

PROTOCOLO DE VALORACIÓN Y TRATAMIENTO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PEDIATRÍA

Ruiz Rodríguez, María; Fernández Pozo, José Carlos; Cáceres García, Silvia.

Este protocolo surge ante la necesidad de aumentar el conocimiento en la valoración, prevención y tratamiento de las úlceras por presión (UPP) en pediatría debido a la alta incidencia de hospitalización infantil y la escasa literatura existente.

OBJETIVOS

- Disminuir la incidencia de UPP
- Aumentar el conocimiento acerca de las UPP en pediatría y, por tanto, la autonomía de la enfermera.
- Implicar a la familia en la valoración, prevención y tratamiento de las UPP.

PREVENCIÓN

- Evitar fuerzas de cizalla y/o presión.
- Superficie especial para el manejo de la presión.
- Cambios posturales.
- Ropa de cama sin arrugas.
- Piel seca e hidratada.
- Evitar presión de puntos de contacto de instrumental sanitario.
- Control de la alimentación.

MEDIDAS GENERALES

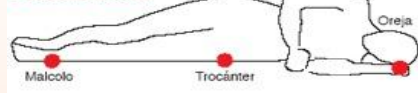
- Limpieza de la herida con SSF 0.9%
- Apósitos que mantengan el lecho húmedo y la piel perilesional seca e intacta.
- Control del exudado.
- Valorar el estado del apósito.
- Fecha el cambio del apósito.
- Adecuar el tamaño del apósito.

PRECAUCIONES.

Decúbito dorsal



Decúbito lateral



- Factores influyentes: baja movilidad, actividad y percepción sensorial. Aumento de humedad, fricción y fuerzas de cizalla. Edad, nutrición y perfusión tisular.
- Otros factores: Raza blanca, diarreas, uso de instrumental médico y aumento de la severidad de la enfermedad.
- Registro en hojas de evolución tras cada valoración.
- Medidas de asepsia para evitar la infección: lavado de manos, uso de guantes, material estéril y control del medio.

Barreras: Escasa información existente relacionada con las particularidades de pediatría. Dificultad para establecer un protocolo debido a las diferentes características según el estado de desarrollo.

VALORACIÓN DEL RIESGO DE UPP: ESCALAS DE BRADEN y BRADEN Q

	1. Limitado completamente	2. Muy limitado	3. Limitado levemente	4. Sin impedimento
Percepción sensorial	1. Constantemente húmeda	2. Muy húmeda	3. Ocasionalmente húmeda	4. Raramente húmeda
Humedad	1. Confinado a la cama	2. Confinado a la silla	3. Ocasionalmente camina	4. Camina frecuentemente
Actividad	1. Completamente inmóvil	2. Muy limitada	3. Levemente limitada	4. Sin limitaciones
Movilidad	1. Completamente inadecuada	2. Probablemente inadecuada	3. Adecuada	4. Excelente
Nutrición	1. Presente	2. Potencialmente presente	3. Ausente	
Fricción y roce	1. Extremadamente comprometida	2. Comprometida	3. Adecuada	4. Excelente
Perfusión tisular y oxigenación				

— Escala Braden (para >5 años): Alto riesgo ≤12; Riesgo moderado 13–14; Bajo riesgo ≥15

+ Escala Braden Q (para <5 años): Alto riesgo ≤16; Riesgo moderado 17–22; Bajo riesgo ≥23

Clasificación UPP

Grado I *	Grado II	Grado III	Grado IV
Enrojecimiento que no palidece. Piel intacta. En raza negra: edema, induración, decoloración y calor local.	Pérdida parcial de grosor de dermis y/o epidermis. Similar a abrasión o ampolla.	Pérdida completa con daño o necrosis subcutánea, pudiendo afectar a músculo. Exudado leve o moderado.	Necrosis de tejido fino. Daño muscular, óseo o tejidos adyacentes. Abundante exudado y tejido necrótico.

*Se aplican las medidas de prevención junto con ácidos grasos hiperoxigenados.

Tipo de tejido	Exudado	Objetivo	Tratamiento
Necrótico	Seco	En talones (cura húmeda)	Apósito hidroactivo (Hidrogel o colagenasas)
	Húmedo	Desbridar	1. Autolítico 2. Enzimático 3. Quirúrgico 4. Espuma de poliuretano c/48h
Infección	Moderado-Abundante	Reducir la infección	1. Apósito antimicrobiano • Hidrofibra de hidrocoloide con plata • Plata nanocristalina 2. Apósito absorbente. (espuma de poliuretano) c/72h c/24h
Granulación	Nulo- Leve	Humedecer	1. Apósito hidroactivo (Hidrogel) 2. Apósito de barrera. (A. de espuma) c/48-72h
	Moderado	Mantener el nivel de humedad	Apósito de barrera. (A. de espuma) c/72h
	Abundante	Reducir el exudado	Apósito absorbente. (espuma de poliuretano) c/48h
Epitelización	Nulo- Leve	Protección	Película cutánea de barrera c/7d

BIBLIOGRAFÍA

Barbero Ruano C, Cabrera Agüera MJ, González Sánchez L, Yagüe de Antonio G. Guía de cuidados enfermeros. Madrid: [ND]; 2009.

Cuñarro Alonso A. Úlceras por Presión (UPP) en Pediatría. [Diapositiva]. Alcorcón: [ND]; 2009. 31 diapositivas.

Díaz Alonso Y, Riveiro Vela AM, González Pérez M. Prevención de úlceras por presión. Rev ROL Enf 2009; 32(5):000-000

Futuras líneas de investigación: Desarrollo de material específico para pediatría.