



La Seguridad del Paciente en las Úlceras por Presión



Antonio Marruecos Mansilla; Cristina Montero Matas; Crescencio Pérez Murillo.

Departamento de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Granada.

Introducción

Las Úlceras por Presión (UPP) son lesiones producidas en la piel como consecuencia de la compresión prolongada entre una superficie externa y un plano óseo. Las localizaciones más frecuentes son: talones, trocánteres, glúteos y sacro (1).

Según el ESTUDIO NACIONAL DE PREVALENCIA DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ESPAÑA, los cuestionarios recibidos proporcionaron información acerca de un total de 1.031 UPP en hospitales, 914 UPP en atención primaria y 523 UPP en atención sociosanitaria. Aunque, en términos generales, parece que hay una ligera tendencia a ir disminuyendo su presencia, se mantiene vigente que las UPP siguen constituyendo un importante problema de salud pública (1).

La seguridad del paciente en el tratamiento de las úlceras por presión está basada en la prevención de la minimización de los factores de riesgo susceptibles de intervención (2):

El objetivo de la presente revisión es dar a conocer las técnicas de prevención que nos permiten mejorar la seguridad del paciente en relación con el tratamiento de las úlceras por presión.

Metodología

La búsqueda de artículos se realizó en base a la literatura científica publicada de forma electrónica y consultada en el mes de Marzo de 2015.

Se realizó una búsqueda en la base de datos Pubmed con las palabras claves; pressure ulcers, safety, patient, prevention, usando el operador booleano AND, y con los siguientes criterios de búsqueda; artículos de lengua castellana y lengua inglesa a texto completo y publicados en los últimos 5 años.

De los artículos encontrados se hizo una breve lectura y se seleccionó la información más destacada para el desarrollo de la presente revisión.

Estado Físico General	Estado Mental	Actividad	Movilidad	Incontinencia	Puntos
Bueno	Alerta	Ambulante	Total	Ninguna	4
Mediano	Apático	Disminuida	Camina con ayuda	Ocasional	3
Regular	Confuso	Muy limitada	Sentado	Urinaria o fecal	2
Muy malo	Estuporoso o comatoso	Inmóvil	Encamado	Urinaria y fecal	1

Figura 1: Escala de Norton para valoración de las UPP.

Resultados

Los aspectos preventivos de la intervención se fundamentaron en la evidencia científica referente a las principales intervenciones de enfermería: a) identificación precoz de aquellos pacientes en riesgo de desarrollar UPP; b) mantenimiento y mejora de la tolerancia de la piel a la presión para prevenir lesiones; c) protección contra los efectos adversos de la presión, fricción y cizalla, y d) nutrición. Se elaboraron dos carteles con las intervenciones específicas de prevención que se editaron también como tarjetas de bolsillo para el personal de la unidad (3).

El estudio observacional desarrollado por Roca Biosca y colaboradores evidencia que a puesta en marcha de intervenciones dirigidas a la mejora de factores de riesgo modificables y/o relacionados con la aparición de UPP mejora la calidad de los cuidados enfermeros y, en consecuencia, disminuye la incidencia de UPP. Los resultados del estudio ponen de manifiesto que los factores de riesgo identificados para desarrollar UPP fueron: IMC>30, riesgo EMINA>10 y tratamiento con noradrenalina.

Los factores modificables con asociación significativa para la aparición de UPP en el paciente crítico fueron: superficies de apoyo, nutrición, sonda nasogástrica y cambios posturales. Los factores *no modificables* detectados fueron: IMC>30, riesgo EMINA>10, y administración de noradrenalina en perfusión continua. Los factores protectores para la aparición de UPP fueron: superficies dinámicas, dieta hiperproteica y SNG de poliuretano.

Conclusión

Al conseguir aumentar los conocimientos en la población sobre los factores de riesgo, automáticamente, se crea una defensa contra éstos, apareciendo de esta manera los métodos más eficaces de prevención: los cambios posturales e hidratación de la piel, restando importancia a otras medidas como son: masajes, nutrición y accesorios especiales, contribuyendo con ello a aumentar la seguridad del paciente al reducir uno de los problemas más importantes de salud pública.

Referencias bibliográficas

1. Manual CTO de Enfermería, 6ª edición, grupo CTO, CTO Editorial S.L 2014
2. Roca-Biosca A, Velasco-Guillén MC, Rubio-Rico L, García-Grau N, Anguera-Saperas L. Úlceras por presión en el enfermo crítico: detección de factores de riesgo. *Enfermería intensiva*. 2012;23(4):155–63.
3. Andrés Gimeno B, de la Guerra RS, Arnedo CF, Zamorano MR, Murillo DA, Soria JG. Una aproximación al benchmarking de indicadores de cuidados. Aprendiendo para mejorar la seguridad del paciente. *Revista de Calidad Asistencial*. 2014;29(4):212–9.
4. Prieto Guerrero MM, García Sánchez AM, Albar Marín MJ, Villar Rojas AE, Romero Brioso C, Castilla Moro ML, et al. Impacto de una intervención multifactorial para prevenir úlceras por presión en atención especializada. *Metas de Enfermería*. 2011;14(4):27–32.

