



EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Cómo cuidar de su derivación cutánea continente

En esta información se explica cómo cuidar de su derivación cutánea continente después de la cirugía. También se explica cómo cateterizar su derivación cutánea continente y seguir un horario de cateterización.

Una derivación cutánea continente también se llama bolsa de Indiana.

Información sobre la bolsa

Durante su cirugía de extirpación de la vejiga, el cirujano creó una nueva vía para que la orina (pis) salga del cuerpo. El cirujano utilizó una parte del intestino delgado y grueso para formar una bolsa dentro de su cuerpo. La bolsa almacena la orina.

Su cirujano también utilizó una parte de su intestino para crear un estoma. Un estoma es una pequeña abertura en el abdomen (vientre) por donde la orina puede salir del cuerpo.

Usted usará un catéter (un tubo delgado y flexible) para

drenar la bolsa varias veces al día. Este proceso se llama cateterización. Usted introducirá el catéter a través del estoma hasta llegar a la bolsa para drenar toda la orina. Retirá el catéter cuando la bolsa esté vacía.

Horario de cateterización de la bolsa

Necesitará vaciar su bolsa siguiendo un horario de cateterización. Es importante seguir este horario mientras se recupera de la cirugía. Esto evitará que su bolsa se estire demasiado o se rompa.

Al principio, podría costarle acostumbrarse a seguir el horario de cateterización. Con el tiempo, logrará llevar una rutina que le sea conveniente.

Ejemplo de horario de cateterización

A continuación, se muestra un ejemplo de horario de cateterización de su bolsa después de la cirugía. Es posible que su médico le diga que siga un cronograma diferente. Siga las instrucciones que reciba de su proveedor.

	Día	Noche
Semana 1	Vacíe la bolsa cada 2 horas. No espere más de 2 horas para vaciarla.	Vacíe la bolsa cada 3 horas. No espere más de 3 horas para vaciarla.

Semana 2	Vacíe la bolsa cada 3 horas. No espere más de 3 horas para vaciarla.	Vacíe la bolsa cada 4 horas. No espere más de 4 horas para vaciarla.
Semana 3	Vacíe la bolsa cada 4 horas. No espere más de 4 horas para vaciarla.	Vacíe la bolsa cada 5 horas. No espere más de 5 horas para vaciarla.
Semana 4	Vacíe la bolsa cada 5 horas. No espere más de 5 horas para vaciarla.	Vacíe la bolsa cada 6 horas. No espere más de 6 horas para vaciarla.

Consejos para seguir un horario de cateterización

- Nunca deje pasar más horas que las indicadas en su horario sin vaciar la bolsa. Si lo hace, su bolsa puede estirarse demasiado o romperse.
- Ponga una alarma para despertarse a mitad de la noche para vaciar la bolsa.
- Podría sentir presión o sensación de estar lleno entre las horas que tiene programado vaciar la bolsa. Si eso ocurre, vacíe la bolsa antes del siguiente horario programado.
- Es posible que se filtre una pequeña cantidad de orina por el estoma entre las horas programadas para vaciar la bolsa. Si esto sucede:
 - Reduzca la cantidad de horas que debe esperar para

vaciar la bolsa. Por ejemplo, si tiene programado vaciar la bolsa cada 3 horas, intente hacerlo cada 2 horas.

- **Vuelva al horario de la semana anterior.** Es posible que la bolsa todavía no pueda contener una cantidad mayor de orina.

Vaciado de la bolsa

Cuando necesite vaciar la bolsa, puede sentir:

- Presión
- Sensación de estar lleno
- Calambres leves en el abdomen
- Molestias en la parte baja de la espalda, a menudo del lado derecho

Se sentirá diferente de cómo se sentía cuando necesitaba orinar (hacer pis) antes de su cirugía.

Tipos de catéter

La mayoría de las personas usan un catéter de punta recta después de la cirugía. Este catéter tiene una punta de inserción recta (la punta es el extremo del catéter que se introduce en el estoma). El diseño recto permite introducirlo más rápida y fácilmente que otros catéteres.

