

# Dispositivos Urinários Externos Femininos

## Prevenção de ITU

Angela F. Sola

Enfermeira do SCIH – Hospital 9 de Julho

Mestre em Ciências da Saúde – UNIFESP

Membro da diretoria da APECIH

**APIC 2019**  
June 12-14 • Philadelphia, PA

Multidisciplinary Team Activities in the Reduction of CAUTIs. Susan Casey Bleasdale, MD  
Universidade de Illinois em Chicago

# Introdução

- A infecção do trato urinário (ITU) é uma das causas prevalentes de infecções relacionadas a assistência à saúde (IRAS);
- 80% das ITU são atribuídas à sonda vesical;
- 16% a 25% dos pacientes internados fazem uso de sonda vesical;
- O risco diário de desenvolver ITU varia de 3-7% em pacientes com SVD;
- Mais de 40% dos pacientes em UTI tem indicação inapropriada de cateterização vesical.
- Após 30 dias de uso de SVD com sistema fechado 100% dos pacientes apresenta bacteriúria.

# CDC 2017 relatório de progresso nacional das IRAS

- Redução significativa de 5% nas ITU de 2016 a 2017.
- Maior redução em UTI - 8%.

**CAUTI BUNDLE**

C

- **CLOSED SYSTEM**
- Catheter has been continuously connected & closed.

A

- **ASSESS APPROPRIATE CATHETER INDICATIONS DAILY**
- Acute urinary retention or obstruction
- Perioperative use in selected surgeries
- Acute healing of perineal and sacral wounds in incontinent patients
- Hospice / comfort care / palliative care
- Required immobilization for trauma or surgery
- Chronic indwelling urinary catheter or stoma
- Accurate measurement of urinary output in the critically ill patients

U

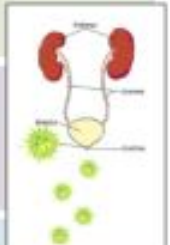
- **UTILIZE SECUREMENT**
- Properly secure catheter to prevent movement.

T

- **TRANSPORT**
- Bag is emptied regularly and before transport.
- Bag remains below the level of the bladder at all times.

I

- **INSPECT**
- Inspect tubing for cleanliness and obstruction (no kinking or looping).



Questions? Contact any member of the Infection Control Department or the Nursing Clinical Practice Council.

**\*\*\* REMOVE UNECESSARY URINARY CATHETERS \*\*\***

# Nós conhecemos os BUNDLES

1

Diminuir o uso  
• Indicação adequada

2

Inserção correta  
• Técnica asséptica  
• Equipe treinada

3

Manutenção  
• Sistema fechado  
• Evitar torções  
• Bolsa abaixo da bexiga

4

Remover o mais rápido possível

5

Higiene de mãos

**Você realizou todas essas intervenções, mas ainda tem infecção!**

**Qual o próximo passo?**



Abordagem básica da equipe que pode ser aplicada a todas as atividades de prevenção de infecções.

Todos os nossos profissionais da saúde estão engajado para ajudar as pessoas.

Você teve equipes chateadas quando elas têm infecções associadas à assistência à saúde (IRAS)?

Como o controle de infecção pode envolver esses principais profissionais de saúde para diminuir as IRAS?

Programa abrangente de segurança baseado em unidades (CUSP)

## Time - indo além

- Controle de infecção
- Enfermeiros
- Técnicos de enfermagem
- Médicos
- Farmacêuticos
- Pacientes
- Comissão de padronização de materiais
- Tecnologia da informação

## ITU em UTI Neurocirurgia

- 82% dos pacientes tratados para a ITU.
- 78% dos tratados não apresentavam sintomas urinários, apenas febre.
- 61% dos ITU/SVD tratados atendiam à definição clínica do médico.
- 56% dos ITU/SVD não tratados atenderam à definição clínica.
- Tempo para resolução da febre sem diferença significativa entre os grupos tratados e os não tratados.



