MANEJO ENFERMERO DE LA TÉCNICA DE DILATACIÓN URETRAL

Leticia Martínez González[1]; Sara Lozano Fernández[2]

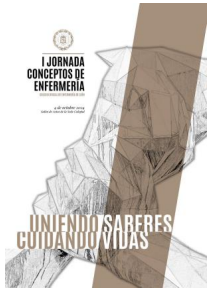
[1]Enfermera Complejo Asistencial Universitario de León Doctora en Ciencias Biomédicas. e-mail: leticia.martinezgonzalez6@gmail.com
[2]Enfermera Complejo Asistencial Universitario de León.

Introducción

La estenosis de uretra es un estrechamiento en el calibre de la uretra que condiciona una dificultad en la micción.

Esta estenosis puede localizarse en cualquier punto del trayecto de la uretra (desde la vejiga hasta el meato urinario).

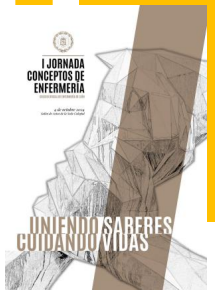
- Afecta con más frecuencia a varones
- Ocasionalmente en mujeres.



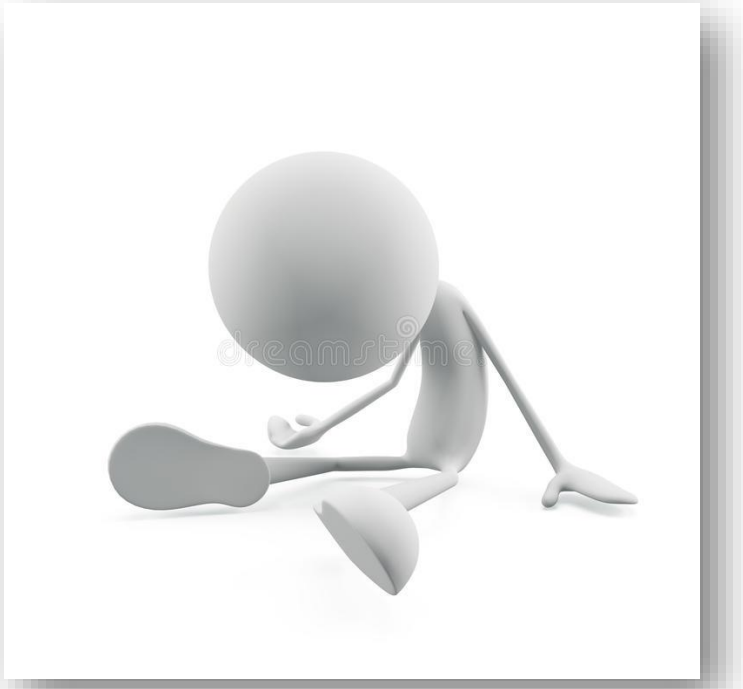
La uretra masculina se extiende desde el cuello vesical hasta el meato uretral. La longitud dependerá de la edad y del tamaño del pene. En general, con el pene en flaccidez mide unos 18 cm. El diámetro es mayor en los segmentos prostático, bulbar y en la fosa navicular; alcanza unos 9 mm durante la micción.

Fisiopatología

- La estrechez ➡ uretral interrupción de su epitelio.
- Expone tejido esponjoso, contacta con orina ➡ Inflamación y espongiofibrosis
- Restringen el flujo urinario
- Dilatación de la uretra proximal y de conductos prostáticos



• Síntomas



Ardor uretral

Chorro urinario débil

Vaciado completo de la vejiga

Goteo postmiccional

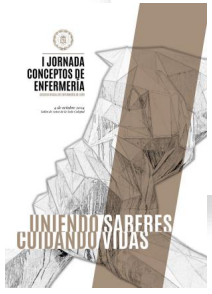
Retención urinaria

Dificultal para iniciar la micción

I JORNADA CONCEPTOS DE ENFERMERÍA
UNIENDO SABERES CUIDANDO VIDAS

Objetivo

Describir el procedimiento de dilatación uretral, detallando los recursos humanos y materiales utilizados, así como su aplicación en diversas patologías.



