

VI CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Impacto Positivo de la Seguridad del Paciente en la Atención Sanitaria al Ciudadano"

SEGURIDAD DEL PACIENTE: PREVENCIÓN Y PREVALENCIA DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PERSONAS INSTITUCIONALIZADAS

Autor principal ELENA MORA MARTIN

CoAutor 1 ALICIA HERNÁNDEZ GAMEZ

CoAutor 2

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Médica

Palabras clave ÚLCERA POR PRESION SEGURIDAD DEL PACIENTE PREVALENCIA ANCIANOS

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

Introducción: Las úlceras por presión constituyen un grave problema en la calidad de vida de los ancianos, así como los costes socioeconómicos derivados. Los objetivos principales fueron conocer la prevalencia de UPP (Úlceras por Presión) en personas institucionalizadas así como los métodos e instrumentos de prevención utilizados.

Métodos: Estudio descriptivo transversal. La población de estudio (n= 135) está compuesta por todos los Residentes institucionalizados de larga duración del Centro Residencial para Personas Mayores Nuestra Señora del Perpetuo Socorro en Santa Fe (Granada). El estudio se realiza para conocer la prevalencia de UPP enmarcadas dentro de las características de la muestra estudiando variables que influyen en su aparición (sexo, movilidad, edad, suplemento alimenticio), recogiendo y analizando los datos mediante Microsoft Excel y con la ayuda e información de la aplicación informática creada por Lares Andalucía, así como la propia página web del Centro Residencial.

Resultados: Se observa una prevalencia del 4 % de la muestra con UPP, siendo el promedio de edad 84,8 años. El 12 % ingieren suplemento alimenticio. El 40 % utiliza silla de ruedas para los traslados y un 56 % de la muestra recibe cambios posturales.

Conclusiones. Se evidencia en general buenos resultados de prevalencia de UPP en comparación con Residencias geriátricas españolas y norteamericanas. Conocer y comprender los factores de riesgos e incidir sobre ellos es crucial para aplicar métodos de prevención adecuados.

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

Las úlceras por presión (UPP) constituyen un grave problema en la sanidad actualmente, constanding de una elevada incidencia, provocando importantes repercusiones en factores socioeconómicos y sobre todo influyendo de manera significativa en la calidad de vida de la población afectada.

La etiopatogenia de las UPP se manifiesta cuando una zona de tejido queda atrapada, generalmente entre el hueso y una superficie dura (cama, sillón, etc.), durante un periodo de tiempo suficiente, se produce una isquemia tisular primero, seguido de una hipoxia de los tejidos que llevará a las células a un cuadro de acidosis metabólica y, por último, a una necrosis de toda el área afectada, provocando lo que conocemos como úlcera por presión (1).

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la 55 Asamblea Mundial de la Salud, insta a los Estados miembros a prestar la mayor atención posible al problema de la Seguridad del Paciente y a establecer y consolidar sistemas de base científica, necesarios para mejorar la Seguridad del Paciente y la calidad de la atención de la salud (2).

Siendo Seguridad del Paciente (SP) definida como: Ausencia o reducción, a un nivel mínimo aceptable, de riesgo de sufrir un daño innecesario en el curso de la atención sanitaria (3).

En España, desde 1999, el Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP) consideró de vital interés, para rescatar y mantener el valor real del problema, la constitución de un observatorio epidemiológico permanente que permitiera seguir la evolución de estas lesiones (4).

Los datos de prevalencia en nuestros hospitales son muy similares a países vecinos como Italia (8,3%), Francia (8,9%) Alemania (10,2%) o Portugal (12,5%) y mejores que los de Irlanda (18,5%), País de Gales (26,7%), Bélgica (21,1%), Reino Unido (21,9%), Dinamarca (22,7%) o Suecia (23,0%) (4).

Centrándonos concretamente en el ámbito sociosanitario, específicamente donde se desarrolla nuestro trabajo en el Centro Residencial para Personas Mayores Nuestra Señora del Perpetuo Socorro queremos intervenir activamente respecto a la Seguridad de los Residentes.

Existen numerosas investigaciones correspondientes a UPP en centros sociosanitarios (Residencias geriátricas), quizá, el estudio más importante, es el recientemente publicado por Park-Lee que presenta el conjunto de residencias asistidas norteamericanas (datos del NCHS - National Center for Health Statistics del CDC-) y que muestran una prevalencia similar a la española, del 11% (4).

OBJETIVOS PRINCIPALES:

1.1 Identificar la prevalencia de Úlceras por Presión según las variables sexo, edad, movilidad y suplemento nutricional proteico de

las personas institucionalizadas de larga estancia en Centro Residencial Nuestra Señora del Perpetuo Socorro en Santa Fe (Granada)
1.2 Exponer los métodos e instrumentos para prevenir y disminuir la incidencia de UPP del cómputo de Residentes, incidiendo y fomentado la Seguridad del Paciente.

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

Diseño: Se trata de un estudio descriptivo transversal.

