



## SERVICIO DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA

### INFORMACIÓN PARA PACIENTES

**Recuerde que ante cualquier duda deberá ponerse en contacto con la unidad para evaluar su situación y decidir las recomendaciones más apropiadas para facilitar su recuperación postoperatoria.**

### **RX DE VASCULAR INTERVENCIONISTA**

### **INSTRUCCIONES POSTOPERATORIAS DE NEFROSTOMIAS**

#### **¿QUÉ ES LA NEFROSTOMÍA?**

Es una técnica que consiste en la colocación, a través de la piel, de un catéter en el riñón, para recoger la orina y llevarla al exterior, cuando esta no puede salir por su vía habitual.

#### **HIGIENE Y CUIDADOS DEL CATÉTER DE NEFROSTOMÍA**

1. Es preferible la ducha al baño.
2. Lavarse las manos antes de comenzar a curarse.
3. Limpiar la zona de alrededor del catéter con suero fisiológico o agua hervida con sal, retirando los restos de sangre y suciedad.
4. Aplicar antiséptico (Clorhexidina acuosa) en la zona lavada con el suero, secando sin frotar con gasas estériles. A continuación colocar gasas estériles, procurando no doblar el catéter ni poner esparadrapo sobre él.
5. Hacer las curas cada 48 h. como mínimo.
6. Retirar y colocar la bolsa de recogida de orina sin forzar.
7. Vaciar la bolsa de orina cuando sea preciso.
8. Tocar lo menos posible la conexión bolsa-catéter.
9. Lavarse las manos al finalizar la cura.
10. Colocar la bolsa de orina en el muslo o en la pierna siempre bien fijada con goma de ojales y/o esparadrapo. Evitar que la bolsa de orina este por encima de la cintura para que esta no vuelva al riñón.
11. No realizar movimientos bruscos. Evitar tracciones.
12. No utilizar ropas ajustadas, ni cinturones.
13. Beber de 2-3 litros de agua diarios.

### **OBSERVACIONES.**

1. Observar diariamente si el volumen de orina eliminado es el habitual.
2. Vigilar color de la orina. Al principio de colocar la nefrostomía o cambiar el catéter la orina se tiñe levemente con sangre (como “agua de lavar carne”). No reviste importancia, suele desaparecer en 2-3 días y no precisa tratamiento.

### **MOTIVOS DE CONSULTA EN LA URGENCIA DEL HOSPITAL**

1. Fiebre, dolor.
2. Hematuria (sangre franca en orina).
3. Ausencia de orina en la bolsa.
4. Salida accidental del catéter.

**Es necesario cambiar el catéter cada 2 meses para evitar obstrucciones, previa cita en rayos de vascular intervencionista.**