

¿Hasta qué punto son adecuadas las indicaciones del sondaje vesical en pacientes hospitalizados?

En nuestro entorno existe una gran variabilidad

¿Por qué es importante la pregunta?

- El sondaje vesical es una técnica invasiva, necesaria en muchas ocasiones, pero no exenta de complicaciones, que supone una sobrecarga de trabajo para enfermería y costes económicos.
- **En ocasiones las indicaciones de sondaje vesical no son las adecuadas.** Las indicaciones de sondaje vesical consideradas adecuadas pueden verse en la **Tabla 1**.



Tabla 1. Lista de las indicaciones de sondaje vesical consideradas adecuadas

Uropatía obstructiva	Heridas en la región sacra o perineal en pacientes incontinentes
Retención aguda de orina	Sondaje perioperatorio
Inestabilidad hemodinámica	Inmovilización prolongada
Edema pulmonar cardiogénico	Vejiga neurogènica
Hematuria macroscópica con coágulos	Confort en situación de final de vida

¿Cuál es la evidencia?

Estudio de la adecuación del sondaje vesical en los pacientes hospitalizados en nuestro medio

Se realizó un estudio para conocer la prevalencia de la inadecuación del sondaje vesical en el que participaron 15 hospitales de 4 CC AA (**Tabla 2**) pertenecientes a la red MAPAC, cuyo objetivo es mejorar la adecuación de la práctica asistencial y clínica en todo el Sistema Nacional de Salud.

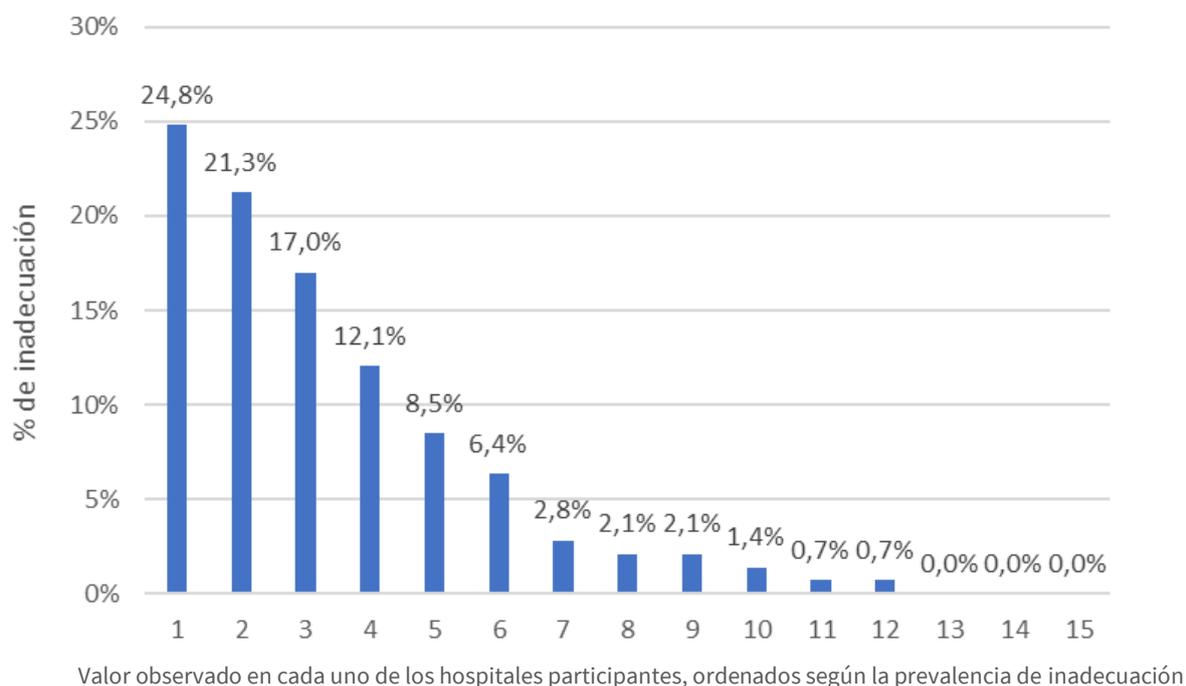
Tabla 2. Lista de los centros participantes (por orden alfabético)

Hospital Universitario Germans Trias i Pujol (coordinador)	Hospital Universitario Reina Sofía
Hospital Universitario Basurto	Hospital San Eloy
Hospital Universitario de Cruces	Hospital Sant Rafael
Hospital Universitario Donosti	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Hospital García Orcoyen	Consorci Sanitari de Terrassa
Hospital Universitario Gregorio Marañón	Hospital Universitario Vall d'Hebron
Complex Hospitalari Universitari Moisès Broggi	Hospital de Zumárraga
Hospital Universitario de Navarra	

Principales resultados

- Se incluyeron un total de 696 pacientes, de los cuales un 45% eran mujeres, con una media de 73,3 años.
- La mayoría de los pacientes con sondaje estaban a cargo de un servicio quirúrgico (41%).
- El porcentaje de inadecuación global fue del 20,3%, siendo del 35,1% en el área de urgencias, del 17,2% en el área médica, y del 8,4% en el área quirúrgica.
- La inadecuación fue mayor a medida que aumenta la edad del paciente y el número de camas del centro hospitalario.

Figura 1. Porcentaje de inadecuación del sondaje vesical en los centros participantes en el estudio



Los resultados han sido publicados en Med Clin (Barc) 2024 Nov 7:S0025-7753(24)00591-8.

<https://doi.org/10.1016/j.medcli.2024.09.003> Para más información sobre este estudio, pueden ponerse en contacto con Ignasi Garcia Olivé: igarcia.germanstrias@gencat.cat

¿Cómo podemos mejorar?

- **Difundir las indicaciones de sondaje vesical adecuadas**, haciendo hincapié en mantenerlo el mínimo tiempo posible y retirarlo una vez resuelta la indicación que lo justifica.
- **Revisar los protocolos y circuitos institucionales de sondaje vesical**, especialmente en el área de urgencias y con actuaciones dirigidas explícitamente a los residentes.
- **Realizar periódicamente estudios sobre la correcta indicación del sondaje vesical** para conocer su situación y los cambios en el tiempo y también poder evaluar los resultados de las acciones de mejora introducidas.
- **Estas recomendaciones son especialmente importantes** para los centros con una prevalencia de inadecuación del sondaje vesical más elevada.