Población y muestra: La población de estudio está compuesta 135 personas (n=135), alberga a todos los Residentes de larga estancia durante el mes de Febrero de 2015 acaecidos en Centro Residencial para Mayores Nuestra Señora del Perpetuo Socorro en Santa Fe (Granada).

Instrumentos y análisis de los datos: Utilización de la página Web propia del Centro Residencial. [<http://www.residenciaperpetuosocorro.org>]. Como herramienta clave para análisis y recogida de los datos utilizamos el programa informático Microsoft EXCEL 2010 como base de datos.

Manejo de la aplicación informática creada por Lares Andalucía (Asociación Andaluza de Residencias y Servicios de Atención a los Mayores Sector Solidario), en la cual nos apoyamos día a día como enfermeras en nuestro puesto de trabajo, siendo de gran valor, posibilitando recoger y clasificar datos continuamente así como su posterior análisis.

Reuniones del equipo enfermero y directivo sobre investigación, escritura científica y Seguridad el Paciente.

Procedimiento: Para la puesta en marcha de dicho estudio se agruparon numerosos datos en cuanto a frecuencia y distribución. De esta manera se analizaron las variables en función de:

Edad (clasificada por grupos). Sexo. Movilidad, en base a: movilidad adecuada, ligeramente limitada, silla de ruedas y vida en cama. Presencia de úlceras por presión de la muestra. Suplemento alimenticio proteico. Uso de colchón antiescaras y cambios posturales.

Se llevó a cabo durante el momento puntual del mes de Febrero 2015. Se realiza con el objetivo de conocer las características de la muestra, la prevalencia de UPP, y exhibir las numerosas medidas preventivas correspondientes a Seguridad del Paciente en UPP llevadas a cabo.

Quedaron incluidos en el estudio todos los Residentes de larga estancia ubicados en el Centro Residencial. Se excluyeron a todos aquellos ancianos de estancia únicamente diurna.

Consideraciones éticas: En el ámbito estatal sanitario, respetando lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos. Se pidió el consentimiento a la Institución Residencial

» **RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.**

Extraemos gran parte de los resultados del objetivo 1.1 apoyándonos en la utilización de Microsoft Excel como base de datos principal. Se completó la muestra con un total de 135 personas institucionalizadas de larga duración.

Los resultados del primer objetivo se encaminan a identificar la prevalencia de Úlceras por Presión según las variables sexo, edad, movilidad y suplemento nutricional proteico de la muestra. Tras una exhaustiva recogida de datos se verifica:

La prevalencia de UPP de la muestra en el momento establecido del estudio es de un 4 % (5 personas) en total, frente al 96 % (130 personas) que no presentan UPP.

A continuación se identifica la distribución porcentual del sexo en la muestra: se observa como prima el sexo femenino con un 77% (104 personas) frente al 23 % (31 personas) del sexo masculino. El promedio de edad de la muestra (n= 135) es de 84,8 años, entre los cuales se distinguen y verifican:

1 persona de menos de 59 años. En el rango de edad de 60-69 años convergen 7 personas (5 %). Entre 70 y 79 años la muestra cuenta con 21 Residentes (16 %). Mayoritariamente priman ancianos de edades comprendidas entre 80 y 89 años: 72 personas en total (53 %). Entre 90 y 99 años se encuentra el 24 % de la muestra, con total de 33 Residentes. Por último, de más de 100 años existe una persona.

Respecto a la movilidad de la muestra encontramos que el 3 % realiza vida en cama (4 personas), un 24 % posee una movilidad ligeramente limitada (uso de andador, necesidad de apoyo en los traslados por parte de Gerocultores), un 33 % presenta una movilidad adecuada (independientes en sus traslados) y mayoritariamente un 40 % utilizan en la mayoría de los traslados silla de ruedas.

Analizando el factor nutricional pudimos discurrir que el 12 % de la muestra ingieren suplemento alimenticio proteico.

Respecto al objetivo 1.2 se exponen los medios de prevención utilizados en el Centro Residencial y asociados a la prevención y minimización de úlceras por presión converge el uso de colchón antiescaras, utilizado por el 47 % de la muestra, frente al 53 % que no lo necesita, en base a la movilidad del Residente, así como la autonomía para las ABVD y escala de Braden.

Al 56 % de la muestra se le realizan cambios posturales, frente al 44 % que no lo necesitan.

Estos métodos tienen como objetivo principal prevenir la pérdida de la integridad cutánea a consecuencia de la fricción, cizallamiento o ambos, combinados con la inmovilidad, facilitando una correcta circulación capilar y mejorando en este aspecto su calidad de vida.

Los resultados del presente estudio manifiestan explícitamente en el objetivo 1.1 que el porcentaje de ancianos que presenta UPP en Residencia para Personas Mayores Nuestra Señora del Perpetuo Socorro (4%) está por debajo de los estudios revisados, que cifran la prevalencia en Centros Sociosanitarios de España y Norteamérica en un 11% (4) (5).

