

Seguridad del paciente: Prevención y tratamiento de úlceras por presión en el entorno residencial

AUTORES: Gámez Pérez, Alba*, Fernández – Utrilla Miguel, Pilar* y Jaime Cervilla, Marina**.

*Enfermeras en Residencia para la tercera edad Juan González, Churriana, Málaga, España.

**Enfermera en Helicópteros Sanitarios, Málaga, España.

INTRODUCCIÓN

Las úlceras por presión (UPP) constituyen un importante problema de salud, consumo de recursos y responsabilidad legal. Como datos de prevalencia en España según el tercer estudio nacional de UPP los cuestionarios recibidos de 2468 lesiones; 41,8% pertenecían a atención especializada, 37% atención primaria y 21,2% atención sociosanitaria.

Estos datos revelan que las medidas de prevención y tratamiento deben ser revisadas para disminuir la variabilidad en el cuidado basándonos en la mejor evidencia disponible.

En nuestro centro de trabajo, una residencia para la tercera edad con una muestra de 70 pacientes (n=70) en Málaga, durante el año 2013 hubo un aumento en la incidencia de UPP por una mala práctica asentada en cuidados rutinarios sin base científica, surgiendo la necesidad de crear un plan integral de mejora continua para afrontar este problema en el 2014.

OBJETIVO PRINCIPAL

Prevenir y tratar UPP mediante la evidencia científica disponible.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar de forma precoz a los pacientes con factores de riesgo.

Proporcionar cuidados organizados en base a guías de práctica clínica.

Mantener una correcta continuidad de cuidados con asiento en los criterios de resultados.

MÉTODO

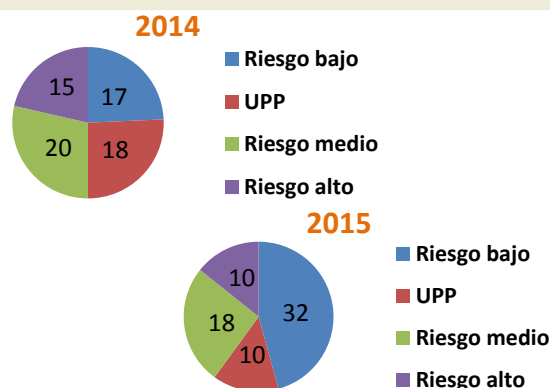
Se llevó a cabo un estudio cuasi-experimental pretest y postest en el año 2014 con una muestra de 70 pacientes (n=70) en nuestro entorno residencial con base en búsqueda bibliográfica de actividades asentadas en la evidencia científica, guías de práctica clínica tomadas de RNAO, escala de valoración de Braden y seguimiento mediante IMEUPP.

Se clasificaron a los residentes en función del riesgo o presencia de UPP para que las intervenciones fueran dirigidas a la prevención, disminución de la variabilidad y mejora en la coordinación de los cuidados, líneas estratégicas para la reducción de las cifras de prevalencia.

RIESGO BAJO (A)	Revisión diaria de la piel durante el aseo, control de la humedad y aplicación de ácidos grasos hiperoxigenados (AGHO) en puntos de presión, no masajeando zonas enrojecidas.
RIESGO MEDIO (B)	A + Redistribución de la presión mediante cojín antiescaras y ejercicio físico en la medida de lo posible.
RIESGO ALTO (C)	A + B + Colchón activo de presión constante y programación de cambios posturales cada 2 horas durante el día y cada 4 horas en la noche, respetando el descanso.
PRESENCIA DE UPP	A + B + C + Suplementos proteicos, curas de ambiente húmedo y seguimiento mediante IMEUPP.

RESULTADOS

De acuerdo a la información aportada en los siguientes diagramas de sectores; se identificó precozmente a los residentes que fueron clasificados de forma que el riesgo se distribuyó en mayor medida en riesgo bajo con intervenciones encaminadas principalmente a la prevención primaria. El riesgo medio no sufrió cambios importantes pero se redujo el número de UPP gracias a la continuidad de cuidados basados en la guía de práctica clínica e IMEUPP, disminuyendo además el alto riesgo con la introducción de superficies especiales de manejo de la presión (SEMP).



CONCLUSIÓN

La educación a profesionales del sector se hizo imprescindible para una correcta continuidad de cuidados sumándole la detección precoz, clasificación del riesgo y seguimiento de UPP cuyos resultados mostraron un impacto positivo sobre la seguridad del paciente en la atención sanitaria en el entorno residencial.

BIBLIOGRAFÍA

- López Escribano A, Gerencia atención primaria del área de salud de Albacete et al. Eficacia de los ácidos grasos hiperoxigenados en la prevención de las úlceras por presión. Scielo. 2010, vol.18, n.4, pp. 39-43. ISSN 1134-928X.
- García Fernández F.P, Pancorbo Hidalgo P.L, López Ortega J, López Medina I.M. Recursos materiales para la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión: análisis de la situación en Andalucía. Scielo. 2009. ISSN 1134-928X.
- Nancy Parslow R.N, Patti Barton R.N et al. Risk Assessment & Prevention of Pressure Ulcers. RNAO Registered Nurses' association of Ontario. Revised 2011. Internet: <http://rnao.ca/bpg/guidelines/risk-assessment-and-prevention-pressure-ulcers>. Consultada en Enero 2014.