

# CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN UROGRAFIA INTRAVENOSA EN CEP´S HERMANOS LARRUCEA / CONDESA

**GRUPO DE MEJORA: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN UROGRAFIA INTRAVENOSA EN CEP´S HERMANOS  
LARRUCEA / CONDESA**

**Directora de Enfermería:** M<sup>a</sup> del Pilar García Rodríguez

**Coordinadora de Calidad:** Mercedes Rodríguez Díez

**Supervisora de Área:** Azucena Sutil Sarmiento

**MIEMBROS**

**Responsable:** Asunción Morilla Puente

Isabel M<sup>a</sup> Rodríguez Blanco

Consuelo Jiménez Hortal

M<sup>a</sup> Piedad Martínez Juan

**GRUPO DE MEJORA: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN UROGRAFIA INTRAVENOSA EN CEP´S HERMANOS LARRUCEA / CONDESA**

**PROPOSITO:** Disponer de un procedimiento que sirva para homogeneizar las actividades de enfermería en la aplicación de cuidados, evite la variabilidad, unifique criterios de actuación y evite la variabilidad.

**NORMATIVA**

1. Ley 8/2003, de 8 de abril, sobre Derechos y Deberes de las personas en relación con la salud.
2. Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud.
3. Ley 8/2010, de 30 de agosto, de Ordenación del Sistema de Salud de Castilla y León

**ENFOQUE:**

Homogeneizar, optimizar y unificar criterios de actuación en la atención del paciente.  
Mejorar la calidad asistencial, de acuerdo con los recursos disponibles

**DESPLIEGUE:**

<b>Directora de Enfermería:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Valida grupo</li> <li>2. Recibe informe</li> <li>3. Divulga las acciones de mejora</li> </ol>
<b>Coordinadora de Calidad:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Imparte formación</li> <li>2. Coordina el trabajo.</li> <li>3. Recibe informe de los resultados.</li> <li>4. Entrega informe a la Directora de Enfermería.</li> <li>5. Custodia acta de reuniones</li> </ol>
<b>Responsable del grupo:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Convoca reuniones.</li> <li>2. Participa en el trabajo</li> <li>3. Presenta los resultados a la Coordinadora de calidad.</li> <li>4. Analiza los resultados junto con el resto del grupo y propone acciones de mejora.</li> </ol>
<b>Miembros:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Elaboran trabajo</li> <li>2. Entregan resultados de la misma al responsable del grupo.</li> <li>3. Analiza los resultados junto con el resto del grupo y proponen acciones de mejora.</li> </ol>

