

# IV CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

## "La Atención Especializada en la Seguridad del Paciente"

### CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE URGENCIAS SOBRE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS ULCERAS POR PRESIÓN

<b>Autor principal</b>	MARÍA TRINIDAD PUERTA PUERTA
<b>CoAutor 1</b>	JOSE GONZALO FELICES MAS
<b>CoAutor 2</b>	MARIA LUISA FELICES MAS
<b>Área Temática</b>	La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería de Cuidados Críticos y Urgencias
<b>Palabras clave</b>	úlceras por presión                      prevención                      tratamiento                      enfermería

#### » Resumen

Este trabajo tiene como objetivo describir y analizar el conocimiento del personal de enfermería de urgencias que atiende a pacientes adultos y ancianos sobre la prevención y tratamiento de las úlceras por presión (UPP).

Se sabe que las úlceras por presión son un problema de salud que supone un impacto sobre cualquier nivel asistencial que afecta a la calidad de vida del paciente, y que supone para la sanidad un aumento de la carga de trabajo y un alto coste en su tratamiento, sobre todo cuanto más evolucionada está la úlcera.

Es por ello que se pretende analizar dicho conocimiento para poder conocer las deficiencias de dicho personal y orientar a planificar estrategias y

#### » Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

Todos los estudios, guías y artículos destacan que las úlceras por presión son un problema de salud de primer orden que se va agravando por las características de nuestro entorno debido al progresivo envejecimiento de la población.

Las UPP suponen un importante impacto para cualquier nivel asistencial puesto que ocasionan consecuencias de diferente naturaleza: afecta al nivel de salud y calidad de vida del paciente, reduce su independencia para el auto cuidado, causan baja autoestima, repercute negativamente en sus familias y cuidadores, originan sufrimientos por dolor e incluso reducen la calidad de vida pudiendo llegar en extremo a producir la muerte.

En cuanto a lo que a sanidad se refiere, ocasionan un gran aumento de la carga de trabajo, sentimientos de culpa y baja satisfacción profesional por lo lentos y habitualmente malos resultados en su tratamiento y es obvio mencionar que cuanto más evolucionado es el estado de la úlcera, más costoso será su tratamiento.

Una úlcera por presión se define como cualquier lesión de la piel y de tejidos subyacentes originada en un proceso isquémico producido por la presión, fricción, cizallamiento o una combinación de las mismas. Como resultado se produce una hipoxia tisular apareciendo desde un ligero enrojecimiento hasta úlceras más profundas que pueden implicar tejido muscular y tejido óseo.

Como factores de riesgo podemos citar los siguientes:

1. Fisiopatológicos: edad avanzada, trastornos en el transporte de oxígeno (patología cardiovascular, respiratoria, ...), alteraciones nutricionales por exceso o por defecto, trastornos como lesión medular, alteraciones del nivel de conciencia como el coma y alteraciones de la eliminación como la incontinencia urinaria y/o fecal.
2. Derivados del tratamiento o iatrogénicos: tratamiento con inmunosupresores, sedantes o drogas activas.
3. Situacionales o del entorno: inmovilidad por dolor, falta de conocimientos, falta de higiene, uso inadecuado de materiales de prevención y tratamiento, falta de formación de los profesionales y sobrecarga de trabajo de los profesionales.

Las localizaciones más frecuentes son: sacro, talón, trocánter, glúteo, maléolo y occipital.

Las UPP se clasifican en:

- Grado I: eritema cutáneo que no palidece y piel intacta.
- Grado II: pérdida parcial del grosor de la piel, que afecta a epidermis, dermis o ambas. Aparenta ampolla o cráter superficial.
- Grado III: pérdida total del grosor de la piel, implica lesión o necrosis del tejido subcutáneo que no afecta a fascia subyacente.
- Grado IV: pérdida total del grosor de la piel con destrucción extensa, necrosis del tejido o lesión en el músculo, hueso o estructura de sostén. Puede haber cavernas o trayectos sinuosos.

La organización mundial de la salud utiliza las incidencias de las úlceras por presión como un indicador para evaluar la calidad asistencial, que depende de la eficacia y eficiencia de los recursos que lleva a cabo el personal de enfermería.

#### » Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

Se ha llevado a cabo un estudio observacional, descriptivo y transversal desde Diciembre de 2012 a 31 de Enero de 2013 en un servicio de urgencias de la provincia de Guadalajara en el que trabajan 25 profesionales de enfermería, con una población de referencia de 49.980 habitantes, de los cuales el 71,17% corresponden a una población adulta, y un 10,5% corresponden a población anciana.

