

# Normas de Seguridad del Paciente y Calidad de Atención Respecto de: Prevención Ulceras por Presión



**Gobierno  
de Chile**

EU. Mag. Salud Pública M. Gabriela Artigas Kaempffer  
Dpto. Calidad y Seguridad del Paciente  
Ministerio de Salud

# Úlceras o Lesiones por Presión (UPP)

## plan de la presentación

- ✓ **Definiciones**
- ✓ **Epidemiología**
- ✓ **Factores de riesgo asociados**
- ✓ **Medidas efectivas de prevención**
- ✓ **Estrategia**
- ✓ **Normas para su aplicación**
- ✓ **Supervisión cumplimiento normativa**
- ✓ **Informe cumplimiento**

# Definiciones




## **European Pressure Ulcer Advisory Panel 2007**

**“área de la piel o tejidos adyacentes que presenta daño o trauma localizado generalmente sobre una prominencia como consecuencia de presión, sola o en combinación con cizallamiento o fricción”**

## **Agency for Healthcare Quality and Research - AHQR 1994**

**“es cualquier lesión producida por una presión constante que produce una lesión de los tejidos subyacentes”**



## INCIDENCIA UPP

EEUU	Australia	Holanda	España	Chile Viña del Mar
Allman y col 1996, Shannon &Skorga 1989 Goodrich 1992 Curley y cols 2003	Childs & Rimmington, 1983	Shoonhoven y cols, 2007	Diaz de Durana y cols, 2008	Zuñiga y cols 2006
		cohorte prospectiva 2 hospitales	Estudio descriptivo comparativo 2 períodos UCI	Estudio cohorte
<b>2 - 40 %</b>	<b>4,5%</b>	<b>6, 2%</b>	<b>16%</b>	<b>28%</b>

## PREVALENCIA

España	Canadá	EEUU	Holanda	Australia	Alemania
Soldevilla JJ y cols, 2006	Woodbur y cols 2004	Cuddiga n y cols , 2001	Bours y col, 2001,	Victorian Quality Council, 2006	Lahmann N.A y cols, 2005.
<b>8,2 %</b>	<b>25,1 %</b>	<b>14,8%</b>	<b>23,1%</b>	<b>17,6 - 26,5% (14,9 - 47.7% UCI)</b>	<b>11,7 %</b>

# Factores de riesgo asociados a UPP


- ✓ **Inmovilidad**
- ✓ **Fricción**
- ✓ **Cizallamiento**
- ✓ **Incontinencia**
- ✓ **Alteraciones o daño cognitivo**
- ✓ **Estado nutricional deficiente**

# Prevención de las UPP



- A. Identificación temprana de pacientes en riesgo permite focalizar la aplicación precoz de medidas de prevención**
- B. Existen muchas escalas de valoración del riesgo:  
Norton  
Braden  
Emina  
Waterlow  
Cubbin -Jackson**
- C. 6 de ellas están validadas. No existe consenso sobre los puntos de corte en las escalas validadas.**
- D. Ninguna ha demostrado ser mejor que la otra**

**Fuente: García F. FP; Pancorbo H, P; Soldevilla A.J, Blasco G. C.  
"Escala de valoración de Riesgo de Desarrollar Ulceras por Presión.**



# Elementos evaluados en distintas escalas

Escala Evalúa	Norton	Braden	Emina
Actividad	X	X	X
Incontinencia	X		X
Condición mental	X		X
Percepción sensorial		X	
Movilidad	X	X	X
Condición física	X		
Dieta		X	
Nutrición			X
Fricción		X	
Humedad piel		X	X



# Medidas de intervención eficaces para prevenir UPP

**Las intervenciones preventivas han tenido impacto en disminución de la prevalencia de UPP**

**Elas se relacionan con:**

- **uso de superficies de apoyo que alivien la presión**
- **cambios posturales**

**en todo paciente con riesgo de desarrollar UPP**

# Medidas de intervención eficaces



## Superficies de apoyo

Superficies estáticas de baja presión :

- colchones de fibra
- colchones de aire
- Colchones de agua
- Colchones de espuma)

