprensible, respondiendo a sus preguntas y obteniendo su consentimiento informado. La preparación del paciente incluye asegurar su privacidad y colocarlo en posición correcta para facilitar la inserción y minimizar molestias.

Durante la inserción, la higiene perineal meticulosa fue un paso fundamental para reducir la carga bacteriana y disminuir el riesgo de infección. Se realizó una limpieza exhaustiva del área genital con agua y jabón, seguida de la aplicación de una solución antiséptica.

## Bibliografía

Acosta-Gnass, S. I. (s.f.). *Manual de control de infecciones y epidemiología hospitalaria* .

Obtenido de Organización Panamericana de la Salud :

[https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/ControlInfecHospitalarias\\_spa.pdf](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/ControlInfecHospitalarias_spa.pdf)

B. Mitchell, C. C. (31 de 3 de 2021). *Effectiveness of meatal cleaning in the prevention of catheter-associated urinary tract infections and bacteriuria*.

Cuello Freire1, A. C. (2024). *Actuación de enfermería dirigida a adultos mayores con infecciones*. Obtenido de file:///C:/Users/Alexa/Downloads/3460-18912-1-PB.pdf

Deyanira Regagnin, D. S. (28 de 7 de 2025). *Éxito de un equipo de inserción de catéteres urinarios en la reducción de infecciones urinarias en la UCI*. Obtenido de <https://ccforum.biomedcentral.com/articles/10.1186/cc14690>

Dr. Néstor D. Panattieria Dra. Nora D. (2019). *Sociedad Argentina de Pediatría*. Obtenido de Consenso: seguridad del paciente y las metas: [https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/82668069/consensos\\_consenso-seguridad-del-paciente-y-las-metas-internacionales-92-libre.pdf?1648229239=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DPatient\\_safety\\_and\\_the\\_international\\_go.pdf&Expires=1738513862&](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/82668069/consensos_consenso-seguridad-del-paciente-y-las-metas-internacionales-92-libre.pdf?1648229239=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DPatient_safety_and_the_international_go.pdf&Expires=1738513862&)

EMMA ARCA Y FERREIRO, A. M. (2004). *Sondaje vesical. Protocolo de Enfermería*. Obtenido de file:///C:/Users/Alexa/Downloads/Dialnet-SondajeVesical-3100147%20(7).pdf

Evelyn Guzmán, I. M.-C.-C. (5 de 11 de 2021). *Efectividad de las medidas de prevención de la infección de vías urinarias en pacientes*. Obtenido de

[https://www.revistaavft.com/images/revistas/2021/avft\\_3\\_2021/3\\_efectividad\\_medidas\\_prevenci%C3%B3n.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2021/avft_3_2021/3_efectividad_medidas_prevenci%C3%B3n.pdf)

Garbarino, L. G. (2020). *El efecto de la técnica de cateterismo vesical en las infecciones del tracto urinario posoperatorias después de una artroplastia total de cadera primaria.*

Obtenido de The Journal of arthroplasty .: <https://doi.org/10.1016/j.arth.2020.01.039> .

Greener, M. (30 de 3 de 2022). *Conocimientos recientes sobre infecciones del tracto urinario relacionadas con catéteres.* Obtenido de

<https://www.magonlineibrary.com/doi/abs/10.12968/bjcn.2022.27.4.162>

Jr., R. C. (8 de 3 de 2007). *Infection control in long-term care facilities.* Obtenido de J Am Med

Dir Assoc: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17336871/>

Lou Atkins, A. S. (6 de 7 de 2020). *Reducción de las infecciones del tracto urinario asociadas al uso de catéteres: una revisión sistemática de las barreras y los facilitadores y un análisis estratégico del comportamiento de las intervenciones.* Obtenido de

<https://implementationscience.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13012-020-01001-2>

Luis Ernesto Chiliquinga Chariguamán, D. X. (2019). *“PREVALENCIA DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO.* Obtenido de

<https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/ba729d4d-d8fa-4bc1-ba47-a487d9ee5bf5/content>

M. Gad, H. A. (30 de 6 de 2021). *Infecciones del tracto urinario asociadas al catéter en el grupo de pacientes adultos: una revisión sistemática cualitativa sobre los protocolos preventivos e intervencionistas adoptados a partir de la literatura.* Obtenido de

<https://www.cureus.com/articles/60449-catheter-associated-urinary-tract-infections-in->

the-adult-patient-group-a-qualitative-systematic-review-on-the-adopted-preventative-and-interventional-protocols-from-the-literature#!/

Manuel Esteban Fuertes, • J. (2020). *POSICIONAMIENTO BASADO EN LA EVIDENCIA SOBRE LA*. Obtenido de aeu, fiu &:

<https://www.aeu.es/UserFiles/files/PosicionamientoAEUPreventionITU-SV.pdf>

Mavi, P. d. (12 de 8 de 2024). *Plan de cuidados enfermería sondaje vesical*. Obtenido de

