



I-144 - CONOZCAMOS LAS INDICACIONES... ¿SE REDUCEN LAS COMPLICACIONES SECUNDARIAS AL SONDAJE VESICAL HOSPITALARIO DESPUÉS DE UNA INTERVENCIÓN EDUCACIONAL A PROFESIONALES SANITARIOS?

R. Tinoco Gardón, L. Fernández Ávila, A. Rodríguez Borrell, D. Ramírez Yesa, R. Castilla Ortiz, N. Maya Hamed, G. Ruiz Villena, F. Gómez Rodríguez

Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Poner de manifiesto la frecuencia de pacientes ingresados portadores de sonda vesical y observar cuáles de ellos están y cuáles no indicados y sus complicaciones secundarias y comparar los con los datos obtenidos de un mismo número de pacientes con similares características, un año después, tras la intervención educativa mediante sesiones a distintos especialistas.

Material y métodos: Se ha realizado un corte transversal de los pacientes ingresados desde hace más de 48 horas y portadores de sonda vesical en los diferentes servicios de nuestro hospital y se ha comparado con el mismo estudio realizado hace un año tras realizar una intervención educativa a los distintos especialistas sobre la indicación de sondaje vesical y las consecuencias derivadas de éstas. Considerando como indicaciones la RAO, control de la diuresis, intervenciones quirúrgicas prolongadas, higiene, tratamientos terapéuticos...

Resultados: Se han recogido un total de 147 pacientes. De ellos, el 34,9% estaban sondado (40% el año previo) frente al 65,1% que no lo estaban (60% el año previo). Del total de los sondados, el 63% de los pacientes eran de especialidades médicas y 37% de especialidades quirúrgicas (70/30% el año previo). Resultaron bien indicado el sondaje en el 69,6% de los casos (62,7% el año previo) y no tenían indicación en el 30,4% (37,3% el año previo). Del grupo de los no indicados, el 41% correspondían a pacientes de especialidades médicas y el 10% a pacientes de especialidades quirúrgicas (48/11% el año previo). Del total de pacientes sondados innecesariamente, el 14,6% presentaron alguna sintomatología urinaria (27,8% el año previo).

Discusión: Observamos un descenso del número de sondajes vesicales innecesarios sobre todo en especialidades médicas, descendiendo también el número de pacientes que presentaron sintomatología urinaria e infecciones secundarias al sondaje vesical.

Conclusiones: Mediante una sesión informativa a los distintos especialistas sobre las indicaciones de sondaje vesical hemos conseguido disminuir el número innecesarios de sondaje vesical en nuestros pacientes ingresados y las infecciones relacionadas con éstas. Es muy importante que todos los médicos conozcan estas indicaciones y retirar la sonda vesical cuanto antes se pueda, así evitaremos

efectos secundarios indeseables, y en ocasiones bastante serios, para nuestros pacientes, la mayoría de ellos pluripatológicos y muy vulnerables.