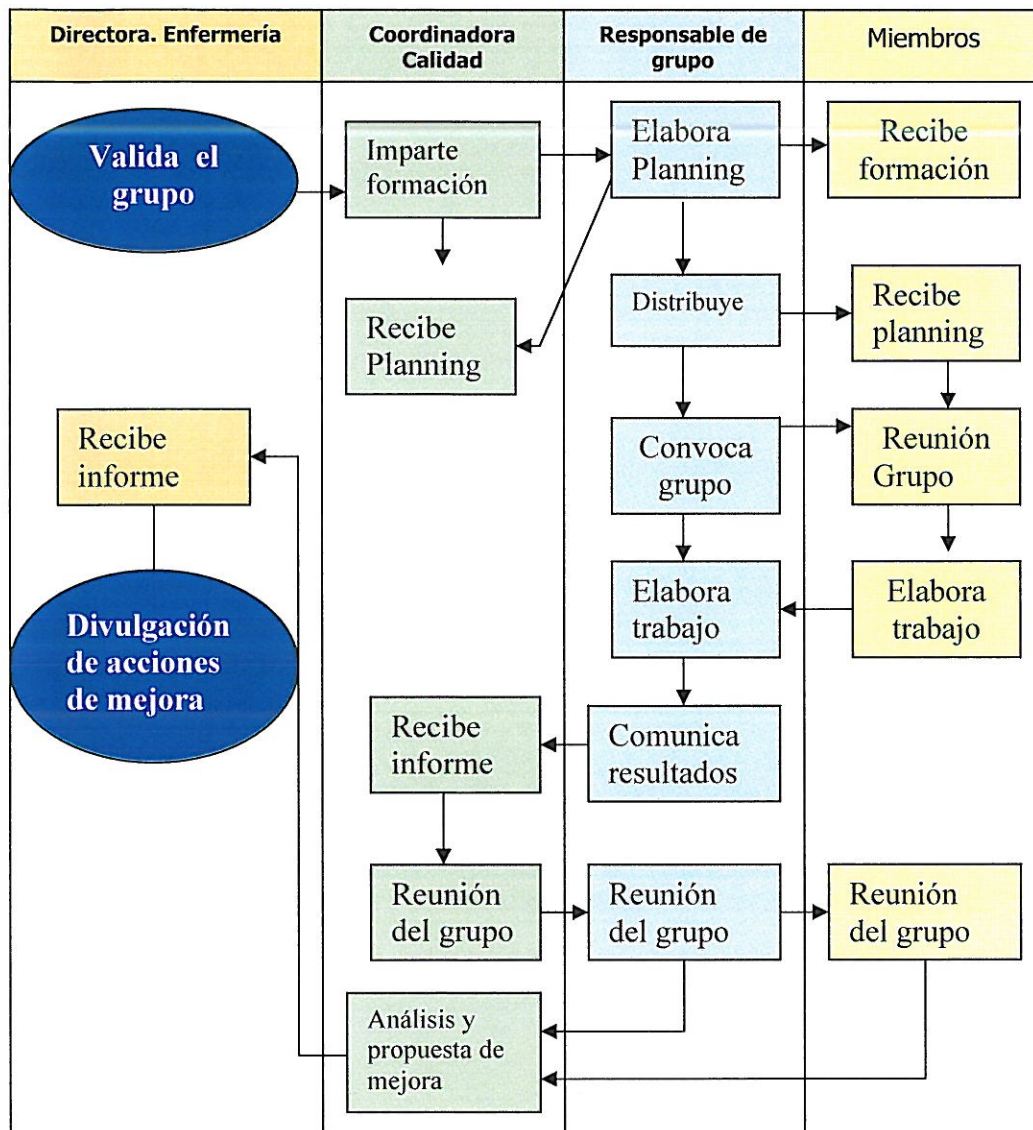
**CRONOGRAMA**

Mes	Marzo	ABRIL	JUNIO
Día	25	24	4



**GRUPO DE MEJORA: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN UROGRAFIA INTRAVENOSA EN CEP'S HERMANOS LARRUCEA / CONDESA**

**ALGORITMO**







**GRUPO DE MEJORA: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN UROGRAFIA INTRAVENOSA EN CEP´S HERMANOS  
LARRUCEA / CONDESA**

**COMPROMISO DE PERTENENCIA AL GRUPO DE MEJORA:**

<b>APELLIDOS</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>
García Rodríguez	Mª del Pilar	09689969T	
Rodríguez Diez	Mercedes	07785711G	
Sutil Sarmiento	Azucena	09769980V	
Rodríguez Blanco	Isabel Mª	09.723.077-B	
Martínez Juan	Mª Piedad	10573098K	
Morilla Puente	Asunción	09.784.017-R	
Jiménez Hortal	Consuelo	09742027D	







**GRUPO DE MEJORA: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN UROGRAFÍA INTRAVENOSA EN CEP'S HERMANOS LARRUCEA / CONDESA**

