

## RECOGIDA DE ORINA DE 24 HORAS EN HOSPITALIZACIÓN.

### Propósito.

- Obtener una muestra del total de la orina excretada por los riñones durante un día.

### Recursos materiales.



- Material para el lavado de genitales.
- Cuña o botella.
- Recipiente graduado de volumen no inferior a dos litros.
- Etiquetas de identificación del paciente.
- Guantes desechables.
- Tubo de ensayo con presión negativa específico para muestras de orina.
- Bote de orina con dispositivo para acoplar un tubo de ensayo con presión negativa.

### Precauciones.

- Preservar la intimidad del paciente.
- Realizar un lavado de genitales previo a la recogida de orina.
- Vaciado previo de la vejiga antes de empezar a recoger la orina.
- Evitar la contaminación con secreciones vaginales, uretrales o heces.
- En la mujer evitar la recogida de orina durante la menstruación. Si ha estado con ella, esperar para recoger la orina hasta pasados al menos cinco días después de haber finalizado.
- Mantener el recipiente de orina en un lugar ventilado.
- Si la orina debe llevar algún conservante (ácido), incorporarlo pasados cinco minutos desde que se deposita la primera micción en el contenedor, dejándolo resbalar por las paredes del mismo. A partir de este momento, todas las orinas se depositarán dejándolas resbalar por las paredes del contenedor.
- Es necesario la correcta coordinación de los tres turnos del personal.

### Información al paciente.

- Explicar al paciente el procedimiento y conseguir su colaboración.
- Puede que tengamos que explicarle la técnica al paciente para que la realice él solo, sin la presencia del personal sanitario.

### Técnica

- Vaciado de la vejiga. Para ello el paciente orinará a una hora determinada, preferentemente a primera hora de la mañana.
- Descartar la orina de esa primera micción.
- A partir de ese momento, recoger toda la orina hasta el día siguiente a la misma hora en que volverá a orinar. Incluir esta orina, la primera micción de la mañana siguiente.
- Ir guardando la orina en contenedores limpios y con cierre hermético.
  - Una vez recogida toda la orina depositar una pequeña cantidad de la misma en un bote de recogida de orina, colocarle la tapa y acoplar un tubo de ensayo con presión negativa en el dispositivo que posee la misma para su llenado, proceder a su etiquetado con:
    - Datos del paciente.
    - Volumen medido (especificando si lleva o no conservantes)
    - Hora de inicio y finalización de la recogida.
- Remitir al laboratorio.



### Anotaciones y registro

- Anotar en la hoja de enfermería el volumen y tipo de muestra recogida, así como cualquier anomalía observada en la muestra o en el paciente.

### Cuidados del material

- El material empleado es de un solo uso salvo la cuña o la botella que se someten al proceso de limpieza habitual.

### Cuidados post-procedimiento

- No requiere.

### **Observaciones.**

- Este procedimiento lo realiza la Auxiliar de enfermería. La enfermera controlará que se haga de la forma adecuada.
- En algunas ocasiones es necesario remitir, además de la muestra con la mezcla de todas las orinas del día, una muestra de la primera orina de la mañana que se tomará, siguiendo el procedimiento descrito, antes de proceder a mezclarla en el contenedor con las otras orinas del día.

### **Revisión.**

- Año 2008 por Comisión de Cuidados de Enfermería del Área de Badajoz.
- Última revisión año 2009 por Comisión de Cuidados de Enfermería del Área de Badajoz.

### **Referencias bibliográficas.**

1. Manual de Procedimientos de Enfermería del Hospital Infanta Cristina de Badajoz. No publicado.
2. Manual de técnicas, procedimientos y cuidados básicos de enfermería. (Escuela Universitaria de Enfermería. Excma. Diputación Provincial de Badajoz).