Si siente dolor o molestias al usar un catéter de punta

recta, su médico puede recomendarle un catéter acodado o tipo coudé. Este catéter tiene una ligera curva en la punta de inserción, lo que le permite moverse por zonas estrechas, bloqueos u obstrucciones.

Su médico le indicará cuál es el catéter más adecuado para usted. Asegúrese de llevar un registro del tipo y tamaño de catéter que use.

Cómo vaciar su bolsa

Siga estas instrucciones para vaciar su bolsa. Esto se llama cateterizar su bolsa. Si tiene dificultades para cateterizar su bolsa, deténgase y llame al consultorio de su médico.

Infórmeles si tiene problemas para drenar o para introducir el catéter.

1. Reúna los materiales sobre una superficie limpia.

Necesitará lo siguiente:

- Toallas de papel.
- 1 catéter.
- Un lubricante a base de agua (como K-Y Jelly®). No use un lubricante de silicona ni petroleum jelly (como Vaseline®).
 - Si está usando un catéter prelubricado, no necesita aplicar lubricante. El catéter ya viene con lubricante aplicado.

- Un recipiente para recolectar la orina, si no puede realizar la cateterización en un baño.
- Gasas y cinta o un parche (como un protector de estoma AMPatch®).

2. Límpiense las manos.

- Si se lava las manos con agua y jabón, mójese las manos con agua tibia y aplíquese jabón. Frótese bien las manos durante 20 segundos y luego enjuague. Séquelas con toallas de papel. Use esa misma toalla de papel para cerrar el grifo.
- Si usa un desinfectante para manos a base de alcohol, cúbrase todas las partes de las manos con él. Frótese las manos hasta que estén secas.

3. Retire la gasa y la cinta adhesiva o el parche que cubre el estoma. Use una toalla de papel limpia para quitar la humedad o la mucosidad del estoma.

4. Si usa un catéter prelubricado: abra el paquete y continúe con el paso 5.

Si usa un catéter sin lubricante: abra tanto el lubricante como el paquete que contiene el catéter. Coloque lubricante en la punta de inserción del catéter. Desplace el lubricante a lo largo del catéter, presione mientras avanza, para cubrir con lubricante entre un tercio y la mitad del catéter.

- No es necesario aplicar lubricante en todo el catéter. Su cuerpo empujará de forma natural cualquier exceso de lubricante a lo largo del catéter a medida que avance por el estoma.
5. Párese frente al inodoro. Si no puede pararse, puede sentarse en el asiento del inodoro. Ocupe todo el asiento y ponga los pies planos sobre el piso. No se siente en cuchillas sobre el asiento.
- Si lo hace, puede resultarle difícil dirigir el catéter hacia el inodoro. Para evitar derrames, use un recipiente para recolectar la orina.
 - Si no puede colocarse el catéter en un baño, vaya a una habitación privada. Puede usar un recipiente para recolectar la orina.
6. Introduzca suavemente la punta de inserción en el estoma. Guíe lentamente el catéter a través del estoma hasta que llegue a la bolsa y la orina comience a drenar. Deje que la orina fluya hacia el inodoro o el recipiente.

Es importante que tenga paciencia porque este proceso puede tardar entre 5 y 10 minutos. Mantenga el catéter en su lugar hasta que no drene más orina.

- Si utiliza un catéter de punta recta : si no dreña orina, saque suavemente entre 1 a 2 pulgadas (2.5 a 5

centímetros) del catéter. Gire el catéter lentamente (gírelo en su sitio) aproximadamente $\frac{1}{2}$ vuelta y, a continuación, vuelva a colocarlo en su sitio.

- Si utiliza un catéter de punta acodada: si no sale orina, cambie la posición del cuerpo (véase el paso 7). No rote el catéter. Si lo rota es posible que le cause molestias.
7. Cambie la posición del cuerpo para ver si sale más orina. Por ejemplo, si está inclinado hacia delante, intente inclinarse hacia atrás o girar el cuerpo de un costado al otro. Cambiar de posición puede ayudarle a mover la orina fuera del bolsillo en la bolsa donde se puede haber acumulado. Es posible que tenga que cambiar de posición varias veces para vaciar completamente la bolsa.
 8. Cuando termine, tire de la cadena para desechar la orina. Si utilizó un recipiente, vierta la orina en el inodoro y tire de la cadena.
 9. Retire el catéter del estoma lentamente, poco a poco. Si sale un poco de orina, espere hasta que drene por completo antes de tirar más del catéter.
 - Si utiliza un catéter de punta recta: puede girar el catéter entre $\frac{1}{4}$ y $\frac{1}{2}$ vuelta en cada dirección mientras lo retira. Esto ayuda a garantizar que toda la orina se

drene correctamente.

