



OB
NJ
Online Brazilian Journal of Nursing

Español

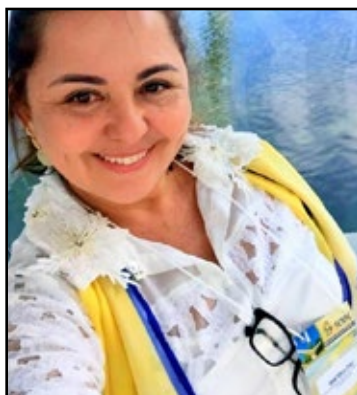
Universidad Federal Fluminense

ESCUELA DE ENFERMERÍA
AURORA DE AFONSO COSTA



uff

Resumen de tesis
y exposiciones



Perfil clínico-epidemiológico y cateterismo intermitente limpio en personas con traumatismo raquimedular

Iraktania Vitorino Diniz¹, Maria Julia Guimaraes Oliveira Soares²

¹ Universidad Federal de Paraiba

RESUMEN

Objetivo: caracterizar el perfil sociodemográfico e clínico-epidemiológico de personas con traumatismo raquimedular (TRM). **Método:** estudio transversal, cuantitativo, con 80 individuos con TRM. **Resultados:** Muestra mayoritariamente compuesta por hombres, jóvenes, con lesión torácica, víctimas de accidentes de tránsito. Se encontró correlación entre el TRM a nivel lumbar con los accidentes por arma de fuego, entre las lesiones torácicas y los accidentes de tránsito y entre las lesiones cervicales y las lesiones por inmersión en aguas superficiales. La tetraplejía tuvo mayor influencia como factor de riesgo para todas las complicaciones en relación a la paraplejía, pero presentó factor de protección a los síndromes dolorosos. La reutilización del catéter presentó factor de riesgo para infección urinaria, obstrucción y hemorragia. La utilización del catéter lubricado fue un factor de protección contra todas las complicaciones estudiadas. **Conclusión:** el conocimiento de los factores intervinientes en las lesiones medulares, así como la identificación de los riesgos de complicaciones, corrobora para un cuidar más calificado.

Descriptores: Traumatismos de la Médula Espinal; Mediciones Epidemiológicas; **Cateterismo;** Enfermería.

INTRODUCCIÓN

La lesión medular puede considerarse una epidemia mundial, ocupando, en Brasil, la segunda posición en número de incidencia para las causas traumáticas. Aunque los datos epidemiológicos sobre a temática sean escasos debido a la falta de notificación de los órganos que atienden a esta clientela, se estima que haya anualmente, dependiendo de la región, 20 a 50 casos nuevos de traumatismo para cada millón de habitantes⁽¹⁾. La lesión de medula espinal es considerada como uno de los acometimientos más avasalladores de la actualidad, con enorme repercusión física, psíquica y social⁽²⁾.

Aproximadamente 500.000 personas sufren con lesión medular a cada año en el mundo⁽³⁾. Este dato representa poco menos de 0,1% de la población con discapacidad conocida⁽⁴⁾. Delante del contexto fisiopatológico que envuelve a estos pacientes, se enfatiza las complicaciones urinarias, destacándose la disfunción neurológica del tracto urinario inferior, en cuyos casos se recomienda la realización del cateterismo intermitente limpio (CIL).

OBJETIVOS

Caracterizar el perfil sociodemográfico y clínico-epidemiológico de personas con traumatismo raquimedular (TRM); analizar las correlaciones entre las características clínicas, nivel da lesión traumática y las complicaciones en la persona con TRM; identificar la prevalencia de personas con TRM que realizan el CIL; evaluar el riesgo de complicaciones relacionadas al uso del CIL en personas con TRM.

MÉTODO

Estudio observacional, de tipo corte-transversal, de abordaje cuantitativo, realizado con individuos con TRM. La muestra fue de 80 participantes. La recolecta de los datos ocurrió entre mayo y septiembre de 2014, por medio de un formulario semiestructurado. Los datos se analizaron usándose las técnicas de estadística descriptiva y de inferencia y el análisis de correspondencia, para verificar asociación multivariante entre las causas del trauma, nivel de la lesión y las secuelas del trauma; y el test chi-cuadrado y riesgo relativo para verificar asociación y su magnitud entre los tipos de secuela y las complicaciones del TRM. El presente estudio fue aprobado por el Comité de Ética del Hospital Universitario Lauro Wanderley (HULW), CAAE nº 58639216.1.0000.5183, atendiendo a las exigencias de la Resolución 466/12 del Consejo Nacional de Salud⁽⁵⁾.