## Cambios posturales

- Planes individuales
- Movilización programada frecuente





# Medidas de intervención eficaces: superficies de apoyo

**Las superficies estáticas de baja presión son más eficaces que las camas estándares de hospitales.**

**Revisión sistemática de 31 ensayos clínicos randomizados / pacientes adultos mayores**

**Riesgo relativo 0,29  
(IC<sub>95%</sub> 0,19 – 0,43)  
usando colchón de  
espuma vs colchón  
estándar del hospital.**

**El uso dispositivos de  
presión alternante  
comparado a dispositivos de  
baja presión constante en  
personas mayores no tiene  
ventajas con un riesgo  
relativo 0,84 (IC<sub>95%</sub> 0,57 –  
1,23).**

*Agostini J; Baker D; Bogardus Jr . Prevention of Pressure Ulcers in Older Patient. Chapter 27, Making Health Care Safer: A critical analysis of patient safety practices. Yale University School of Medicine and Public Health. AHRQ. Evidence report/Technology Assessment)*



# Medidas de intervención eficaces

## Cambios posturales

**Las recomendaciones incluyen una rotación programada e individualizada cada 2 o 3 horas en pacientes hospitalizados.**

- **limitada evidencia que sugiere que cambios de posición cada 4 horas combinado con uso de superficie de alivio de presión es igualmente efectivo que cada 2 horas.**
- **insuficiente evidencia para determinar si posición lateral 30° es mejor que posición lateral 90° o posición semi fowler**

***Fuentes: Joanna Briggs Institute for Evidence Base Nursing and Midwifery. Best Practice 12(2)2008. Krapfl LA; Gray M. Does regular repositioning prevent pressure ulcers?***

# Medidas de intervención eficaces

## Cambios posturales



- **Cambio en coloración de la piel (hiperemia activa) es buen un indicador de daño potencial.**
- **El uso de superficies de apoyo para alivio de la presión no sustituyen los cambios posturales frecuentes a los pacientes.**

*Fuentes: Reddy M, Gill S, Rochon P. Preventing Pressure Ulcers: A Systematic Review. JAMA. 2006;296(8):974-984, Pressure Ulcer Prevention Points. National Pressure Ulcer Advisory Panel 2007. [www.npuap.org](http://www.npuap.org), Pressure Ulcer Prevention. Guideline Synthesis. Pressure Guideline Clearinghouse [www.guideline.gov](http://www.guideline.gov), Ayello E, Module 7. Pressure Ulcers in Older Adults. The John A. Hartford Foundation. Institute for Geriatric Nursing, Prevención Lesiones por Presión. Joanna Briggs Institute for Evidence Base Nursing and Midwifery. Best Practice 12(2)2008.*



# Estrategia


- 1. Se evaluará el riesgo de desarrollar UPP a cada paciente hospitalizado independientemente del servicio clínico o localización al interior del establecimiento, excepto pacientes atendidos en servicios de urgencia**
- 2. A todo paciente con mediano o alto riesgo de desarrollar UPP se le indicará uso de superficie de alivio de presión y cambio de posición programado cada dos horas**

# Prevención úlceras o lesiones por presión (UPP) Hospitales Públicos Alta Complejidad 2010- 2011

Prevención UPP	2010	2011	Variación
Nº Hospitales con reporte	57	59	+ 2
Nº pacientes evaluados con riesgo	4990	28.373	+23.383
Nº pacientes con 2 medidas prev. aplicadas	3005	21.119	+18.114
% pacientes con 2 medidas prev. aplicadas	60.2%	74.4%	+ 14,2
Mediana	62.2%	61%	- 1,2

