

## **2.- Título: ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN NOSOCOMIAL DEL TRACTO URINARIO ASOCIADA AL CATÉTER VESICAL EN NIÑOS CRÍTICOS**

**Autores:** Carmen Dolz Alabau, Jesús Martínez Dolz, M<sup>a</sup> Ángeles Soriano Prats

**Hospital:** Hospital Universitario y Politécnico La Fe

**Ciudad:** Valencia

**Introducción:** La infección nosocomial es una de las causas más frecuentes de efectos adversos y complicaciones en los sistemas sanitarios. Entre el 30 y el 45% de las infecciones nosocomiales tienen su origen en un foco urinario y de estas, un 80% están asociadas al sondaje vesical. En las Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) la infección de orina es la TERCERA CAUSA más frecuente de las infecciones nosocomiales, siendo el catéter vesical el factor de riesgo más importante. El uso del catéter vesical va en aumento ya que supone una gran ayuda diagnóstica y es esencial para aliviar la obstrucción del flujo urinario y evitar la lesión del riñón. El riesgo de infección urinaria está asociado con la inserción, el cuidado, mantenimiento y la duración de la sonda vesical, así como la susceptibilidad del paciente. Las infecciones nosocomiales del tracto urinario constituyen un importante problema hospitalario no solamente por la morbilidad y mortalidad que causan, sino también por el aumento en la estancia hospitalaria y en el gasto sanitario. La reducción del riesgo de infecciones asociadas con nuestra atención sanitaria es una obligación de todo el equipo multidisciplinar que trabaja en las UCIP, ya que, somos responsables de la seguridad de nuestros pacientes. Todo ello supone un reto para los profesionales de enfermería, ya que son los responsables de la inserción y cuidados del catéter vesical.

**Palabras:** Infección nosocomial, tracto urinario, cateterismo o sondaje vesical, prevención, seguridad y enfermería

**Justificación:** En las UCIP el uso del catéter vesical por motivos terapéuticos y en ocasiones durante períodos de tiempo prolongados sitúa al paciente en una posición de inmunosupresión, en la cual si no se toman las medidas preventivas necesarias puede ser fácilmente víctima de una infección nosocomial. La seguridad del paciente es esencial para el profesional de enfermería en cada una de sus actuaciones por lo que es fundamental su buena práctica en la inserción y cuidados del sondaje vesical para prevenir ó minimizar el riesgo de infección nosocomial del tracto urinario asociada al catéter vesical y con ello mejorar la calidad asistencial.

**Objetivos:** 1. Desarrollar y fortalecer destrezas y competencias para prevenir y reducir el riesgo de Infección nosocomial del tracto urinario asociada al catéter vesical 2. Fomentar la información y formación de los profesionales de las UCIP para mejorar la calidad asistencial y la seguridad de los pacientes.

**Material:** Se realizó una revisión bibliográfica que incluyó recomendaciones, guías, estrategias, y protocolos, sobre la prevención de la infección nosocomial del tracto urinario asociada al catéter vesical. Además se realizaron consultas a expertos en la materia para ampliar los conocimientos obtenidos en la bibliografía.

**Método:** Método de información bibliográfica para la investigación.

**Conclusiones:** 1. Para la prevención de todas las infecciones asociadas a la atención sanitaria, incluidas las infecciones nosocomiales del tracto urinario asociadas al catéter vesical, se recomienda el cumplimiento estricto de la higiene de manos. 2. Las medidas preventivas más importantes en las infecciones nosocomiales del tracto urinario asociadas al catéter vesical son: - El catéter vesical se debe colocar por indicación médica y no debe permanecer colocado más tiempo del necesario. - Técnicas asépticas en la Inserción y el mantenimiento del sondaje vesical - El uso del sistema cerrado de drenaje 3. La buena praxis de la actuación de enfermería en la inserción, el cuidado y

mantenimiento del sondaje vesical es fundamental para prevenir ó minimizar el riesgo de infección en los niño/as que lo precisan inevitablemente para su tratamiento.

