

XXVI REUNIÓN

PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro

COMUNICACIÓN ORAL CORTA

RECOGIDA DE ORINA EN LACTANTES: PERCEPCIÓN Y VIVENCIA ANTE DOS TÉCNICAS

Autores

M.ª Pilar Diéguez Poncela. Enfermera Urgencias Pediatría. H. U. Marques de Valdecilla.

Verónica Vejo Landaída. Enfermera Supervisora Urgencias Pediatría. H. U. Marques de Valdecilla.

Sonia López Gómez. Enfermera Urgencias Pediatría. H. U. Marques de Valdecilla.

Adela Vara Simón. Enfermera Urgencias Pediatría. H. u. Marques de Valdecilla.

Esther López Prieto. Enfermera Urgencia Pediatría. H. U. Marques de Valdecilla.

INTRODUCCIÓN



- La recogida de orina para urocultivo en lactantes es una técnica común prescrita dentro de cualquier servicio de urgencias pediátricas.
- Las actuales guías de práctica clínica indican el sondaje vesical para su obtención, por encima de otros métodos, como la estimulación vesical o acecho.
- Dentro de un enfoque centrado en la familia, se debe considerar el binomio padres-lactante.

OBJETIVO DEL ESTUDIO

Describir la percepción de los progenitores presentes en la recogida de orina mediante:

- una técnica invasiva, sondaje vesical.
- una técnica no invasiva, estimulación vesical o acecho.



METODOLOGÍA

- Desde Enero 2020 a Febrero 2022.
- Consentimiento informado expreso.
- Análisis cualitativo descriptivo fenomenológico
- Basado en entrevistas estructuradas
- Muestreo no probabilístico intencional teórico, seleccionando a progenitores de lactantes menores de 6 meses.



Cuestionario para el padre/madre o tutor:

- ¿Ha estado usted presente en ambas técnicas de recolección de orina? _____
- Si la respuesta fue NO, ¿cuál fue el motivo de no estar presente?

- Si la respuesta fue SI, ¿agradece haber estado presente o cree que habría sido mejor esperar fuera? _____

- Si el resultado de las dos técnicas fuera el mismo y tuviera que elegir solo una de las dos, cual elegiría, ¿la recogida de orina AL VUELO o la recogida de orina por la Sonda Vesical?

- ¿Por qué? _____

A los lactantes participantes en el estudio se les realizó :

- Una técnica invasiva, sondaje vesical.
- Una técnica no invasiva, acecho o estimulación vesical.



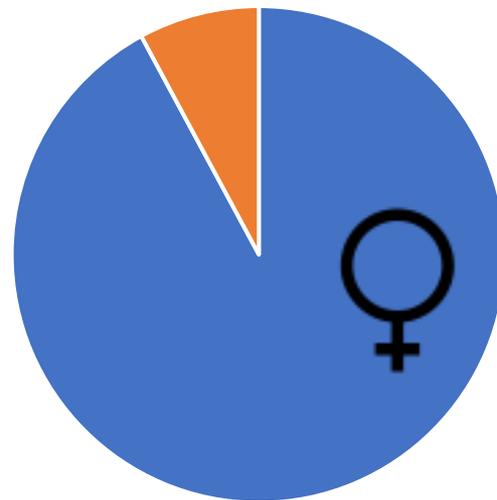
Tras esto, se procedió a entrevistar individualmente a los progenitores surgiendo dos categorías de análisis principales:

- Presencialidad de familiares.
- Motivación de elección de una técnica sobre la otra.



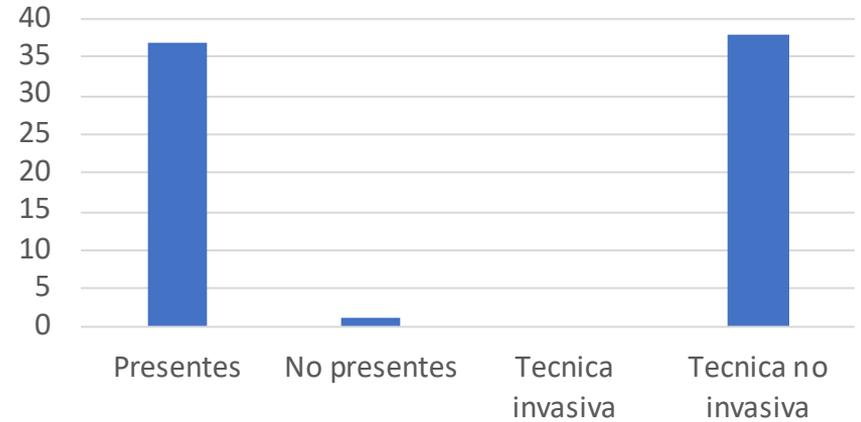
RESULTADOS

- Se obtuvo una muestra de 38 progenitores.
- 92% de sexo femenino (madre) y 8% de sexo masculino (padre).
- Edad media de 32, 5 años.



■ Mujer ■ Varon

- El 97, 4% de la muestra, estuvo presente y agradeció estarlo.
- El 2,6% restante, prefirió voluntariamente no estar presente alegando sensación de nerviosismo.
- Respecto a las técnicas, el 100% de la muestra prefiere aquella no invasiva, el acecho o estimulación vesical, refiriendo:
 - Menos traumática
 - Más natural
 - Menor manipulación
 - Menor sufrimiento percibido



CONCLUSIONES

La ansiedad y el nerviosismo son sentimientos que acompañan a los padres en cualquier visita a un servicio de urgencias.

El miedo, la incertidumbre o el temor a escenarios no favorables son sensaciones comunes.

Al dar información y valorar la realización de una prueba o procedimiento, deberíamos tener en cuenta estos sentimientos y valorar sus preferencias, siempre contando con la evidencia suficiente.

La HUMANIZACIÓN es fundamental a la hora de realizar una atención y cuidado de calidad, además de conseguir una mejora de la relación terapéutica.





**MUCHAS
GRACIAS**