## Bacteriúria assintomática



≥ 70 anos  
3 -19%



Casa de  
repouso  
15 – 50%



Sonda vesical  
de demora  
crônica 100%

## Bacteriúria assintomática

**Tratamento não  
recomendado**

Sem benefício clínico

Efeitos adversos associados:

- Gastos \$
- Potencial para seleção de resistência dos microrganismos
- Infecção por *Clostridium difficile*

**Se os médicos tratam culturas,  
como podemos diminuir o  
número de culturas**



## **Stewardship para cultura urinária**

Exigindo indicações para a cultura

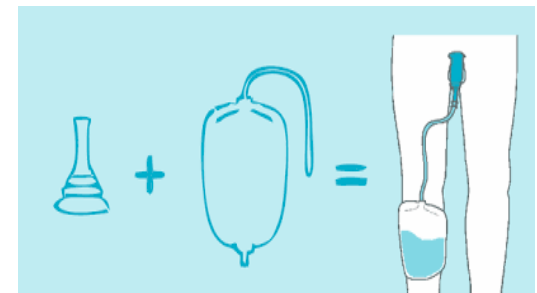
Verificar que cultura positiva sozinha não preenche critério para ITU

Análise da urina associada

Restrição de culturas

## Alternativas para a sonda vesical de demora (SVD)

- O método mais eficaz de prevenção da ITU é diminuir o uso de SVD.
- Dispositivos urinários externos são utilizados há vários anos para diminuir a utilização de SVD (homens).
- Testado um cateter urinário externo feminino.