RESULTADOS

La muestra se caracterizó por individuos jóvenes del sexo masculino solteros y/o casados, sin hijos, con más de cuatro años de estudio y renta mensual básica de uno a tres salarios mínimos. Fueron identificados 51 individuos que usan CIL, observándose la prevalencia de 65,4%. Los resultados señalan la correlación del TRM a nivel lumbar con los accidentes por arma de fuego, de las lesiones torácicas con los accidentes de tránsito, y de las lesiones cervicales con las lesiones por inmersión en aguas superficiales. Respecto a las complicaciones, la tetraplejía tuvo mayor influencia como un factor de riesgo para todas las complicaciones en relación a la paraplejía, pero presentó factor de protección a

los síndromes dolorosos. La complicación más ocurrente fue la infección urinaria (76,4%). La reutilización del catéter aumentó los riesgos de infección urinaria, hemorragia y obstrucción, mientras que la no reutilización fue un factor de protección contra las mismas complicaciones. La utilización del catéter lubricado se presentó como un factor de protección para todas las complicaciones estudiadas.

DISCUSIÓN

El CIL está relacionado a riesgos y complicaciones, como tantas otras estrategias disponibles en la literatura, pero cuando se comparan, este disminuye los problemas. Es perceptible que es necesario avanzar en el campo de la enfermería para que buenas prácticas se diseminen y para que personas con disfunción neurológica del tracto urinario inferior puedan tener mejores opciones que se reflejen positivamente en su cotidiano y en su calidad de vida.

CONCLUSIÓN

Existe considerable prevalencia de la utilización del CIL entre las personas con TRM, lo que constituye un factor de protección contra la infección urinaria en este grupo, cuando comparada a las otras formas de control de la micción.

La ausencia de notificación constituye un factor limitante para las investigaciones y para la construcción de nuevas políticas públicas que objetiven prevenir las causas externas deter-

minantes del TRM y la elaboración de acciones direccionadas hacia una atención especializada de manera que minimice las complicaciones y mejoren la calidad de vida de esta población.

CITAS

1. Håkansson MÅ. Reuse versus singleuse catheters for intermittent catheterization: what is safe and preferred? Review of current status. *Spinal Cord*. [internet] 2014 [cited 2016 jan 20];52(7):511-6. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24861702>
2. Ministério da Saúde (BR). Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Diretrizes de Atenção à Pessoa com Lesão Medular. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. Available from: http://sage.saude.gov.br/pdf/viverSemLimite/ler_pdf.php?file=Diretrizes_Lesao_Medular_M
3. World Health Organization (WHO). Spinal cord injury: as many as 500.000 people suffer each year [Internet]. 2013. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2013/spinal-cord-injury-20131202/en/>
4. World Health Organization (WHO); Bickenbach J, Officer A, Shakespeare T, Groote P (editors). International Perspectives on Spinal Cord Injury. WHO Library Cataloguing-in-Publication Data [Internet]. 2013 [cited 2015 fev 14] Available from: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/94190/1/9789241564663_eng.pdf
5. Brasil. Resolução nº 466, de 12 de dezembro de 2012. Dispõe sobre diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos. Diário Oficial da República Federativa do Brasil. Brasília: Ministério da Saúde; 2012. [cited 2015 set 21]. Available from: <http://conselho.saude.gov.br/resolucoes/2012/Reso466.pdf>

Todos los autores participaron de las fases de esa publicación en una o más etapas a continuación de acuerdo con las recomendaciones del International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE, 2013): (a) participación substancial en la concepción o confección del manuscrito o de la recolecta, análisis o interpretación de los datos; (b) elaboración del trabajo o realización de la revisión crítica del contenido intelectual; (c) aprobación de la versión sometida. Todos los autores declaran para los debidos fines que es de su responsabilidad el contenido relacionado con todos los aspectos del manuscrito sometido al OBJN. Garantizan que las cuestiones relacionadas con la exactitud o integridad de cualquier parte del artículo fueron debidamente investigadas y resueltas. Eximiendo por lo tanto el OBJN de cualquier participación solidaria en eventuales procesos judiciales sobre la materia en aprecio. Todos los autores declaran que no poseen conflicto de intereses, de orden financiera o de relacionamiento, que inflencie la redacción y/o interpretación de los resultados. Esa declaración fue firmada digitalmente por todos los autores conforme recomendación del ICMJE cuyo modelo está disponible en http://www.objnursing.uff.br/normas/DUDE_final_13-06-2013.pdf

Recibido: 18/01/2017
Revisado: 08/08/2018
Aprobado: 08/08/2018