

# ¿Qué es la vejiga neurogénica?

## Redes de apoyo

Existen redes de apoyo para responder sus preguntas y guiarlo para encontrar la mejor solución para su problema.

**El Proyecto de Miami para curar la parálisis**  
([www.miamiproject.miami.edu](http://www.miamiproject.miami.edu))

**La Fundación Christopher Reeve para la parálisis**  
([www.crpf.org](http://www.crpf.org))

**Sociedad Nacional de Esclerosis Múltiple**  
([www.nmss.org](http://www.nmss.org))

**Asociación Estadounidense de Espina Bífida**  
([www.sbaa.org](http://www.sbaa.org))

**Veteranos Paralíticos de los Estados Unidos**  
([www.pva.org](http://www.pva.org))

**La Fundación Simon**  
([www.simonfoundation.org](http://www.simonfoundation.org))

**Seekwellness**  
([www.seekwellness.com](http://www.seekwellness.com))



**Hollister Incorporated**  
2000 Hollister Drive  
Libertyville, Illinois 60048  
1.800.323.4060

**Hollister Limited**  
95 Mary Street  
Aurora, Ontario L4G 1G3  
1.800.263.7400

[www.hollister.com](http://www.hollister.com)

Hollister, Hollister y el logotipo, Advance, Advance Plus, y Advance Hydro Soft son marcas registradas de Hollister Incorporated.  
©2005 Hollister Incorporated.  
Impreso en los EE.UU. 907376-705



# ¿Qué es la vejiga neurogénica?

## Índice

aparato urinario sano **5-8**

Problemas de la vejiga **9-12**

- Trastorno de la Vejiga Neurogénica **9-10**
- Infecciones de las Vías Urinarias **10**
- Incontinencia Urinaria **11**

Diagnóstico de los Trastornos de la Vejiga **12**

Manejo y Tratamiento **13-14**

- Medicamentos **13**
- Líquidos **13**
- Catéteres **14**

Catéterización Sondaje Intermitente **14-16**

Elección del cateter Intermitente **17-19**

Línea Advance de catéteres  
Intermitentes **20-23**

Preguntas Frecuentes **24-26**

Notas **27**

Glosario **28-31**

Redes de apoyo **Contratapa**





Si recientemente se le ha diagnosticado que tiene vejiga neurogénica o cuida de alguien con trastornos de la vejiga, puede tener que aprender nuevas habilidades y tomar muchas decisiones. Puede que al principio se sienta abrumado por la información y los distintos productos. Este libro se creó para proporcionar información a las personas con una lesión reciente o recién se les diagnostica esta enfermedad, para sus familias y para las personas que cuidan de ellos. Esta guía proporciona un marco para la discusión con su profesional de la salud acerca de los mejores medios para tratar su vejiga. Además, los profesionales de Hollister están disponibles para proporcionarle información acerca de todos los productos de cuidados para la incontinencia, para responder a sus preguntas y para proporcionarle información educativa.

#### En estas páginas encontrará:

- Una descripción general fácil de leer del aparato urinario
- Una explicación de cómo afecta la vejiga neurogénica el aparato urinario
- Una lista de opciones de tratamiento disponibles
- Un glosario
- Espacio para notas
- Una lista de redes de apoyo

## El aparato urinario sano

**El aparato urinario está compuesto por los riñones, uréteres, la vejiga, uretra y los esfínteres internos y externos.**

### Riñones

Los riñones filtran ciertos desechos de la sangre y producen la orina. Normalmente, los riñones producen de 1 a 3 onzas de orina por hora (30-90 ml). Unas vías llamadas uréteres transportan la orina desde los riñones a la vejiga, donde se almacena temporalmente hasta el momento de orinar.

### Uréteres

Los uréteres son vías estrechas que van desde los riñones a la vejiga. Cada uréter mide aproximadamente de 11 a 14 pulgadas (24-30 cm) de largo. Los uréteres terminan en la parte inferior de la vejiga y están conectados a la vejiga de modo que evitan que la orina vuelva hacia los riñones. Las contracciones musculares de los uréteres empujan la orina hacia abajo desde los riñones a la vejiga casi constantemente.

### Vejiga

La vejiga es un órgano hueco con una pared muscular y dos funciones principales – el almacenamiento y vaciado de la orina. En estado relajado, la vejiga puede almacenar aproximadamente 16 onzas (500 ml) de orina antes de sentir una fuerte urgencia de orinar. La forma y el tamaño de la vejiga y la cantidad de orina almacenada varía de persona a persona.

Vaciar la vejiga (también llamado evacuar u orinar) involucra la coordinación de músculos tanto voluntarios como involuntarios. Al vaciar la vejiga, la orina abandona el cuerpo a través de un conducto llamado uretra. La evacuación ocurre cuando el músculo de la vejiga, también llamado detrusor, se contrae y los esfínteres se abren. La orina pasa a través de la uretra y abandona el cuerpo.

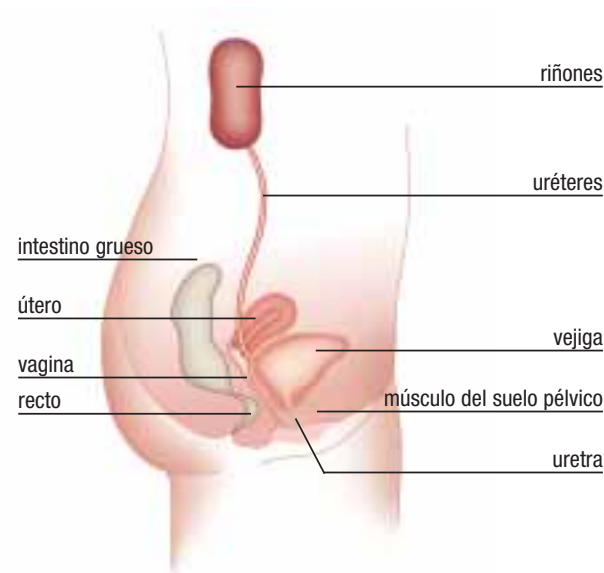
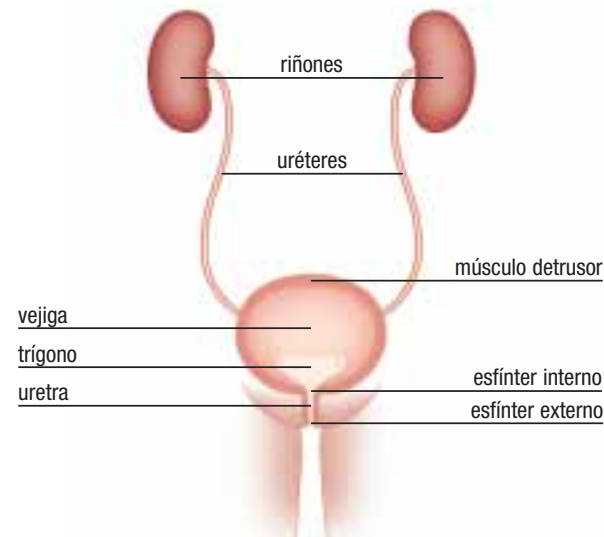
# El aparato urinario sano (Cont.)