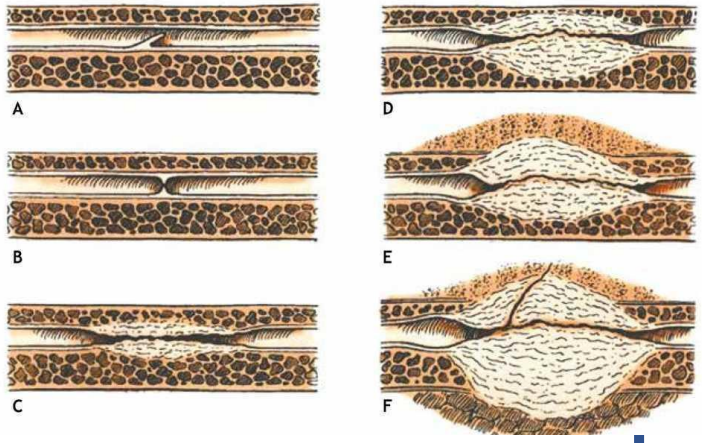
Metodología

- Se ha desarrollado un Plan de Cuidados de Enfermería para realizar la técnica en consulta.

- Explicaremos solo en hombres, ya que son los que predominan en la consulta.

Resultados

- La dilatación uretral es una intervención utilizada para tratar la estenosis uretral y del meato.

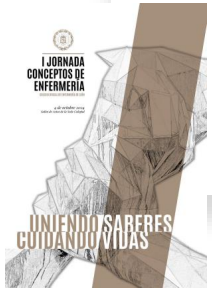


Indicaciones

- Estenosis uretral.
- Contractura cuello vesical.
- Previamente a realizar procedimientos endóscopicos. cuando la uretra es relativamente estrecha.

Material

- ❑Paños estériles
- ❑Guantes
- ❑Gasas
- ❑Betadine
- ❑Lubricante urológico con lidocaína (Cathejell)
- ❑Sondas Tiemann de diferentes calibres Antibiótico prescrito



Sondas Tieman

- Semiflexible
- 10 a 28 F
- +/- 40cm
- Extremo distal punta en forma de cono (8punta de oliva) o angular (pico de pato)
- Orificio lateral a 2cm

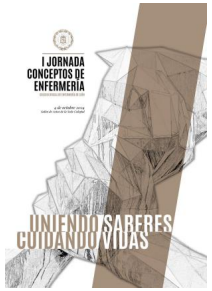
Descripción del procedimiento

- Lavado higiénico de manos, preparado previamente el equipo necesario.
- Elegiremos tipo y calibre de sonda a utilizar, en relación a la finalidad del sondaje y del paciente en cuestión, siguiendo la pauta médica.
- Informaremos al paciente de la técnica, solicitando su colaboración.
- Paciente en decúbito supino con las piernas en abducción.

Descripción del procedimiento

- Colocamos guantes no estériles y desinfectamos con betadine los genitales.
- Nos colocaremos guantes estériles.
- Traccionáremos el pene en un ángulo de 90º.
- Introducimos el lubricante urológico en la uretra.
- Lubricaremos todas las sondas.

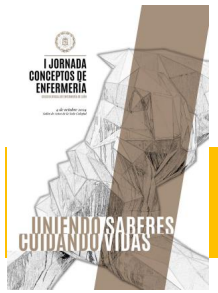
- Retraeremos el prepucio.
- Introduciremos suavemente la sonda en su totalidad hasta comprobar la salida de la orina, realizaremos un vaciado de vejiga residual.
- Recubriremos el glande con el prepucio.
- Mantendremos la sonda puesta 10 minutos.
- Finalmente, retiramos la sonda vesical.
- Damos el ATB y próxima cita (1 mes)



Discusión

Técnica en la que la enfermera tiene máxima autonomía para su realización y con ello se puede apreciar como se trata de una figura fundamental en las consultas de diagnóstico y tratamiento.

La dilatación uretral es una técnica que se realiza de forma rutinaria por enfermeras, sin necesidad de la presencia de un médico, y requiere un seguimiento regular para su efectividad.



MANEJO ENFERMERO DE LA TÉCNICA DE DILATACIÓN URETRAL

Leticia Martínez González[1]; Sara Lozano Fernández[2]

[1]Enfermera Complejo Asistencial Universitario de León Doctora en Ciencias Biomédicas. e-mail: leticia.martinezgonzalez6@gmail.com
[2]Enfermera Complejo Asistencial Universitario de León.