

# CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN.

**Autor principal:**

OLGA  
FERNÁNDEZ  
RONDA

**Área temática:**

*Calidad y Prácticas Seguras en el Área de Enfermería Médica*

**Palabra clave 1:**

*Úlcera por presión.*

**Palabra clave 2:**

*Enfermería Médico-Quirúrgica.*

**Palabra clave 3:**

*Prevención Primaria.*

**Palabra clave 4:**

*Atención de Enfermería.*

**Resumen:**

Las úlceras por presión (UPP) surgen de la destrucción cutánea y consiguiente necrosis del tejido subyacente, grasa y músculo. Son producidas por diversos factores como la humedad, desnutrición, obesidad, presencia de enfermedades subyacentes, temperatura corporal elevada, infección y circulación periférica deficiente. Son un indicador importante de la calidad de atención que se les brinda a los pacientes hospitalizados. Por esta razón, los profesionales de enfermería tienen una importancia vital, ya que son los encargados de establecer un plan de cuidados para prevenir su aparición. Con este trabajo, se conoce el perfil de pacientes con UPP en nuestro hospital, así cómo en qué servicio son más frecuentes, de qué grado son la mayoría...; para ello se realiza un estudio descriptivo transversal, y cuyos datos, una vez analizados se utilizan para incidir en qué puntos hay que mejorar la prevención de UPP en nuestros pacientes.

**Antecedentes/Objetivos:**

Las UPP son una causa importante de morbilidad. A nivel nacional, tenemos como referencia: 4º Estudio Nacional de Prevalencia promovido por el GNEAUPP.. Las cifras de prevalencia obtenidas son: en hospitales, en adultos 7,87% (IC 95%: 7,31-8,47%); en unidades pediátricas de hospitales, 3,36% (IC 95%: 1,44-7,61%); en CSS, 13,41% (IC 95%: 12,6-14,2%), y en atención primaria, 0,44% (IC 95%: 0,41-0,47%) entre mayores de 65 años y 8,51% (IC 95%: 7,96-9,1%) entre pacientes en programas de atención domiciliaria. La prevalencia es más alta en unidad de cuidados intensivos (UCI), llegando al 18%.

Por todo lo anterior, pensamos que es necesario concier con nuestro estudio, en qué servicios se dan más UPP, en qué zonas corporales, en qué tipo de pacientes ( sexo, edad, enfermedad, estado nutricional, nivel de actividad, estado neurológico...). Así establecemos los siguientes

objetivos.

#### **OBJETIVO GENERAL**

- Determinar el comportamiento y los factores que condicionan la aparición de úlceras por presión (UPP) en pacientes hospitalizados .

#### **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Identificar los principales factores predisponentes en el desarrollo de las úlceras por presión en pacientes hospitalizados.
- Evaluar el perfil de los pacientes hospitalizados que han presentado úlceras por presión.
- Conocer las UPP de mayor prevalencia según localización anatómica del paciente.
- Identificar el estado del paciente (mental, movilidad, incontinencia, nutrición y actividad).
- Conocer cuáles son los servicios de mayor incidencia y prevalencia de UPP

#### **Descripción del problema - Material y método:**

Se utiliza un estudio descriptivo transversal, por tratarse de contabilizar el número de pacientes que tienen úlcera por presión, sin que se haga un seguimiento en el tiempo.

**Población y muestra.** La población del estudio son los pacientes ingresados en el hospital en el que se va a hacer el estudio (750), asumiendo un error alfa de 0.05 y una precisión de 0.05. **Criterios de inclusión:** todos los pacientes ingresados en servicios de larga estancia y de cuidados paliativos del hospital (que no presentaran UPP en su ingreso). En principio no se establecerán criterios de exclusión. Para la elección de la muestra realizaremos un muestreo no probabilístico de tipo consecutivo. La Información será proporcionada directamente por los profesionales, desde enero de 2016 a Junio de 2016. **Variables y medición:**

1.-Variables socio-demográficas:

Las variables socio-demográficas estudiadas serán: edad, sexo.

2.-Variables de enfermedades: dónde se registrarán los antecedentes de enfermedades y diagnóstico actual del paciente.

3.- Variable de estudio:

Los profesionales del centro hospitalario pasarán al ingreso la Escala de Norton, para conocer el riesgo del paciente a padecer una UPP.

Y se les pasarán una hojas de realización propia en el que aparecerán : grado de la UPP, localización, longitud, que también tendrán que rellenar los profesionales sanitarios.

Se medirá el riesgo de padecer UPP con la Escala de Norton. Y una vez que ya estén presentes , se clasificarán las UPP en sus diferentes grados

#### **Resultados y discusión:**

Una vez finalizada la recogida de datos en Junio de 2016, se procederá a su análisis y que en otro, qué ha podido fallar en la prevención de úlceras por presión. Para ello se incidirá a los profesionales en la importancia de prevenir las úlceras mediante cambios una vez esté todo analizado, se procederá a valorar por qué, en un servicio hay más UPP posturales frecuentes, mantener siempre al paciente seco tras deposición o incontinencia, se incidirá en la importancia de la nutrición..., y se valorará si en algunos servicios, la presencia de UPP tiene relación directa con la sobrecarga de trabajo a la que a diario están sometidos los profesionales.

Atendiendo a nuestra experiencia, pensamos que el servicio en que más UPP habrá será en Cuidados intensivos, por la larga estancia y por el grave estado en el que se encuentran los paciente, pero debemos esperar a los resultados de nuestro estudio, por si se dieran más UPP en otros servicios, en cuyo caso habría que buscar su causa.

### **Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:**

La presencia de UPP es un indicador directo de la calidad sanitaria recibida, con lo cuál, con este trabajo podemos incidir aún más en la prevención de UPP, y ver qué falla, cuáles son los servicios en los que más UPP hay, y por tanto, dónde más medidas preventivas y concienciación se debe tomar, además de comprobar a qué se debe que haya más UPP. Cuánto más control se tenga sobre la prevención de los riesgos de que aparezcan UPP, más seguridad tendrá el paciente, ya que las UPP aumentan el ingreso hospitalario, y empeoran el estado y patología inicial por el que el paciente ingresó

### **Propuestas de líneas futuras de investigación:**

Aunque actualmente tenemos muchos medios y estudios sobre UPP, y muchos tipos de apósitos y tratamientos para apósitos, hay que seguir investigando y descubriendo nuevas técnicas y apósitos (con materiales que absorban aún mejor el exudado), manteniendo la úlcera seca, para que una vez aparecida la UPP, favorezcan su cicatrización y curación.

### **Bibliografía:**

RUIZ. Epidemiología clínica. Investigación aplicada. Editorial médica panamericana, 2004.

KOZIER, B. et al. "Cuidado de las heridas". En Técnicas de Enfermería. VOL II. Madrid: Ed. Interamericana, 1999. 4ª Edición.

LÓPEZ CORRAL, J.C. Actuación de enfermería ante las úlceras y heridas. Madrid: Laboratorios Knoll, 1992.

---