



EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Cuidado de neovejiga ileal de una sonda

En esta información se explica cómo irrigar (lavar) su neovejiga ileal de una sonda.

Información sobre la neovejiga ileal

Una neovejiga es una vejiga hecha de una parte del intestino. Permite que el cuerpo vacíe la orina a través de la uretra.

Sin embargo, la neovejiga no funciona del mismo modo que la vejiga natural. Una neovejiga de una sonda tiene un catéter Foley® (sonda delgada) que drena orina mientras el cuerpo sana después de la cirugía. Un catéter Foley es una sonda flexible que pasa por la uretra y en la vejiga para drenar orina (véase la figura 1).



Figura 1.
Anatomía
femenina
(izquierda)
y anatomía
masculina
(derecha)
con
catéter
Foley®

Su orina drenará en una bolsa de drenaje conectada al catéter. Durante el día, la bolsa de drenaje estará conectada a la pierna para que pueda moverse con más facilidad (véase la figura 2). Tendrá que vaciar esta bolsa cada 2 a 3 horas. Por la noche, conecte el catéter a la bolsa de drenaje

grande (de noche) con Cath-Secures® o cinta. Esto le permitirá dormir toda la noche sin tener que vaciar su bolsa. Si no ve orina en la bolsa de drenaje, llame a su médico.

Figura 2.



Figura 2. Bolsa de drenaje conectada a la pierna

La neovejiga está compuesta de una parte del intestino, y el intestino produce mucosidad. Esta mucosidad se puede acumular y bloquear el catéter. Para evitar esto, tendrá que irrigar el catéter en la neovejiga.

Antes de salir del hospital, su enfermero le dará suficientes materiales para las irrigaciones que le durarán hasta que le quiten el catéter. También recibirá los nombres de los proveedores para solicitar materiales en caso de que necesite más.

Instrucciones para la autoirrigación

Tendrá que hacer autoirrigaciones 4 veces por día a menos que el médico le indique lo contrario. Si siente presión, dolor o abotagamiento en el abdomen, intente irrigar su catéter para aliviar la mucosidad que puede

causar estos síntomas. Si esto no ayuda, llame al médico.

1. Lávese las manos. Si se lava las manos con agua y jabón, mójeselas, aplique jabón, masajéelas minuciosamente durante 15 segundos y luego enjuágueselas. Séqueselas con una toalla desechable y use la misma toalla para cerrar el grifo. Si usa un antiséptico para manos a base de alcohol, asegúrese de cubrirse bien las manos con el producto y masajéelas hasta que estén secas
2. Reúna los materiales sobre una superficie limpia. Le recomendamos usar una mesa portátil, como una mesa para televisor. Necesitará lo siguiente:
 - 1 jeringa (60 ml)
 - Salino normal
 - Un recipiente pequeño
3. Si la bolsa de drenaje está llena de orina, la puede vaciar en el inodoro y luego tire de la cadena.
4. Abra la botella de salino.
5. Siéntese en una silla y recline el cuerpo a un ángulo de 30 a 45 grados.
6. Ponga 60 mL de salino en la jeringa.
7. Apoye la jeringa sobre la superficie limpia y desconecte la bolsa de drenaje del catéter Foley.
8. Coloque la punta de la jeringa en el catéter Foley. Empuje suavemente los 60 mL de salino en la sonda. Esto se llama purga.
9. Tire hacia atrás de la jeringa. Esto se conoce como aspiración. Probablemente vea algo de mucosidad mezclada con el salino en la jeringa.
 - Si no puede aspirar el catéter Foley, vacíe la jeringa en el recipiente pequeño y tire el contenido en el inodoro. Continúe con el paso 10.
 - Si no puede tirar hacia atrás con suavidad de la jeringa durante la aspiración, no lo fuerce. Quite la jeringa y vuelva a conectar el catéter Foley a la bolsa de drenaje. Levántese y camine. Probablemente vea drenaje mezclado con mucosidad que sale del catéter Foley en la

bolsa de drenaje en ese momento. Repita los pasos 6 a 9 para purgar y aspirar el Foley nuevamente. Si todavía no lo puede hacer, llame a su médico.

10. Repita la purga y aspiración hasta 5 veces o como según las indicaciones del médico.
11. Quite la jeringa y vuelva a conectar el catéter Foley a la bolsa de drenaje.
12. Puede usar nuevamente la misma jeringa para la próxima irrigación. Limpie la jeringa después de cada uso sacando el émbolo de la jeringa y lavando tanto el émbolo como la jeringa con agua caliente y jabón. Deje que se sequen al aire sobre una superficie limpia.
13. Lávese las manos según las instrucciones que se brindaron en el paso 1.

Cuidados en casa

- Tome 8 vasos (de 8 onzas o 240 ml) de líquidos sin cafeína por día.
- No consuma alcohol hasta que le quiten el catéter.
- Camine al menos 3 veces al día. Debería caminar la misma distancia o más que lo que caminaba cuando estaba en el hospital.

Para obtener más información sobre cómo cuidar del catéter, pida al enfermero el recurso [*Cuidado del catéter urinario \(Foley\)*](#).

Llame a su médico o enfermero si:

- No puede purgar la sonda o el catéter
- No observa drenaje de la sonda o el catéter después de la irrigación
- No tiene drenaje de orina en la bolsa
- Siente presión, dolor, abotagamiento en el abdomen después de la irrigación.
 - Trate de irrigar primero para aliviar cualquier tapón de mucosidad que pueda estar causando estos síntomas.
- Tiene una temperatura de más de 100.5 °F (38.1 °C)

- Tiene pus en la incisión (corte quirúrgico)
- Tiene enrojecimiento alrededor de la incisión
- Tiene orina que huele mal
- Tiene náuseas y vómitos
- Tiene algún problema inesperado o que no tenga explicación
- Tiene preguntas o inquietudes

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

Caring for Your One Tube Ileal Neobladder - Last updated on September 21, 2021
Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center