## Uretra

La uretra transporta la orina desde la vejiga hasta afuera del cuerpo. Es un conducto muscular recubierto de una membrana mucosa. La abertura de la uretra se llama meato. La diferencia principal entre las vías urinarias femeninas y masculinas es el largo de la uretra.

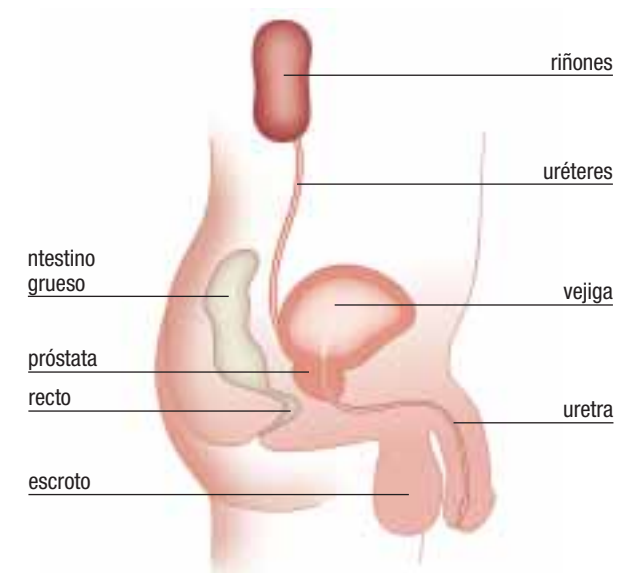
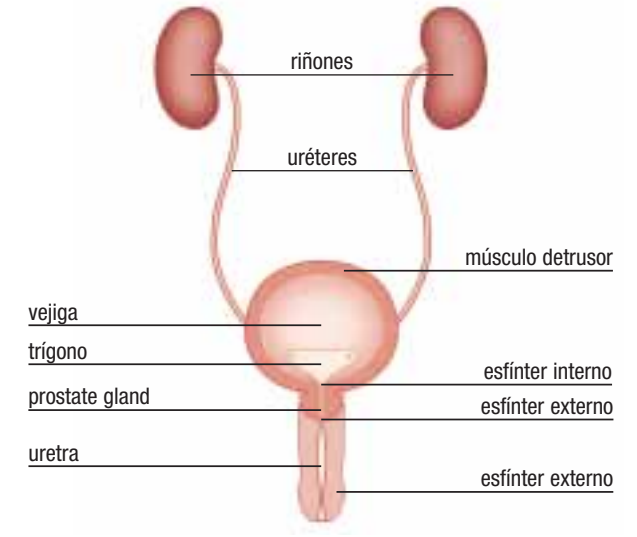
## Mujeres

En las mujeres, la uretra mide aproximadamente 1 pulgada (3-5 cm) de largo, hace una pequeña curva detrás del hueso púbico. La abertura de la uretra se encuentra frente a la abertura vaginal. La uretra femenina está muy expuesta a infecciones debido a que se encuentra cerca de la vagina y el ano, donde existen bacterias.



## Hombres

En los hombres, la uretra mide aproximadamente de 8 a 10 pulgadas (20-25 cm) de largo. Hace una curva con forma de S desde la vejiga a través de la próstata y el suelo pélvico, y termina en la punta del pene.



## El aparato urinario sano (Cont.)



### Esfínteres

La uretra está rodeada por dos músculos con forma de anillo llamados esfínteres internos y externos. El esfínter externo se contrae voluntariamente para controlar cuándo se orina.

Los esfínteres funcionan mejor cuando los músculos del suelo pélvico son sanos y fuertes y están en la posición correcta. Los músculos del suelo pélvico están formados por varios grupos de pequeños músculos que rodean la uretra, vagina (en mujeres) y el recto. Proporcionan apoyo para los órganos de la pelvis y ayudan a mantener la uretra en su lugar.

### Sistema nervioso

El proceso que conlleva orinar involucra la coordinación entre la vejiga y los músculos de los esfínteres y un sistema nervioso intacto. Cuando la vejiga está llena, se envían impulsos nerviosos a la parte inferior de la médula espinal, y luego al cerebro para comunicar que la vejiga está llena. En ese momento (si es conveniente), el cerebro envía un mensaje a la vejiga diciéndole que se contraiga para liberar la orina. Un sistema nervioso y cerebro sanos y que funcionen bien son imprescindibles para la correcta coordinación de este complejo proceso.

## Problemas de la vejiga



Hombres y mujeres pueden sufrir problemas para orinar con normalidad debido a una variedad de motivos. Todo aquel que tenga problemas al orinar (incontinencia o cambio en los hábitos urinarios) debe consultar a su profesional de la salud para obtener un diagnóstico y tratamiento.

### Trastorno de la vejiga neurogénica

Vejiga neurogénica significa que tiene algún tipo de disfunción en la vejiga, causada por un trastorno o lesión neurológicos. Puede que su vejiga se vacíe muy frecuentemente, no con la frecuencia necesaria o sin coordinación. Puede que los esfínteres urinarios también funcionen incorrectamente. El modo en que se comporten su vejiga y esfínteres depende de la ubicación del trastorno neurológico en su cerebro, médula espinal o nervios y en el grado de su enfermedad o lesión.

