

ÚLCERA POR PRESIÓN Y CALOR

LESIÓN IATROGÉNICA



García Molina, P
Balaguer López, E
Pastor Navalón, MA



INTRODUCCIÓN

1980



ANESTESISTAS E INTENSIVISTAS



NO INVASIVO, PORTÁTIL Y SEGURO



GENERALIZACIÓN DEL USO

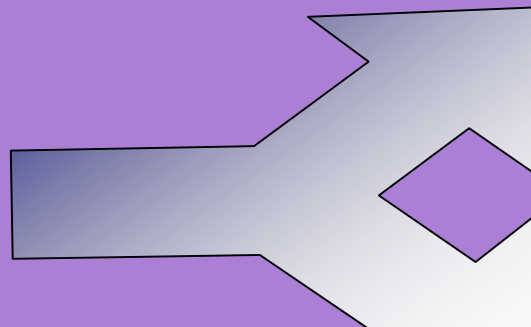
¿SON SEGUROS PARA LA INTEGRIDAD CUTÁNEA?

**Test de
laboratorio**



**43°C DURANTE 8 HORAS
EN PIEL BIEN PERFUNDIDA.**

**Estudios
científicos**



**Lesiones de diferente
estadio.**

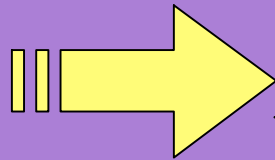
Práctica

Incomodidad en el

OBJETIVOS

Describir incidencia de Upp en la UCIP entre enero y junio del 2008.

¿Cuál es la etiología de las lesiones provocadas por el pulsioxímetro?



DEFINICIÓN UPPC

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio descriptivo, longitudinal, observacional y prospectivo.

Frecuencia de UPP, Severidad y riesgo según la escala Braden Q.

Pruebas Chi-Cuadrado y t de Student con una $p < 0.05$.

Upp blanqueantes: Zollo MB

RESULTADO

DESCRIP

LA UCIP

PACIENT

■ CON UPP
■ SIN UPP



13 pacientes tu

66 pacie

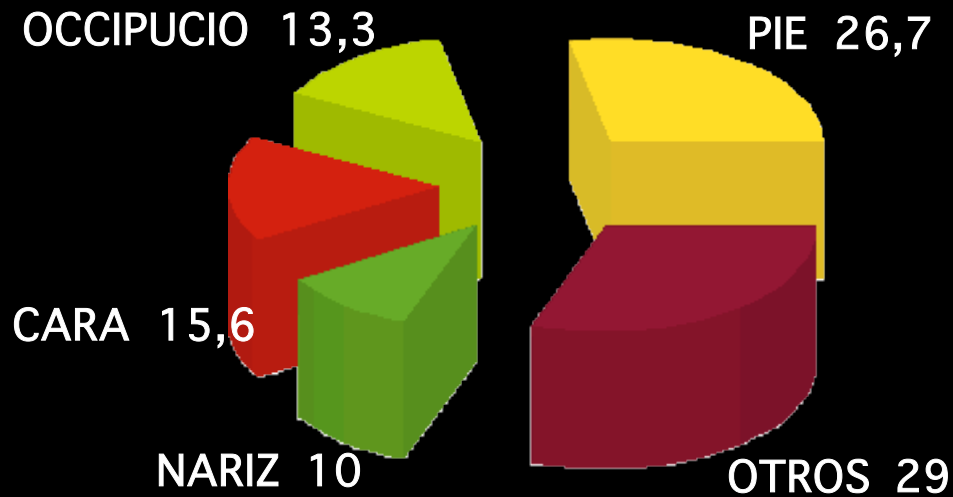
INCIDENCIA
ACUMULADA:
19,4%

LAS CIFRAS SE MUEVEN
EN TORNO
AL 0,56% Y EL 4,7%



DESCRIPCIÓN GENERAL EN LA UCIP

LOCALIZACIÓN UPP %



44 Upp en total.

El 57'8% (25) Upp Estadio I.

El 11'4% (5) fueron Upp Estadio "blanqueante"

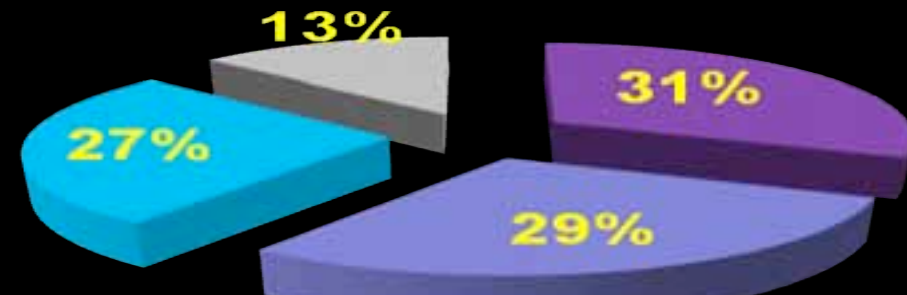
No hubo Estadio IV.