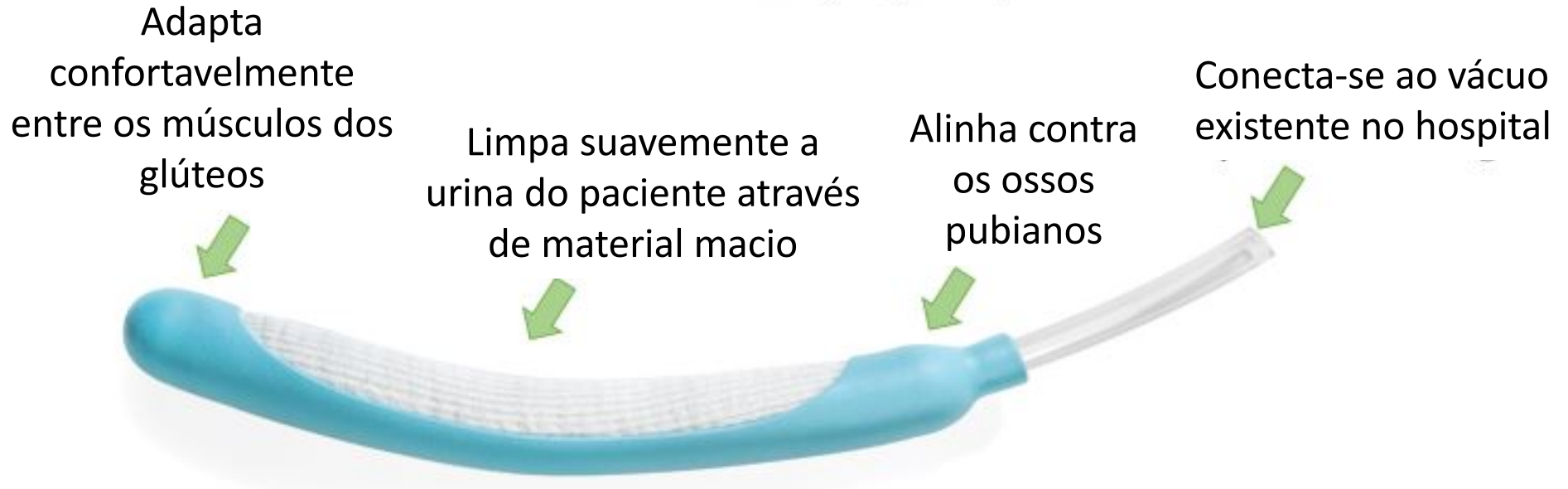


# Cateter urinário externo feminino

## Como funciona?

**Precisa ser trocado a cada 12 h**

**Sucção: pressão negativa de 40mmhg**



## Indicações para cateter urinário externo feminino

- Medição do débito urinário no paciente de terapia intensiva na presença de cateteres peridurais e outros problemas urológicos.
- Uso perioperatório em sugestões selecionadas.
- Presença de feridas perianais e sacrais em pacientes incontinentes.
- Cuidados paliativos.
- Imobilização por trauma.

### **Contra indicação:**

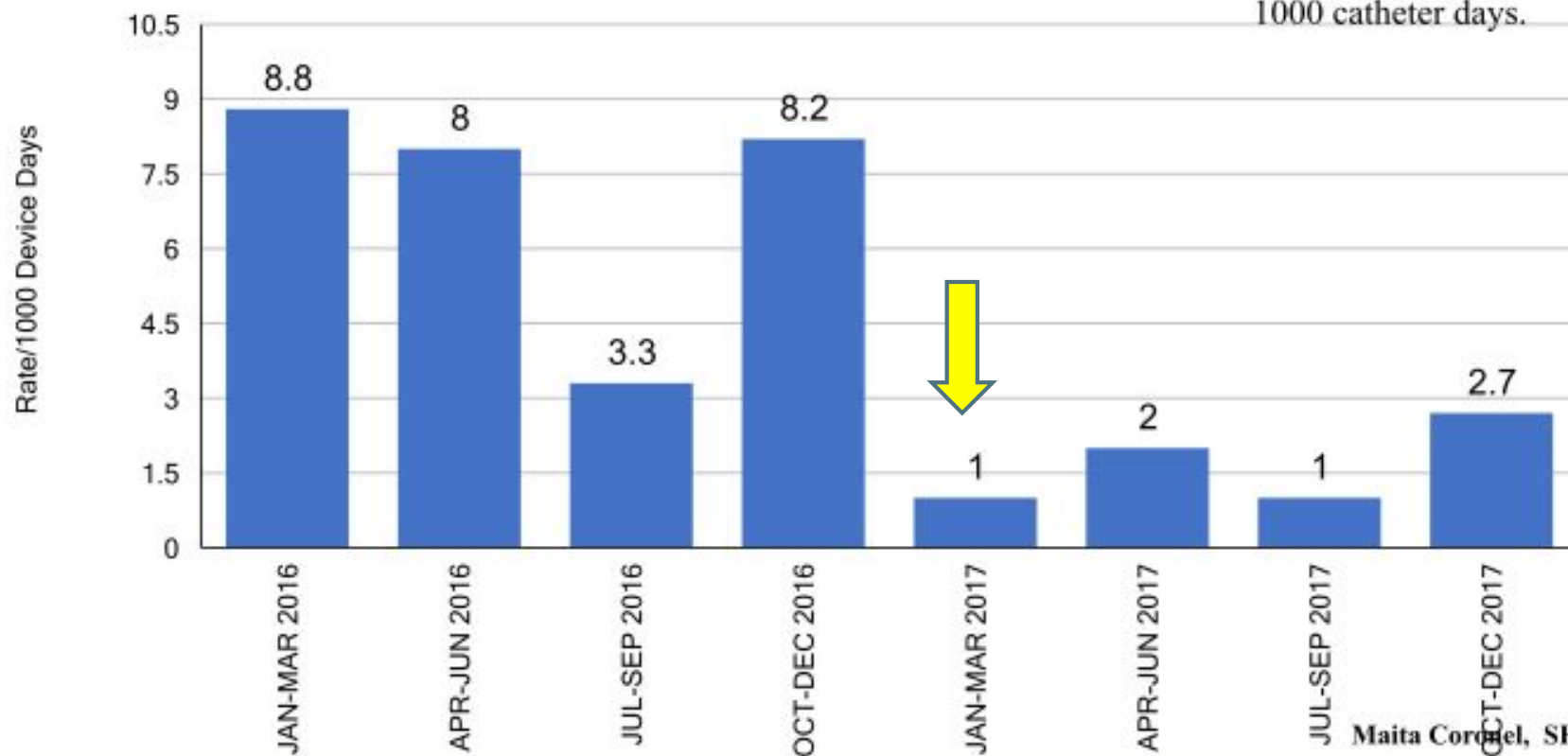
- Retenção urinária.
- Irrigação contínua da bexiga

