



GOBIERNO-ESTADO  
"AGUASCALIENTES"

## MANUAL DE PROCEDIMIENTOS CLÍNICA DE CATETÉR VESICAL



ÁREA - SERVICIO ENFERMERÍA	FECHA DE ELABORACIÓN: ENERO 2023	FECHA DE REVISIÓN: ENERO 2026	No. DE REVISIÓN: 0	HOJA 23/39
TÍTULO INSTALACIÓN DE CATÉTER VESICAL	NO. DE CONTROL DNE-CPE-002	Esta información es propiedad del ISSEA debe ser mantenida de manera CONFIDENCIAL, y solo puede ser mostrada, reproducida y/o publicada en forma externa con previo permiso escrito emitido por el Titular que aprueba.		

### I. OBJETIVO

Estandarizar manejo del paciente portador de una lesión por presión categoría II, atendido en las clínicas de heridas de las instituciones pertenecientes a la Secretaría de Salud del estado de Aguascalientes.

### II. ALCANCE

Este procedimiento es de aplicación general para todo el personal médico y de enfermería que esté capacitado en el manejo de la curación de la lesión por presión categoría II.

### III. POLÍTICAS DE OPERACIÓN

- a. Los líderes de las clínicas de heridas de la Secretaría de Salud son responsables de cumplir este procedimiento.
- b. La enfermera responsable del paciente se coordina con clínica de heridas y médico tratante para el manejo de curación de la úlcera por pie diabético.

ÁREA - SERVICIO ENFERMERÍA	FECHA DE ELABORACIÓN: ENERO 2023	FECHA DE REVISIÓN: ENERO 2026	No. DE REVISIÓN: 0	HOJA
TÍTULO INSTALACIÓN DE CATÉTER VESICAL	NO. DE CONTROL DNE-CPE-002	Esta información es propiedad del ISSEA debe ser mantenida de manera CONFIDENCIAL, y solo puede ser mostrada, reproducida y/o publicada en forma externa con previo permiso escrito emitido por el Titular que aprueba.		24/39

**IV.- INSTRUCTIVO**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	DESCRIPCIÓN
1	Personal de enfermería en clínica de heridas.	Explicar al paciente el procedimiento a realizar, objetivo, beneficios y posibles sensaciones durante la curación.
2		Reunir todo el material a utilizar durante la curación.
3		Colocar al paciente en posición cómoda y favorecer la privacidad.
4		Realizar higiene de manos según protocolo.
5		Colocarse cubrebocas, bata desechable no estéril y gorro quirúrgico.
6		Colocarse guantes para retirar apósito previo de la herida y valorar características del exudado como color y cantidad, desechar guantes.
7		Colocar anestesia local en spray o gel y esperar 10 minutos para lograr su efecto terapéutico.
8		Colocar guantes estériles y realizar la limpieza de la herida con suero salino al 0.9% en una jeringa 20 ml con una aguja o catéter de 19 mm generando una presión efectiva para garantizar entre 1 y 4 kg/cm2 sobre el lecho de la herida.
9		Realizar secado del lecho de la herida con movimientos en toques gentiles con ayuda de gasas.
10		Aplicación de acrónimo TIME, TIMERS o DOMINATE según protocolo hospitalario para preparar el lecho de la herida.
11		Aplicación de hidrogel para hidratar el lecho de la herida y favorecer el tejido de granulación.