Si su vejiga se vacía con demasiada frecuencia, se puede describir como hiperreflexiva, espástica o hiperactiva. Su cuerpo no es capaz de almacenar tanta orina como debiera, y la vejiga se vacía más frecuentemente que una vejiga sana. Esto puede causar nicturia (orinar más de una vez a la noche), urgencia (un fuerte deseo de orinar) y frecuencia (evacuar más de 8 veces en 24 horas).

Algunos trastornos neurológicos impiden que la vejiga se vacíe correctamente. La vejiga se llena de orina, sin embargo, no siente la necesidad de orinar o no puede hacer que la orina salga. Este tipo de trastorno de la vejiga también se puede describir como vejiga flácida o atónica y puede resultar en una retención urinaria o la incapacidad de vaciar la vejiga.

### Problemas comunes

Los hombres pueden sufrir problemas para orinar cuando envejecen. En los hombres, la próstata se asienta debajo de la vejiga y envuelve por completo a la uretra. La próstata se puede agrandar, y esto puede bloquear el flujo de la orina desde la vejiga. Para las mujeres, los muchos embarazos y los partos vaginales pueden debilitar los músculos del suelo pélvico donde se apoyan la vejiga y el útero causando problemas como la pérdida de orina.

## Problemas de la vejiga (Cont.)

Los trastornos o lesiones neurológicas también pueden hacer que los esfínteres urinarios funcionen incorrectamente. Puede que no se cierren o abran en el momento adecuado, o puede que no se cierren del todo. En una enfermedad llamada disinergia del esfínter-detrusor, los músculos del suelo pélvico se contraen y cierran la uretra cuando la vejiga se contrae, impidiendo que la vejiga se vacíe. Esto puede hacer que la orina suba por los uréteres hacia los riñones, lo cual lesiona los riñones.

### Puede experimentar estas señales si tiene una infección en las vías urinarias:

- Orina más frecuente que lo normal
- Pérdida de orina entre la evacuación normal o la cateterización.
- Espasmos musculares mayores (si tiene una lesión en la médula espinal)
- Fiebre
- Dolor de espalda
- Orina lechosa, turbia u oscura
- Orina con olor extraño

### Tipos de trastornos de la vejiga neurogénica\*

#### **Vejiga flácida o atónica**

Sucede luego de una lesión aguda en la médula espinal. La vejiga no se puede contraer, lo cual resulta en retención urinaria.

#### **Vejiga espástica o reflexiva**

Sucede cuando existe una lesión en la médula espinal sobre el nivel de S2-S4. Resulta en evacuación frecuente incontrolada debido a espasmos de la vejiga y a una falta de sensación.

#### **Vejiga desinhibida**

Frecuencia y urgencia urinarias resultantes de cambios en el cerebro. Esto se puede deber a enfermedades tales como apoplejía, lesión en la cabeza o esclerosis múltiple.

#### **Vejiga parálitica sensitivomotora**

Incapacidad de vaciar la vejiga debido a un daño en el sistema nervioso periférico. Se puede deber a enfermedades como diabetes mellitus o cirugía pélvica extensiva.

\*Usado bajo autorización de Managing Urinary Incontinence, D.K. Newman, 2002

## Problemas de la vejiga (Cont.)

### Infecciones de las vías urinarias

Si tiene un trastorno neurogénico de la vejiga puede tener infecciones frecuentes u ocasionales de las vías urinarias (UTI). Las infecciones de las vías urinarias suceden cuando hay un aumento en la cantidad de bacterias (u otros microorganismos) en la vejiga, uretra y riñones, algunas veces como resultado de la orina residual en la vejiga. En los hombres, las infecciones de las vías urinarias también pueden incluir los genitales tales como la próstata o las vesículas seminales.

### Reconocimiento a tiempo

Es importante ponerse en contacto con su proveedor de cuidados a la salud ante la primera señal de una infección de las vías urinarias.

No todos presentan los mismos síntomas. Si no se siente bien o sospecha que tiene una infección, póngase en contacto con su proveedor de cuidados a la salud.

Se analizará su orina y se utilizarán medicamentos si existe alguna infección. Asegúrese de tomar todos los antibióticos prescritos, y póngase en contacto con su proveedor de cuidados a la salud si los síntomas vuelven. Si sufre de infecciones de las vías urinarias con frecuencia, su proveedor de cuidados a la salud puede recomendarle análisis y tratamientos adicionales.

### Incontinencia urinaria

Si pierde el control de la vejiga y tiene pérdidas de orina, se llama incontinencia. La incontinencia urinaria puede suceder en personas de todas las edades, debido a distintos motivos. Algunas personas con vejiga neurogénica sufren incontinencia, aunque no todas. Los tipos principales de incontinencia urinaria son por estrés, de urgencia, mixta, exceso y

Tipos de Incontinencia Urinaria	Síntomas Comunes	Causas Comunes
<b>Estrés</b>	Pérdida de orina durante actividades tales como toser, estornudar, reír o levantar peso.	Embarazo, parto, menopausia, radiación pélvica, trauma quirúrgico.
<b>Urgencia</b>	Una necesidad repentina de orinar, ocasionalmente con pérdida de un gran volumen de orina. También puede existir sin incontinencia.	Se puede asociar al embarazo, parto, menopausia, trauma pélvico y enfermedad neurológica tal como enfermedad de Parkinson y esclerosis múltiple.
<b>Mixta</b>	Combinación de las formas de estrés y urgencia.	
<b>Exceso</b>	Pérdida frecuente de gotas de orina como resultado de un vaciado ineficiente de la vejiga. Los síntomas son similares a la incontinencia por estrés.	Tiene muchas causas tales como lesión de la médula espinal, diabetes, daño neurológico, enfermedad de Parkinson, esclerosis múltiple, agrandamiento de la próstata.
<b>Funcional</b>	La pérdida de orina no asociada a ninguna patología ni problema en el aparato urinario.	Asociada con incapacidades físicas o cognitivas tales como inmovilidad, enfermedad de Alzheimer o lesión en la cabeza.

## Diagnóstico de los trastornos de la vejiga

funcional (vea la tabla a continuación).