## Unit results

- CAUTI Rates 2016: 7.1 per 1000 catheter days

Graph 1: CAUTI Rates 2016 - 2017

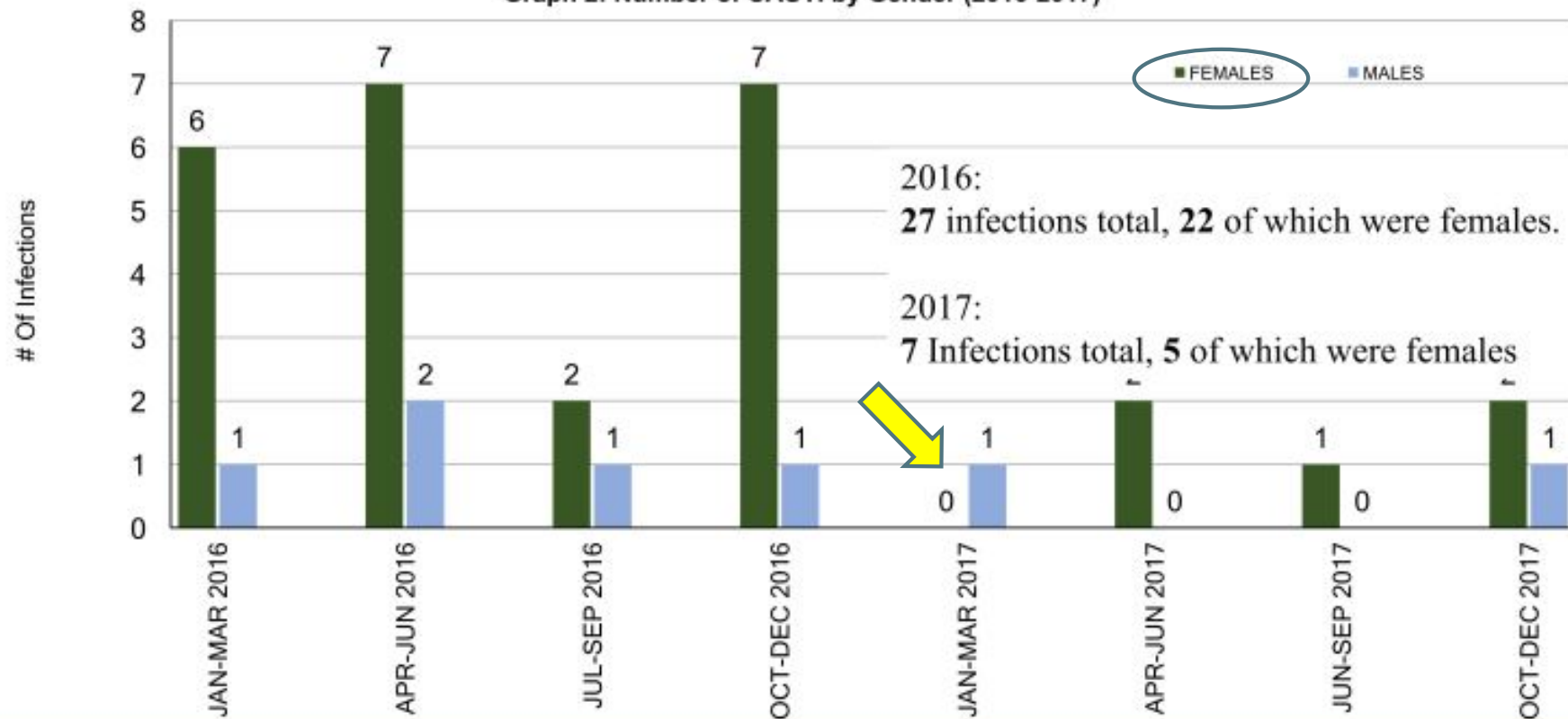
- CAUTI Rates 2017: 1.7 per 1000 catheter days.





