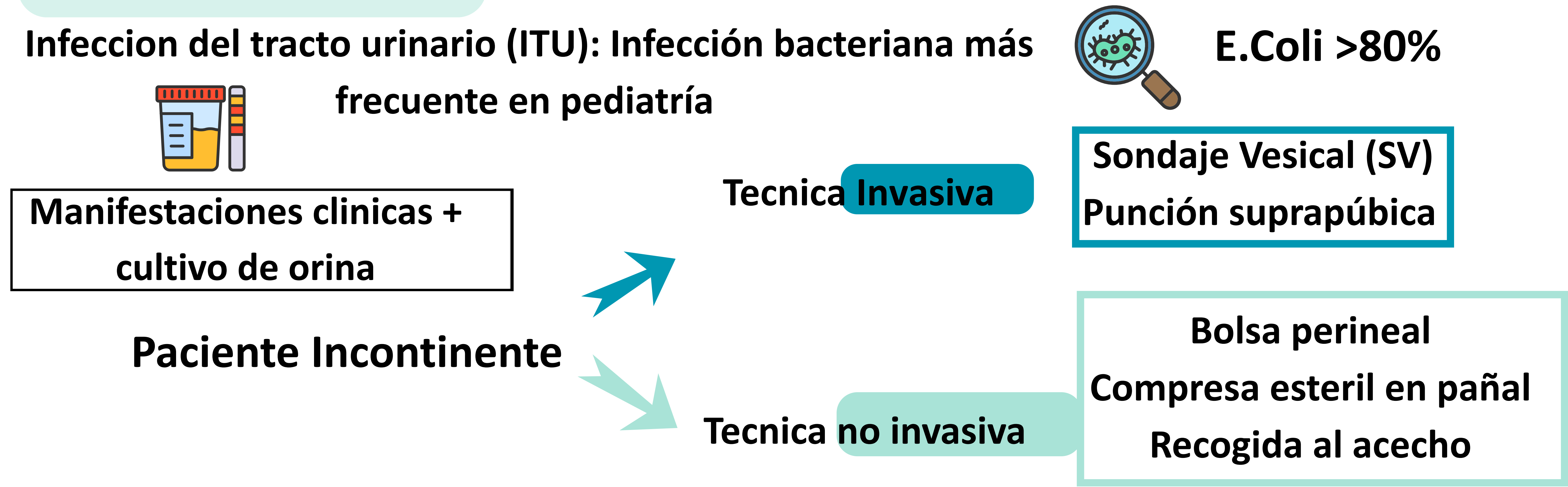




Comparativa de la estimulación vesical y el sondaje vesical en su eficacia clínica

Rodríguez Durán, Ana; Sanchez Benavides, Paula; Oliva Montes, Gloria
Residentes de Enfermería Pediátrica. Hospital Universitario Virgen de Valme, Sevilla

INTRODUCCIÓN



OBJETIVO GENERAL Comparar la efectividad del uso de la técnica de estimulación vesical frente al sondaje vesical en lactantes

METODOLOGÍA REVISION BIBLIOGRÁFICA INTEGRATIVA “Estimulación vesical” AND “Infección orina” AND “Lactantes”
mayo 2018- mayo 2025

Bases de datos: PubMed, Dialnet

RESULTADOS Y DISCUSIÓN



Quick-Wee

Previo limpieza genital e ingesta de líquidos, se realiza estimulación suprapúbica con una gasa empapada en solución salina fría (2- 8°C) sujeta con una pinza desechable haciendo movimientos circulares micción

-3 profesionales: Uno sujeta al paciente por las axilas manteniendo las piernas colgando, otro realiza la técnica de estimulación y otro recoge la muestra.
-Limpieza genital correcta.
-Estimulación vesical con golpecitos suaves en la zona suprapúbica durante 30 segundos. Estimular la zona paravertebral lumbar masajeando con movimientos circulares 30 segundos.

Estimulación vesical



La estimulación vesical provocó la micción en un tiempo inferior a 5 minutos, el grado de aceptación fue mayor que con el sondaje vesical y no refieren mayor tasa de contaminación

CONCLUSIONES

- La técnica de estimulación vesical reduce el estrés y dolor del niño. También reduce el tiempo, minimiza riesgo complicaciones, evita métodos invasivos y disminuye el gasto de material, no siendo necesario el sondaje como primera opción
- La tasa de contaminación de la orina recolectada mediante estimulación de la vejiga es aceptable, por lo que puede implementarse fácilmente en la práctica clínica como primera opción frente al sondaje vesical.