El diagnóstico de los trastornos de la vejiga involucra una evaluación urológica completa. Se realizará un examen físico y se discutirá su historia clínica. Se harán preguntas acerca de los líquidos que toma y la orina que hace, si tiene pérdidas de orina en las idas al baño, los medicamentos que toma y los problemas médicos pasados. Su proveedor de cuidados a la salud y una variedad de especialistas pueden asistir en el diagnóstico.

Existen varios tipos de exámenes y análisis usados para diagnosticar distintos tipos de enfermedades de la vejiga, incluyendo:

- Urinálisis
- Ultrasonido (sonografía)
- Citoscopía
- Examen urodinámico
- Cistometrografía

En el glosario se da más información acerca



## Manejo y tratamiento

Las estrategias más comunes usadas para tratar la vejiga neurogénica son medicamentos y cateterización intermitente. También la administración de líquidos a menudo es útil para controlar los síntomas. Además se pueden recomendar técnicas conductistas y, en algunos casos, se pueden realizar ejercicios o tratamientos especiales para ayudar a fortalecer los músculos del suelo pélvico. Algunos de estos temas se describen a la derecha.

de estos estudios. Medications

### Medicamentos

Las personas con vejiga neurogénica a menudo se benefician del uso de uno o más medicamentos que ayudan a su vejiga a almacenar orina de modo más efectivo, o que ayudan a la vejiga y a los esfínteres a funcionar mejor. Los anticolinérgicos son medicamentos que comúnmente se usan para ayudar a disminuir los espasmos de la vejiga y pueden ayudar a reducir la incontinencia urinaria. Los medicamentos anticolinérgicos están disponibles en forma de píldoras y en parches que se usan en la piel. Hay otros medicamentos disponibles, pregúntele a su proveedor de cuidados a la salud qué medicamentos pueden ser mejor para usted. Si le prescriben antibióticos, asegúrese de tomar todos los que le han recetado.

### Líquidos

Todos necesitamos beber suficiente líquido para promover un funcionamiento saludable de los riñones. La cantidad y el tipo de líquidos que debe beber dependen de su situación particular y del tipo de problemas a la vejiga que tenga. Si su vejiga tiende a vaciarse con frecuencia o tiene pérdidas de orina, puede ser mejor limitar la ingesta de bebidas que contengan cafeína (café, té y bebidas carbonatadas) ya que la cafeína aumenta la actividad de la vejiga haciendo que los síntomas empeoren. Las bebidas alcohólicas también pueden estimular el vaciamiento de la vejiga, por lo que también deberá limitarlas.

Si tiende a sufrir infecciones de las vías urinarias con frecuencia, su proveedor de cuidados de la salud puede recomendarle aumentar la cantidad de agua que bebe. Si orinar de noche es un problema, no tome líquidos en las últimas horas antes de acostarse.



## Manejo y tratamiento (Cont.)

Algunas personas creen que el jugo de arándano ayuda a evitar infecciones, sin embargo, los estudios clínicos no han demostrado que sea efectivo. Además, no debe beberlo si está tomando Warfarin. Asegúrese de discutir con su proveedor de cuidados a la salud cualquier dieta especial o remedio de hierbas que esté considerando.

### Catéteres

Un catéter es un pequeño tubo hueco que se introduce en la vejiga para drenar la orina cuando la vejiga no se puede vaciar por sí misma; una enfermedad llamada retención urinaria. Si se pretende dejar la sonda en la vejiga durante horas, días o más, se llama cateterización permanente. Si el catéter se introduce para drenar la vejiga y luego se retira, se llama cateterización intermitente.

## Cateterización Intermitente



La cateterización intermitente puede reducir el riesgo de lesión en los riñones y de sufrir infecciones en las vías urinarias en una vejiga que no se vacía correctamente. La gente que usa la cateterización intermitente como método para vaciar la vejiga puede necesitar hacer esto hasta de cuatro a seis veces por día. Esto dependerá de cuánto líquido beban.

El cateterismo intermitente es fácil de aprender. El material se puede llevar discretamente en un bolsillo o bolsa, y el procedimiento se puede realizar rápidamente. Para aprender el procedimiento, debe aprender dónde se introduce el catéter y cómo se usa el producto. También tiene que ser capaz de



## Cateterización Intermitente (Cont.)



### Existen tres técnicas principales utilizadas para la cateterización intermitente: técnica limpia, técnica aséptica y técnica estéril.

Su profesional de la salud lo ayudará a elegir el método más apropiado para usted. Es importante, más allá de la técnica que utilice, que esté totalmente entrenado por un profesional de la salud.



alcanzar su uretra y manipular el catéter.

Puede drenar la orina a través del catéter hacia el excusado, o drenar la orina hacia una bolsa desechable. Las mujeres no siempre pueden verse la uretra y pueden aprender a realizar el procedimiento al tacto o utilizando un espejo.

Las personas de todas las edades pueden aprender la cateterización intermitente. También un miembro de la familia o una persona a cargo de los cuidados pueden realizar el procedimiento si usted no es capaz de realizar el procedimiento por usted mismo.

### Técnica limpia

Si utiliza la cateterización intermitente limpia debe lavarse las manos y el área genital antes de introducir una nueva sonda o una sonda reutilizable que esté limpia. La técnica limpia no exige que use catéteres o guantes estériles. Si lava y reutiliza la sonda debe examinar que no esté gastada, los productos gastados pueden causar un trauma en la uretra.

### Técnica aséptica

Si utiliza la técnica aséptica, utilizará un catéter estéril que permanecerá estéril durante todo la cateterización. Según el catéter que utilice, puede introducir el catéter a través de una manga protectora o usar guantes estériles de modo que los dedos nunca entren en contacto con la superficie del catéter. Antes de la cateterización, el área genital debe limpiarse con desinfectante y todos los materiales usados para la cateterización intermitente aséptica se deben desechar después de usarlos.

### Técnica estéril

Para lograr una técnica estéril, deberá usar un equipo completamente estéril. Esto incluye guantes, fórceps, bata y máscara estériles.

### Otros tipos de catéteres

Si no es capaz de introducir y sacar un catéter para drenar la vejiga, puede necesitar usar un catéter permanente. Este tipo de catéter se mantiene en la vejiga mediante un balón inflable y proporciona un drenaje continuo. Las complicaciones de los catéteres permanentes pueden incluir infecciones de las vías urinarias o los riñones, infecciones de la sangre (septicemia), lesión uretral, lesiones en la piel, cálculos en la vejiga y/o sangre en la orina (hematuria). Los catéteres permanentes a largo plazo normalmente son reemplazados por un profesional de la salud cada 10-12 semanas.

