



Indicadores de calidad de úlceras por presión

Docente: María del Carmen López Silba

Nombre de los alumnos:

Diana Paola Perez Briones

Yarix Karina Escobar González

Brenda Mayari Alvarado Bravo

Karla Sofia Tovar Albores

Darío Antonio Hernández Meza



Introducción

Las úlceras por presión (UPP) son lesiones en la piel y los tejidos subyacentes causadas por la presión prolongada sobre una zona del cuerpo, generalmente en pacientes con movilidad reducida. Estas lesiones representan un problema de salud significativo, ya que pueden provocar infecciones, aumentar la estancia hospitalaria y afectar la calidad de vida del paciente.

El indicador de calidad de úlceras por presión es una herramienta utilizada en el ámbito de la salud para evaluar la efectividad de las prácticas de prevención, diagnóstico y tratamiento de estas lesiones. Su objetivo es medir la incidencia y prevalencia de las UPP en un centro de atención médica, identificando áreas de mejora en la atención al paciente y promoviendo estrategias para su prevención.

Justificación

Las úlceras por presión (UPP) constituyen un importante problema por sus repercusiones en diferentes ámbitos. El nivel de salud y la calidad de vida de quienes las padecen y su entorno son causa de aumento de la estancia hospitalaria, y del consumo de recursos para el sistema de salud, pudiendo alcanzar responsabilidades legales al considerarse un problema evitable en la mayoría de ocasiones por lo que es importante disponer de estrategias de prevención y tratamiento en los distintos niveles asistenciales basadas en las mejores evidencias científicas.

Aproximadamente, una décima parte de los pacientes en hospitales Mexicanos padece UPP; esto nos da una idea de la gravedad del problema de salud que ello supone y con serias repercusiones para todos los niveles asistenciales.

Los profesionales de enfermería se encuentran en una posición clave para abordar este problema de salud de una manera integral, aún más teniendo en cuenta que la incidencia y prevalencia de las UPP en nuestro entorno hospitalario es un indicador básico de la calidad de los cuidados de enfermería.

Las líneas estratégicas de este proyecto consideran prioritarias las actuaciones dirigidas a la prevención de las UPP, a la disminución de la variabilidad en la práctica clínica y a la mejora en la coordinación con los demás niveles asistenciales.

Objetivos

Objetivos generales

- ° Optimizar el uso de recursos sanitarios

Objetivos específicos

- ° Medir la tasa de incidencia de UPP
- ° Evaluar el cumplimiento de las medidas preventivas
- ° Controlar la tasa de curación de las UPP

Planteamiento del problema

Valora y registra factores que predisponen al paciente para la aparición de úlceras por presión

Uno de los problemas presentes que afectan a todo el personal de salud, son las úlceras por presión (UPP), en especial al personal de enfermería puesto que su incidencia es un índice evaluativo de la calidad de atención del personal de enfermería como lo considera la OMS que su abordaje y su prevención sea multidisciplinario.

Los pacientes propensos a la aparición de UPP en un servicio de salud de urgencias pueden ser intrínsecos y extrínsecos. Entre los extrínsecos como la presión, cizallamiento, microclima de la piel y la fricción. Principalmente la fuerza de presión hace referencia a la fuerza que se ejerce perpendicular a la piel que genera una compresión tisular entre el paciente y el sillón, la cama o la sonda, la presión normal capilar se encuentra entre 6-32 mmHg pero una presión mayor de 17 mmHg ocluye el flujo sanguíneo capilar de los tejidos blandos y como consecuencia se provoca hipoxia y necrosis de los mismo. En segunda instancia la fuerza de fricción se produce por el rozamiento o arrastre por movimientos con la cama o las sábanas no estiradas o superficies arrugadas durante las movilizaciones, finalmente el cizallamiento combina tanto la fricción como la presión.

Entre los factores intrínsecos más importantes se pueden destacar la edad avanzada, la presencia de comorbidades, inconciencia, inmovilización, pérdida de sensibilidad, pérdida de función motora, incontinencia fecal o urinaria, presencia de espasmos musculares, deficiencias nutricionales, anemias, índice de masa corporal muy bajo o muy alto y enfermedades circulatorias. Entre los factores extrínsecos, la presión inducida por el contacto sobre la prominencia ósea, las fuerzas de cizallamiento y fricción son factores relacionados a la ocurrencia de UPP.

Factores intrínsecos

Envejecimiento cutáneo. Edad

La piel experimenta múltiples cambios con la edad. La renovación celular es menor, disminución de la elasticidad, adelgazamiento del tejido subcutáneo, disminución de la masa muscular en su totalidad y también de la perfusión vascular y oxigenación intradérmica. El desarrollo de las lesiones por presión aumenta proporcionalmente con la edad.

