

Factores de riesgo asociados a la infección del tracto urinario en pacientes sondados

Gerardo Rubiera López, Aranzazu Urruchi Campo, Ángel del Río Nieto
Servicio de Medicina Preventiva. Hospital de Cabueñes, Gijón

Introducción

La infección del tracto urinario es la más común de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria. La infección urinaria asociada a catéter (CAUTI) se relaciona con un incremento de la morbilidad, la mortalidad, los costes de hospitalización y la prolongación de estancias. Estas infecciones nosocomiales están asociadas con la instrumentación del tracto urinario.

Métodos

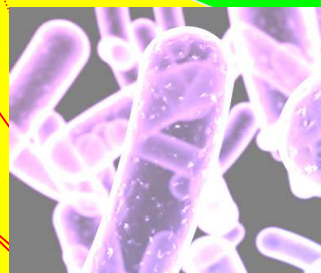
Estudio de casos y control anidado en una cohorte. Se sigue una cohorte de pacientes sondados en las plantas de hospitalización (no en UCI) de un Hospital comarcal. Cuando se detecta un caso de CAUTI se elige un control al azar de entre los pacientes sondados. Se recogen los datos de infección y los posibles factores de riesgo implicados. Como medida de asociación se utiliza el Odds ratio (OR). Los estadísticos se describen con su intervalo de confianza al 95%.

Objetivos

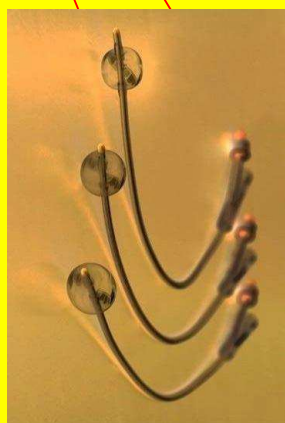
Conocer los factores de riesgo asociados a la infección del tracto urinario en pacientes sondados.

Resultados

Año	CAUTI	Pacientes	Días-sonda	Densidad de incidencia
2008	25	713	4610	5,4 (3,5 – 8,0)
2010	26	663	3829	6,8 (4,4 – 9,9)
2011	10	365	2032	4,9 (2,4 – 9,1)
2012	19	517	3008	6,3 (3,8 – 9,9)
2013	18	413	2536	7,1 (4,2 – 11,2)
TOTAL	98	2671	16015	6,1 (5,0 – 7,5)



	Días-sonda	Duración de la sonda
Con CAUTI	98	12,83 (11,2 – 14,4)
Sin infección	2573	5,73 (5,52 – 5,93)



Microorganismo aislado ¹	Número	Porcentaje	IC 95 %
<i>Escherichia coli</i>	32	31,4 %	21,8 – 40,8
<i>Proteus sp.</i>	9	8,8 %	2,8 – 14,8
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	7	6,9 %	1,5 – 12,3
<i>Klebsiella sp.</i>	5	4,9 %	1,6 – 11,7
<i>Enterococcus sp.</i>	5	4,9 %	1,6 – 11,7
MRSA	3	2,9 %	0,6 – 8,9
Otros	11	10,8 %	4,2 – 17,3
Sin identificar microorganismo	30	29,4 %	20,4 – 38,7

¹ En algunas infecciones se aislaron 2 microorganismos

Factor de riesgo	Casos N = 98	Controles N = 98	OR	IC 95%
<i>Edad</i>				
>75 años	66	71		
<=75 años	32	27	0,78	0,42 – 1,44
<i>Inmunosupresión</i>				
SI	18	22		
NO	80	76	0,77	0,38 – 1,56
<i>Ingreso Hosp. último mes</i>				
SI	23	23		
NO	75	75	1,00	0,51 – 1,93
<i>Ingreso UCI último mes</i>				
SI	12	12		
NO	86	86	1,00	0,42 – 2,34
<i>Antibioterapia mes previo*</i>				
SI	38	27		
NO	57	69	1,70	0,93 – 3,12
<i>Insuficiencia renal crónica*</i>				
SI	10	13		
NO	86	85	0,76	0,31 – 1,82
<i>Diabetes mellitus</i>				
SI	22	32		
NO	76	66	0,59	0,31 – 1,12
<i>Litiasis renal</i>				
SI	10	8		
NO	88	90	1,27	0,48 – 3,38
<i>> 3 ITU último año*</i>				
SI	11	12		
NO	85	84	0,90	0,38 – 2,16
<i>Género</i>				
Mujer	65	43		
Hombre	33	55	2,51	1,41 – 4,49

* Falta información de algún paciente

Conclusiones

1. La tasa de infección asociada a sonda urinaria es alta en nuestro hospital.
2. El principal factor de riesgo modificable es la duración del sondaje.
3. Cualquier conjunto de medidas para la prevención y control de la CAUTI debe incluir reducir los días de sonda.