Una sonda suprapúbica es una alternativa para las personas que tienen dificultad para realizarse la cateterización intermitente, como las personas con parálisis de los brazos y/o piernas. Una sonda suprapúbica es una sonda permanente que se coloca directamente en la vejiga a través de la piel por encima del hueso púbico. Un urólogo debe colocar esta sonda durante una cirugía de paciente externo o procedimiento de oficina. El sitio de inserción (abertura en la piel) y el tubo deben limpiarse a diario con agua y jabón.

Con las sondas permanentes, normalmente se necesita una bolsa de drenaje. Existen dos tipos de bolsas de drenaje. Un tipo es una bolsa que se sujeta a la pierna mediante bandas elásticas. Una bolsa para la pierna a menudo se usa durante el día debido a que se usa con discreción bajo los pantalones o falda, y se vacía fácilmente en el excusado. El otro tipo de bolsa

Existe una gran variedad de productos de catéteres intermitentes disponibles. Comprender las distintas características le ayudará a elegir el catéter que más le sirva.

### Tamaño y diseño

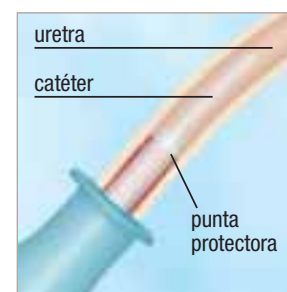
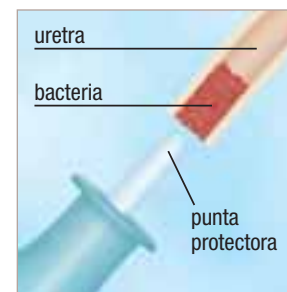
Los catéteres vienen en una variedad de tamaños, materiales y estilos. Los catéteres en los EE.UU. se miden con la escala "French", abreviada Fr. En Europa, los catéteres se miden con la escala "Charrière", abreviada Ch. Charrière y French son medidas de diámetro y 1 Charrière o 1 French es 1/3 de un milímetro. Cuanto más grande el número, más ancho es el catéter. Las medidas más comúnmente usadas por adultos son 12 Fr. (12 Ch) y 14 Fr (14 Ch), y normalmente lo mejor es usar la medida más pequeña que pueda. Su proveedor de cuidados a la salud le prescribirá el tamaño correcto para usted.

Los catéteres intermitentes están disponibles en distintas longitudes. Generalmente, los hombres usan catéteres más largos, aproximadamente 16 pulgadas (40 cm), y las mujeres y niños catéteres más cortos, de 6 a 8 pulgadas (15-20 cm). Los niños pueden usar largos entre 8-16 pulgadas (20-40 cm) según el niño. Para los hombres, mujeres y niños, el catéter se introduce en la uretra hasta que la punta del catéter entra en la vejiga y la orina comienza a salir. La distancia exacta es distinta para cada persona.

Los catéteres intermitentes están disponibles con puntas rectas (Nelaton) y Coudé (Tiemann) o curvas. La mayoría de la gente usa una punta recta. La punta Coudé (Tiemann) o curva puede ser necesaria si tiene una obstrucción, tal como una estenosis.

### Punta Protectora

Algunos catéteres estériles tienen una punta protectora especial que cubre la punta de la sonda. El catéter se introduce en la punta protectora y luego la punta protectora se introduce en la uretra. La punta protectora evita que la sonda se ponga en contacto con los gérmenes que se encuentran en los primeros 15 mm de la uretra (se muestra a la



## Elección de un catéter Intermittente (Cont.)



Catéter hecho de PVC



Catéter previamente lubricado



Catéter Previamente Lubricado

izquierda). La punta protectora evita que el catéter se contamine y ayuda a reducir el riesgo de contraer una infección en las vías urinarias.

### Materiales de los catéteres

Los catéteres intermitentes generalmente están hechos de PVC (cloruro de polivinilo) o silicón. El PVC es un poco duro y a menudo se prefieren los catéteres hechos de este material por ser más fáciles de introducir. El silicón es flexible por lo que es más cómodo y fácil de guiar en la uretra. El silicón es una opción excelente para las personas con sensibilidad uretral.

### Lubricación

Se usa lubricación para ayudar a que el catéter se deslice fácilmente por la uretra. Esto hace que el procedimiento sea más cómodo y además ayuda a evitar lesiones en la uretra. Los catéteres intermitentes más avanzados están lubricados dentro del paquete. Otros necesitan usar un gel lubricante de un paquete o tubo separado. Otros catéteres intermitentes son hidrofílicos. Estos catéteres tienen un recubrimiento especial que se vuelve resbaladizo cuando se humedece con agua estéril o solución salina.

### Catéteres previamente lubricados

Los catéteres previamente lubricados cuentan con un depósito incorporado lleno de gel que recubre automáticamente la sonda dejándola lista para usar. Las ventajas de estos catéteres son mayor seguridad y conveniencia. Los catéteres previamente lubricados están de acuerdo con la técnica aséptica para la cateterización intermitente; por lo tanto, nunca es necesario que toque el catéter para usarlo, y esto reduce el riesgo de contraer una infección. Estos catéteres también son más convenientes ya que no hay necesidad de agregar un lubricante por separado.



Catéter Hidrofílico



Catéter de Sistema Cerrado



Kit de Catéter

### Catéteres Hidrofílicos

Estos tipos de catéteres están recubiertos con un material que se vuelve resbaladizo cuando se agrega agua estéril o una solución salina, y esta es toda la lubricación que necesitan. El proceso de activación del recubrimiento puede ser instantáneo, o puede tomar hasta 30 segundos. Los catéteres hidrofílicos más convenientes vienen con su propia agua dentro del paquete del catéter.

### Catéteres de Sistema Cerrado

Algunos catéteres intermitentes son catéteres de sistema cerrado. Esto significa que la orina se drena a una bolsa de recolección adjunta, en lugar de a un excusado, por lo que su uso y eliminación es fácil y discreto. La bolsa de recolección de orina puede tener un asa para una mayor practicidad y facilidad de uso; el asa puede colgar de una silla de rueda si fuera necesario. Los sistemas cerrados son estériles y esto puede reducir el riesgo de contraer una infección en las vías urinarias.

