

ENCUESTA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DEL SONDAJE VESICAL

Rubiera López G, González Iglesias I, Urruchi Campo A, Del Valle García M.

Objetivos

La infección del tracto urinario es la más común de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria y entre sus causas está la instrumentación del tracto urinario y el sondaje vesical. Con el objetivo de conocer el nivel de conocimientos sobre las indicaciones, técnica y cuidado del sondaje vesical entre el personal facultativo y de enfermería se elabora esta encuesta.

Métodos

Estudio transversal de conocimientos mediante encuesta.

En el mes de noviembre de 2015 se distribuyen dos tipos de encuesta por las plantas y servicios de hospitalización. Una diseñada para personal médico y otra para personal de enfermería. A las 2 semanas se recogen las encuestas y se hace un refuerzo en los servicios menos respondedores. A la tercera semana se recogen todas las encuestas.

Las respuestas son clasificadas de forma dicotómica: 1- Conocimiento asentado y correcto, 2- Desconocimiento: aspecto clave que debe ser reforzado. Los resultados se presentan en forma de porcentaje con intervalo de confianza al 95 %. Como medida de efecto se utiliza la Odds ratio de prevalencia (OR)

Resultados

Contestaron 121 facultativos y 246 enfermeros lo que supone una tasa de respuesta del 52,8% (IC 95%: 49,1 – 56,7). No se observan diferencias estadísticamente significativas por edad, sexo, lugar de trabajo o años de experiencia. No se pueden valorar diferencias entre categorías al ser dos cuestionarios diferentes.

El 73,6 % (65,3 – 81,8) de los facultativos tienen un conocimiento adecuado en 7 o más de los 10 aspectos claves del sondaje urinario.

El 93,1 % (89,7 – 96,5) del personal de enfermería tienen un conocimiento adecuado en 7 o más de los 10 aspectos claves del sondaje urinario.

El 50% de los facultativos desconocen algunas indicaciones del sondaje intermitente, el 53% desconocen que la retirada de la sonda urinaria se debe realizar tras un período de drenaje libre y no con pinzamiento previo y el 40% desconocen que el cultivo rutinario y el tratamiento de la bacteriuria asintomática en pacientes sondados no está recomendado

El 36,6% de los diplomados de enfermería desconocen que es preciso fijar la sonda para evitar salidas accidentales y el 30% que aunque tenga un sistema antirreflujo, se debe mantener la sonda por debajo del nivel de la vejiga. El 95% conoce la necesidad de utilizar un antiséptico apropiado o solución estéril para la limpieza peri-uretral y un lubricante unidosis estéril.

El 92,6 % (89,8 – 95,4) de todo el personal, conoce que hay que realizar higiene de manos inmediatamente antes y después de insertar y/o manipular el catéter urinario.

Conclusiones

La formación y refuerzo de conocimientos debe estar dirigido a todos los profesionales sanitarios pero no todos los temas relacionados con el sondaje vesical deben ser objeto de formación de la misma manera.

Los aspectos de higiene y asepsia tienen un grado de conocimiento amplio entre el personal sanitario.

Entre el personal facultativo, temas como alternativas al sondaje permanente, evitar el cultivo rutinario y el tratamiento de la bacteriuria asintomática y evitar el pinzamiento previo antes de la retirada de sonda, son los principales temas a reforzar.

Entre el personal de enfermería son los temas de fijar la sonda para evitar salidas accidentales y mantener la sonda por debajo del nivel de la vejiga los que necesitan más refuerzo de conocimientos.