

Nefrostomía

Primera Ayuda

Guía Educativa



Contenidos

- 3 Introducción
- 4 Una nueva situación
- 5 Cuidados de la nefrostomía
- 6 Tipos de dispositivos
- 7 Higiene del catéter
- 8 Utilización del sistema de una pieza
- 9 Utilización del sistema de dos piezas
- 10 Conexión directa a una bolsa de recogida de orina
- 11 Recomendaciones
- 12 Uso de accesorios
- 14 Consejos prácticos

Esta guía ha sido elaborada por la **Unidad de Atención de Enfermería de Hollister** con el propósito de proporcionar una primera ayuda para el paciente al que se le ha practicado una nefrostomía, así como para sus familiares y/o cuidadores.

Esperamos que los contenidos expuestos respondan a las preguntas y situaciones que le surjan en la vuelta a su hogar después de la operación y que le ayuden a retomar su día a día de forma gradual y positiva.

Cualquier duda de carácter más específico puede consultarla con los profesionales sanitarios que le han atendido.

Una nueva situación

Usted ha pasado por una intervención quirúrgica en la que le han realizado una nefrostomía.

Su enfermera le explicará que:

- Una nefrostomía consiste en la colocación de un catéter (tubo) en el riñón, con el fin de derivar la orina al exterior.
- A partir de ese momento usted llevará dicho catéter, a través de un orificio en la piel, colocado en el costado y la orina saldrá de manera continua en forma de gotas.
- Una persona nefrostomizada no podrá controlar la salida de orina como hacía hasta ahora, por lo que necesitará una bolsa que la recoja.
- Es fundamental cuidar la piel que rodea al catéter, manteniéndola limpia y protegiéndola del contacto con la orina para evitar irritaciones.

Los primeros meses después de la operación son un momento de adaptación a una nueva situación y puede tener la impresión de que todo gira en torno a su nefrostomía. Poco a poco ganará confianza en sí mismo, el catéter dejará de ser el protagonista, a la vez que usted se reincorporará gradualmente a su vida cotidiana.



A continuación le mostramos un sistema que puede utilizar con el fin de recoger la orina. Consiste en la introducción del catéter dentro de un “dispositivo de urostomía”.

Este sistema necesita de unos cuidados diarios muy sencillos y aprenderlos puede ayudarle a recuperar su autonomía, a la vez que le reportará comodidad, seguridad y discreción.

Cuidados de la nefrostomía

Los “dispositivos de urostomía” están formados por una lámina adhesiva y una bolsa.

La lámina adhesiva permite fijar la bolsa a la piel, a la vez que mantiene la zona que rodea el catéter aislada, protegiéndola así de posibles irritaciones al evitar el contacto con la orina.

La bolsa cuenta con una válvula antirretorno que previene infecciones por reflujo de la orina (al impedir que, una vez la orina llegue a la parte baja de la bolsa, vuelva a la parte alta, que es donde está el catéter de la nefrostomía). Además, en la parte inferior tiene una válvula de vaciado para evacuar el contenido de la bolsa.



Bolsa de recogida de orina para pierna con capacidad de 750 ml

Para aumentar la capacidad de la bolsa de urostomía durante el día proporcionando una mayor independencia en situaciones como viajes, trabajo, etc. Tienen una capacidad de 750 ml., y se ajustan a la pierna mediante un sistema de ligas, garantizando una gran discreción.



Bolsa de recogida de orina para cama con capacidad de 2000 ml

Para asegurar un descanso ininterrumpido sin necesidad de vaciar la bolsa frecuentemente. Tiene una capacidad de hasta 2000 ml y utilizando el colgador que incluye, se coloca en el lateral de la cama, teniendo en cuenta que siempre se encuentre por debajo de la bolsa de urostomía para facilitar el flujo de orina.



Tipos de dispositivos

■ Sistema de 1 pieza

La bolsa y la lámina están selladas formando una sola unidad. Se recomienda cambiar la bolsa a diario, y vaciar el contenido cuando esté a mitad de capacidad. Si utiliza las bolsas de recogida de orina con este sistema, es recomendable también cambiarlas a diario. Podemos utilizar este sistema si necesitamos una lámina muy flexible o un dispositivo más discreto, y siempre que la piel esté en perfectas condiciones.



■ Sistema de 2 piezas

Formado por una bolsa recolectora y una lámina adhesiva, que se unen a través de un aro flexible. La lámina, salvo que exista sospecha de fuga, podemos mantenerla adherida a la piel durante 3 ó 4 días. Se recomienda cambiar la bolsa a diario, y vaciar el contenido cuando esté a mitad de capacidad. Si utiliza las bolsas de recogida de orina con este sistema, es recomendable también cambiarlas a diario.



Higiene del catéter

Se recomienda realizar el cambio de dispositivo a primera hora de la mañana, ya que al no haber ingerido líquidos durante la noche, la eliminación de orina por el catéter será menor.



