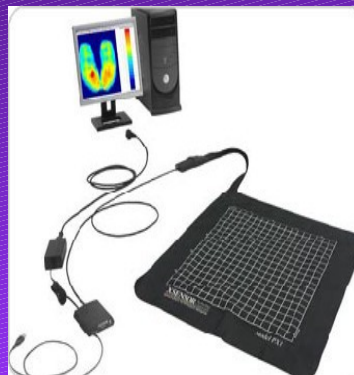


Prevención de úlceras por presión en sedestación en pacientes con lesión medular

Autores: Blanco del Valle, Paula. Torres Parejo, Isidro

Introducción:

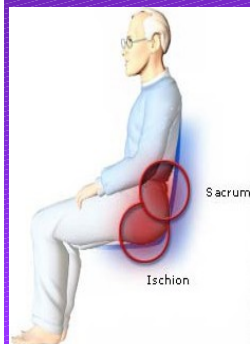
Las UPP suponen un riesgo importante para la seguridad de las personas hospitalizadas, se calcula que el 10% de los pacientes padecen UPP durante su estancia. Nos vamos a centrar en uno de los colectivos más afectados como son las personas con lesión medular, entre las cuáles la incidencia anual en EEUU es entre un 20%-31% y la prevalencia entre un 10% y 30%. Además, las UPP constituye la causa más frecuente de retraso en la rehabilitación. Los pacientes con lesión medular pasan buena parte de su tiempo en sedestación y nos parece importante hacer un estudio de dicha posición.



Método:

Centramos nuestra investigación en el análisis de la información recogida por un sistema de detección de presión. Consiste en una piel electrónica que mide con precisión la magnitud y distribución de la presión y transmite los datos a un ordenador. Este dispositivo, colocado entre el paciente y la silla de ruedas, permite detectar las zonas de riesgo pudiendo realizar las adaptaciones adecuadas en tiempo real.

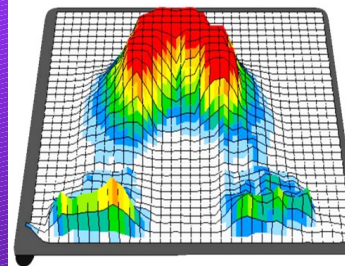
Resultado:



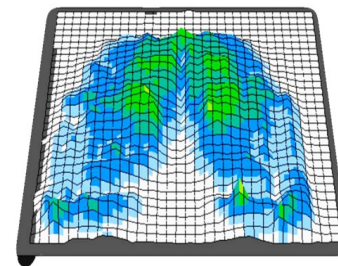
Es muy recomendable, para este tipo de patologías, tanto en el momento del estudio como en su vida cotidiana, que la silla de ruedas del paciente sea regulable tanto en báscula de asiento como en inclinación de respaldo. La información recogida por la piel electrónica nos sirve de guía para ir modificando la posición. Las zonas donde prestaremos especial atención por ser las localizaciones más frecuentes de UPP en sedestación serán el isquion y el sacro.

Se repite el análisis con cojines de distintos tipos y materiales y se elije el más adecuado basándonos en la imagen del ordenador. Actualmente, incluso hay fabricantes que personifican el cojín, colocando elementos más blandos (aire, gel...) sólo en las zonas de riesgo y dejando un componente más duro en el resto para facilitar las transferencias.

Sin cojín



Con cojín adaptado



Conclusiones:

Para un correcto tratamiento de personas con riesgo de padecer UPP, además de todas las medidas conocidas para la prevención (hidratación, nutrición, cambios posturales...), es importante hacer un estudio individualizado de la posición en sedestación mediante un sistema de detección de presión. Estos datos, recogidos y analizados en un ordenador, proporcionan la base para la fabricación del cojín ideal y así optimizar la postura.

Bibliografía:

- Gefen A. Tissue Changes in Patients Following Spinal Cord Injury and Implications for Wheelchair Cushions and Tissue Loading: A Literature Review. *Ostomy Wound Manage.* 2014 Feb;60(2):34-45
- Duetzmann S, Forsey L.M, Senft C, Seifert V, Ratliff J, Park J. Sacral Peak Pressure in Healthy Volunteers and Patients With Spinal Cord Injury: With and Without Liquid-Based Pad. *Nursing Research.* 2015 Jul-Aug;64(4):300-5
- Ghaisas S, Pyatak EA, Blanche E, Blanchard J, Clark F, PUPS II Study Group. Lifestyle changes and pressure ulcer prevention in adults with spinal cord injury in the pressure ulcer prevention study lifestyle intervention. *The American journal of occupational therapy.* 2015 Jan-Feb;69(1)