<https://apuntesenfermeria.es/plan-de-cuidados-enfermeria-sondaje-vesical>

MedlinePlus. (s.f.). *Sondas vesicales*. Obtenido de

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003981.htm#:~:text=Para%20cuidar%20una%20sonda%20permanente,las%20deposiciones%20para%20prevenir%20infecciones.>

OMS. (9 de 5 de 2024). *Nuevas orientaciones para reducir la incidencia de las septicemias*

*debidas al uso de catéteres*. Obtenido de [https://www.who.int/es/news/item/09-05-2024-](https://www.who.int/es/news/item/09-05-2024-new-guidance-aims-to-reduce-bloodstream-infections-from-catheter-use#:~:text=Las%20personas%20que%20reciben%20tratamiento,personas%20en%20todo%20el%20mundo%C2%BB)

[new-guidance-aims-to-reduce-bloodstream-infections-from-catheter-](https://www.who.int/es/news/item/09-05-2024-new-guidance-aims-to-reduce-bloodstream-infections-from-catheter-use#:~:text=Las%20personas%20que%20reciben%20tratamiento,personas%20en%20todo%20el%20mundo%C2%BB)

[use#:~:text=Las%20personas%20que%20reciben%20tratamiento,personas%20en%20todo%20el%20mundo%C2%BB.](https://www.who.int/es/news/item/09-05-2024-new-guidance-aims-to-reduce-bloodstream-infections-from-catheter-use#:~:text=Las%20personas%20que%20reciben%20tratamiento,personas%20en%20todo%20el%20mundo%C2%BB)

Parker, D., Callan, L., Harwood, J., Thompson, D. L., Wilde, M., & Gray, M. (1 de 2009).

*Intervenciones de enfermería para reducir el riesgo de infección del tracto urinario*

*asociada al catéter*. Obtenido de

[https://journals.lww.com/jwocnonline/abstract/2009/01000/nursing\\_interventions\\_to\\_reduce\\_the\\_risk\\_of.3.aspx](https://journals.lww.com/jwocnonline/abstract/2009/01000/nursing_interventions_to_reduce_the_risk_of.3.aspx)

- POTTER. (2017). *Fundamentos de enfermería* . Obtenido de <https://books.google.com.ec/books?id=ILWXDwAAQBAJ&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
- Prokešová, J. K. (13 de 1 de 2022). *Aspectos de la prevención de las infecciones del tracto urinario asociadas al cateterismo vesical y su implementación en la práctica de enfermería*. Obtenido de <https://www.mdpi.com/2227-9032/10/1/152>
- Shehata, G. (1 de 2020). *Efecto del paquete de mantenimiento y cuidado del catéter en la reducción de la incidencia de infecciones del tracto urinario entre pacientes cateterizados*. Obtenido de [https://www.researchgate.net/publication/342424511\\_Effect\\_of\\_Catheter\\_Care\\_Maintenance\\_Bundle\\_on\\_Reducing\\_Incidence\\_of\\_Urinary\\_Tract\\_Infection\\_among\\_Catheterized\\_Patients](https://www.researchgate.net/publication/342424511_Effect_of_Catheter_Care_Maintenance_Bundle_on_Reducing_Incidence_of_Urinary_Tract_Infection_among_Catheterized_Patients)
- Stephanie Grana Van Decker, N. B. (25 de 11 de 2021). *Catheter-associated urinary tract infection reduction in critical care units: a bundled care model*. Obtenido de <https://bmjopenquality.bmj.com/content/bmjqir/10/4/e001534.full.pdf>
- T. Barnum, L. T. (3 de 2020). *Resultados asociados con la inserción de catéteres urinarios permanentes por estudiantes de medicina en el quirófano tras la implementación de un plan de estudios basado en simulación*. Obtenido de [https://journals.lww.com/academicmedicine/abstract/2020/03000/outcomes\\_associated\\_with\\_insertion\\_of\\_indwelling.35.aspx](https://journals.lww.com/academicmedicine/abstract/2020/03000/outcomes_associated_with_insertion_of_indwelling.35.aspx)
- Willson, M., Wilde, M., Webb, M.-L., Thompson, D., Parker, D., Harwood, J., . . . Gray, M. (3 de 2009). *Intervenciones de enfermería para reducir el riesgo de infección del tracto*

*urinario asociada al catéter*. Obtenido de

[https://journals.lww.com/jwocnonline/abstract/2009/03000/nursing\\_interventions\\_to\\_reduce\\_the\\_risk\\_of.4.aspx](https://journals.lww.com/jwocnonline/abstract/2009/03000/nursing_interventions_to_reduce_the_risk_of.4.aspx)

Withanagamage, A. (2020). *Nursing interventions for the prevention of catheter associated urinary tract infections*. Obtenido de <https://www.theseus.fi/handle/10024/353860>