

REVISIÓN COMPARATIVA DE LAS TÉCNICAS DE RECOGIDA DE ORINA MEDIANTE SONDAJE VESICAL FRENTE A LA ESTIMULACIÓN VESICAL EN NIÑOS NO CONTINENTES

Casado Domínguez, E. Armiño Alonso, L. Guerra Nogueira, M.

INTRODUCCIÓN

Una infección de orina (ITU) es un crecimiento de gérmenes en el tracto urinario, el cual normalmente se encuentra estéril.

Las ITU son una de las infecciones más frecuentes durante la infancia, aproximadamente el 8-10% de las niñas y el 2-3% de los niños tendrán una ITU sintomática antes de los 7 años.

Aunque el pronóstico no sea grave en la mayoría de los casos, es necesario identificar el agente causal para proporcionar el tratamiento más adecuado. Por esta razón, es importante identificar el método de recogida de orina más efectivo, teniendo en cuenta el nivel de contaminación, dificultad, tiempo invertido en ello, y, especialmente, reducir el dolor en el niño.

OBJETIVO GENERAL

Valorar la recogida de orina mediante estimulación vesical como alternativa al sondaje vesical en niños incontinentes.

RESULTADOS

Se incluyeron 9 de los 25 artículos identificados, la mayoría se trata de estudios longitudinales prospectivos, cuya muestra está formada desde 124 hasta los 937 niños incontinentes, con edades comprendidas entre 0- 4 años.

SONDAJE VESICAL	ESTIMULACIÓN VESICAL
Contaminación 0-10%	Contaminación 3-20%
La tasa de recogida por estimulación vesical empeora:	
○ Niños no continentes > 6 meses	
○ Género femenino	

La recogida de orina al acecho o por estimulación vesical

- no requiere procedimientos invasivos
- presenta menor dificultad de recogida
- La tasa de éxito varía entre el 38-88,9%.

La técnica de recogida de orina
Por estimulación vesical más
recomendada es la **QUICK-WEE**
(estimulación de la zona baja del
abdomen del niño no continente
mediante el uso de gasa con SF)



METODOLOGÍA



CONCLUSIONES

El sondaje vesical muestra menor tasa de contaminación, sobre todo en niñas no continentes mayores de 6 meses, pero en general no son cifras estadísticamente significativas en comparación con las tasas de contaminación de la recogida de muestras por estimulación vesical. Además, no se debe perder de vista que es un procedimiento invasivo con riesgos para el niño (dolor, hematuria y septicemia).

Por otro lado, la recogida de orina al acecho a través de la estimulación vesical es un método que muestra unas tasas de contaminación similares al sondaje sin ser un procedimiento invasivo.

Por ello, la recolección de orina mediante estimulación vesical parece ser una buena alternativa frente al sondaje vesical.

BIBLIOGRAFÍA

