

Reducción de la incidencia de infecciones urinarias tras aplicación del protocolo de sondaje vesical.

AUTORES: GALINDO P, RIOS R , GALINDO MI.

INTRODUCCIÓN

El cateterismo vesical (CV), es la introducción de una sonda a través de la uretra con fines diagnósticos y/o terapéuticos, es el factor mas influyente para desarrollar la infección urinaria (IU). El 75% de las infecciones del tracto urinario inciden en pacientes que han requerido sondaje vesical. La infección en el tracto urinario es la más común de las infecciones nosocomiales, siendo un 30% del total de las infecciones adquiridas durante el ingreso hospitalario, con una prevalencia del 2% por lo que aumenta la estancia hospitalaria y costes.

Las complicaciones son el absceso uretral, epididimitis, orquitis, prostatitis, reflujo vesico - uretral, pielonefritis, litiasis renal y neoplasia vesical.

OBJETIVO: Prevenir IU asociadas a sondaje vesical. Revisar y actualizar el protocolo existente en nuestro servicio mediante la búsqueda bibliográfica de MBE y EBE (medicina y enfermería basada en la evidencia).

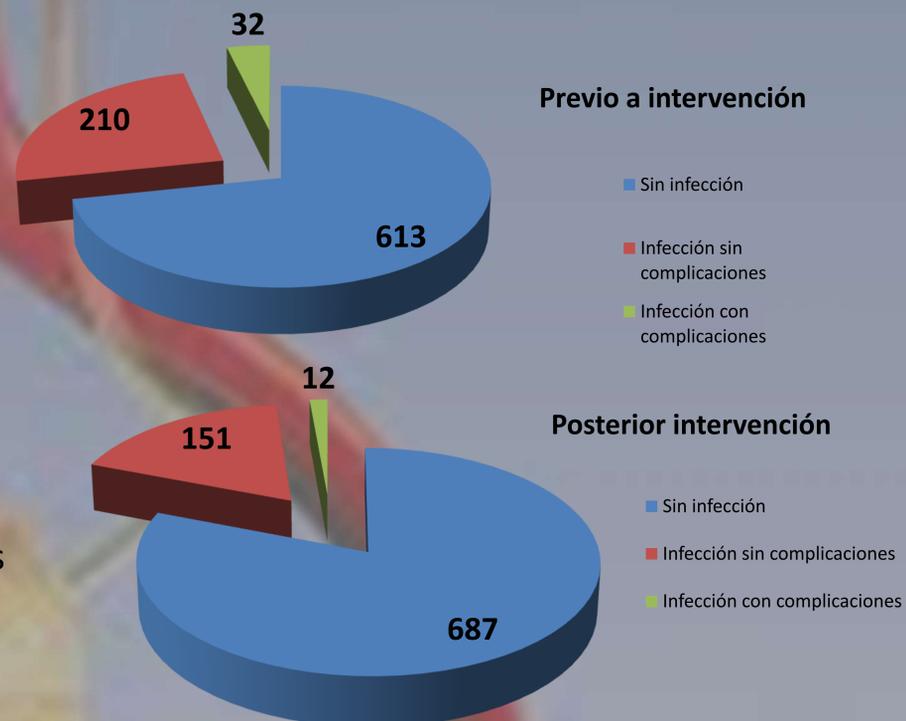
MÉTODO: Se analizaron las IU, en el servicio de observación unidad polivalente con 7 camas, con un registro de datos para seguimiento y difusión de las tasas de IU como refuerzo, en un periodo de 3 meses y se volvieron ha analizar el número de IU que se dieron en el mismo servicio durante los 3 meses posteriores a la aplicación del nuevo protocolo. Difusión del protocolo con secciones formativas y colocación del poster.

RESULTADO

Los pacientes estudiados en los 3 meses previo a la intervención fueron 855 de los cuales 613 (71.6%) no tuvieron infección, 210 (24.56%) tuvieron infección sin complicación y 32 (3.74%) infección con complicación.

Tras la realización de la intervención se obtiene que 687 (80.82) no tuvieron infección, 151 (17.76%) tuvieron infección sin complicación y 12 (1.41%) pacientes infección con complicación.

Los datos se han obtenido del estudio realizado durante los 3 meses mediante encuesta directa a pacientes por el personal de enfermería.



CONCLUSIÓN

-La revisión y actualización de los cuidados de enfermería, la formación e implicación del personal sanitario y un adecuado registro y seguimiento diario han sido herramientas eficaces para un cuidado integral, adecuado y seguro del paciente y sobretodo, para la prevención de IU.