

IMPORTANCIA DE LA INFECCIONES ASOCIADAS A CATETERIZACIÓN URINARIA EN UCI PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

PALABRAS CLAVE: Catéter urinario, infecciones urinarias, Unidad de Cuidados Intensivos.

AUTORES: Sandra González Sánchez, Lucía Vélez González

INTRODUCCIÓN

Los catéteres urinarios (CU) tienen un papel esencial en el tratamiento de muchos pacientes hospitalizados, sobre todo en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) donde su uso es generalizado. El CU por sí solo se considera un factor de riesgo para desarrollar una infección en el tracto urinario (ITU). La ITU es la invasión, colonización y multiplicación de gérmenes, fundamentalmente bacterias, en el tracto urinario, y puede presentarse de forma sintomática o asintomática. Nuestro objetivo es describir la incidencia de ITU en los pacientes hospitalizados en UCI y destacar las medidas preventivas más importantes.

METODOLOGÍA

Sujetos de estudio: Todos los ingresados en UCI con estancia >24h y seguimiento hasta alta máx. 60Días.
Emplazamiento: España. Hospitales participantes en el estudio, durante el periodo del 1 de abril al 30 de junio de 2012.
Población: 19.521 pacientes ingresados en 173 UCI de 154 hospitales distintos.
Intervención: Revisión bibliográfica para destacar las medidas preventivas más importantes para la seguridad del paciente.

RESULTADOS

Tabla 1. Factores de riesgo extrínseco en pacientes con infección urinaria

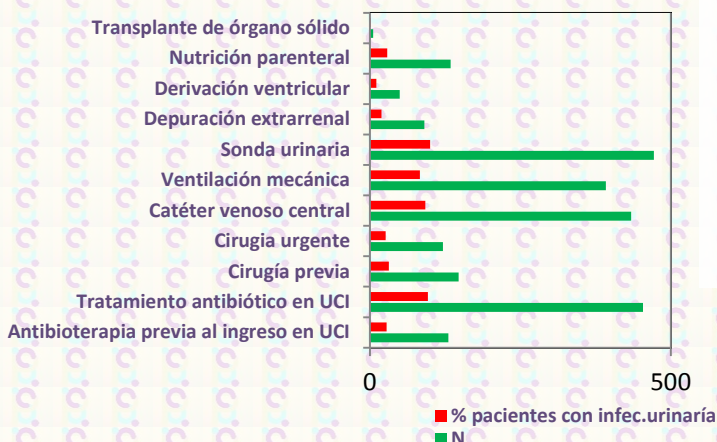
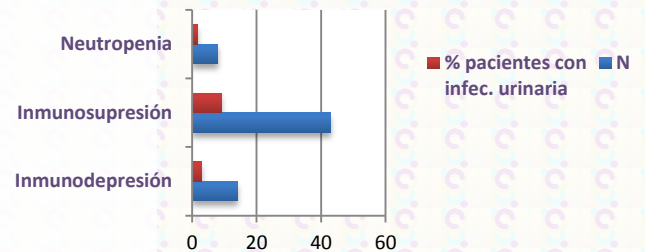
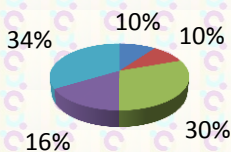


Tabla 2. Factores de riesgo intrínseco en pacientes con infección urinaria



Distribución de las infecciones controladas

- Bacteriemia secundaria Inf. Catéter
- Bacteriemia de origen desconocido
- Infección urinaria
- Bacteriemia secundaria otro foco
- Neumonía ventilación mecánica



TASAS DE INCIDENCIA

Nº de infecciones urinarias / total de pacientes 515 x 100 / 19.521.....	2.64
Nº de infecciones urinarias / total de pacientes sondados 515 x 100 / 14.160	3.64
Nº de infecciones urinarias / total estancias 515 x 1000 / 154.625.....	3.33
Nº de infecciones urinarias / total días de sondaje 515 x 1000 / 130.635.....	3.94
Ratio de utilización (días de sondaje / total de estancias 130.635 / 154.625.....	0.84
Nº de pacientes con infección urinaria.....	472

MEDIDAS PREVENTIVAS APLICADAS /SUPERVISADAS POR ENFERMERÍA

- Limitar uso y días de cateterización urinaria.
- Inserción mediante técnica estéril.
- Catéter de silicona para larga estancia.
- Drenaje cerrado.
- Sistema de drenaje por debajo de la vejiga.
- Higiene diaria del catéter y el meato urinario con agua y jabón.
- Extracción de muestra de orina de forma estéril.
- Cambiar el catéter y todo el sistema si existe infección.

CONCLUSIÓN

Las ITUS relacionadas con cateterización urinaria son una de las infecciones nosocomiales con más incidencia en el servicio de cuidados intensivos. Las ITUS incrementan los costes y estancias hospitalarias de los pacientes, así como un aumento de la morbi-mortalidad. Por lo tanto, se deberían de desarrollar medidas de seguridad para el control y prevención de los riesgos de esta técnica. El personal de enfermería debe de ser el principal responsable del control/vigilancia de la cateterización urinaria.

Bibliografía:

- P.A Márquez rivero, I.Álvarez Pacheco y A. Márquez Rivero. Protocolo basado en la evidencia de los cuidados de los catéteres urinarios en unidades de cuidados intensivos. *Enferm. Intensiva* 2012;23(4):171-178.
- Envin Helics. Estudio Nacional de vigilancia de infección nosocomial en servicios de medicina intensiva. Informe 2012.