Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):1171

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-149 - EFECTIVIDAD EN EL TIEMPO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PROTOCOLO DE RECOMENDACIONES DEL MANEJO DE CATÉTERES VESICALES EN EL MEDIO HOSPITALARIO

I. Moreno Lucente[1], R. Fernández Santos[2], A. Garzarán Teijeiro[1], V. Muñoz Mendoza[1], M. Bernad Usón[3] y R. López Hernández[1]

[1]Medicina Interna, [2]Medicina Preventiva. Hospital Obispo Polanco. Teruel. [3]Medicina Preventiva. Hospital Royo Villanova. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Valorar la efectividad en el tiempo de la disminución de densidad de incidencia de infecciones asociadas a catéter vesical (ITU-CV) tras la implementación en 2016 de un Protocolo de “Recomendaciones basadas en la evidencia para la prevención de infecciones del tracto urinario asociadas a catéter vesical”, en el que se incluían anexos para el registro de la indicación de inserción del catéter y la valoración diaria de su necesidad.

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo julio-diciembre de 2018, valorando el seguimiento de las recomendaciones y el desarrollo de ITU-CV en pacientes ingresados en Medicina Interna. Comparación de los resultados del estudio realizado en 2016 tras la elaboración y difusión del protocolo.

Resultados: El porcentaje de pacientes con inserción de catéter vesical se redujo en un 0,7%, mientras que el tiempo medio de cateterización vesical por paciente se incrementó en 1,9 días (de 6 a 7,9 días). La densidad de incidencia de ITU-CV descendió de 9,26 a 4,93 por 1.000 días de catéter vesical.

Discusión: Las estrategias más efectivas para reducir las ITU-CV son evitar los cateterismos innecesarios y la retirada precoz del catéter cuando ya no exista indicación. Algunos estudios han mostrado que la aplicación de estas medidas puede evitar hasta un tercio de las ITU-CV. En el estudio realizado en 2016 se comprobó esta hipótesis, utilizando formatos diseñados al efecto, y consiguiendo reducir tanto el número como la duración de los cateterismos vesicales, así como el desarrollo de ITU-CV.

Conclusiones: Las lecciones aprendidas y los hábitos adquiridos tras la elaboración y difusión del protocolo en 2016, pueden haber contribuido a que la densidad de incidencia de ITU-CV haya descendido casi a la mitad. El incremento del tiempo medio de cateterización vesical por paciente puede haberse debido tanto a que no se haya valorado diariamente la retirada del catéter vesical como a las características de los pacientes.

Bibliografía

1. Gould CV, Umscheid CA, Agarwal RK, Kuntz G, Pegues DA; Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee. Guideline for prevention of catheter-associated urinary tract infections 2009.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.