  <p>Complejo Asistencial Universitario de León Facultad de Cuidados de Enfermería</p> <p>CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN UROGRAFÍA INTRAVENOSA EN CEP'S CONDESA</p>	  <p>Complejo Asistencial Universitario de León Facultad de Cuidados de Enfermería</p> <p>CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN UROGRAFÍA INTRAVENOSA EN CEP'S CONDESA</p>
<p><b>1. DEFINICIÓN DE LA ACTIVIDAD:</b> Cuidados de enfermería en pacientes sometidos a la prueba diagnóstica de Urografía Intravenosa. Técnica diagnóstica en la que mediante la administración de un contraste podemos ver el funcionamiento y la anatomía del sistema urinario.</p> <p><b>2. OBJETIVOS:</b> 1.1. General: Homogeneizar las actividades de enfermería en la aplicación de cuidados 1.2. Específicos: 2.2.1. Utilizar criterios de actuación, evitando la variabilidad en los cuidados 2.2.2. Optimizar la utilización de los recursos 2.2.3. Mejorar la calidad de los cuidados</p> <p><b>3. RECURSOS:</b> 3.1. Humanos: 3.1.1. Enfermero/a 3.2. Materiales: 3.2.1. Mesa auxiliar 3.2.2. Ropa de cama, camisonas y empapadores 3.2.3. Contraste yodado no iónico I.V. 3.2.4. Caléfer venoso periférico 3.2.5. Compresor. 3.2.6. Tapón antirreflujo 3.2.7. Jeringas y agujas 3.2.8. Antiséptico local 3.2.9. Guantes, gasas y esparadrapo 3.2.10. Carro de paradas y DEA 3.2.11. Esfigmomanómetro 3.2.12. Material para administración de oxígeno</p>	<p><b>4. DESCRIPCIÓN DE LA SISTEMÁTICA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Preparación del paciente previo a la prueba: Dieta especial dos días antes, según protocolo.             <ul style="list-style-type: none"> <li>• 48h antes de la prueba: dieta blanda pobre en residuos.</li> <li>• 24h antes: dieta líquida pobre en residuos.</li> </ul> </li> </ul> <p>Día de la exploración: ayunas previas de 4 horas.</p> <p>4.1. Identificación positiva del paciente 4.2. Comprobación del cumplimiento del protocolo de preparación de la prueba: alergias, peso, trastornos graves de hígado o riñón, insuficiencia cardíaca congestiva, sospecha o confirmación de embarazo. Los pacientes diabéticos realizarán el procedimiento en horario de mañana. (ANEXO 2000.01).</p> <p>4.3. Informar al paciente: aliviar ansiedad 4.3.1. TE de la técnica 4.3.2. TI del tiempo 4.3.3. SIN de los síntomas 4.3.4. CO de lo que debe comunicarnos 4.4. Preguntar si anteriormente se le han administrado contraste I.V. y su tolerancia 4.5. Favorecer confort 4.6. Si es portador de sonda vesical, pinzar durante el procedimiento. 4.7. Preparación física: 4.7.1. Vaciado vesical 4.7.2. Pasar al paciente tras la colocación de bata, gorro y calzas 4.5.3. Retirar prótesis y objetos de valor 4.7.4. Cobrar al paciente en decúbito supino. 4.8. Preparación del material 4.9. Lavado de manos 4.10. Durante el procedimiento: 4.10.1. Buscar la colaboración del paciente 4.10.2. Realizar radiografía simple de abdomen 4.10.3. Canalización de vía venosa periférica según protocolo</p>
<p>Manual de Cuidados de Enfermería Responsable: Urografista, enfermera en CEP's Condesa Año: 2013 Autor: Comité Técnico Asistencial Hospital Hermanos Larrucea, Unidad Asistencial Sur, Enfermería de la Unidad de Radiodiagnóstico de CEP's Condesa Unidad de Enfermería Área de Cuidados</p>	<p>Manual de Cuidados de Enfermería Responsable: Urografista, enfermera en CEP's Condesa Año: 2013 Autor: Comité Técnico Asistencial Hospital Hermanos Larrucea, Unidad Asistencial Sur, Enfermería de la Unidad de Radiodiagnóstico de CEP's Condesa Unidad de Enfermería Área de Cuidados</p>



**GRUPO DE MEJORA: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN UROGRAFÍA INTRAVENOSA EN CEP'S HERMANOS LARRUCEA / CONDESA**

  <p>CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN UROGRAFÍA INTRAVENOSA EN CEP'S CONDESA</p>	  <p>CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN UROGRAFÍA INTRAVENOSA EN CEP'S CONDESA</p>
<p>4.10.4. Administración de contraste yodado no iónico intravenoso. Vigilar aparición de reacciones alérgicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>4.10.5.1. Sensación de calor</li> <li>4.10.5.2. Sabor metálico en boca</li> <li>4.10.5.3. Sensación de micción</li> </ul> <p>4.11. Realizar radiografía a los 5; 15 y 30 minutos</p> <p>4.12. Alguna parte del procedimiento puede variar según el criterio clínico del radiólogo.</p> <p>A los 30 minutos comprueba si la prueba puede finalizarse o necesita continuar por mayor llenado vesical</p> <p>4.13. Finalizado el procedimiento retirar catéter y vaciado vesical en W.C. /o despinzando sonda vesical</p> <p>4.11. Puesta en orden. Recogida de material.</p> <p>4.12. Lavado de manos.</p> <p>4.13. Cumplimentación de registros.</p> <p><b>5. OBSERVACIONES:</b></p> <p>5.1. Medidas de seguridad en la movilización del paciente</p> <p>5.2. Favorecer confort</p> <p>5.3. No realizar pruebas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>5.3.1. Sospecha ó confirmación de embarazo</li> <li>5.3.2. Hipersensibilidad a contraste yodado</li> <li>5.3.3. Trastornos graves de hígado y riñón</li> </ul> <p>5.4. Ajustar tipo y dosis del contraste en función del peso corporal y edad</p> <p>5.5. Informar sobre la posible aparición de algún efecto adverso como urticaria, náuseas, vómitos, ....</p> <p>5.6. Forzar ingesta de líquidos para eliminar la toxicidad del yodo, si no existe contraindicación.</p>	<p>5.7. Manejar el protocolo de actuación ante una posible reacción alérgica y conocer la ubicación del carro de paradas y el DEA.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><b>PUNTOS DE ÉNFASIS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Identificación positiva del paciente</li> <li>b. Informar al paciente de la preparación adecuada</li> <li>c. Vigilar posibles reacciones alérgicas</li> <li>e. Cumplir con las normas de protección radiológica</li> </ul> </div>