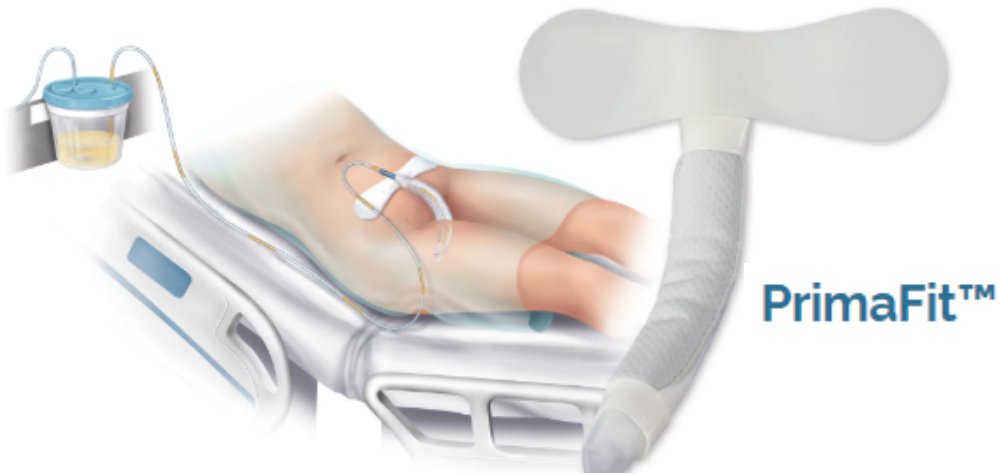
## CAUTI by Gender

Graph 2: Number of CAUTI by Gender (2016-2017)



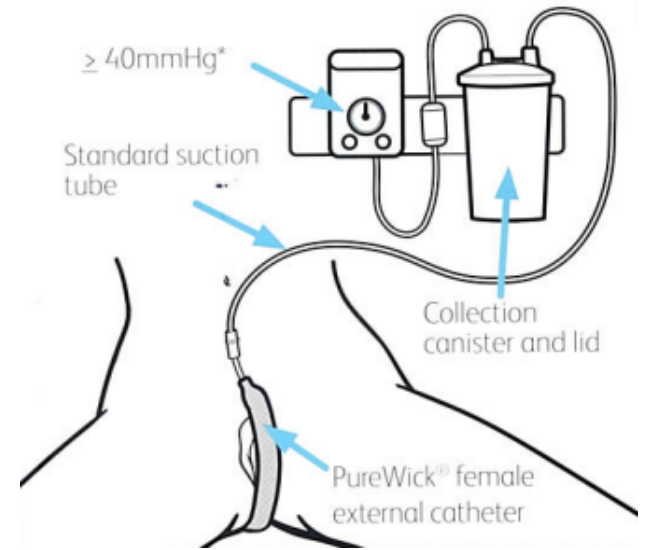
## Opinião das equipes

Técnicos de enfermagem	Fácil utilização
Enfermeiro	Confiável
Médico	Indicações
Paciente	Confortável
Estomaterapeuta	Garantir nenhum trauma
Setor de compras	Análise de valores
Controle de infecção	Vigilância de IRAS
Tecnologia da informação	Documentação / Registro



stryker

SAGE®  
PRODUCTS .ca





**Contatos:**  
**Tel. 11 - 31479272**  
**[angelasola@gmail.com](mailto:angelasola@gmail.com)**