- Si utiliza un catéter de punta acodada: no gire el catéter mientras lo retira. Si lo rota es posible que le cause molestias.

0. Deseche el catéter.

11. Utilice una toalla de papel limpia para limpiar el lubricante del estoma. También puede limpiar la zona alrededor del estoma con agua y jabón. Asegúrese de que la zona esté completamente seca.
12. Siga el paso 2 para limpiarse las manos nuevamente.
13. Cubra el estoma con una gasa y cinta adhesiva nuevas o con un parche nuevo.

Limpieza de los materiales

Catéter

Es importante usar un nuevo catéter cada vez que vacíe la bolsa. Reutilizar catéteres puede aumentar el riesgo de infección.

Si debe reutilizar el mismo catéter, debe lavarlo después de cada uso.

Lave el catéter suavemente a mano con agua tibia y jabón suave. Enjuague bien el catéter con agua corriente tibia. Asegúrese de que el agua pase por todo el interior del

catéter para eliminar todo el jabón.

Cuando termine, agite el catéter suavemente para eliminar el exceso de agua. Deje que el catéter se seque al aire sobre una toalla limpia o una toalla de papel. Una vez seco, métalo en una bolsa de plástico (como una bolsa Ziploc®) y guárdelo en un lugar limpio.

Recipiente

Si utilizó un recipiente para recolectar orina, lávelo con agua tibia y jabón. Deje que se seque al aire sobre una superficie limpia.

Cuidado de la bolsa y el estoma

Estos son algunos consejos para ayudarle a cuidar de su bolsa y su estoma

Cómo hacer frente a las pérdidas

Es normal que se produzcan pérdidas de orina por el estoma durante las primeras semanas después de su cirugía. Esto ocurre porque la bolsa necesita tiempo para estirarse y adaptarse a contener la orina. Normalmente, la orina sale en pequeñas cantidades de forma constante.

Para ayudar a controlar las pérdidas durante el día, siga su programa de cateterización y vacíe la bolsa con regularidad. Si espera demasiado tiempo, la bolsa se puede llenar demasiado y empezar a desbordarse.

También es útil tener un plan para gestionar las pérdidas durante el día. Esto incluye llevar ropa y suministros adicionales, como gasas y cintas adhesivas o parches.

Para ayudar a controlar las pérdidas nocturnas, evite beber demasiado líquido durante las horas previas a la hora de ir a la cama. También es útil vaciar la bolsa justo antes de acostarse.

También puede usar absorbentes, protectores o ropa interior para la incontinencia sobre el estoma. Ayudan a absorber (contener) las pérdidas y protegen su ropa mientras duerme.

Hable con su equipo de atención si sigue teniendo pérdidas 6 semanas después de su cirugía.

Colocación del catéter

A veces, es posible que tenga dificultades para introducir el catéter a través del estoma para llegar a la bolsa. Una de las razones puede ser una obstrucción. La acumulación de mucosidad o un estoma inflamado o irritado son causas comunes de obstrucción.

Sentirse nervioso también puede dificultar la colocación del catéter a través del estoma para llegar a la bolsa. Puede hacer que el cuerpo se tense, lo que dificulta la colocación del catéter.

Si tiene dificultades para colocar un catéter, puede hacer lo siguiente:

- **Relájese y respire profundamente.** Intente relajar el cuerpo y la mente tanto como pueda antes y durante la cateterización. Respirar profundamente puede ayudar a relajar los músculos y facilitar la colocación del catéter.
- **Tómese un descanso.** Si sigue sintiendo resistencia al intentar introducir el catéter, no lo fuerce. Forzarlo puede ser perjudicial. Deje lo que está haciendo y tómese un descanso. Intente nuevamente en 10 minutos.
- **Use un catéter más pequeño.** En caso de emergencia, utilice un catéter más chico que el que utiliza habitualmente. Por ejemplo, si utiliza un catéter de tamaño 14 francés (FR), pruebe utilizar uno 12 FR en su lugar.