Alteraciones sensitivas.

Las causas pueden ser diversas, y variar desde irritaciones nerviosas pasajeras, hasta otras enfermedades graves del sistema nervioso. Los seres humanos percibimos las sensaciones de tacto, temperatura, dolor y presión a través de unos receptores microscópicos en la piel. La pérdida de sensibilidad cutánea disminuye la percepción de dolor y dificulta las respuestas de hiperemia reactiva.

Alteraciones motoras: lesionados medulares, síndromes de inmovilidad

Las alteraciones motoras van a afectar a miembros superiores, inferiores y/o tronco dependiendo de la localización y extensión del daño cerebral sufrido, según las partes afectadas del cuerpo diferenciamos: hemiparesia – hemiplejía (afectación de todo un lado del cuerpo, con o sin inclusión de la cara), paraplejía – paraparesia (afectación en las extremidades inferiores), tetraplejía – tetraparesia (afectación de los cuatro miembros) y – monoparesia (afectación de una parte del miembro, como la mano, pie).

Movilidad disminuida

Es la capacidad que tiene las personas para realizar movimientos de manera autónoma, pero cuando esta se ve afectada por causas extremas como son procedimientos terapéuticos, sondaje nasogástrico, y colocación de aparatos de yeso se considera una limitación ligera, cuando se trata de la amputación de algún miembro o paraplejas y se necesita de otras para su movilidad se considera una limitación importante, o inmóvil cuando sea completa y totalmente dependiente a otra persona. Sin embargo cuando una persona es hospitalizada y está incapacitado ligera o totalmente para realizar movimientos se favorece a la aparición de úlceras por presión.

Alteraciones cognitivas: desorientados, confusos

Estupor, confusión, coma, los individuos con un nivel de conciencia disminuido, por ejemplo, los que están inconsciente o fuertemente sedados con analgésicos, barbitúricos o tranquilizantes presentan riesgos a presentar úlcera por presión, por la inmovilidad prolongada.

Alteraciones nutricionales y metabólicas delgadez, obesidad, hipoproteinemia, déficit hídrico

La deficiencia nutricional (por defecto o por exceso) delgadez, desnutrición, obesidad, hipoproteinemia, deshidratación; los factores nutricionales son cruciales en la formación de las úlceras por presión; por lo general, una nutrición inadecuada prolongada causa pérdida de peso, atrofia muscular y la pérdida de tejido subcutáneo.

Factores extrínsecos

Humedad: incontinencia, sudoración profusa, exudados de heridas.

Humedad

Sin embargo, la humedad en la piel de forma mantenida aumenta el riesgo de desarrollar UPP en zonas sometidas a presión. Se debe valorar y tratar los diferentes procesos que pueden originar un exceso de humedad en la piel como: incontinencia, sudoración profusa, drenajes, exudado de heridas.

Pliegues y objetos extraños en la ropa.

Fricción: La fricción es una fuerza que actúa paralelamente a la piel y se desencadena por el desplazamiento del paciente sobre un plano duro al producirse roces o arrastre en los movimientos.

Cizallamiento: Se denomina a las fuerzas tangenciales que combinan los efectos de presión y fricción y que se ejercen en sentido contrario al desplazamiento del paciente sobre un plano duro.

Inmovilidad requerida por el proceso

Sujeción mecánica

La sujeción física es la limitación de la libertad de movimientos de una persona o del normal acceso a cualquier parte de su cuerpo, con cualquier método físico aplicado sobre la persona, o adyacente a ella, del que no se puede liberar con facilidad.

Ciclo de PDCA

Aplicación del Ciclo PDCA en UPP

1. Plan (Planificar)
 - Identificación del problema: Análisis de la incidencia y prevalencia de UPP en la unidad de salud.
 - Definición de indicadores de calidad:
 - Incidencia de UPP (nuevos casos en un periodo de tiempo).
 - Prevalencia de UPP (casos existentes en un momento determinado).
 - Porcentaje de pacientes con valoración de riesgo de UPP (uso de escalas como Braden o Norton).
 - Cumplimiento de protocolos preventivos (cambios posturales, uso de superficies de redistribución de presión, hidratación de la piel, etc.).
 - Diseño de estrategias de intervención: Capacitación del personal, optimización de protocolos de prevención y tratamiento.
2. Do (Hacer)
 - Implementación de las estrategias diseñadas.
 - Aplicación sistemática de los protocolos de prevención.
 - Registro y monitoreo de las intervenciones realizadas.
3. Check (Verificar)
 - Análisis de los indicadores de calidad.
 - Comparación de los resultados con estándares y metas establecidas.
 - Identificación de desviaciones y áreas de oportunidad.
4. Act (Actuar)
 - Ajuste y mejora de los protocolos según los hallazgos del análisis.
 - Refuerzo en la capacitación del personal.
 - Implementación de nuevas estrategias basadas en evidencia para reducir la incidencia de UPP.

