

## E-4

COLOCACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL  
COLECTOR URINARIO

Fecha de revisión:

27 Oct 2010

Responsables de revisión	Puesto que desempeña
Aranda Sabariego M <sup>a</sup> Luisa	Enfermera de la Consulta Externa de Urología
Florez Almonacid Clara Inés	Enfermera Unidad Investigación e Innovación de Cuidados
Ledesma Molina M <sup>a</sup> Dolores	Enfermera de Medicina Interna
Vargas Martínez Dolores	Auxiliar de Enfermería de Medicina Interna
Romero Bravo Ángela	Jefa de Bloque Cuidados Críticos y Urgencias, Unidad Investigación e Innovación de Cuidados

## 1. OBJETIVOS:

- Colocar un dispositivo externo en el pene (tipo condón), que facilite la evacuación de la orina en pacientes incontinentes, pero que mantienen un vaciado vesical completo y espontáneo.
- Evitar los efectos secundarios a los escapes de orina y mejorar la higiene personal del paciente.
- Educar al paciente y familia en el cuidado y manejo del colector urinario.

## 2. EVIDENCIA CIENTIFICA Y PRECAUCIONES:

- El colector urinario es un dispositivo tipo preservativo para hombres con incontinencia urinaria, personas que usan silla de ruedas y de la tercera edad.
- El colector urinario es más cómodo que las sonda vesicale, la complicación mas común es la lesión de la a piel. (Nivel IV)
- El uso de colectores urinarios ofrece menor riesgo de bacteriuria, o infección asintomático del tracto urinario (ITU) en comparación que las sondas vesicales. (Nivel II)
- El uso de colectores urinario no ofrece ningún beneficio en los enfermos con demencia. (Nivel II)
- El uso de los colectores urinarios no está indicado en pacientes con incontinencia por rebosamiento e infección del tracto urinario. (Nivel IV)
- Los colectores urinarios son de silicona, látex y material autoadhesivo. (Nivel II)
- Elegir el tamaño adecuado según el diámetro del pene. Si es mayor, habrá escape de

## 2. EVIDENCIA CIENTÍFICA Y PRECAUCIONES: (continuación):

orina y provocará la caída del colector; si por el contrario es menor, éste provocará un exceso de presión. (Nivel IV).

- Si el pene es pequeño o retráctil valorar su indicación y utilizar marcas comerciales que tengan tallas pequeñas.
- Las reacciones alérgicas al uso del colector urinario pueden dar lugar a eritema y edema. (Nivel IV)
- Se recomienda la utilización de colectores autoadhesivos que no provoquen constricción sobre la base del pene.
- Para reducir las complicaciones con el uso del colector urinario se debe:
  - Evitar la constricción del pene por el anillo giratorio del condón, cinta adhesiva o cualquier otro dispositivo circunferencial. (Nivel IV)
  - Evitar la acumulación de orina en el colector urinario. (Nivel IV)
  - Retirar el colector urinario en los intervalos especificados para realizar la higiene y cuidados de la piel del pene. (Nivel IV)
  - El riesgo de infección del tracto urinario aumenta, cuando del colector urinario, se tira, se arranca, se tuerce o se manipula sin las debidas precauciones. (Nivel IV)
  - La colocación correcta reduce la incidencia de maceración y ulceración resultantes de mal funcionamiento del sistema de drenaje. (Nivel IV)
- Para evitar las lesiones en la piel, el colector urinario no debe utilizarse ininterrumpidamente durante largos períodos de tiempo.
- Para evitar la tracción del catéter por el peso de la de la bolsa de drenaje , se debe vaciar cuando esté llena las 2 / 3 partes, o menos, (Nivel I)

## 3. EQUIPAMIENTO NECESARIO:

- Guantes no estériles.
- Palangana con agua templada.
- Esponja.
- Jabón neutro y toalla.
- Empapador.
- Bolsa para residuos.
- Equipo colector: funda de tamaño adecuado y banda elástica adhesiva si es necesaria.
- Bolsa colectora de orina con tubo de drenaje.
- Soporte de bolsa de orina para cama.
- Bolsa de orina con sujeción a pierna (si el paciente no está encamado).