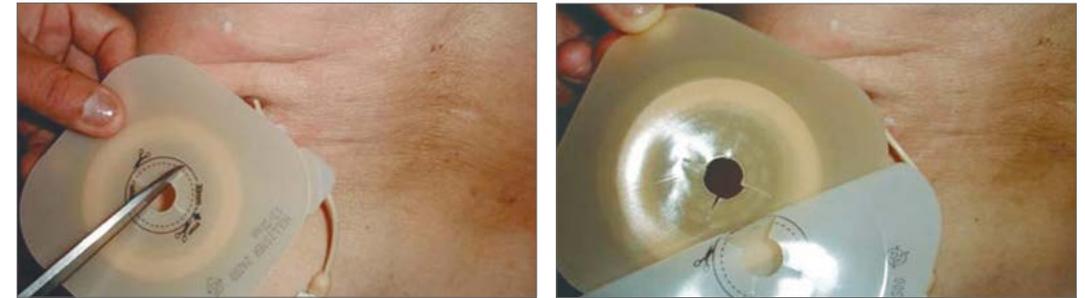
- Prepare todo el material necesario antes de comenzar el cambio (neceser con gasas, solución desinfectante, dispositivo de ostomía, espejo y regla).
- Vacíe la bolsa usada en el inodoro.
- Sujete la piel con una mano para evitar tirones y con la otra retire suavemente el dispositivo usado, despegándolo de arriba hacia abajo, teniendo especial cuidado en no tirar del catéter. Déjelo en una bolsa de plástico y deséchelo en el cubo de la basura.
- Lávese las manos con agua y jabón. Se recomienda realizar la higiene con guantes no estériles para evitar infecciones urinarias.
- Limpie la zona con gasas y una solución desinfectante (tipo clorhexidina). A continuación seque la piel con gasas, sin frotar.
- Compruebe la fijación del catéter y mida su longitud para verificar que no haya variado.

Utilización del sistema de 1 pieza



- Recorte la lámina adhesiva teniendo cuidado en no perforar la bolsa posterior. Haga cuatro cortes en forma de cruz, para poder pasar la parte más ancha del catéter con facilidad y a la vez mantener protegida la piel que rodea al catéter gracias a los componentes de la lámina.
- Retire el protector del adhesivo.
- A continuación pase el catéter por el orificio central de la lámina adhesiva y fíjela sobre la piel, de abajo hacia arriba.
- Una vez pegada, mantenga la mano sobre el dispositivo durante varios minutos para favorecer la adhesividad.
- Es conveniente que evite cualquier roce o presión sobre la zona de la nefrostomía.

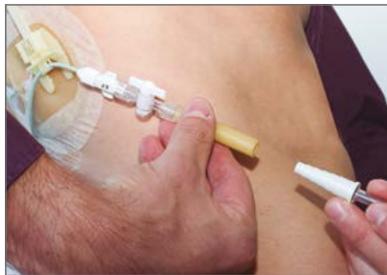
Utilización del sistema de 2 piezas



- Recorte la lámina adhesiva haciendo cuatro cortes en forma de cruz. Esto le permitirá pasar la parte más ancha del catéter con facilidad y a la vez mantener protegida la piel que rodea al catéter gracias a los componentes de la lámina.
- Retire el protector del adhesivo.
- A continuación pase el catéter por el orificio central de la lámina adhesiva y fíjela sobre la piel, de abajo hacia arriba.
- Una vez pegada, mantenga la mano sobre el dispositivo durante varios minutos para favorecer la adhesividad.
- A continuación ajuste el aro de la bolsa al de la lámina, colocando los dedos por debajo del anillo flotante de la lámina.
- Es conveniente que evite cualquier roce o presión sobre la zona de la nefrostomía.

Conexión directa a una bolsa de recogida de orina

- Si conecta el catéter de nefrostomía directamente a una bolsa de recogida de orina de cama o de pierna, **será su profesional sanitario quien se encargue de realizar la cura** del punto de inserción y de indicarle la frecuencia con la que debe acudir a la consulta para la realización de la misma.
- Se recomienda cambiar diariamente la bolsa de recogida de orina de cama o de pierna.
- Para realizar el cambio usted mismo, lávese las manos con agua y jabón, retire la bolsa de recogida de orina usada, limpie con antiséptico la conexión del catéter de nefrostomía y conecte una nueva bolsa.
- Si utiliza una bolsa de recogida de orina de pierna (750 ml), ajústela en el muslo o en el gemelo, según prefiera, mediante las ligas de sujeción.
- Si utiliza una bolsa de recogida de orina de cama (2000 ml), debe colocar el colgador con la bolsa en el lado de la cama donde tenga la nefrostomía.
- Tenga en cuenta que las bolsas de recogida de orina se deben colocar siempre por debajo del nivel de la cintura para evitar el reflujo de la orina y sin que exista tensión en el catéter de nefrostomía para prevenir su salida accidental.