### Kit de Catéter

Algunos catéteres intermitentes vienen empaquetados con todos los materiales que necesita para el procedimiento de cateterización, incluyendo guantes, almohadilla, sábana y producto antiséptico. Estos paquetes se llaman kits. Los kits están listos para usar, son prácticos y contienen los productos estériles recomendados para ayudar a evitar las infecciones de las vías infecciosas.

## Línea Advance de Catéteres Intermitentes

Para hombres y mujeres, Hollister ofrece los catéteres intermitentes Advance que se enfocan en la seguridad, practicidad y comodidad.

Los Catéteres intermitentes Advance se ofrecen en una variedad de estilos incluyendo gel (previamente lubricados) e hidrofílicos.

Los principales beneficios de los catéteres previamente lubricados con gel son la cateterización higiénica y la practicidad.

Los principales beneficios de los catéteres hidrofílicos son la introducción con baja fricción y la comodidad.

Hollister también ofrece la opción de un catéter intermitente recto que necesita lubricación.

### Advance Plus Catéter Intermitente

Los Catéteres intermitentes Advance Plus cuentan con una bolsa de recolección integrada para una recolección segura de orina hasta que esté listo para desecharla. Estos catéteres previamente lubricados ofrecen un método de inserción “sin tocar” que puede reducir el riesgo de contraer una infección en las vías urinarias.

- Listo para usarse, prelubricado, para un solo uso y sistema cerrado
- Material de PVC sin látex
- Bolsa de recolección de 1500 ml con asa
- Exclusiva punta protectora
- Técnica de inserción “sin tocar”
- Exclusivo depósito de gel
- 2 lúmenes de catéter ultrasuaves
- Paquete fácil de abrir



Nº ref. Código	Punta	Medida/largo longitud	Cant. por caja Piezas por caja
94064	Recta	06Fr/16 pulg. (40 cm)	100
94084	Recta	08Fr/16 pulg. (40 cm)	100
94104	Recta	10Fr/16 pulg. (40 cm)	100
94124	Recta	12Fr/16 pulg. (40 cm)	100
94144	Recta	14Fr/16 pulg. (40 cm)	100
94164	Recta	16Fr/16 pulg. (40 cm)	100
94184	Recta	18Fr/16 pulg. (40 cm)	100
95124	Recta	12Fr/16 pulg. (40 cm)	100
95144	Recta	14Fr/16 pulg. (40 cm)	100
95164	Recta	16Fr/16 pulg. (40 cm)	100

### Advance Plus Kit de Catéter Intermitente

Los catéteres intermitentes Advance Plus también están empaquetadas en kits. Cada kit contiene un catéter intermitente Advance Plus, guantes, almohadilla a prueba de agua y toallitas BZK. Son preferibles las toallitas BZK en lugar de las de yodo por su facilidad de uso y limpieza.

- Listo para usarse, prelubricado, para un solo uso y sistema cerrado
- Material de PVC sin látex
- Bolsa de recolección de 1500 ml con asa
- Exclusiva punta protectora
- Técnica de inserción “sin tocar”
- Exclusivo depósito de gel
- 2 lúmenes de sonda ultrasuaves
- Empaque fácil de abrir



Nº ref. Código	Punta	Medida/largo longitud	Cant. por caja Piezas por caja
96064	Recta	06Fr/16 pulg. (40 cm)	100
96084	Recta	08Fr/16 pulg. (40 cm)	100
96104	Recta	10Fr/16 pulg. (40 cm)	100
96124	Recta	12Fr/16 pulg. (40 cm)	100
96144	Recta	14Fr/16 pulg. (40 cm)	100
96164	Recta	16Fr/16 pulg. (40 cm)	100
96184	Recta	18Fr/16 pulg. (40 cm)	100
97124	Coudé	12Fr/16 pulg. (40 cm)	100
97144	Coudé	14Fr/16 pulg. (40 cm)	100
97164	Coudé	16Fr/16 pulg. (40 cm)	100

## Línea Advance de Catéteres Intermitentes

### Catéteres hidrofílicos **Advance Hydro Soft**

Los catéteres hidrofílicos Advance Hydro Soft están hechos de silicón suave. Estos catéteres proporcionan practicidad con su “diseño todo en uno”. El recubrimiento lubricante del catéter se activa cuando se pone en contacto con el agua estéril contenida en el empaque cerrado. Este estilo de catéter es ideal para las personas con sensibilidad uretral.

- Un solo uso, recubrimiento hidrofílico
- Material de silicón sin látex para suavidad y flexibilidad
- Bolsita de agua estéril dentro del paquete de la sonda
- 4 lúmenes suaves para drenaje
- Extremo en embudo con área de cierre sin recubrimiento



Nº ref. Código	Punta	Medida/largo longitud	Cant. por caja Piezas por caja
80103	Recta	10Fr/6 pulg. (15 cm)	30
80123	Recta	12Fr/6 pulg. (15 cm)	30
80143	Recta	14Fr/6 pulg. (15 cm)	30
80163	Recta	16Fr/6 pulg. (15 cm)	30
80085	Recta	08Fr/10 pulg. (25 cm)	30
80105	Recta	10Fr/10 pulg. (25 cm)	30
80108	Recta	10Fr/16 pulg. (25 cm)	30
80128	Recta	12Fr/16 pulg. (40 cm)	30
80148	Recta	14Fr/16 pulg. (40 cm)	30
80168	Recta	16Fr/16 pulg. (40 cm)	30
80188	Recta	18Fr/16 pulg. (40 cm)	30

### Catéter Intermitente **Hollister**

Los Catéteres Intermitentes Hollister son rectos y el paquete listo para usar permite el método limpio de cateterización. Estos catéteres requieren que use su propio lubricante.