#### 4. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO:

1. Informe al paciente sobre el procedimiento y solicite su consentimiento (Grado B).
2. Solicite la colaboración del paciente y familia.
3. Realice higiene de las manos con un jabón antiséptico o utilice una solución hidroalcohólica. (Nivel I)
4. Valore al paciente: Asegúrese que no presenta incontinencia por rebosamiento ni infección del tracto urinario. (Nivel IV).
5. Observe la piel del pene, incluido meato, para detectar fisuras, irritación, inflamación, o cualquier lesión en la piel, que contraindiquen el uso del colector (Nivel III-IV).
6. Compruebe que no tiene alergia al látex para elegir un colector sin látex (disponibles en silicona y sintéticos sin látex) (Nivel IV).
7. Prepare el material y trasládalo al lado del paciente.
8. Preserve la intimidad del paciente.
9. Coloque al paciente en decúbito supino con la cabecera elevada para su comodidad.
10. Colóquese los guantes no estériles.
11. Ponga el empapador bajo los glúteos del paciente.
12. Retire el pantalón del pijama.
13. Realice el lavado del pene con agua y jabón, bajando el prepucio y retirando las secreciones que puedan encontrarse. Secar el pene sin friccionar.
14. Valore el tamaño del colector urinario que necesita el paciente. (Nivel IV)
15. Cubra el cuerpo del paciente dejando expuesto solo los genitales.
16. Verifique si la piel está seca y sin grasa. (Grado A)
17. Valore la necesidad de recortar o eliminar el vello púbico.
18. Coloque el colector urinario:
  - Siga las indicaciones de uso recomendadas por el fabricante antes de su colocación.
  - Si el colector es demasiado largo recorte el material sobrante a nivel de la base del pene para que no quede anillado, ya que podría causar lesiones por presión en el ángulo peno escrotal. (Nivel IV)
  - El área correspondiente al adhesivo es de 2-3 cm. por detrás del glande (Grado A).
  - Debe quedar un espacio de al menos 2-2,5 cm. entre el glande y el final del colector. (Grado A)
  - En la utilización de colectores que se fijan a la base del pene con tiras adhesivas y elásticas tipo hidrocoloide o de gomaespuma, no monte la tira sobre sí misma para favorecer su expansión y mantener un flujo sanguíneo adecuado (nunca utilizar esparadrapo de tela elástica para la sujeción).
  - Retire el vello del pene hacia la base.
  - Si el catéter no es autoadhesivo coloque la tira elástica adhesiva envolviendo el cuerpo del pene haciendo una espiral. (Nivel IV)
  - Sujete el pene con la mano no dominante.

