

## ENFERMERÍA

# Estudio comparativo entre dos técnicas de recogida de orina en lactantes con sospecha de infección del tracto urinario: estimulación vesical vs. sondaje vesical

M.S. López Gómez<sup>1</sup>, V. Vejo Landaida<sup>1</sup>, M.P. Diéguez Poncela<sup>1</sup>, S. Mateo Sota<sup>1</sup>, J.L. Guerra Díez<sup>1</sup>, C.M. Sarabia Cobo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Urgencias de Pediatría. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. <sup>2</sup>Facultad de Enfermería. Universidad de Cantabria. Santander

### INTRODUCCIÓN

La evidencia científica demuestra que las infecciones del tracto urinario (ITU) asociadas a sondajes vesicales (SV) se producen regularmente. Recientemente se buscan medios de recogida menos invasivos.

### OBJETIVOS

Comparar la utilidad para el diagnóstico de ITU y la diferencia en costes, entre la muestra de orina recogida con SV frente a la recogida con estimulación vesical (EV) en recién nacidos (RN) y lactantes menores de 6 meses (LM6M) en un Servicio de Urgencias.

### METODOLOGÍA/RESULTADOS

Estudio cuasiexperimental prospectivo comparando SV y EV.

Los criterios de inclusión fueron: RN y LM6M, sospecha de ITU, paciente estable, aceptación por parte del responsable del niño.

El tamaño muestral para una proporción esperada de RN y LM6M con sospecha de ITU anual en nuestra Unidad de 108 (N universo del año 2019) fue estimado con el programa Granmo 7.11 requiriéndose una muestra de 10.

Se recogió y analizó una doble muestra de orina: primero se recogió la muestra con la técnica de EV (con un máximo

de tres intentos de 5 minutos cada uno) y a continuación por SV (si se realiza primero el SV existe riesgo de contaminar el canal).

Se realizó un cálculo de costes materiales de cada técnica que se multiplicó por el número de intentos necesarios para conseguir la muestra en cada paciente.

Las variables recogidas fueron: número de intentos, número de sondas vesicales utilizadas, efectos adversos, resultado de contaminación y resultado microbiológico de bacteriuria.

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética y se solicitó consentimiento informado a los padres.

Se realizó un análisis descriptivo e inferencial calculando la relación de variables con la correlación de Pearson y el valor  $p$  a partir de los datos recogidos.

### RESULTADOS

El número de pacientes incluidos en nuestro estudio fue de 47, de ellos se recolectó con éxito la doble muestra en el 72,34% ( $n=34$ ). Ninguna muestra resultó contaminada.

La concordancia de resultado de urocultivo positivo o negativo en ambas muestras fue del 91,2% ( $n=31$ ), con una correlación positiva, siendo estadísticamente significativa ( $r=,835$ ,  $p=0,0001$ ). La media de sondas vesicales utilizadas ha sido 1,47 y la media de intentos de EV ha sido 1,36. La media del coste EV 2,01 € mientras la M del coste SV ha sido 9,60 €.

### CONCLUSIONES

La concordancia en el resultado de urocultivo, entre la muestra de orina recogida mediante SV frente a EV es muy alta en RN y LM6M, según nuestro estudio. El gasto se multiplica por cuatro si optamos por el SV.

Dirección para correspondencia:

M. Sonia López Gómez

Correo electrónico: sonia.lopezg@scsalud.es