- Un solo uso, paquete fácil de abrir
- Material de PVC sin látex
- Lúmenes suaves de catéter para drenaje
- Requiere agregar lubricante



Nº ref. Código	Punta	Medida/largo longitud	Cant. por caja Piezas por caja
90062	Recta	06Fr/8 pulg. (20 cm)	30
90082	Recta	08Fr/8 pulg. (20 cm)	30
90102	Recta	10Fr/8 pulg. (20 cm)	30
90104	Recta	10Fr/16 pulg. (40 cm)	30
90122	Recta	12Fr/8 pulg. (20 cm)	30
90124	Recta	12Fr/16 pulg. (40 cm)	30
90142	Recta	14Fr/8 pulg. (20 cm)	30
90144	Recta	14Fr/16 pulg. (40 cm)	30
90164	Recta	16Fr/16 pulg. (40 cm)	30
90184	Recta	18Fr/16 pulg. (40 cm)	30

## Preguntas Frecuentes

### **P:** ¿Qué es la cateterización intermitente?

**R:** La cateterización intermitente es el vaciado de la vejiga a intervalos repetidos con el uso de un catéter. Esto lo puede hacer la persona (autocateterización intermitente), o puede hacerlo alguien más (cateterización intermitente asistida).

### **P:** ¿Cómo aprendo a realizar la cateterización intermitente?

**R:** La cateterización intermitente se puede aprender en el hospital, en la clínica, o en el hogar bajo la guía de su profesional de la salud. Las mujeres pueden necesitar utilizar un espejo durante los primeros meses de autocateterización para facilitar la introducción de la sonda. Su profesional de cuidados a la salud le proporcionará el material de aprendizaje, como un vídeo, un libro educativo, instrucciones del producto y muestras.

### **P:** ¿Cuán a menudo debo cateterizarme?

**R:** Esto depende de cuánto beba durante el día y, más precisamente, de cuánta orina expulse. Normalmente, la cateterización se realiza de 4 a 5 veces al día.

Inicialmente, la cateterización intermitente se realiza según un plan. Si no es capaz de sentir cuándo está llena su vejiga, el momento correcto es siempre antes de que la vejiga se vacíe por sí misma o "se exceda" - es decir, antes de la incontinencia. El momento correcto para vaciar la vejiga se basará en su propia experiencia. Mantener un diario de orina (registro de la ingesta de líquidos y orinas) ayuda a aprender acerca de las necesidades de la cateterización intermitente. En todos los casos, debe cateterizarse suficientes veces de modo de no drenar más de 500 ml de orina en cada procedimiento de cateterización.

### **P:** ¿Cuál es el tamaño de sonda que debo usar?

**R:** Su profesional de la salud determinará qué medida de catéter es correcto para usted. Debe ser lo suficientemente pequeño para evitar lesionar la uretra y lo suficientemente grande para permitir el flujo de orina.

### **P:** ¿Qué características debe tener un catéter?

**R:** El material debe ser biocompatible (no causar reacciones alérgicas); debe ser flexible y adaptarse al contorno uretral; debe estar hecho de un material que no cambie de forma al variar la temperatura; debe proporcionar una introducción atraumática (suave y cómoda); debe estar listo para usar (fácil de manejar y que no necesite equipos adicionales); y debe proporcionar una aplicación "sin tocar" para reducir el riesgo de infección (introducción directa desde el paquete sin la necesidad de tocar el catéter).

### **P:** ¿Qué hago si tengo el período?

**R:** La higiene es especialmente importante cuando está menstruando. Cada vez que se realice una cateterización usted por sí misma, debe lavarse el área genital con un jabón de pH neutro, y debe cambiarse el tampón o toalla sanitaria a menudo.

### **P:** ¿Puedo realizarme la cateterización durante el embarazo?

**R:** Su profesional de la salud le guiará durante el progreso de su embarazo, pero la cateterización intermitente es segura durante el embarazo.

### **P:** ¿Cuáles son las señales de infección en los riñones o vejiga?

**R:** Las señales de una infección en los riñones o vejiga se enumeran en la página 10.

### **P:** ¿Cuánto líquido debo beber?

**R:** Por lo general, se recomienda que un adulto beba de 6 a 8 vasos de líquido al día. Su necesidad puede ser diferente. Evite las bebidas con cafeína ya que pueden irritar la vejiga.

## Frequently Asked **Q**uestions *(Cont'd)*

**P:** ¿Qué debo hacer si no puedo hacer pasar el catéter hasta la vejiga?

**R:** Normalmente, si no puede hacer pasar el catéter, se debe a un espasmo en el esfínter. Relájese, inhale profundo o tosa. Sostenga el catéter suavemente contra el esfínter cerrado. Por lo general, se abrirá después de unos segundos. Nunca fuerce la sonda ya que puede lesionarse la uretra. Si no puede hacer pasar la sonda después de 3 o 4 intentos, llame a su proveedor de cuidados a la salud o vaya a la sala de emergencia o urgencia. El proveedor de cuidados a la salud tendrá disponibles catéteres especiales para realizarle la cateterización. Si este problema sucede con frecuencia, puede necesitar usar una sonda con una punta curva o coudé.

**P:** ¿Por qué tengo grandes cantidades de orina cuando me realizo la cateterización de noche?

**R:** Durante el día cuando está sentado, los líquidos se acumulan en sus piernas. Cuando está sentado puede notar que los pies y los tobillos se hinchan. Cuando se acuesta de noche todos los líquidos entran en el torrente sanguíneo, se filtran a través de los riñones y llenan la vejiga.

Para reducir las grandes cantidades de líquido intente estas opciones:

- Acuéstese una hora durante el día, preferentemente de tarde
- Realice la cateterización antes de acostarse de noche
- Realice la cateterización a mitad de la noche
- Limite los líquidos que bebe después de las 6 pm

**P:** ¿Cómo se realiza la cateterización durante un viaje?

**R:** Lamentablemente los aviones, ómnibus y trenes no tienen baños para sillas de ruedas. Puede realizar la cateterización bajo una sábana usando un catéter de sistema cerrado. Algunas personas se introducen un catéter permanente para los viajes y luego se lo quitan lo antes posible. Al viajar, asegúrese de llevar los materiales de su catéter en su equipaje de mano. La mayoría de las aerolíneas permitirán un equipaje de mano adicional para equipos médicos. Algunas aerolíneas asignan el baño de primera clase a las personas con incapacidades. Verifique con la aerolínea cuando haga los planes de viaje.

