



PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN CUIDADOS INTENSIVOS

Martínez Llorente E.

Enfermera de Reanimación del Hospital Universitario de Cruces (Bizkaia)

INTRODUCCIÓN

Las **UPP** son lesiones producidas por *presión, fricción, cizalla* o la combinación de estos. Las UPP siguen siendo un grave problema de salud debido a las repercusiones que conlleva tanto al paciente como a su entorno, mayor carga de trabajo de enfermería, aumento de la estancia hospitalaria, riesgo de complicaciones, sin olvidar el aspecto económico y legal. Es un **indicador de mala calidad asistencial**.

Los pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos presentan un gran número de factores de riesgo (ventilación mecánica, uso de anestésicos y sedantes, fármacos vasoactivos) que aumentan el riesgo de padecer UPP, siendo de las unidades con mayores índices de incidencia. Sabiendo según su bibliografía que hasta el **95%** son **evitables**, el primer abordaje debería ser la prevención.

OBJETIVOS

Determinar:

- Que escalas de valoración del riesgo de desarrollar UPP son las más adecuadas para utilizar en cuidados intensivos.
- Donde se localizan la mayoría de las UPP que se presentan en estas unidades.
- Que intervenciones son las más efectivas para la prevención de las UPP en cuidados intensivos y cual contribuyen a disminuir la incidencia.

MATERIAL Y MÉTODO

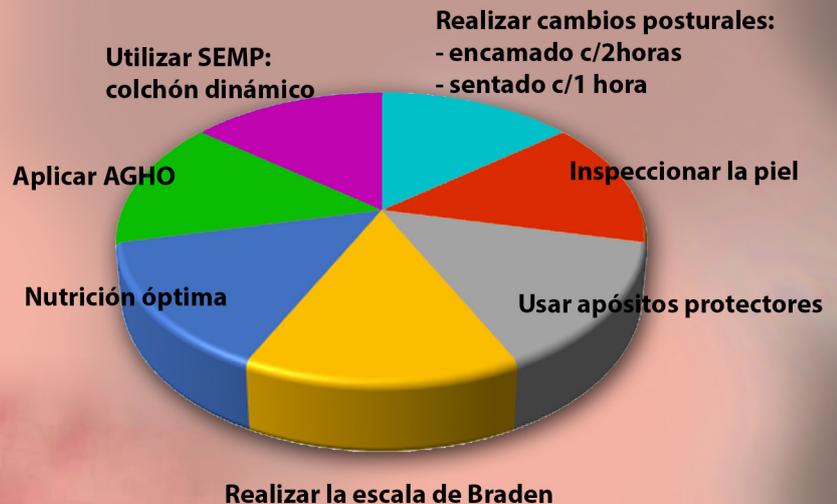
Revisión bibliográfica en diferentes bases de datos científicas: *elsevier, scielo, Cochrane library* y *uptodate*.

RESULTADO

En los estudios analizados en relación con las diferentes escalas de valoración del riesgo de desarrollar UPP en cuidados intensivos que hay: *Norton, Braden, Waterlow, EMINA, Cubbin-Jackson, BM Song-Choi* y *NM Bienstein*. La escala de Braden y la escala de Cubbin-Jackson son las que mejor capacidad predictiva tienen en cuidados intensivos. En España la escala más utilizada y la mejor testada en la UCI es **la escala de Braden**, debido a su fácil manejo, su alta sensibilidad y especificidad, siendo un buen predictor del riesgo de desarrollar UPP.

Las **localizaciones** donde más frecuentemente aparecen las **UPP** son: *sacro, talones, trocánteres, maléolos* y *occipital*. Cuando se detecta una UPP, suele ser de **estadio II**. Por ese motivo, hay que realizar especial hincapié en la higiene diaria de la piel inspeccionando las zonas de prominencias óseas donde más frecuentemente aparecen las UPP, para realizar las medidas de prevención antes de que aparezca la UPP.

La mayoría de los estudios analizados coinciden en que las **mejores intervenciones** a realizar para la prevención de las UPP en cuidados intensivos serían:



CONCLUSIONES

La primera medida es la **identificación de los pacientes susceptibles** de desarrollar UPP, por lo que es de gran utilidad el uso de la escala de Braden que mida este riesgo, de este modo se podrá instaurar precozmente los **cuidados** apropiados **basados** en la **evidencia y recursos** disponibles para prevenir la UPP antes de su aparición.

Tras la revisión de diversos estudios podemos concluir en que la realización de unas determinadas intervenciones que se han comprobado ser eficaces para la prevención de las UPP, se **disminuiría la incidencia** y la **prevalencia de las UPP** en estas unidades.

La **prevención** resulta **menos costosa** y **más eficaz** que el tratamiento. Por este motivo la importancia de realizar una buena prevención del riesgo de la UPP que evitaría esta complicación, disminuiría la estancia hospitalaria, los costos y propiciaría una mayor recuperación del paciente.

Como conclusión, creemos que es necesario realizar más proyectos de investigación bien diseñados para unificar criterios, apoyándose en la evidencia disponible y evitar la variabilidad de los cuidados debido a que de esta manera se **mejoraría la calidad de los cuidados** y **aumentaría la seguridad del paciente** en un servicio como son los cuidados intensivos donde todos los pacientes presentan este riesgo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Pancorbo-Hidalgo P.L. Valoración del riesgo de desarrollar úlceras por presión: uso clínico en España y metaanálisis de la efectividad de las escalas. *Gerokomos* 2008; 19(2): 84-98.
2. García-Fernández F.P. Valoración del riesgo de desarrollar úlceras por presión en unidades de cuidados críticos: revisión sistemática con metaanálisis. *Gerokomos* 2013; 24(2): 82-89
3. Reddy M. Efectividad de las intervenciones para la prevención de las úlceras por presión: evidencias e incertidumbres. *La Biblioteca Cochrane Plus* 2006; 296: 974-84.