Relación Upp en pies, con el sensor de pulsioximetría

Importancia de las SEMPS en Pediatría

CAUSAS DE LAS UPP

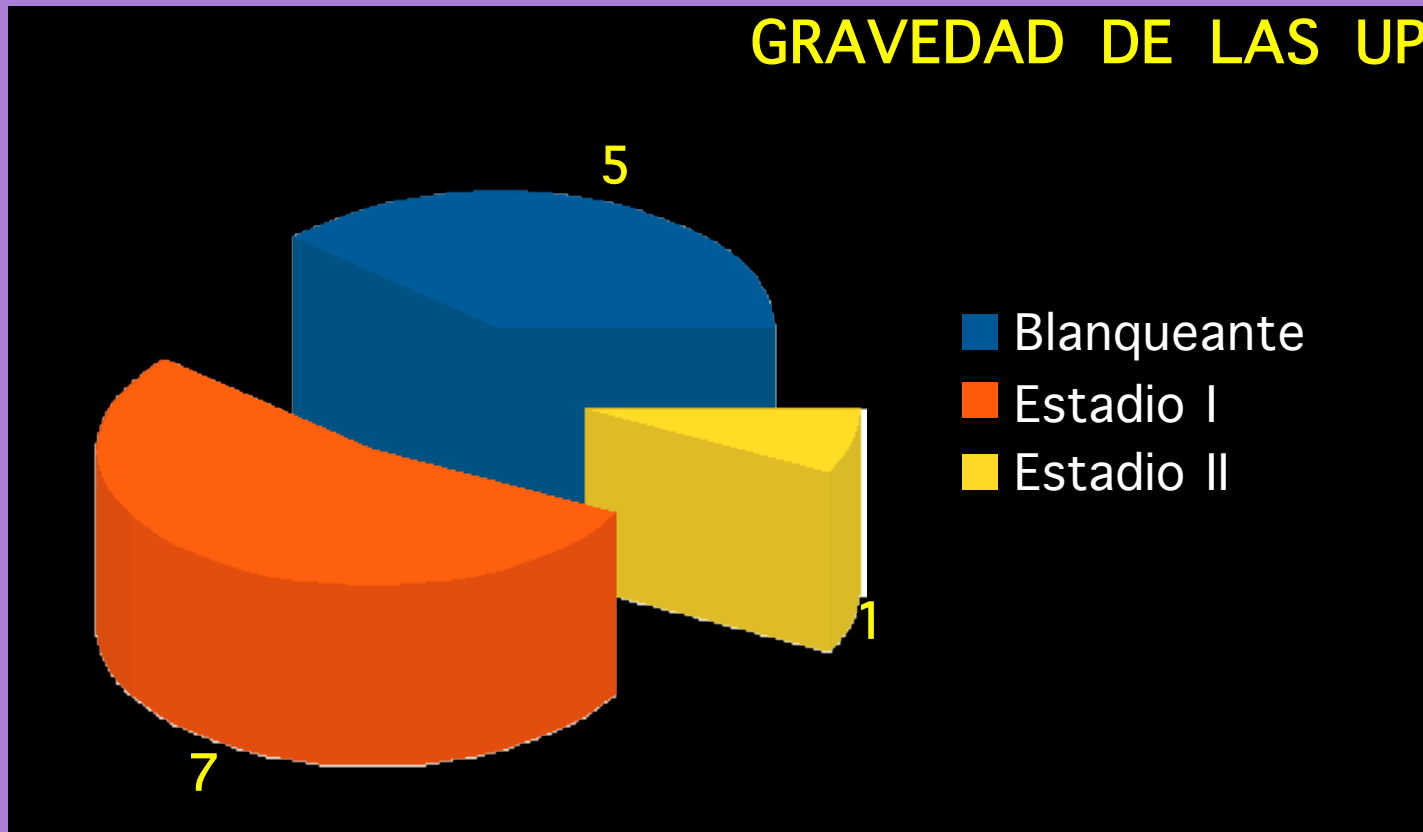
- COLCHON HOSPITALARIO
- SENSOR PULSIOXIMETRIA
- DISPOSITIVOS TERAPÉUTICOS
- MASCARA CPAP



