

# Complicaciones del sondaje vesical en pediatría

<sup>a</sup> Alonso Fernández Sonia, <sup>b</sup> Zapico López Graciela, <sup>c</sup> Tomero González Eva

<sup>a</sup> Hospital Universitario Central de Asturias, <sup>b</sup> Hospital Carmen y Severo Ochoa, <sup>c</sup> Hospital de Cabueñes

## Introducción

El sondaje vesical (SV) es un procedimiento que se realiza con relativa frecuencia en el niño ingresado. Es una técnica invasiva que consiste en la introducción de un catéter hasta la vejiga, con el fin de establecer una vía de drenaje desde ésta hasta el exterior.

## Objetivo

Conocer la influencia que tienen las distintas variables con la aparición de complicaciones

## Pacientes y método

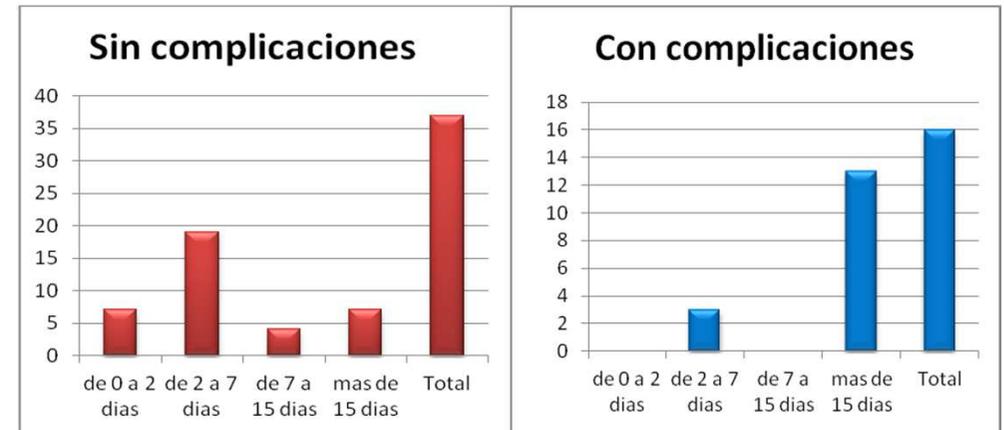
Es un estudio descriptivo observacional prospectivo. La población diana estuvo formada por niños que al menos estuvieron ingresados 24h y que además fueron portadores de sv.

## Resultados

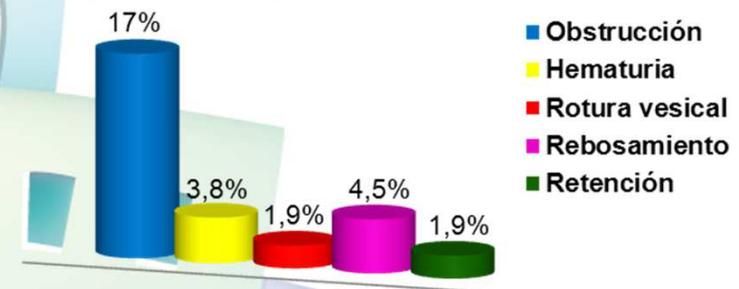
De los 192 niños ingresados el 18,75% requirieron un SV. La media del número de días de permanencia de catéter fue de 3.79 días. En 37 (69,8%) de los procedimientos no se produjo ninguna complicación, mientras que en 16 (30,2%) sí. La obstrucción fue la que mayor incidencia mostró, seguida del rebosamiento y la hematuria. No se registró ningún caso de ITU. Se ha encontrado significación estadística entre las variables duración del sondaje con la aparición de complicaciones.

## Bibliografía

- 1.- European Centre for Disease Prevention and Control. ESTUDIO EPINE 2013 Informe global de España (Resumen). Estudio. España: Sociedad Española de Medicina Preventiva Salud Pública e Higiene; 2013: 4 – 34.
- 2.- Jordan I, Gil A, Concha JA, Bustinza A, De Carlos JC, Télez C, et al. Vigilancia de la infección nosocomial en intensivos pediátricos, estudio VINCIP-SECIP. España; [Online]; 2009; [consultado 15 Diciembre 2015].  
Disponible en: <http://www.google.es/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&ua...>
- 3.- Flores-González JC, Hernández – González A, Rodríguez –López C, et al. Infección nosocomial del tracto urinario en niños críticos. Med Intensiva. 2011; 35 (6): 344 – 348.



## Tipo de complicaciones



## Conclusiones

Se recomienda valorar diariamente el retirado del sv, ya que existe relación directa entre la aparición de complicaciones y el nº de días de cateterización.