Continuar

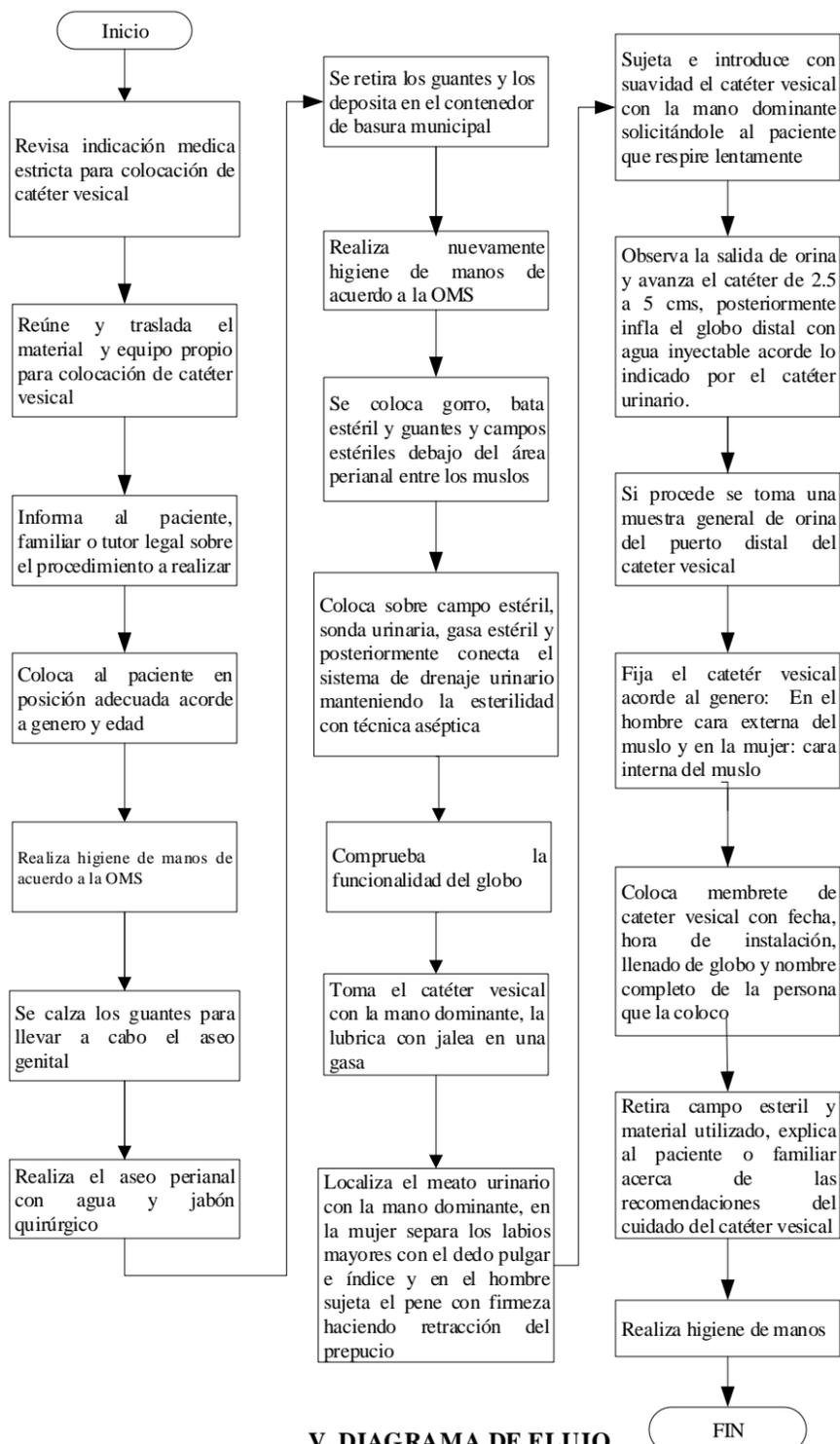
ÁREA - SERVICIO ENFERMERÍA	FECHA DE ELABORACIÓN: ENERO 2023	FECHA DE REVISIÓN: ENERO 2026	No. DE REVISIÓN: 0	HOJA
TÍTULO INSTALACIÓN DE CATÉTER VESICAL	NO. DE CONTROL DNE-CPE-002	Esta información es propiedad del ISSEA debe ser mantenida de manera CONFIDENCIAL, y solo puede ser mostrada, reproducida y/o publicada en forma externa con previo permiso escrito emitido por el Titular que aprueba.		25/39

**IV.- INSTRUCTIVO**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	DESCRIPCIÓN
12	Personal de enfermería en clínica de heridas	Seleccionar un apósito avanzado con propiedades de liberación de presión capaz de disminuir la fricción, roce y presión excesiva y colocarlo en la herida.
13		Retirar guantes y realizar higiene de manos según protocolo.
14		Anotar la fecha de la curación en el apósito.
15		Establecer la frecuencia de la curación en un tiempo de 72 horas hasta 7 días de acuerdo con las características de la herida.
16		Cambiar el apósito siempre que sea necesario (fugas, malas adherencias, saturación de exudado en el apósito).
17		Registrar en expediente o hoja de enfermería la realización del procedimiento, así como la localización, dimensiones (largo, ancho, profundidad), presencia de cavitaciones, socavaciones o tractos sinusales, porcentaje de tejido en el lecho de la herida, estado de la piel perilesional, olor y la presencia o ausencia de datos de infección.
18		Valorar la presencia de dolor y medicar si es posible.  Terminar.

ÁREA - SERVICIO ENFERMERÍA	FECHA DE ELABORACIÓN: AGOSTO 2023	FECHA DE REVISIÓN: AGOSTO 2023	No. DE REVISIÓN: 0	HOJA
TÍTULO INSTALACIÓN DE CATÉTER VESICAL	NO. DE CONTROL DNE-CPE-002	Esta información es propiedad del ISSEA debe ser mantenida de manera CONFIDENCIAL, y solo puede ser mostrada, reproducida y/o publicada en forma externa con previo permiso escrito emitido por el Titular que aprueba.		26/39

**Personal de Enfermería**



**V. DIAGRAMA DE FLUJO**



## MANUAL DE PROCEDIMIENTOS CLÍNICA DE CATÉTER VESICAL



ÁREA - SERVICIO ENFERMERÍA	FECHA DE ELABORACIÓN: ENERO 2023	FECHA DE REVISIÓN: ENERO 2026	No. DE REVISIÓN: 0	HOJA 27/39
TÍTULO INSTALACIÓN DE CATÉTER VESICAL	NO. DE CONTROL DNE-CPE-002	Esta información es propiedad del ISSEA debe ser mantenida de manera CONFIDENCIAL, y solo puede ser mostrada, reproducida y/o publicada en forma externa con previo permiso escrito emitido por el Titular que aprueba.		

### VI.- INDICADORES

No aplica

### VII.- SITUACIÓN DE LA REVISIÓN

Fecha de Cambio	Descripción del Cambio	Requiere Entrenamiento Sí - No
	Procedimiento de nueva creación	