



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## V-189. - PREVALENCIA E INDICACIONES DEL SONDAJE URINARIO. COMPARACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y QUIRÚRGICOS

M. Romero Nieto, E. Damonte White, J. Lorca Barchín, M. Pacheco Martínez, S. Pérez Moyano, R. Pascual Pérez

Servicio de Medicina Interna. Hospital de Elda Virgen de la Salud. Elda (Alicante).

### Resumen

**Objetivos:** Establecer la prevalencia, indicaciones y adecuación del sondaje vesical en los servicios médicos y quirúrgicos comparando las características de los pacientes ingresados en ambos servicios. Comparar los datos obtenidos con un corte de prevalencia realizado 2 años antes.

**Métodos:** Ámbito del estudio: Hospital General Universitario de 420 camas que atiende una población de 194837 habitantes. Diseño del estudio: se establecieron 2 días predeterminados para la realización de los cortes transversales. En el primero se recogieron datos de todos los pacientes ingresados en los servicios médicos y en el segundo de los servicios quirúrgicos. Se identificaron todos los enfermos portadores de sonda vesical. Las variables analizadas incluyeron datos referentes a la indicación, patologías asociadas, duración, infección y/o complicaciones.

**Resultados:** En total 28 pacientes eran portadores de sonda urinaria, 17 en los servicios médicos y 11 quirúrgicos. 12 pacientes fueron varones (43%). Entre los pacientes médicos 11 fueron mujeres (64,7%), en los quirúrgicos hubo 6 varones (54,6%). La media de edad del total fue de 79 años (80 en los pacientes médicos y 76 en los quirúrgicos). La prevalencia de pacientes sondados fue del 12,4% para el total (12% pacientes médicos y 13,3% quirúrgicos). Comparado con el corte del año 2011 se objetiva una disminución de la prevalencia (16,6% en 2011). Las indicaciones permanecen similares siendo la principal la incontinencia, seguida por la retención urinaria. La indicación se consideró correcta en el 100% de los casos. La prevalencia de infección fue del 10,7% (11,8% pacientes médicos y 9% pacientes quirúrgicos). En todos los casos el sondaje se consideró transitorio. El 21% permanecía sondado a pesar de considerarse indicada la retirada (30% pacientes médicos y 9% pacientes quirúrgicos). El 32% de los pacientes fueron dependientes todos ellos en el grupo médico (53%), dato similar al 2011. La patología asociada más prevalente fue la hipertensión (60%, 65% pacientes médicos y 56% pacientes quirúrgicos), seguida de la diabetes mellitus, datos similares al 2011. La media de días de sondaje fue de 4,5 en el total de la muestra y en todos los grupos.

**Discusión:** En un primer corte hace 2 años identificamos una elevada prevalencia de pacientes en los que el sondaje se mantenía más allá del motivo que condicionó la indicación. En este nuevo corte hemos observado una disminución de la prevalencia debido a una actitud proactiva del personal médico y de enfermería. En todos los casos el sondaje fue adecuado. Las indicaciones siguen siendo similares, pero sí se objetivan diferencias entre los pacientes médicos y quirúrgicos, siendo más prevalentes las mujeres, la incontinencia y la dependencia entre los pacientes médicos, reflejo del tipo de patología atendida en estos servicios. Es más frecuente que los pacientes médicos permanezcan sondados más allá de la indicación de retirada a diferencia

de los pacientes quirúrgicos probablemente porque en estos el sondaje se encuentra relacionado con el procedimiento y suele ser retirado de forma temprana tras la intervención.

*Conclusiones:* Aunque la prevalencia de pacientes sondados ha disminuido en los últimos 2 años, todavía un importante porcentaje mantiene la sonda urinaria más allá de la indicación de retirada. Se debe de continuar con medidas de vigilancia activa por parte del personal médico y de enfermería restringiendo las indicaciones de sondaje a las estrictamente necesarias. Además debe de revisarse diariamente la indicación de su mantenimiento con el fin de acortar su duración y complicaciones.