#### 4. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO (continuación):

- Con la mano dominante extienda la funda, que ya viene enrollada en el equipo, sobre el pene, dirigiéndola hacia la base de éste, dejando aproximadamente 2,5 cm. entre la punta del glande y el final de la funda; comprobar que ésta no esté girada.
  - Verifique que no haya reacción alérgica, en caso contrario, retírelo y avise al médico. (Nivel IV)
19. Conecte el sistema de la bolsa de orina al colector.
20. Coloque la bolsa en el soporte y fíjela a la cama, siempre por debajo de la vejiga. Si el paciente no está encamado, fijarla a la pierna.
21. Ayude al paciente a vestirse.
22. Recoja el material.
23. Retírese los guantes.
24. Realice lavado de manos con un jabón antiséptico o utilice una solución hidroalcohólica. (Nivel I)
25. Enseñe al paciente y cuidador familiar:
- La aplicación del colector urinario
  - La importancia de eliminar o recortar el vello púbico o retirarlo del pene, para evitar el contacto con el adhesivo.
  - Las ventajas: como se coloca y los cuidados necesarios, incluyendo el uso de la asepsia, higiene personal y la necesidad de mantener un sistema de drenaje para reducir al mínimo las infecciones de vía urinaria. (Nivel IV)
26. Registre: fecha y hora, el procedimiento realizado (incluyendo talla o medida del colector), incidencias y respuesta del paciente.
27. Cuidados y Mantenimiento:
- Observe a los 30 minutos y posteriormente cada 4 horas, el correcto funcionamiento del equipo, así como el aspecto y coloración del pene. (Nivel IV).
  - Compruebe la integridad de la piel del pene (inflamación, eritema, decoloración, ulceración, etc.) a los 30 minutos de la colocación del colector y posteriormente cada 4 horas. (Nivel IV)
  - La bolsa de orina debe ser cambiada regularmente para evitar el reflujo la misma. (Grado B)
  - Mida diuresis en cada turno o cuando la bolsa este a los 2/3 del llenado. (Nivel I)
  - Vigile y enseñe al paciente/familiar que no se tira, se tuerce el colector o el sistema de la bolsa de orina.
  - Retire y cambie el colector cada 24 horas, dejando descansar la piel por un período de tiempo, si se estima oportuno. (Nivel -IV)
  - Evite que el tubo de drenaje a la bolsa de orina se enrolle o acode para prevenir la acumulación de orina en el colector. (Nivel IV)
  - Cambie el colector, evalúe el estado del pene y realice higiene cada 24 horas. (Nivel IV)
  - Si utiliza adhesivo de pasta o spray, deberán retirarse previamente los restos con un disolvente adecuado.

## 5. BIBLIOGRAFÍA:

1. Gyi, Aye Aye: *Catéter urinario externo (colector)*. JBI Database of Evidence Summaries. 2006  
[http://es.jbiconnect.org/connect/docs/jbi/cis/connect\\_gu\\_view\\_summary.php?SID=6234](http://es.jbiconnect.org/connect/docs/jbi/cis/connect_gu_view_summary.php?SID=6234).
2. Best practices: *evidence-based nursing procedures* Lippincott Williams & Wilkins. Second edit 2007.
3. Botella Dorta C. *Colocación de un colector de orina peneano*. Fistera.: <http://www.fistera.com/material/tecnicas/colectOrina/colectOrina.asp>.
4. Colley Wendy.: *Products to help men manage incontinence*. Nursing Time. 2002 , vol: 98, issue: 43, page no: 52
5. Domínguez Rodríguez MC. *Absorbentes y Colectores de Orina para los Cuidados de Enfermería en Atención Primaria*. Ene-Revista de Enfermería. 2009;3(1):52-61.
6. Esteve J, Mitjans J. *Colector peneano. Enfermería. Técnicas clínicas*. Madrid: McGraw-Hill Interamericana; 2002. p. 525-8.
7. Carstens, Jane: [Hygiene: Management](#). JBI Database of Evidence Summaries. 2009
8. Carstens, Jane: [Uridome Drainage: Clinician Information](#). JBI Database of Evidence Summaries. 2009
9. Joanna Briggs Institute.: [Sheath Drainage](#). JBI Database of Recommended Practice. 2009
10. Joanna Briggs Institute.: [Urethral Catheter: Emptying Drainage](#). JBI Database of Recommended Practice. 2008
11. Minusval2000: *La incontinencia urinaria: Sistemas de eliminación vesical*.  
[http://www.minusval2000.com/investigacion/archivosInvestigacion/incontinencia-urinaria\\_3\\_eliminacion-vesical.html](http://www.minusval2000.com/investigacion/archivosInvestigacion/incontinencia-urinaria_3_eliminacion-vesical.html)
12. Sheena Saunders.: [Urinary Drainage: Choice and use of Bags](#). JBI Database of Evidence Summaries. 2008
13. Syah Afrainin Nu. [Hand Hygiene: Alcohol-Based Solutions](#). JBI Database of Evidence Summaries. 2009
14. Vizcaya Moreno MF, Solano Ruiz MC. *Colocación colector urinario y control de diuresis. Metas*. Mayo 2002; (45):50-52.