## Notas

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Glosario

<b>Charriére</b>	Unidad de medida del diámetro de los catéteres. 1 Charriére = 1/3 mm.	<b>Incontinencia</b>	Pérdida involuntaria del control de la vejiga o los intestinos y la pérdida accidental de orina o material fecal.
<b>Cistometrografía</b>	Prueba que mide los cambios en la presión que tienen lugar dentro de la vejiga después de varias inyecciones continuas de líquido a través de los catéteres colocados internamente.	<b>Incontinencia de urgencia</b>	Pérdida involuntaria de orina, asociada a un fuerte deseo de orinar evacuar (urgencia).
<b>Citoscopía</b>	Evaluación interna de la vejiga, uretra o próstata que se realiza introduciendo un pequeño instrumento rígido o flexible que cuenta con una luz y lentes de aumento.	<b>Incontinencia en exceso</b>	Pérdida involuntaria de orina cuando la vejiga se llenó de más (sobredistensión de la vejiga)
<b>Continencia</b>	Capacidad de controlar los tiempos y procesos para orinar y movimientos intestinales en tiempo y lugares socialmente aceptables.	<b>Incontinencia por estrés</b>	Pérdida involuntaria de orina, asociada a estrés físico como toser, estornudar, trepar o levantar peso.
<b>Control de la vejiga</b>	Capacidad de controlar la orina.	<b>Incontinencia reflexiva</b>	Pérdida involuntaria de orina debido al hiperreflejo del detrusor y/o relajación involuntaria de la uretra sin advertencia ni conocimiento sensorial. Esta enfermedad se ve sólo en presencia de trastornos neuropáticos de la vejiga.
<b>Cuello de la vejiga</b>	Unión de los músculos donde la vejiga se encuentra con la uretra.	<b>Incontinencia urinaria</b>	Pérdida involuntaria de orina que se puede demostrar objetivamente como problema social o higiénico.
<b>Esfínter</b>	Músculo voluntario redondo que rodea la uretra y se abre y cierra para liberar la orina o mantenerla en la vejiga.	<b>Infección</b>	Condición que resulta de la presencia de bacterias.
<b>Esfínter interno</b>	Músculo involuntario ubicado en la abertura de la vejiga.	<b>Infección de las vías urinarias</b>	Enfermedad causada por la presencia de bacterias en las vías urinarias.
<b>Vaciar</b>	Orinar.	<b>Infección del riñón</b>	Infección de las vías urinarias que también involucra a los riñones. También llamada pielonefritis.
<b>French</b>	Unidad de medida del diámetro de los catéteres. 1 French=1/3 mm.	<b>Meato</b>	Abertura de la uretra en hombres y mujeres.
<b>Historia clínica</b>	Vista total de su historial médico, incluyendo información tal como las enfermedades existentes, problemas de salud anteriores, lesiones, medicamentos y procedimientos quirúrgicos.	<b>Músculos del suelo pélvico</b>	Grupos de varios músculos pequeños que rodean la uretra y el recto. Sobre ellos se apoyan los órganos de la pelvis y ayudan a mantener la continencia.
		<b>Nicturia</b>	Acto de levantarse de noche para orinar.
		<b>Orina</b>	Desecho líquido filtrado de la sangre en los riñones.



## Glosario *(Cont.)*

<b>Orinar</b>	Paso de la orina a través de la uretra hacia afuera del cuerpo. También se llama evacuar.	<b>Catéterización intermitente limpio</b>	Introducción de un catéter limpio en la vejiga a intervalos regulares.
<b>Próstata</b>	Pequeño órgano de los hombres ubicado debajo del cuello de la vejiga que rodea a la uretra.	<b>Ultrasonido</b>	Examen que se puede usar para identificar la forma y posición de los órganos urinarios y otros órganos abdominales.
<b>Reflujo</b>	Flujo inverso de la orina desde la vejiga por los uréteres y en ocasiones hasta los riñones.	<b>Uréteres</b>	Dos tubos huecos que transportan la orina desde los riñones a la vejiga.
<b>Riñones</b>	Dos órganos con forma de frijol que se encuentran a cada lado de la médula espinal, cuyo propósito es filtrar los desechos de la sangre y producir la orina.	<b>Uretra</b>	Tubo muscular que transporta la orina desde la vejiga hasta afuera del cuerpo.
<b>Catéter</b>	Fino tubo hueco que pasa por la uretra hasta la vejiga para drenar la orina desde la misma.	<b>Urinálisis</b>	Examen del contenido de la orina para determinar la presencia de una infección, para diagnosticar una enfermedad metabólica (por ejemplo diabetes), y obtener información acerca del funcionamiento del riñón.
<b>Sonda suprapúbica</b>	Sonda que se introduce a través de la piel por encima del hueso púbico en la vejiga para el drenaje continuo de la orina.	<b>Urodinámica</b>	Medición de las secuencias funcionales dentro de las vías urinarias inferiores o superiores.
<b>Cateterización</b>	Proceso de introducir un tubo en la vejiga para drenar la orina.	<b>Vejiga</b>	Órgano hueco con una pared muscular que tiene dos funciones, el almacenamiento y vaciado de la orina.
<b>Cateterización intermitente</b>	Introducción de un tubo hueco en la vejiga para drenar orina a intervalos programados o regulares.	<b>Vejiga hiperactiva</b>	Enfermedad en la cual la vejiga se contrae con demasiada frecuencia causando incontinencia o una urgencia frecuente de orinar.
<b>Cateterización e intermitente aséptico</b>	Proceso de realizar la cateterización intermitente usando equipos estériles e introduciendo el catéter de modo estéril. Esto significa que se usa un producto listo para usar que se pueda introducir con una técnica "sin tocar", como la sonda Advance, o se activa un catéter hipofílico con agua estéril y se introduce con guantes usando una técnica "sin tocar". La Asociación Europea de Urología y muchos profesionales de Europa recomiendan este proceso.	<b>Vejiga hipoactiva</b>	Vejiga con mucha capacidad que se llena de más. La pérdida de sensación debido a esta acción de llenado hace que la vejiga no se contraiga con la fuerza suficiente, y pequeñas cantidades de orina gotean desde la uretra.
		<b>Vejiga neurogénica</b>	Una vejiga que no funciona correctamente como resultado de un daño a los nervios.

