



Universidade Federal Fluminense

ESCUELA DE ENFERMERÍA  
AURORA DE AFONSO COSTA



## Incidentes relacionados al catéter vesical permanente en pacientes hospitalizados: estudio transversal

Matheus Kirton dos Anjos<sup>1</sup>, Marlucci Andrade Conceição Stipp<sup>1</sup>,  
Sílvia Teresa Carvalho de Araujo<sup>1</sup>, Graciele Oroski Paes<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Universidade Federal do Rio de Janeiro

### RESUMEN

**Objetivos:** mapear la ocurrencia de incidentes relacionados a la utilización del catéter vesical permanente en pacientes internados en los sectores de clínica médica y quirúrgica de un hospital universitario; analizar los hallazgos sobre las mejores prácticas aplicadas al manejo seguro del catéter vesical permanente; discutir estrategias para mejorar la manutención y el monitoreo del cuidado seguro de los pacientes usando catéter vesical permanente. **Método:** estudio observacional, descriptivo, transversal y cuantitativo, realizado en un hospital universitario de Rio de Janeiro, con pacientes internados en unidades de clínica médica y quirúrgica usando catéter vesical permanente. El estudio consistirá en acompañar la ocurrencia de incidentes entre las primeras 24 horas de la instalación del catéter hasta 30 días como máximo. Los datos serán tratados por el programa *Statistical Package for the Social Sciences*, versión 22.0 y los principales tests estadísticos utilizados serán el Chi-cuadrado, Exacto de Fisher, Kolmogorov-Smirnov y Shapiro-Wilk.

**Descriptor:** Catéteres Urinarios; Catéteres de Permanencia; Seguridad del Paciente; Enfermería

## INTRODUCCIÓN

El cateterismo vesical (CV) consiste en la introducción de un catéter en el meato uretral hasta la región interna de la vejiga, para establecer una vía de drenaje de orina, y se puede clasificar en cateterismo vesical permanente (CVP) o cateterismo vesical intermitente (CVI)<sup>(1-3)</sup>.

En la práctica clínica, de 20% a 50% de los pacientes hospitalizados son sometidos al CVP, cuya permanencia excesiva puede acarrear incidentes graves<sup>(2,3)</sup>.

Se estima que de 35% a 45% de las infecciones hospitalarias son causadas por la infección del tracto urinario (ITU) y 80% de ellas se relacionan al CVP<sup>(1,2)</sup>. Además de la ITU, otros incidentes pueden estar asociados a esta sonda, como el traumatismo uretral, el falso trayecto, la uretritis, la fístula uretral, la prostatitis y la necrosis de pene<sup>(1)</sup>.

El equipo de enfermería tiene que estar atento a cualquier irregularidad relacionada al CVP ya que él asume todo el protagonismo en la manutención de ese dispositivo, actuando como una de las principales barreras para evitar los incidentes<sup>(1,3)</sup>.

Por lo tanto, le corresponde al enfermero acompañar las posibles circunstancias que pueden o no, provocar daños, con el fin de proponer medidas preventivas y de capacitación para prestar un cuidado especializado y seguro.

## OBJETIVOS

- Mapear la ocurrencia de incidentes relacionados a la utilización del catéter vesical permanente en pacientes internados en los sectores de clínica médica y quirúrgica de un hospital universitario;
- Analizar los hallazgos sobre las mejores prácticas aplicadas al manoseo seguro del catéter vesical permanente;

- Discutir estrategias para mejorar la manutención y el monitoreo del cuidado seguro de los pacientes usando catéter vesical permanente.

## MÉTODO

Se trata de una investigación observacional, descriptiva y transversal, de abordaje cuantitativo, que se realizará en un hospital universitario de Rio de Janeiro, teniendo como escenario los servicios de internaciones clínicas y quirúrgicas, que tienen cinco enfermarías con seis lechos cada.