Recomendaciones ✓

Póngase en contacto con un profesional sanitario (médico y/o enfermero) si:

- El adhesivo de la bolsa no se adapta bien y, como consecuencia, tiene fugas entre la piel y éste.
- La zona cercana a la inserción del catéter presenta signos de irritación, inflamación o dolor.
- Cambia el color de la orina y/o observa restos de sangre en la bolsa.
- Aparecen cambios significativos en el volumen de la orina y/o ésta deja de salir por el catéter.
- Disminuye o aumenta la longitud del catéter o éste se desprende completamente.
- Presenta fiebre o dolor en el costado.
- Se forman “cristales” en la orina.

Es posible que el médico o enfermera le recomienden hacer lavados del catéter cada cierto tiempo. Ellos se encargarán de realizarlos y si es necesario que los haga usted mismo en su domicilio, le darán las instrucciones para llevarlo a cabo.



Uso de accesorios

Cuanto menos productos utilice para el cuidado de su nefrostomía, más sencillo será su manejo, pero en ocasiones no es suficiente con el uso de un dispositivo y se hace necesaria la utilización de algún tipo de accesorio.



■ Polvo hidrocoloide

Ofrece protección a la piel dañada y contribuye a su regeneración en caso de irritación, úlceras, llagas, heridas abiertas, heridas de cicatrización por segunda intención, fístulas...



■ Spray adhesivo

Aumenta la adhesión de los dispositivos a la piel proporcionando un sellado seguro y eficaz.



■ Pasta barrera

Mejora el sellado de los dispositivos de ostomía, rellenando pliegues y/o irregularidades de la piel, evitando así las fugas.



■ Anillo barrera

Protege la piel periestomal frente al contacto con la orina y la regenera en caso de irritación; además también mejora el sellado de los dispositivos frente a fugas y/o filtraciones.



■ Lámina protectora

Actúa como barrera entre la piel y la orina, permitiendo a la piel ejercer su función de transpiración; está indicada en irritaciones, fístulas, úlceras por decúbito en su fase de eritema y granulación...



■ Cinturón

Proporciona una seguridad extra a la adaptación y sujeción del dispositivo y aumenta el efecto de las láminas convexas.



■ Toallitas dermoprotectoras

Forman una fina película sobre la piel, ayudando a prevenir irritaciones asociadas a la continua aplicación y retirada de los dispositivos adhesivos.



■ Spray y toallitas quita adhesivo

Facilitan la eliminación de restos de adhesivo procedentes de la retirada de la lámina adhesiva de los dispositivos, así como restos de pasta y otros residuos.



Consejos prácticos



- Lávese siempre las manos antes y después del cambio de dispositivo, para evitar las infecciones urinarias.



- El mejor momento para cambiar la bolsa es a primera hora de la mañana, cuando aún no se ha ingerido nada y el sistema urinario está menos activo.



- Si no es posible el cambio a primera hora, espere al menos de una a dos horas después de haber consumido líquidos.



- La mayoría de personas ostomizadas necesitan vaciar la bolsa con la misma frecuencia con la que acudían al baño antes de tener la nefrostomía (cada 2-4 horas, incluso antes en el caso de los niños).



- Antes de abrir la válvula para vaciar la bolsa, puede doblar el extremo inferior de la misma hacia arriba para evitar una salida brusca de orina.



- Siga una dieta equilibrada, aumentado el consumo de frutas o zumos ricos en vitamina C, para subir el nivel de acidez de la orina y disminuir así la probabilidad de aparición de infecciones urinarias.



- Utilice tijeras para eliminar el vello que pudiera crecer en la piel de alrededor del catéter, en lugar de maquinillas de afeitar.



- Lleve consigo un neceser con dispositivos de recambio y todo lo necesario para realizar el cambio cuando salga de casa, por si surgiera cualquier imprevisto.



- Recuerde que si necesita aumentar la capacidad del dispositivo puede conectar una bolsa de recogida de orina de pierna o de cama, y así no precisará vaciar la orina tan frecuentemente y fomentará su independencia y el descanso nocturno.



- Aunque tanto los dispositivos de ostomía como las bolsas de recogida de orina contienen una válvula antirretorno, siempre es recomendable mantener la bolsa de recogida de orina por debajo del nivel de la cintura.



- En el hospital, pida a su médico la primera receta para disponer del material cuando regrese a casa.



- En las farmacias no suelen tener los productos de ostomía en stock y podrían tardar unos días en suministrárselos. Es recomendable que cuando los adquiera, solicite el nuevo para el próximo mes y así tener el material siempre disponible.

A tener en cuenta





Hollister Ibérica S.A

Avda. de Bruselas 13, 2ºD
28108 Alcobendas (Madrid)

Tel.: 91 383 87 27

Fax: 91 766 92 01

www.hollister.es

Los dispositivos médicos vendidos en la UE están marcados con

CE ó **CE** según corresponda.
0050

Hollister y su logotipo, son marcas registradas de
Hollister Incorporated ©MKT2020 Nefro