

SEGURIDAD PARA EL PACIENTE MAYOR DE 75 AÑOS EN LA PREVENCIÓN DE UPP EN CENTROS SOCIOSANITARIOS

AUTORA: Ruiz Rodríguez, María

Centro María Zayas

RESUMEN:

Ante la evidencia observada cabe destacar la importancia de la prevención de úlceras por presión en atención primaria y en concreto en los centros sociosanitarios, ya que constituyen un problema que podría ser reducido de forma significativa ofreciendo una buena calidad asistencial. Podemos para ello crear valoraciones de riesgo, capacidad de cuidado, cuidado de la piel,... Como referencia principal se recomienda la Escala Braden y Norton que nos van a determinar el riesgo de UPP del paciente. Hablamos de reducir no sólo costes económicos sino el impacto social y personal que una UPP puede llegar a causar en los pacientes.

OBJETIVOS:

- Establecer criterios de actuación en la prevención y cuidados de las úlceras por presión de acuerdo a las últimas evidencias científicas disponibles, en concreto en la población diana mayor de 75 años con enfermedades crónicas, encamados o inmovilizados en sillas, alteraciones de la sensibilidad y que no perciben el dolor isquémico, los que no son capaces de mantener una postura adecuada y los que ya padecen alguna úlcera por presión.
- Disminución del coste socioeconómico al prevenir las UPP.
- Aumentar la calidad de vida del paciente.
- Informar y formar adecuadamente al paciente y cuidador.
- Disminuir los factores de riesgo como son la presión, la fricción, el cizallamiento, la inmovilidad, la incontinenia (urinaria y fecal), el déficit nutricional y el déficit cognitivo.



Prevención de UPP según niveles asistenciales:

	Atención Primaria	Hospitales	Sociosanitarios
¿Existe omisión de UPP en el centro?	Si: 22,9%	Se: 74,2%	Se: 35,3%
¿Se calcula periódicamente la prevalencia?	Si: 15,7%	Se: 59,1%	Se: 52,1%
¿Se calcula periódicamente la incidencia?	Si: 16,4%	Se: 61,3%	Se: 52,9%
¿Existe un protocolo de prevención por escrito?	Si: 39,3%	Se: 84,9%	Se: 71,4%
	No lo sé: 4,3%	No lo sé: 1,1%	No lo sé: 2,5%
¿Se registran las medidas de prevención?	Si: 62,1%	Se: 89,2%	Se: 87,4%
¿Se valora el riesgo de los pacientes con una escala?	Si: 58,6%	Se: 86%	Se: 80,3%
¿Con qué periodicidad se utiliza la escala?	Sistémicamente: 32,9% Ocasionalmente: 32,1% No sabe: 4,3%	Sistémicamente: 74,2% Ocasionalmente: 9,7% No sabe: 5,4%	Sistémicamente: 77,5% Ocasionalmente: 16,7% No sabe: 5,9%

ACTIVIDADES	BAJO	MODERADO	ALTO	OBSERVACIONES
Examen de piel	Diario	Diario	Diario	-Prominencias óseas, puntos de apoyo, upp antiguas, sequedad, eritema, maceración...
Higiene de piel	Diario AGHO 2 veces/día	Diario AGHO 2-3 veces/día	Diario AGHO 3 veces/día	-Agua tibia. -Jabón ph= 5-5.5. -No usar alcoholes, colonias.
Cambios posturales	C/4horas	C/ 2-3horas	C/ 2-3 horas	-Valorar individualmente el paciente y su confort. -Evitar contacto directo de prominencias óseas y daños por fricción y cizalla. -No sobrepasar los 30° en la inclinación del cambio postural.
Protección talones	Talonera hidrocelular (noche)	Talonera hidrocelular	Talonera hidrocelular	
Superficies apoyo	Estáticas	Dinámicas	Dinámicas	
Sedestación		Sobre cojín viscoelástico. Duración: <math>< 4</math>horas.	Sobre cojín dinámico. Duración: <math>< 2</math>horas.	No usar borreguitos, ni superficies tipo flotador.
Medición del riesgo	C/ 7 días	C/ 7 días	C/ 7 días	Hipotensión prolongada.

ESCALA DE BRADEM PARA LA PREDICCIÓN DEL RIESGO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN.					
PERCEPCIÓN SENSORIAL	EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD.	ACTIVIDAD.	MOBILIDAD.	NUTRICIÓN.	ROCE Y PELIGRO DE LESIONES.
1.Completamente limitada.	1.Constantemente húmeda.	1.Encamado.	1.Completamente inmóvil.	1.Muy pobre.	1.Problema.
2.Muy limitada.	2.Húmeda con frecuencia.	2.En silla.	2.Muy limitada.	2.Probablemente inadecuada.	2.Problema potencial.
3.Ulgeramente limitada.	3.Ocasionalmente húmeda.	3.Deambula ocasionalmente.	3.Ulgeramente limitada.	3.Adecuada.	3.No existe problema aparente.
4.Sin limitaciones.	4.Raramente húmeda.	4.Deambula frecuentemente.	4.Sin limitaciones.	4.Excelente.	
ALTO RIESGO: PUNTUACIÓN TOTAL <math>< 12</math> PUNTOS.					
RIESGO MODERADO: PUNTUACIÓN TOTAL 13 - 14 PUNTOS.					
RIESGO BAJO: SI MENOR DE 75 AÑOS → PUNTUACIÓN TOTAL 15 - 16. SI MAYOR O IGUAL A 75 AÑOS → PUNTUACIÓN TOTAL 15 - 18					

CONCLUSIÓN:

Las úlceras por presión en Atención Primaria tienen una incidencia y prevalencia importante (entre un 7% y o 13% en pacientes recluidos en su domicilio y centros sociosanitarios). Constituyen uno de los mayores problemas que suelen observarse en ancianos y pacientes encamados por causa de su inmovilización. Tienen consecuencias sociales y económicas importantes: costo elevado del tratamiento; predisposición a padecer diversas dolencias derivadas de ellas (dolor, infección, deterioro físico); pueden agravar y comprometer la resolución de otros problemas de salud; largas estancias hospitalarias. Así mismo, provocan malestar en la vida cotidiana (individual y familiar), disminuyendo considerablemente la calidad de vida de las personas. También requieren mucho tiempo para sus cuidados, aumentando de forma importante la carga asistencial del personal de enfermería al que, junto al propio paciente y convivientes, conciernen preferentemente los cuidados y tratamiento.

La aparición de una UPP es un suceso que está ligado a la seguridad clínica de los pacientes y a los cuidados proporcionados por los profesionales de enfermería, y se ha demostrado que, en el manejo de la UPP la prevención es la mejor estrategia a aplicar por los y las enfermeras.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Institución colaboradora Centro María Zayas.
2. Grupo Nacional para el estudio y asesoramiento en úlceras por presión (GNEAUPP). *Directrices generales sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión*. http://www.gneaupp.es/app/adm/documentos-guias/archivos/3_pdf.pdf

RESULTADOS:

Sobre la evidencia científica del tema y tras aplicar las pautas de actuación que incluyen valoración integral (poniendo especial atención en eliminar focos de humedad), cambios posturales, manejo de presiones, perfecto estado de sábanas, utilización de cojines anatómicos, colchones anti escaras,... sin olvidar la importancia de un buen soporte nutricional (en concreto las proteínas) y soporte hídrico, podemos cerciorar que el 95% de las UPP se pueden evitar mediante la prevención.