**Bibliografía:** 1. Urrea Ayala, M. (2003). Estudio prospectivo de la incidencia de infección nosocomial en las unidades de cuidados intensivos pediátricos y neonatales. Tesis doctoral. Universidad Autónoma de Barcelona. Departamento de pediatría, ginecología, medicina preventiva y metodología de la investigación biomédica. Barcelona. 2. Carolyn V. Gould, ; Craig A. Umscheid,; Rajender K. Agarwal,; Gretchen Kuntz; David A. Pegues, and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC). (2009). Guideline for prevention of catheter associated urinary tract infections 2009. 3. Pigrau, C. y Rodríguez Pardo, M. D. (2008). Infecciones asociadas a dispositivos para drenaje de las vías urinarias. Infecciones del tracto genital relacionadas con los dispositivos protésicos. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2008; 26:299-310. - vol.26 núm 05. Hospital Universitario Vall d'Hebron. P.º Vall d'Hebron, 119-129. 08035 Barcelona. España. 4. Flores González, J.C.; Hernández González, A.; Rodríguez López, C.; Roldán Cano, V.; Rubio Quiñones, F.; Quintero-Otero, S.; M.V. García-Palacios, M.V. y S. Pantoja-Rosso, S. (2011). Infección nosocomial del tracto urinario en niños críticos. *Med Intensiva*. 2011; 35(6):344—348. Elsevier España, S.L. y SEMICYUC. Disponible en: [www.elsevier.es/medintensiva](http://www.elsevier.es/medintensiva) 5. Jara Pérez, A.; Carmona Monge, F.J.; Martínez Lareo, M.; Quirós Herranz, C.; Rollán Rodríguez, G.; Cerillo González, I.; Barcía Gómez, S. y Alameda Varela, R. (2011). Carga de trabajo de enfermería en una unidad de cuidados intensivos y su relación con las infecciones nosocomiales. *NURE Inv. [Revista en Internet]* 2011 Mar-Abr. 8(51). Disponible en: [http://www.fuden.es/FICHEROS\\_ADMINISTRADOR/INV\\_NURE/NURE51\\_proyecto\\_cargatr.pdf](http://www.fuden.es/FICHEROS_ADMINISTRADOR/INV_NURE/NURE51_proyecto_cargatr.pdf) 6. Jimeno, J.; Figerola, A. y Martín, M.A. (2007). Prevención y control de la Infección nosocomial. Normas y recomendaciones para prevenir las infecciones asociadas a diversos procesos hospitalarios. Prevención de la infección nosocomial asociada a sondaje vesical. Consejería de Sanidad y Consumo Comunidad de Madrid. Madrid: Longares, SL; 2007.p.167-79. 7. Hospital Infection Control Practices Advisory Committee. Guideline for prevention of catheter-associated urinary tract infections. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Atlanta 1982.Disponible en: <http://www.cdc.gov/ncidod/hip/GUIDE/uritract.htm> 8. Sánchez Ortega, D. (Sin fecha). Medidas de aislamiento: Infección nosocomial. Capítulo 166. Disponible en: <http://www.eccpn.aibarra.org/temario/seccion10/capitulo166/capitulo166.htm> 9. De la Torre Prados, V. (2001). La prevención de infecciones nosocomiales en las unidades de medicina intensiva. Servicio de Medicina Intensiva. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. Disponible en: <http://www.uninet.edu/cimc2001/conferencias/infecciones/MVTorre/> 10. Esquivel Molina, C.G.; Barbachano Rodríguez, E.; Ávila Romero, H.G.; Celis Avalos, F.; Alonso Rojo, S.E. y González Martínez. (2007). Perfil Microbiológico en Infección Urinaria Asociada a Catéter Vesicouretral. *MEDICRIT* 2007; 4(3):59-65 NLM ID: 101253595. Incluida en el Catálogo de National Library of Medicine, USA. Indexada en la Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal. REDALYC, IMBIOMED y en PERIÓDICA, Base de datos de la Universidad Nacional Autónoma de México. 11. González Saldaña,N.; Castañeda Narváez,J.L.; Saltigeral Simental,P.; Rodríguez Weber,M.A.; López Candiani,C.; Rosas Ruíz, A.; García Solórzano, E. y Hernández Orozco, G.H. (2011). Infecciones nosocomiales en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Instituto Nacional de Pediatría. *Acta Pediatr Mex* 2011; 32(1):28-32. Disponible en: [www.nietoeditores.com.mx](http://www.nietoeditores.com.mx) 12. Málaga Guerrero, S.(2007). Evidencias científicas en la infección urinaria. Sección de Nefrología Pediátrica. Departamento de Pediatría. Hospital Universitario Central de Asturias. Universidad de

Oviedo. Asturias. España. *An Pediatr (Barc)*. 2007; 67(5):431-4 13. Albert Mallafré, C.; Molina Pacheco, F y Rumí Belmonte, L. (Sin fecha). Unidad de Neonatología y UCIP del Hospital de Sabadell. CPT. Sabadell (Barcelona). España. Capítulo 141: Sondaje vesical. Disponible en:  
<http://www.eccpn.aibarra.org/temario/seccion10/capitulo141/capitulo141.htm> 14.  
Rodríguez Vega, A.; Vargas Franco, A.; Rodríguez, L.; Roncancio, Y. y Sierra Rodríguez, P.A. (Sin fecha). Infección urinaria nosocomial y el uso del catéter vesical en pediatría. Hospital de La Misericordia. Grupo de profundización de Infección Nosocomial. *Revista de pediatría*. Universidad Nacional. 15. Romina Corna, A.; Garcia Labarthe, F.; Aixa Nakasone, A. y Mariano Temporetti, H. (2002). Aspectos generales de la infección urinaria nosocomial. *Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina* - N° 113 – Página: 6-8. Marzo 2002.