

PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES POST-OPERADOS Y SEGURIDAD DE PACIENTES.

AUTORA: Rúa Rúa, Laura. Enfermera del hospital Universitario Vall d'Hebron (Área de Traumatología).

INTRODUCCIÓN

Las úlceras por presión representan un importante problema asistencial dada su prevalencia y el impacto sobre la salud y la calidad de vida de los pacientes. Además, supone en la actualidad, uno de los capítulos más importantes del quehacer de los profesionales de enfermería y ocasionan un enorme coste al sistema sanitario. El desarrollo de una úlcera por presión supone la precipitación de otros numerosos problemas, por lo que su prevención es primordial, además de un indicador de la calidad asistencial. Los pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos presentan un riesgo mayor de desarrollar úlceras por presión (UPP). Algunos estudios evidencian una elevada incidencia de úlceras por presión en pacientes tras intervenciones quirúrgicas ortopédicas.

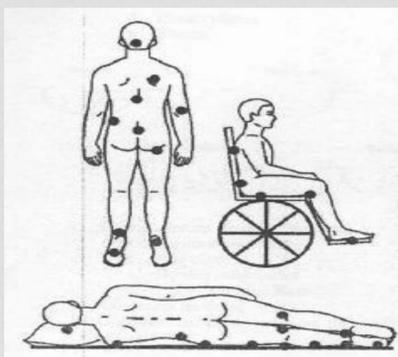
El desarrollo de una úlcera por presión supone la precipitación de otros numerosos problemas, por lo que su prevención es primordial, además de un indicador de la calidad asistencial.

DEFINICIÓN

Lesión de origen isquémico localizada en la piel y tejido subyacentes, producida por la acción combinada de factores extrínsecos, entre los que se destacan las fuerzas de presión, tracción y fricción; siendo determinante la relación presión-tiempo.

LOCALIZACIONES MÁS FRECUENTES EN ORDEN DESCENDIENTE:

- Sacro.
- Talón.
- Maléolos externos.
- Glúteos.
- Trocánteres.
- Escápulas.
- Isquion.
- Región occipital.
- Codos.
- Crestas ilíacas.
- Orejas.
- Apófisis espinosas.
- Cara interna de las rodillas.
- Cara externa de las rodillas.
- Maleolos internos.
- Bordes laterales de los pies.



OBJETIVOS

- ✓ Identificar al paciente con riesgo de desarrollar úlceras por presión (UPP).
- ✓ Mantener la integridad de la piel.
- ✓ Mantener al paciente en óptimas condiciones para su posterior recuperación.
- ✓ Proporcionar educación sanitaria al paciente y/o familia.

METODOLOGIA

PERSONAL NECESARIO.

- Enfermera.
- Auxiliar.
- Celador (actividades de movilización).

PREPARACIÓN DEL MATERIAL.

· **Medidas para su correcta preparación y manipulación.**
Tenga todo lo necesario antes de comenzar su actividad, para evitar incomodidades al paciente y pérdidas de tiempo.

Material necesario:

- Material de higiene: jabones o sustancias limpiadoras con ph neutro, agua tibia.
- Solución hidratante.
- Ácidos Grasos Hiperóxigenados (AGHO).
- Lencería de tejidos naturales, preferentemente.
- Superficies especiales para el manejo de la presión (SEMP): estáticas o dinámicas.
- Apósitos protectores: hidrocoloides, películas y espumas de poliuretano u otros.
- Protectores cutáneos (pomadas, películas, etc.)
- Almohadas para los cambios posturales.



RESULTADOS

El resultado de esta estrategia de prevención ha sido significativo: Estos consejos y medidas de prevención comportan una mejora en la calidad de la atención prestada y una apuesta por la seguridad de pacientes.

La prevención de úlceras por presión está incluida dentro de los objetivos del Plan Nacional de Salud y de todos los planes de salud de las comunidades autónomas como herramienta para la excelencia en la atención sanitaria. Siempre podemos mejorar pero, sobre todo, hay que concienciar a la sociedad y a los profesionales, y mantener estos programas preventivos activos para eliminar esta lacra. Nuestro hospital continuará con su programa preventivo y con la colaboración, dedicación y formación de todos sus profesionales para la consecución de un "hospital libre de úlceras".

CONCLUSIONES

Tratar una úlcera por presión es mucho más complicado que prevenirla. La máxima prioridad en estos casos es la **PREVENCIÓN**. Los pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas (artroplastias o reparación de fracturas) presentan un riesgo muy elevado, que se traduce en una incidencia alta de UPP en el postoperatorio. En la actualidad, en el servicio de traumatología del Hospital de la Vall d'Hebron, se está tomando una mayor conciencia sobre este problema. Así, los pacientes que ingresan con diversas fracturas, están siendo intervenidos quirúrgicamente (salvo contraindicación expresa) en las primeras 48-72 horas de hospitalización.

BIBLIOGRAFÍA: · Grupo Nacional para el Estudio y asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Abril 2002. Protocolo de cuidados en Úlceras por Presión. Hospital Universitario "Reina Sofía". Área de Enfermería. Protocolo de Prevención. Curación de Úlceras por Presión. Hospital Universitario "Puerta de Hierro". Guía de Cuidados Enfermeros. Úlceras por Presión. INSALUD, 1996 y actualización 1999. Cuidados de Enfermería en el Tratamiento de las Úlceras por Presión. A. Vivó Gispert. <http://www.enfermeria.org/ei/articulos/revs3/artic08.htm> Úlceras por Presión. Mª Rosario García Contreras. http://www.aurasalud.com/articulos/art_enfermeria/ulceras.htm