

# Anexo I: “Que hacer tras retirada de sonda vesical (SV) si...”

## **1. PACIENTES INCONTINENTES.**

En pacientes incontinentes solo se debería de mantener SV en 2 casos:

- Control estricto de la diuresis.
- Pacientes con heridas quirúrgicas/ úlceras en zona perineal para favorecer el proceso de cicatrización.

## **2. EPISODIO DE RETENCIÓN AGUDA DE ORINA.**

Si tras la retirada de SV el paciente no micciona de forma espontánea, debemos esperar a que el paciente tenga sensación de ganas de orinar o se observe globo vesical. En tal caso, se procederá a realizar sondaje evacuador y si se obtienen mas de 150cc de orina debemos mantener SV de forma permanente valorado su retirada de nuevo a las 24-48 horas.

## **3. CONTROL DE LA DIURESIS.**

Solo en casos de control estricto de la diuresis se justifica el mantenimiento de SV permanente.

En caso de varones se puede sustituir por un colector externo.