

ÁREA - SERVICIO ENFERMERÍA	FECHA DE ELABORACIÓN: ENERO 2023	FECHA DE REVISIÓN: ENERO 2026	No. DE REVISIÓN: 0	HOJA 14/115
TÍTULO PROCEDIMIENTO PARA DAÑO ASOCIADO A INCONTINENCIA	NO. DE CONTROL DNE-CPE-001	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

Brindar tratamiento local a la piel dañada por incontinencia urinaria y fecal, con productos de Barrera.

### II. ALCANCE

Este procedimiento es de aplicación general para todo el personal de enfermería involucrado en la atención al paciente que presente incontinencia urinaria y fecal.

### III. POLÍTICAS DE OPERACIÓN

- El departamento de clínica de heridas del hospital es responsable de cumplir este procedimiento y mantener actualizado.
- El medico adscrito responsable del paciente deberá de enviar interconsulta.
- el personal adscrito a clínica de heridas se encargara de realizar valoración y brindara tratamiento en conjunto con el medico adscrito.
- El personal de enfermería adscrito deberá documentar la evolución del paciente y reajustar tratamiento según evolución.

ÁREA - SERVICIO ENFERMERÍA	FECHA DE ELABORACIÓN: ENERO 2023	FECHA DE REVISIÓN: ENERO 2026	No. DE REVISIÓN: 0	HOJA 15/115
TÍTULO PROCEDIMIENTO PARA DAÑO ASOCIADO A INCONTINENCIA	NO. DE CONTROL DNE-CPE-001	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.		

**IV.- INSTRUCTIVO**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	DESCRIPCIÓN
1	Personal enfermería	Recibe la interconsulta firmada por el médico tratante.
2		Realiza higiene de manos con agua y jabón.
3		Coloca guantes estériles.
4		Valoración del lecho de la herida, identificación la causa de la lesión
5		Brindar manejo avanzado de heridas según características del lecho de la herida
6		Realizar higiene de manos con agua y jabón
7		Calzar guantes estériles
8		Realizar limpieza de la herida y piel perilesional
9		Aplicar protectores cutáneos en crema, o en gel según corresponda.
10		Preparar el material, para realizar curación

CONTINUA...

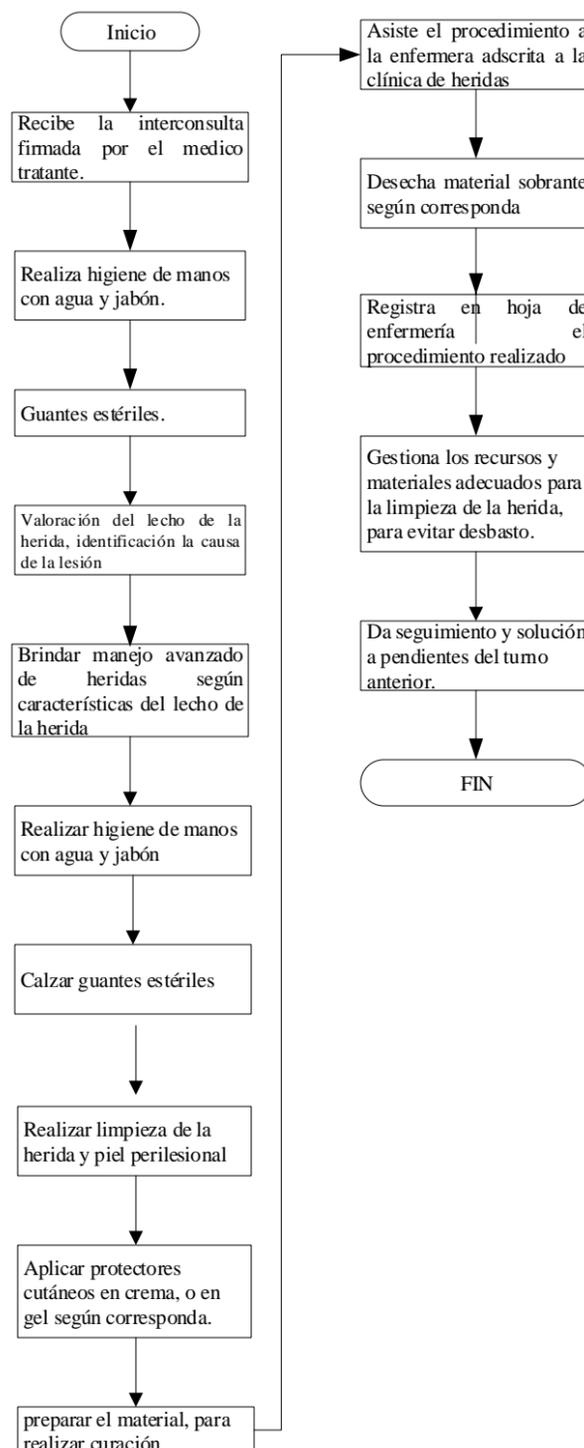
ÁREA - SERVICIO ENFERMERÍA	FECHA DE ELABORACIÓN: ENERO 2023	FECHA DE REVISIÓN: ENERO 2026	No. DE REVISIÓN: 0	HOJA 16/115
TÍTULO PROCEDIMIENTO PARA DAÑO ASOCIADO A INCONTINENCIA	NO. DE CONTROL DNE-CPE-001	Esta información es propiedad del ISSEA debe ser mantenida de manera CONFIDENCIAL, y solo puede ser mostrada, reproducida y/o publicada en forma externa con previo permiso escrito emitido por el Titular que aprueba.		

#### IV.- INSTRUCTIVO

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	DESCRIPCIÓN
11	Personal enfermería	Asiste el procedimiento a la enfermera adscrita a la clínica de heridas
12		Desecha material sobrante según corresponda.
13		Registra en hoja de enfermería el procedimiento realizado.
14		Gestiona los recursos y materiales adecuados para la limpieza de la herida, para evitar desbaste.
15		Da seguimiento y solución a pendientes del turno anterior.  Termina.

ÁREA - SERVICIO ENFERMERÍA	FECHA DE ELABORACIÓN: ENERO 2023	FECHA DE REVISIÓN: ENERO 2026	No. DE REVISIÓN: 0	HOJA  17/115
TÍTULO PROCEDIMIENTO PARA DAÑO ASOCIADO A INCONTINENCIA	NO. DE CONTROL DNE-CPE-001	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.		

**Personal de enfermería de  
Clínica de Heridas**



**V. DIAGRAMA DE FLUJO**



## MANUAL DE PROCEDIMIENTOS CLÍNICA DE HERIDAS



ÁREA - SERVICIO ENFERMERÍA	FECHA DE ELABORACIÓN: ENERO 2023	FECHA DE REVISIÓN: ENERO 2026	No. DE REVISIÓN: 0	HOJA 18/115
TÍTULO PROCEDIMIENTO PARA DAÑO ASOCIADO A INCONTINENCIA	NO. DE CONTROL DNE-CPE-001	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	