Diagrama de Ishikawa

1. Factores Humanos (Personal de Salud)

- Indicador: Porcentaje de cumplimiento de protocolos preventivos
- Falta de capacitación sobre prevención y tratamiento de UPP.
- Deficiente evaluación del riesgo (uso inadecuado de escalas como Braden o Norton).
- Deficiente cumplimiento de cambios posturales.
- Falta de conciencia sobre la importancia de la prevención.

2. Factores del Paciente

- Indicador: Porcentaje de pacientes con evaluación de riesgo de UPP
- Pacientes con movilidad reducida no identificados a tiempo.
- Estado nutricional deficiente (desnutrición o deshidratación).
- Enfermedades asociadas (diabetes, insuficiencia vascular).
- Uso de dispositivos médicos que aumentan la presión en ciertas áreas.

3. Factores del Proceso de Atención

- Indicador: Tiempo promedio entre cambios posturales recomendados y realizados
- Falta de protocolos estandarizados de prevención.
- Registro inadecuado de cuidados y evolución de la piel.
- Falta de seguimiento y auditorías internas.
- Deficiente comunicación entre el equipo de salud.

4. Factores de Material y Equipos

- Indicador: Disponibilidad de superficies especiales para la redistribución de la presión
- Insuficiencia de colchones antiescaras o cojines especiales.

- Falta de apósitos adecuados para prevención y tratamiento.
- Deficiente suministro de cremas hidratantes y barreras cutáneas.

5. Factores del Entorno (Gestión y Organización)

- Indicador: Recursos asignados para la prevención de UPP
- Sobrecarga de trabajo y déficit de personal de enfermería.
- Falta de políticas institucionales estrictas sobre prevención.
- Deficiente cultura organizacional en la seguridad del paciente.

FACTORES DEL PROCESO DE ATENCION

- Falta de protocolos estandarizados de prevención.
- Registro inadecuado de cuidados y evolución de la piel.
- Falta de seguimiento y auditorías internas.

FACTORES DEL PX

- Indicador: Porcentaje de pacientes con evaluación de riesgo de UPP
- Pacientes con movilidad reducida no identificados a tiempo.
- Estado nutricional deficiente (desnutrición o deshidratación).

FACTORES HUMANOS

- Indicador: Porcentaje de cumplimiento de protocolos preventivos
- Falta de capacitación sobre prevención y tratamiento de UPP.
- Deficiente evaluación del riesgo (uso inadecuado de escalas)

- Indicador: Disponibilidad de superficies especiales para la redistribución de la presión
- Insuficiencia de colchones antiescaras o cojines especiales.
- Falta de apósitos adecuados para prevención y tratamiento.

FACTORES DEL MATERIAL Y EQUIPO

- Indicador: Recursos asignados para la prevención de UPP
- Sobrecarga de trabajo y déficit de personal de enfermería.
- Falta de políticas institucionales estrictas sobre prevención

FACTORES DEL ENTORNO (GESTION Y ORGANIZACIÓN)

ULCERAS POR PRECION (UPP)

Conclusión

El manejo adecuado de las úlceras por presión (UPP) es un aspecto esencial en la atención sanitaria, especialmente en pacientes con movilidad reducida, como los ancianos, aquellos en unidades de cuidados intensivos o personas con enfermedades crónicas. Las úlceras por presión representan

Los indicadores de calidad en el manejo de las UPP son esenciales para asegurar que se implementen las mejores prácticas en los procesos de atención. Estos indicadores permiten monitorear y evaluar de manera sistemática la atención proporcionada a los pacientes, desde la evaluación del riesgo.

Uno de los principales beneficios de utilizar estos indicadores es la capacidad de identificar las áreas que requieren mejora en el proceso de cuidado. Por ejemplo, indicadores como la frecuencia de evaluaciones del riesgo, la implementación de medidas preventivas como el cambio regular de posición del paciente, o la utilización de superficies especiales para las medidas de prevención de úlceras son herramientas valiosas para reducir la aparición de estas lesiones. Además, el seguimiento de parámetros como la tasa de curación de las úlceras o la presencia de infecciones relacionadas con las UPP permite a los profesionales de la salud ajustar sus enfoques de tratamiento de manera más efectiva, garantizando que cada paciente reciba la atención más adecuada a su condición.

