



I-244 - IMPACTO DE UN PROTOCOLO DE RETIRADA PRECOZ DE SONDA VESICAL EN LA INCIDENCIA DE INFECCIONES DE ORINA Y DÍAS DE MANTENIMIENTO DEL CATÉTER

M. Erostarbe Gallardo¹, S. Vergara López², J. García García¹ y J. Mira Escarti¹

¹Medicina Interna. Hospital Nuestra Señora de Valme. Sevilla. ²Medicina Interna. Hospital de El Tomillar. Dos Hermanas (Sevilla).

Resumen

Objetivos: Analizar el impacto de un protocolo de retirada precoz de sonda vesical en la incidencia de infecciones urinarias asociadas a catéter así como en la duración del mismo.

Material y métodos: Se incluye una muestra aleatoria de los pacientes ingresados en una unidad de Medicina Interna durante el año 2016, excluyéndose aquellos ingresos inferiores a 24 horas. Se compara la incidencia de infecciones asociadas a catéter y los días de uso del mismo entre el grupo de estudio, donde se instaura un protocolo de retirada de sonda y el grupo control, donde se mantiene la práctica habitual.

Resultados: De los 423 pacientes incluidos en el estudio, 137 eran portadores de sonda vesical al ingreso, en su mayoría colocada durante su estancia en urgencias. No se excluyen aquellos pacientes portadores de sonda vesícula permanente. Eran mayoritariamente mujeres (62%) con una mediana de edad de 85 años. La comorbilidad más frecuente fue la hipertensión arterial, presente en el 80% de los casos. No se observaron diferencias entre ambas plantas en relación a las características basales de la población ni con respecto a los factores de riesgo para el desarrollo de infecciones urinarias. La tasa de infección asociada a sonda fue del 32% en el grupo de estudio y de 27% en el grupo control con una $p = 0,22$. La incidencia de infecciones de orina en general, fue del 34% en el grupo control frente al 40% del grupo estudio con una p de 0,47. La media de días de catéter en el grupo de estudio fue de 8 días y de 6 en el grupo control, $p = 0,19$.

Conclusiones: El uso de un protocolo de retirada precoz de sonda vesical no tuvo un impacto positivo en la duración ni en las infecciones asociadas a sonda en nuestra población. No hay diferencias significativas en relación a las infecciones de orina asociadas a catéter ni en los días de uso de la sonda vesical. Existe cierta tendencia hacia que en el grupo control se retire antes la sonda vesical por lo que valorar el cumplimiento del protocolo en este sentido.