Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):263

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-164. - RELACIÓN ENTRE EL GRADO DE DEPENDENCIA Y EL SONDAJE VESICAL

L. Fernández-Espartero Gómez, J. Rivas Cortés, J. Castellanos Monedero, M. Galindo Andúgar, L. Oriente Frutos, I. Domínguez Quesada, C. Prieto Espinoza, M. Sánchez López

Servicio de Medicina Interna. Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan. Ciudad Real.

Resumen

Objetivos: Determinar la relación entre el grado de dependencia (medido por el índice de Barthel (IB)) y el sondaje vesical en pacientes ingresados, así como su relación con sedimento de orina patológico, urocultivo y desarrollo de infección urinaria.

Métodos: Estudio descriptivo transversal realizado durante la primera semana de marzo de 2014 en el que se seleccionaron los pacientes ingresados a cargo de especialidades médicas del Hospital General La Mancha Centro que tuvieran colocada una sonda vesical. Se incluyeron antecedentes personales, ingresos e infecciones urinarias en el último año, índice de Barthel (dividiendo en dos grupos, pacientes con IB mayor o igual a 60, e IB < 60), momento de colocación de sonda vesical y motivo, si se intentó retirar antes del alta y resultado del intento, así como recomendaciones al alta en caso de irse con ella. Análisis estadístico con SPSS v18.0.

Resultados: Se incluyeron 46 pacientes, con predominio de mujeres (31), con edad media de 83,5 años (mínimo 46 y máximo 108) y estancia media de 21 días (2-109). El motivo de ingreso más frecuente fue la infección de vías respiratorias bajas (52,2%) seguido de la insuficiencia cardíaca (40%). Al alta, un total de 15 pacientes tenían entre sus diagnósticos la infección urinaria (32%) urinaria. Se observó relación estadísticamente significativa entre el grado de dependencia y la diabetes mellitus ($p < 0,002$), el ictus ($p < 0,006$) y el sedimento de orina patológico ($p < 0,04$) No se alcanzó significación estadística entre el IB y la presencia de úlceras por decúbito, ya que sólo 3 pacientes las presentaban (todos ellos tenían IB < 60 como cabe esperar) Aunque se realizó análisis de orina en un 80% y urocultivo en el 56%, y de observarse relación entre sedimento patológico y urocultivo positivo, no se alcanzó la significación estadística entre el urocultivo positivo y el IB. Tampoco se observó relación estadísticamente significativa entre el IB y las posibilidades de fallecimiento, si bien hay más fallecidos entre los que tenían un IB menor (8 frente a 3), al igual que en la necesidad de recolocar la sonda por retención de orina (8 con menor IB frente a 6). No se apreciaron diferencias estadísticamente significativas con respecto al género.

Discusión: Patologías como la diabetes y el ictus tienen una relación directa sobre la pérdida de capacidad funcional. Sin embargo, el IB no se relaciona con el sondaje vesical, ya que el motivo fundamental de colocación de la misma fue la medición de la diuresis. Este hecho, unido al predominio de mujeres entre los casos recogidos, justifica que no se aprecien diferencias en relación con el género.

Conclusiones: Un mayor grado de dependencia se relaciona con mayor morbimortalidad, incluyendo complicaciones derivadas de la colocación de sondas vesicales. Por ello, es importante intentar ajustar la correcta indicación de las mismas y evitar la colocación innecesaria de sondas vesicales, así como retirarlas en cuanto sea posible.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.