

# CAMBIAR LA BOLSA

## ¿Una pérdida de tiempo o una necesidad?



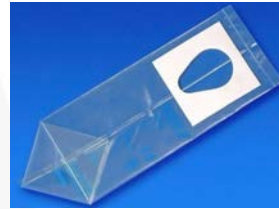
[gencat.cat/ics](http://gencat.cat/ics)



**Gonzalo Martí Socias**  
**Hospital Universitari Arnau de Vilanova**  
**Institut de Recerca Biomèdica de Lleida**

# Introducción:

ITU



- Infección tracto urinario (ITU): una de las infecciones bacterianas más frecuentes en pediatría

- Bolsa adhesiva perineal: ↑↑ S, ↑ FP ⇒ **Recambio bolsa**



Irritación cutánea, tiempo trabajo, coste material

- Escasa evidencia



- Escasa bibliografía
- Muchos países NO hacen recambio

# Objetivo y metodología:

## Tipo estudio

- Estudio prospectivo, longitudinal y analítico

## Ubicación

- Noviembre 2018 a Enero 2019. N = 89.
- Hospital Arnau de Vilanova, Servicio de Urgencias Pediátricas

## Inclusión

- Incontinentes  $\geq 2$  meses
- **Despistaje ITU**

## Muestra

- Grupo A: no cambio bolsa
- Grupo B: cambio bolsa cada 30' (sondaje si  $> 3$  bolsas)

# Resultados:

| <b>N = 89</b>                             | <b>A<br/>n = 36</b>    | <b>B<br/>n = 53</b>      |                 |
|---|------------------------|--------------------------|-----------------|
| <b>Tiras patológicas</b>                  | <b>3/36<br/>(8.3%)</b> | <b>8/53<br/>(15.09%)</b> | <b>p = 0.47</b> |
| <b>Falsos positivos<br/>(UC negativo)</b> | <b>2/3</b>             | <b>3/8</b>               | <b>p = 0.38</b> |

# Conclusiones y Limitaciones:

## Conclusiones:

- No se han observado diferencias significativas entre los dos métodos por lo que se refiere a tiras de orina positivas ( $B > A$ ).
- En aquellas tiras patológicas, la proporción de cultivos estériles ha sido mayor en el grupo de no recambio sin diferencias estadísticamente significativas.

## Limitaciones:

- Tamaño muestral pequeño con baja tasa de tiras positivas.
- Diferencia interpersonal en la metodología del recambio.

¡MUCHAS GRACIAS!

MURCIA, MAYO 2019