

TÍTULO

“Protocolo de prevención de úlceras por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona”

AUTORES

Paula García Calavia, Marina Ramírez Cádenas, Lorena Tamborero Martín, Cristina Cuevas González, Itziar Gorordo López, Cristina Vallés Vallés.

HOSPITAL

Hospital Universitario Vall d'Hebron

CIUDAD

Barcelona

PROVINCIA

Barcelona

INTRODUCCIÓN

Las úlceras por presión (UPP) son lesiones de origen isquémico. Su aparición en las unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN) supone repercusiones tanto para el sistema de salud como para la correcta evolución del neonato, añadiendo el gran consumo de recursos económicos y materiales.

PALABRAS CLAVE

Neonato, úlcera por presión, cuidados intensivos, prevención.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Actualmente se calcula que el 95% de las UPP son prevenibles, por lo que es necesaria la creación de distintas herramientas que ayuden a disminuir la prevalencia de estas.

Representan un problema de gran relevancia dentro de la práctica clínica enfermera, siendo la pediatría y sobre todo el ámbito neonatal los grandes olvidados.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

El principal objetivo de la creación de un protocolo de prevención de UPP se basa en reducir el número de este tipo de lesiones.

MATERIAL

Para la elaboración y aplicación del protocolo de prevención de UPP se han llevado a cabo: observación directa, búsqueda bibliográfica, sesiones con el personal de la UCIN, encuestas al personal de la UCIN, aplicación del protocolo de medidas preventivas diseñado para evitar la aparición de UPP en los pacientes ingresados en UCIN.

MÉTODO

La creación e implantación de dicho protocolo se está realizando en diferentes fases. En primer lugar se llevó a cabo un estudio de incidencia y prevalencia en la UCIN del hospital universitario Vall d'Hebron. Una vez analizados los resultados y contrastados con la bibliografía, se ha redactado un protocolo de prevención de UPP que recoge los cuidados a incluir en la unidad. El siguiente paso consistirá en la formación al personal de la unidad incluyendo un mes de prueba piloto. Tras la formación, se comenzará con la implantación y la recogida de datos de igual manera que se realizó en el estudio de incidencia y prevalencia preimplantación.

RESULTADOS

Los resultados de la eficacia del protocolo permitirá la estandarización de los cuidados para la prevención de las UPP y reducción de pacientes afectados por este tipo de lesiones prevenibles.

CONCLUSIONES

En conclusión, la aplicabilidad clínica es alta siendo necesario el mínimo número de recursos y obteniendo grandes beneficios principalmente para los pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

1. García Molina P, Balaguer López E, Quesada Ramos C, Fernández Martín L, Abadía MJ, Pérez Argüello MA, et al. Análisis del riesgo de úlceras por presión en neonatos hospitalizados mediante una nueva escala de valoración. Informe de resultados. [Internet] Valencia: Conselleria de Sanitat Generalitat Valenciana; 2012 [acceso marzo 2016] Disponible en: http://www.uppediatria.org/wp-content/uploads/Informe_NSRAS-v3.pdf
2. Fernández García D, Ordás Campos B, Crespo Alonso E, Merino Bodelón C, Busto Parada L, Sánchez Martínez M. Escala Glamorgan para la valoración del riesgo de desarrollar úlceras por presión en pediatría. Estudio piloto para la versión española. *Metas Enferm (España)*. 2014; 17(3): 28–32.
3. Baharestani M, Ratliff C. Pressure Ulcers in Neonates and Children: An NPUAP White Paper. *Adv Skin Wound Care (EEUU)*. 2007; 20 (4): 208–220.
4. Visscher M, Taylor T. Pressure Ulcers in the Hospitalized Neonate: Rates and Risk Factors. *Scientific Reports [Revista en Internet]* 2014 [acceso marzo 2016] 4 (7429). Disponible en: <http://www.nature.com/articles/srep07429>
5. Harris AH, Coker KL, Smith CG, Uittvlugt N, Benedict M. Case report of a pressure ulcer in an infant receiving extracorporeal life support: the use of a novel mattress surface for pressure reduction. *Adv in Neonatal Care (EEUU)*. 2003; 3 (5): 220–229.
6. Lund CH, Osborne JW. Validity and reliability of the neonatal skin condition score. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs (EEUU)*. 2004; 33 (3): 320-7.
7. Fujii K, Sugama J, Okuwa M, Sanada H, Mizokami Y. Incidence and risk factors of pressure ulcers in seven neonatal intensive care units in Japan: a multisite prospective cohort study. *Int Wound J (Japón)*. 2010; 7 (5): 323-8.
8. Lin CW, Wang HZ, Hsieh KS. Pulse oximeter-associated toe injuries in a premature neonate: a case report. *Chin Med J*. 1999; 62 (12): 914-6.
9. López MA, Cebrian J, Riera MJ, Castaño M. Cuidados de la piel con barreras de protección del recién nacido a término y prematuro. En: ANECIPN, coordinador. XXXI Congreso de Asociación Nacional de Enfermería de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales; 10-12 Junio; Cádiz (España) 2010. pg 4.
10. Rellan Rodríguez S, García de Ribera C, Paz Aragón García M. Protocolos de neonatología: el recién nacido prematuro. [Monografía en internet]. Madrid: Asociación Española de Pediatría; 2008 [acceso marzo 2016]. Disponible en: http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/8_1.pdf
11. Fox MD, MN, NNP-BC. Wound Care in the intensive Neonatal Care Unit. *Neonatal Netw*. Septiembre-Octubre 2011; 30 (5): 291-303.
12. Chattás G. Cuidados de la piel del recién nacido pretérmino. *Revista de enfermería Neonatal (Honduras)*. 2010; 3 (10): 10-17.
13. Cousins Y. Wound care considerations in neonates. *Nursing Standard*. 2014; 28 (46): 61-70.
14. García Fernández FP, Pancorbo Hidago PL, Soldevilla Agreda JJ. Escalas de valoración del riesgo de desarrollar úlceras por presión en la infancia. *Gerokomos*. 2011; 22(1): 26-34.
15. Quesada C, Iruretagoyena ML, González RM, Hernández JM, Ruíz de Ocenda MJ, Garitano B et al. Validación de una escala de valoración del riesgo de úlceras por presión en niños hospitalizados. Investigación Comisionada. Vitoria – Gasteiz. Departamento de Sanidad y Consumo. Gobierno Vasco, 2009. Informe nº: Osteba D-09-08.

TIPO DE PRESENTACIÓN

Comunicación Oral