

¿Se debe pinzar la sonda vesical antes de su retirada?

JUNIO - 2022

Autor: Dr. José Luis Gómez Urquiza

Fecha de elaboración: 24/06/2022

Las **sondas vesicales** son un dispositivo para el drenaje de la vejiga cuando no se vacía adecuadamente debido a alguna patología. Las sondas disponen de un globo, que se infla una vez introducida, para evitar que sea extraída de forma accidental y se conectan a una bolsa de drenaje que recoge el líquido acumulado en la vejiga. Se pueden encontrar sondas vesicales de diferentes tamaños, elaboradas con diferentes materiales (por ejemplo, el látex o la silicona) y con formas diferentes como la recta o la sonda de punta acodada. Entre los diferentes tipos podemos encontrar la de Foley, Nelaton y Robinson.

A la hora de **retirar una sonda** puede surgir la duda sobre la idoneidad o no de **pinzar/clampar** la sonda.

Durante la **retirada de la sonda**, varios estudios de revisión actuales y más antiguos indican que no existe ningún beneficio en los pacientes a corto plazo con respecto a la infección urinaria y bacteriuria del pinzamiento o clampaje de la sonda uretral antes de su retirada. También indican que no existen diferencias en la necesidad o riesgo de reinsertión posterior de la sonda, en la presencia de retención urinaria, de infección urinaria a las 72 horas, disuria, tiempo de hospitalización o síntomas subjetivos durante el vaciado cuando se compara con no realizar el pinzamiento. La recomendación del Centers for Disease Control and Prevention también indica que no es necesario realizar el pinzamiento de la sonda antes de la extracción.

Aunque aún es necesaria más investigación, algunos estudios informan de diferencias en variables, como el volumen de orina en el primer vaciado de la vejiga tras la retirada de la sonda, siendo mayor en el grupo sin pinzamiento en la retirada. Otros estudios informan de un menor tiempo para el primer vaciado de la vejiga en las personas a las que se les pinzó la sonda antes de la retirada.

BIBLIOGRAFÍA

- Centers for Disease Control and Prevention. Guideline for prevention of catheter-associated urinary tract infection. 2009.
- Ellahi A, Stewart F, Kidd EA, Griffiths R, Fernandez R, Omar MI. Strategies for the removal of short-term indwelling urethral catheters in adults. *Cochrane Database Syst Rev.* 2021; 6(6):CD004011
- Liu YS, Wei S, Elliot M. The effects of a catheter clamping protocol on bladder function in neurosurgical patients: a controlled trial. *International Journal of Nursing Practice.* 2015;21(1):29-36.
- Nyman MH, Johansson JE, Gustafsson M. A randomised controlled trial on the effect of clamping the indwelling urinary catheter in patients with hip fracture. *Journal of Clinical Nursing* 2010;19(3-4):405-13.
- Oberst MT, Graham D, Geller NL, Stearns MW Jr, Tiernan E. Catheter management programs and postoperative urinary dysfunction. *Research in Nursing & Health* 1981;4(1):175-81.
- Williamson ML. Reducing post-catheterization bladder dysfunction by reconditioning. *Nursing Research* 1982;31(1):28-30.