La muestra estará compuesta por 79 pacientes internados en unidades de clínica médica y quirúrgica del hospital universitario, seleccionados a partir de los criterios de inclusión y exclusión establecidos y que estén de acuerdo con el Término de Consentimiento Libre y Esclarecido (TCLE).

Los criterios de inclusión determinados fueron: pacientes mayores de dieciocho años, aptos a responder verbalmente a las solicitudes; internados en las unidades de clínica médica y quirúrgica, con hasta 24 horas de instalación de catéter vesical permanente. Serán excluidos de la muestra a los pacientes usando cateterismo vesical intermitente; cistotomía y/o preservativo para colectar la orina.

La recolecta de datos, prevista para ocurrir en los meses de julio a septiembre de 2018, será realizada en dos etapas principales. La primera consistirá en una lectura minuciosa de los prontuarios para identificar la historia anterior a la internación y la caracterización clínica de los participantes, aparte del monitoreo diario de las evoluciones y las prescripciones, electrónicas y manuales, del equipo médico y de enfermería, buscando, por ejemplo, las justificaciones para la permanencia del catéter vesical y la descripción de las irregularidades relacionadas al CVP.

En la segunda etapa será observado el manoseo del catéter vesical permanente y sus componentes, teniendo como guía cuatro tópicos principales: catéter vesical, saco colector, órgano genital y flujo urinario.

Tales tópicos se determinaron basándose en las directrices internacionales propuestas por el *Guidelines for preventing infections associated with the insertion and maintenance of short-term indwelling urethral catheters in acute care* y por el *Guideline for prevention of catheter-associated Urinary tract infection*.

Cada tópico tendrá variables específicas para monitorearse, como por ejemplo, la fijación del catéter, integridad del catéter, posición del saco colector, volumen de orina y lesiones por dispositivo.

Con el fin de monitorear desde el momento inicial hasta el momento que la literatura llama de neurálgico<sup>(1,3)</sup>, las observaciones ocurrirán entre las primeras 24 horas de instalación del catéter hasta los 30 días como máximo.

A partir de los datos recolectados, se construirá un banco de datos que será analizado por el programa *Statistical Package for the Social Sciences*, versión 22.0, y por el aplicativo Microsoft Excel 2007. Para verificar la asociación entre la ocurrencia de un incidente con las variables cualitativas se utilizará el Test Chi-cuadrado o el Test Exacto de Fisher. Para realizar el análisis inferencial de las variables cuantitativas, la hipótesis de normalidad de la distribución será verificada por los testes de Kolmogorov-Smirnov y de Shapiro-Wilk.

Mediante las cuestiones ético-legales, referidas por el Consejo Nacional de Salud, esta investigación fue aprobada por el Comité de Ética en Pesquisas de la Escuela de Enfermería Anna Nery, con el CAAE 84469418.7.0000.5238 y parecer número 2.618.017.

## CITAS

1. Tolentino ACMS, Schutz V, Peregrino AAF, da Silva, RCL. Epidemiological profile of patients in the ICU, in use of indwelling vesical catheter. *Rev enferm UFPE (Online)* [internet]. 2014 Out [Cited 2018 Jul 5] 8(10):3256-65. Available from: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/10055/10474>
2. Barros LAA, Paiva SS, Filho AG, de Souza SMA. Risk nursing diagnostics for adverse events in bladder catheterization installation delay. *Revista de enfermagem UFPE (online)* [internet]. 2016 Sept [Cited 2018 Jul 10] v.10, n.9, p. 3302-3312. Available from: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/11410/13188>
3. Simpson P. Long-term urethral catheterisation: guidelines for community nurses. *British Journal of Nursing (Urology Supplement)*. 2017 May 11 26(9):S22-S26.

---

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](http://www.objnursing.uff.br/normas/DUDE_final_13-06-2013.pdf)

---

Recibido: 02/08/2018  
Revisado: 20/09/2018  
Aprobado: 20/09/2018