# Normas para su aplicación



- 1. Aplicación de escala de riesgo validada por profesional de enfermería a todos los pacientes hospitalizados en unidades de paciente crítico, adultos y pediátricos, medicina, cirugía, pediatría, especialidades dentro de 48 horas de su ingreso al establecimiento o cambio de servicio clínico.**
  - 2. La evaluación de riesgo debe realizarse con una escala validada, en el momento del ingreso, una vez al día e incluir una evaluación nutricional**
  - 3. En todo paciente evaluado que tiene riesgo mediano o alto identificado se usará superficie de apoyo que alivie la presión y cambios posturales frecuentes para alivio de presión**
  - 4. La evaluación de riesgo y la indicación de medidas de prevención deberá quedar registrada en ficha clínica/ registros de enfermería**
  - 5. Se harán estudios de prevalencia cada trimestre mediante observación directa a todos los pacientes hospitalizados en la institución y en todos los servicios clínicos incluidos especialidades y pensionado.**
  - 6. En cada paciente se registrará si cuenta con la evaluación de riesgo en los registros clínicos**
  - 7. En cada paciente de riesgo de acuerdo a la evaluación se confirmará si están presentes la indicación y uso de las dos medidas preventivas**
  - 8. Los estudios de prevalencia serán realizados por Enfermería en cada servicio clínico y los resultados obtenidos serán enviados al profesional encargado de Calidad de la Institución**
  - 9. El Profesional encargado de calidad enviará la información consolidada de la Institución a la Dirección Médica del Establecimiento**
- 



# Supervisión del cumplimiento de la normativa



Esta intervención será medida con dos indicadores de proceso:


## 1. Indicador de evaluación de riesgo

**Número de pacientes con aplicación de escala de evaluación de riesgo antes de completar las 48 horas desde su ingreso al servicio\* ÷ Número total de pacientes ingresados al servicio x 100**

**\* Medicina, Cirugía, Pediatría, Unidades de Paciente Crítico adultos y pediátricas, especialidades, pensionado.**

## 2. Indicador de prevención

**Número de pacientes con riesgo de desarrollar UPP según escala aplicada que están con dos medidas de prevención aplicadas ÷ Número total de pacientes con riesgo x 100**



# Informe de Cumplimiento



- 1. Trimestralmente el encargado de Calidad enviará al Servicios de Salud cuando corresponda y al Departamento de calidad y Seguridad del paciente de SSRA MINSAL, el informe consolidado del Establecimiento con la medición de este indicador en Formulario anexo nº 1**
- 2. El Prestador Institucional y Servicio de Salud cuando corresponda mantendrá registros sobre la realización de estudios trimestrales de evaluación de riesgo de UPP y aplicación de medidas en cada establecimiento**
- 3. La información respecto de las mediciones de estos indicadores y sus resultados deberá ser difundida a todos los niveles de la Institución**



Formato Informe  
 Normas sobre Seguridad del Paciente y Calidad de la Atención  
 Indicador: Prevención Ulceras por Presión

Identificación Prestador	
Servicio de Salud (cuando corresponda)	
Fecha en que se realiza la medición	
Nombre Profesional responsable de la medición	
Número de personas que participaron en la medición.	
Listado de Servicios/Unidades en que se hizo la medición.	
Número total de pacientes evaluados.	
<b>Formula Indicador Complementario: Evaluación de Riesgo de UPP</b> Número de pacientes con escala de evaluación de riesgo aplicada antes de 48 horas de su hospitalización/ número total pacientes hospitalizados X100	
Período de observación	
Resultado Numerador (Número de pacientes con escala de evaluación de riesgo aplicada antes de 48 horas de su hospitalización):	
Resultado Denominador (Número total pacientes hospitalizados):	
Resultado Obtenido:	
<b>Formula Indicador Global: Aplicación de 2 medidas de prevención de UPP</b> Número de pacientes con mediano o alto riesgo de desarrollar UPP con 2 medidas aplicadas/Nº total pacientes evaluados con alto o mediano riesgo de desarrollar UPP x 100	
Período de observación	
Resultado Numerador (Número de pacientes con mediano o alto riesgo de desarrollar UPP con 2 medidas aplicadas):	
Resultado Denominador (Número total pacientes evaluados con alto o mediano riesgo de desarrollar UPP x 100):	
Resultado Obtenido:	
Comentarios sobre los resultados:	
Plan de Acción	
Fecha envío de informe de medición	

# Gracias.



Gobierno  
de Chile

[www.gob.cl](http://www.gob.cl)