Los objetivos propuestos con este trabajo son los siguientes:

1. Principales:

- 1.1. Reducir la incidencia de las UPP.
- 1.2. Analizar el nivel de conocimientos de los profesionales del servicio de urgencias con responsabilidad en el cuidado de los pacientes.

## 2. Específicos:

- 2.1. Promover la identificación de los pacientes de riesgo de forma precoz para iniciar cuanto antes un plan de cuidados.
- 2.2. Evaluar los recursos para aplicar las medidas de prevención de las UPP.

Para evaluar dicho conocimiento se facilitó al personal de enfermería una encuesta personal y anónima con 35 preguntas y 3 opciones de respuesta en cada una: "verdadero", "falso", "no sabe/no contesta". Estas preguntas se dividen en dos grandes bloques: uno referente a la clasificación y evaluación de las UPP, y otro referente a la prevención y tratamiento de las mismas.

Por otro lado, en esa misma encuesta, se tienen en cuenta los siguientes aspectos: edad, sexo, tiempo de diplomatura de enfermería y tiempo de trabajo en el actual servicio.

Los criterios de inclusión fueron, fundamentalmente, pertenecer al equipo de trabajo de dicho servicio, y los de exclusión, aquellos profesionales que no quisieron participar en dicha encuesta.

### » Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

Los resultados de dicha encuesta fueron los siguientes:

- En cuanto al bloque de preguntas relativas a evaluación y clasificación de UPP, el 90,8% contestó correctamente, el 7,5% lo hizo de forma errónea y un 1,6% no supo contestar a la pregunta que se le hizo.
- Haciendo referencia a las preguntas sobre prevención y tratamiento de las UPP, el 67,64% contestó correctamente, el 31,48% lo hizo de forma errónea y un 0,86% no supo contestar a la pregunta.

El 55% del personal que hizo la encuesta tenía una edad comprendida entre 20 y 30 años, un 20% tenía entre 30 y 40 años, un 10% entre 40 y 50 años, y un 15% entre 50 y 60 años.

El 85% de los encuestados corresponden al sexo femenino, y el restante 15% al masculino.

Como tiempo de diplomatura de enfermería, el 50% tiene una antigüedad de 1 a 5 años, el 25% de 5 a 10 años, un 5% de 10 a 15 años, un 5% de 15 a 20 años, y un 15% más de 25 años.

Como tiempo de trabajo en el servicio actual, el 80% lleva de 1 a 5 años en dicho servicio, un 15% de 5 a 10 años, y un 5% de 10 a 15 años.

Estos resultados demuestran que en la clasificación y evaluación de las UPP, el porcentaje de acierto fue de más de un 90%, cosa que no ocurre en los resultados de prevención y tratamiento, que son casi de un 68%.

Es importante hacer hincapié en este último resultado, y aumentar el conocimiento del personal sobre este tema, mediante programas formativos, pues hay que recordar que este personal es el responsable de la asistencia directa de la prevención y tratamiento de las UPP.

### » Barreras detectadas durante el desarrollo.

1. Que no participó todo el personal de enfermería que trabaja en dicho servicio.
2. Se propuso al personal médico que también participara, pero no lo hizo por alegar que ese tema no era de su campo.

### » Oportunidad de participación del paciente y familia.

Realizar programas de educación para la salud, de esta manera podrán contar con los conocimientos necesarios tanto para la prevención como para el tratamiento de las UPP en domicilio por parte de los familiares, con supervisión de su enfermera con la frecuencia que ésta considere

### » Propuestas de líneas de investigación.

1. ¿Los factores individuales e institucionales influyen en el conocimiento y abordaje de las UPP?
2. Valorar la importancia de posibles evaluaciones de forma continua para tener actualizados los conocimientos.
3. El estrés de los trabajadores, la inestabilidad laboral y los recursos económicos, ¿interfieren en el tratamiento de las UPP?

### » Bibliografía.

1. Protocolo de prevención y tratamiento ante úlceras por presión. Nure Investigación, nº 36, Septiembre - Octubre 08. García Sánchez FJ et al.
2. Úlceras por presión y heridas crónicas. Documento reconocido de interés profesional por el GNEAUPP. Antonio Pérez Baldo. Año 2007.
3. Prevención y cuidados locales de heridas crónicas. Documento por el GNEAUPP. Servicio Cántabro de Salud. Enero 2011.