Esto plasma un cómputo de buenas prácticas e implicación por parte de todo el personal que trabaja en el Centro, y que diariamente toma conciencia de la importancia de la prevención de UPP.

En función de los resultados obtenidos nos inclinamos por deducir que las investigaciones y conocimientos adquiridos en UPP son de

vital importancia así como su expansión, considerándose la piedra angular en la calidad de vida de las personas mayores, y por la necesidad de continuar investigando y reforzando los conocimientos actuales desde la base de la formación de las personas dedicadas a trabajar en Instituciones Residenciales.

En cuanto al objetivo 1.2 analizando los datos expuestos, podemos concluir que los métodos de prevención puestos en marcha en el Centro son beneficiosos para los ancianos y sus efectos deseados hacen mella en la integridad cutánea de las personas de la muestra, siempre teniendo presente que un punto crucial para la posible aparición de UPP en personas mayores es el nivel de actividad y la movilidad, surgiendo la necesidad de la combinación de un equipo interdisciplinar para suplir sus necesidades y perseguir la mejora.

Llegamos a la conclusión de que teniendo como referencia el índice de Braden como principal medidor del riesgo de aparición de UPP sería conveniente que el 100 % de los residentes utilizaran las medidas de prevención, de este modo disminuir hasta su máximo nivel la prevalencia de UPP y/o evitar su aparición.

Disipamos que se ha de tener siempre presente que una intervención precoz en la prevención de UPP podría jugar un papel extremadamente importante.

A lo largo del estudio como limitación más destacada nos hemos encontrado con pérdidas asociadas a éxitos acaecidos en el momento del estudio.

Como mejora se propone incidir y reforzar aún más los conocimientos teóricos y prácticos en prevención de UPP, aplicándolas fundándose en la evidencia científica evitando las rutinas y sus consecuencias, creando conciencia colectiva entre el Personal Sanitario y Gerocultores de la importancia de llevar a cabo las prácticas adecuadas.

Por último queremos transmitir nuestro agradecimiento al Centro Residencial para Personas Mayores Nuestra Señora del Perpetuo Socorro por la oportunidad y la ayuda brindada para la realización de este estudio.

» APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

Como muestra la evidencia científica el problema de las Úlceras por Presión causa gran impacto negativo a nivel hospitalario, primario y sociosanitario.

Surge la necesidad de analizar la Seguridad del Paciente desde el punto de vista de Enfermería, centrándonos en las UPP, así en este estudio se permite de este modo discernir sus causas para poder reducirlas taxativamente hasta su mínimo nivel, conociendo e interviniendo en los factores que influyen de forma negativa ante la vulnerabilidad de los ancianos, mejorando la Seguridad del paciente.

Este estudio permite establecer estrategias de trabajo en un equipo interdisciplinar, e instaurar un registro que permita realizar feed-back para conocer incidencias, causas y estrategias de avance y mejora continuo.

» PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.

Recomendamos más estudios y formación sobre UPP, pues supone un grave problema para las personas mayores repercutiendo en estado de su salud y por lo tanto en la calidad de vida, asociado a los costes socio-económicos derivados.

Futuras líneas de investigación podrían ir asociadas a los métodos utilizados para llevar a cabo la recuperación de la piel cuando se produce una UPP, con el uso ácidos grasos hiperóxigenados, parches hidrocoloides o alginatos, basándose en la evidencia científica, evitando o reduciendo el dolor.

» BIBLIOGRAFÍA.

Fernando Martínez Cuervo, J. Javier Soldevilla Agreda; José Verdú Soriano; Teresa Segovia Gómez Francisco Pedro García Fernández, Pedro Luís Pancorbo Hidalgo. Cuidados de la piel y prevención de úlceras por presión en el paciente encamado. Revista rol diciembre 2007.

2. World Health Organization. Guide to Implementation. A Guide to the Implementation of the WHO Multimodal Hand Hygiene Improvement Strategy (2009) [Internet]. Organización Mundial de la Salud. Ginebra. [Consultado el 11 de Mayo de 2015]. Disponible en:

<<http://www.who.int/gpsc/5may/tools/es/>>

3. Módulo de Formación Proyecto Bacteriemia Zero [Internet] [Consultado el 18 de Mayo de 2015]. Disponible en:

<<http://hws.vhebron.net/formacion-BZero/>>

4. José Javier Soldevilla Agreda; Joan-Enric Torra i Bou; José Verdú Soriano; Pablo López Casanova 3.er Estudio Nacional de Prevalencia de Úlceras por Presión en España, 2009. Epidemiología y variables definitorias de las lesiones y pacientes. Gerokomos vol.22 no.2 Madrid jun. 2011 versión impresa ISSN 1134-928X

5. Marta Fernando Martínez, Alfredo González Polo, Raúl Juárez Vela. Prevalencia y factores de riesgo asociados a las UPP en pacientes institucionalizados en una residencia geriátrica. Revista Iberoamericana de Enfermería Comunitaria Vol. 6 - nº 2 julio-diciembre 2013 [Consultado el 21 de Febrero de 2015]