RESULTADO

DESCRIPCIÓN DE LAS UPP POR PULSIOXIMETRO

GRAVEDAD DE LAS UPP



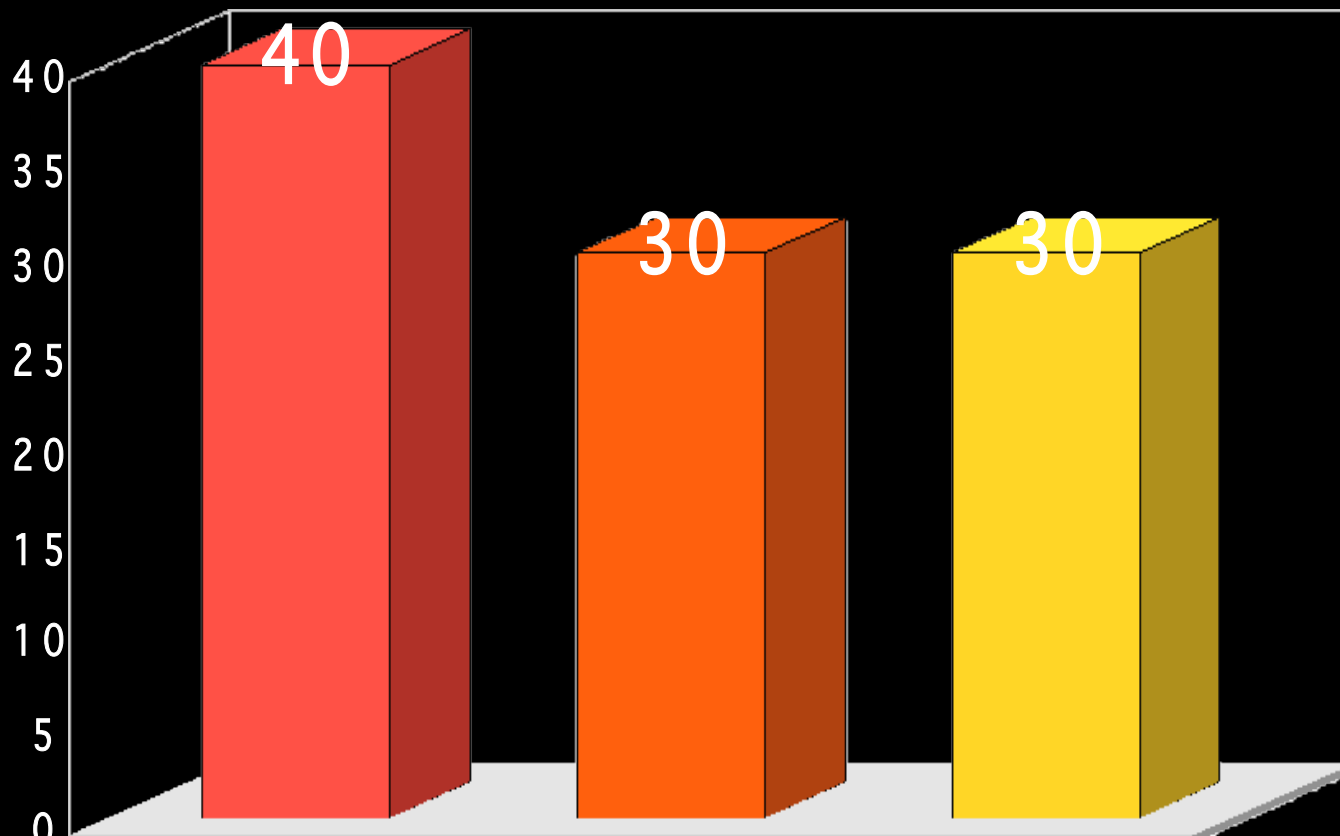
13 Upp fueron producidas por el sensor.



RESULTADO

DESCRIPCIÓN DE LAS UPP POR PULSIOXIMETRO

RIESGO DE PACIENTES CON UPP POR PULSIOXIMETRO



No existe relación entre Upp pulsioxímetro y el riesgo del paciente ($p < 0.05$)

Misma probabilidad entre un paciente de alto riesgo y de bajo.

DEFINICIÓN DE ÚLCERA POR PRESIÓN Y CALOR (UPPC)



¡VALE PABLO!
NO PONGAS ESA CARA.
AHORA EXPLICAREMOS
QUÉ ES UNA **UPPC**

VEC

co
smo
ona

CONCLUSIONES

Las lesiones del sensor de pulsioximetría son las UPPC más comunes.

Las UPPC no dependen de la valoración del riesgo de UPP del paciente (Braden Q).

**Los factores desencadenantes son:
TIEMPO + PRESIÓN + DISMINUCIÓN PERFUSIÓN
SANGUÍNEA**

El calor emitido por el LED no es un factor desencadenante, sino un factor de coadyuvante.

CONCLUSIONES

SOLUCIONES

1. NO APRETAR EN EXCESO EL SENSOR. ¿CÓMO SE CONTROLA?



2. AUMENTAR LA FRECUENCIA DE CAMBIO DE LOCALIZACIÓN.
(de cada 8 h a cada 2 h o 1 h si fuera necesario)

3. USAR SENSORES QUE NO NECESITEN PRESIONAR.





as por su
nción.