Hable con su equipo de atención médica si tiene problemas para colocar un catéter. Es posible que su equipo tenga que observar cómo lo hace para ver dónde tiene problemas. Ellos pueden enseñarle cómo solucionarlo y ayudarlo a practicar la colocación del catéter. Si sigue teniendo problemas, es posible que tengan que cambiar el tipo de catéter que está utilizando.

Cómo hacer frente a los problemas de drenaje

Los problemas de drenaje son normales cuando tiene una bolsa. Un tipo de problema de drenaje es el drenaje incompleto. Esto ocurre cuando no se vacía toda la orina de la bolsa durante la cateterización.

Un drenaje incompleto puede aumentar el riesgo de infección. También puede aumentar el riesgo de que se formen cristales renales en la bolsa. Los cristales renales pueden convertirse en cálculos renales si no se tratan. Por eso es importante vaciar toda la orina de la bolsa y asegurarse de que esté vacía. Hacer esto puede llevar algo de tiempo, pero es un paso que debe realizar.

La mucosidad también puede causar problemas de drenaje. Es normal que salga mucosidad del estoma. Pero si la mucosidad es espesa o hay mucha cantidad, puede obstruir el catéter e impedir que drene. Para reducir la mucosidad, beba más agua.

También es útil irrigar (lavar o enjuagar) la bolsa con frecuencia para evitar la acumulación de mucosidad.

Uso de lubricante

Es importante lubricar siempre el catéter antes de la cateterización. El lubricante ayuda a que el catéter se deslice fácilmente por el estoma con menos fricción (roce) entre el catéter y los delicados tejidos del estoma.

También ayuda a prevenir la irritación, el dolor y los daños

en el revestimiento del estoma, como desgarros o rasguños.

Una opción es utilizar un lubricante a base de agua, como K-Y Jelly. Los lubricantes a base de agua están fabricados para uso médico y son seguros para el cuerpo.

Otra opción es utilizar catéteres prelubricados. Estos vienen lubricados y listos para usar después de sacarlos del envase.

No utilice lubricantes a base de silicona. Con el tiempo, puede deteriorar o debilitar el material del catéter.

No use petroleum jelly (por ejemplo, Vaseline) como lubricante. Puede obstruir el catéter.

Cómo hacer frente a la estenosis

La estenosis se produce cuando la abertura del estoma se estrecha y se vuelve muy pequeña y apretada. La estenosis puede ocurrir en cualquier momento después de su cirugía.

Para ayudar a controlar la estenosis, utilice un catéter de menor tamaño que se adapte a la abertura estrecha del estoma. Esto facilitará el drenaje de la orina.

Hable con su equipo de atención médica si tiene dificultades para hacer frente a la estenosis, como

problemas al colocar un catéter o problemas continuos de drenaje.

Cuándo llamar a su equipo de atención

Llame inmediatamente al consultorio del médico si presenta lo siguiente:

- Dificultad para colocar un catéter, drenar la orina de la bolsa o irrigar la bolsa
- Sangre en la orina
- Dolor en el abdomen, dolor entre las costillas o molestias en la parte baja de la espalda
- Signos de infección, como los siguientes:
 - Temperatura de 101 °F (38.3 °C) o superior
 - Escalofríos
 - Orina turbia u oscura
 - Orina con mal olor
 - Mucosidad espesa o más mucosidad que la habitual

Si tiene preguntas o inquietudes, contáctese con su proveedor de cuidados de la salud. Un integrante de su equipo de atención le responderá de lunes a viernes de 9 a. m. a 5 p. m. Fuera de ese horario, puede dejar un mensaje o hablar con otro proveedor de MSK. Siempre hay un médico o un enfermero de guardia. Si no está seguro de cómo comunicarse con su proveedor de cuidados de la salud, llame al 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

How To Care for Your Continent Cutaneous Diversion - Last updated on July 18, 2025

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center