

Cómo presentar el sondaje intermitente a tus pacientes



GO
FOR
GOLD

Empezar con el cateterismo intermitente (CI)

Como profesionales de la salud, desempeñaréis un papel en la educación y motivación de los pacientes para que empiecen y continúen con el CI. Se trata de un tratamiento seguro, efectivo y recomendable que tus pacientes pueden llevar a cabo por ellos mismos; lo que les ayudará a ser más independientes y tener la oportunidad de vivir plenamente su vida.

Sin embargo, algunos pacientes tienen dudas acerca de iniciar el tratamiento; por lo que, para ayudar a disminuir su ansiedad, podéis responder sus preguntas con claridad y darles la información correspondiente sobre lo que les preocupa. En el reverso, podréis encontrar ejemplos de preocupaciones de los pacientes y consejos para ayudarles a superarlas.



«El sondaje ha mejorado de forma significativa mi calidad de vida».

Fabiola, usuaria de sondas

Asegurar un comienzo positivo en el CI

Superar las preocupaciones de los pacientes

Lo primero es asegurarse de que tus pacientes conocen todos los beneficios que el CI tiene para su bienestar físico y su calidad de vida en general¹.

El CI mejora la calidad de vida porque¹⁻²²:

Alivia los síntomas de vejiga neurógena

- Urgencia, frecuencia e incontinencia.
- Retención urinaria.
- Necesidad de ir al baño durante la noche para orinar.

Promueve la autonomía

- Permite a la persona controlar su vejiga y su vida.
- Elimina la necesidad de llevar dispositivos externos, como sondas permanentes o bolsas de orina.

Disminuye el riesgo de complicaciones

- Las ITUs.
- Inflamación, traumatismo y sangrado de la uretra.
- Cálculos renales y vesicales.
- Daños en la vejiga y el riñón.

Optimiza el estilo de vida

- Aumenta la capacidad de participar en actividades sociales y deportivas.
- Incrementa la sensación de seguridad, libertad y autoestima.
- Mejora la sexualidad y la fertilidad.

Superar las preocupaciones de los pacientes

¿Me va a doler?

Algunos pacientes temen el dolor, la incomodidad o hacerse daño durante el proceso²³, pero las pruebas demuestran que la mayoría se dan cuenta de que el CI no les causa ningún dolor o incomodidad¹², o que éstos son mínimos²⁴.

¿Es peligroso?

No, CI se lleva a cabo de manera adecuada. El sondaje intermitente es la mejor forma de mantener saludable el Sistema urinario y de proteger los órganos internos de tus pacientes¹.

¿Cómo afectará a mi día a día?

Animad a vuestros pacientes a pensar en el futuro y a idear una rutina que se adapte a su vida diaria. Ayudadles a identificar las actividades cotidianas en las que se tienen que centrar y enseñadles a no olvidarse del CI a lo largo del día. Para ello, existen algunas herramientas útiles, como diarios o alarmas, que pueden facilitar el recordatorio. Una vez tengan establecida una rutina, serán capaces de introducirlo en su vida cotidiana.

¿Es difícil de aprender?

El CI puede resultar extraño al principio, pero los pacientes no deberían tardar mucho en ser capaces de hacerlo con seguridad y confianza. El tiempo que tarde en hacerlo suele depender de su lesión, su habilidad manual y, como todo, de cuánto practiquen.

¿Me sentiré cohibido o avergonzado?

En muchos casos, sucede todo lo contrario, el CI mejora la autoestima de los pacientes en comparación con otros tratamientos.

¿El personal de enfermería que me trate puede ser de mi mismo género?

CI el paciente se siente avergonzado por tratar con personal de enfermería del sexo opuesto, aseguradles que se mantendrán los estándares más elevados de profesionalidad.

¿Y en el trabajo?

Una vez que los pacientes conozcan su rutina de CI, podrán adaptar el tratamiento a su vida laboral diaria, al igual que miles de personas lo han conseguido. La clave es encontrar el mejor momento del día para hacer el sondaje.

¿Y mi vida sexual?

Recuperar la continencia urinaria, a través del CI, puede tener un impacto positivo en la vida sexual de la persona y, además, puede mejorar la calidad del semen.

¿Tendré ayuda?

A algunos pacientes les preocupa no tener suficiente ayuda y apoyo²³, por ese motivo, es importante animarles y empoderarles en cada paso y proporcionarles la información oportuna en el momento adecuado. Deben saber que no están solos y que siempre pueden hacer preguntas tanto a vosotros como a otros profesionales de la salud.

Ayuda a los pacientes a elegir la sonda adecuada

Encontrar la sonda adecuada es una elección bastante personal y puede que la primera que prueben no sea la mejor.

Las investigaciones demuestran que estar satisfecho con la elección de la sonda es muy importante para mantener una buena rutina y, por tanto, asegurar una buena salud de la vejiga²⁵.

Por ello, es importante elegir la sonda que mejor se adapte a tu paciente y que facilite su forma de vida.

Referencias

1. S. Vahr, H. Cobussen-Boekhorst, J. Eikenboom, V. Geng, S. Holroyd, M. Lester, I. Pearce, C. Vandewinkel. Evidence-based guidelines for best practice in urological health care. European Association of Urology Nurses (EAUN) 2013.
2. Turi MH, et al. J Pak Med Assoc 2006;56(9):401-4.
3. Bakke A, et al. Br J Urol 1997;79(1):85-90.
4. Nazarko L. Br J Nurs 2009;18(2):110-5.
5. Verpoorten C, Buyse GM. Pediatr Nephrol 2008;23(5):717-25.
6. van Gool JD, et al. Monatsschr Kinderheilkd 1991;139(9):592-6.
7. Chai T, et al. Paraplegia 1995;33(3):161-3.
8. Vaidyananthan S, et al. Spinal Cord 1998;36(6):409-14.
9. Getliffe K, et al. J Wound Ostomy Continence Nurs 2007;34(3):289-96.
10. Robinson J. Nurs Stand 2007;21(29):48-56;quiz 58.
11. Esclarín De Ruz A, et al. J Urol 2000;164(4):1285-9.
12. Kessler TM, et al. NeuroUrol Urodyn 2009;28(1):18-21.
13. Pascoe G., Clovis S. Br J Nurs 2001;10(5):325-9.
14. Naik R, et al. Gynecol Oncol 2005;99(2):437-42.
15. Oakeshott P, Hunt GM. Br J Gen Pract 1992;42(359):253-5.
16. Wyndaele JJ, et al. Eur Urol 1980;6(2):107-10.
17. Shaw C, et al. J Adv Nurs 2008;61(6):641-50.
18. Igawa Y, et al. Int J Urol 2008;15(6):481-5.
19. Pilloni S, et al. Age Ageing 2005;34(1):57-60.
20. Luoto E, et al. Sairaanhoidaja 1993(1):17-20.
21. Cardenas et al: Intermittent catheterization with a hydrophilic-coated catheter delays the occurrence of urinary tract infection in patients with acute spinal cord injury: A prospective, randomized, parallel, multi-centre trial. PM R 2011;3:408-417.
22. Le MD et al. Effect of bladder management on urological complications in spinal cord injured patients. J Urol 2000;163:768-772.
23. van Achterberg T, et al. J Clin Nurs 2008;17(3):394-402.
24. Lopez Pereira P, et al. Actas Urol Esp 2001;25(10):725-30.
25. Barbosa et al. 2012.