

¿Cuál es el riesgo de desarrollar úlceras por presión en adultos mayores institucionalizados y qué conocimiento al respecto tienen sus cuidadores?

Soledad Luna Galveño*, Miriam Abdel Karim Ruiz**, Sergio R. López Alonso***

*Enfermera Unidad de Cuidados Críticos y Urgencias. Hospital Regional Universitario de Málaga. **Unidad de Hemodiálisis. Agencia Sanitaria Costa del Sol. Marbella. Málaga. ***Dispositivo de Cuidados Críticos y Urgencias. Distrito Sanitario Málaga. Centro Universitario de Enfermería San Juan de Dios. Universidad de Sevilla.

Resumen: Se realiza una revisión crítica del artículo: “identificación del riesgo de desarrollar úlceras por presión y cuidados preventivos de su ocurrencia, en adultos mayores institucionalizados de Norte de Santander”. Esta revisión consta de una lectura y análisis reflexivo con el fin de evaluar la calidad metodológica del estudio, haciendo uso de una lista de comprobación específica para estudios transversales, y asignar a los resultados un nivel de evidencia según la clasificación GRADE. Así, se encuentran debilidades metodológicas que condicionan un nivel bajo de evidencia, no obstante se podría afirmar, en consonancia con otros estudios, que el riesgo de padecer úlceras por presión es alto y que los cuidadores presentan carencia de conocimientos y necesidad de educación sanitaria en prevención.

Palabras claves: anciano, anciano de 80 o más años, factores de riesgo, institucionalización, prevención y control, salud del anciano institucionalizado, úlceras por presión.

Abstract: A critical review is carried out “Risk identification of pressure ulcers development and preventive care of their occurrence in institutionalized elderly people in North of Santander”. This review consists in a reflective reading and analysis in order to evaluate the methodological quality of the study, using a specific checklist for cross-sectional studies, and to assign the level of evidence, according to the GRADE classification, on the results obtained. Thus, there are methodological weaknesses that conditionate a low level of evidence. However, it could be affirmed, by consistency with other studies, that the risk of pressure ulcer is high and that caregivers present a lack of knowledge about it, and health education is needed so as to prevent them.

Keywords: aged, aged, 80 and over, risk factors, institutionalization, prevention & control, health of institutionalized elderly, pressure ulcer.

Artículo seleccionado

Mantilla, S. Pérez, O. Sánchez, L. Identificación del riesgo de desarrollar úlceras por presión y cuidados preventivos de su ocurrencia, en adultos mayores institucionalizados de Norte de Santander. *RevMovCient.* 2015. 9(1): 33-40.

Resumen del artículo revisado:

Justificación. Las úlceras por presión (UPP) constituyen un importante problema de salud pública por sus repercusiones en diferentes ámbitos, como son la calidad de vida de los pacientes y el consumo de recursos para el sistema de salud, alcanzando incluso responsabilidades legales en situaciones muchas veces evitables.

Objetivo. Identificar el riesgo de desarrollar UPP y el cuidado preventivo de éstas en

adultos mayores institucionalizados del Departamento Norte de Santander (DNS) por parte de sus cuidadores.

Diseño. Estudio descriptivo de tipo transversal.

Lugar. El estudio se elaboró en dos instituciones en el DNS con adultos mayores.

Sujetos. La unidad de estudio fueron los adultos mayores institucionalizados que presentaran alteraciones de la movilidad por alteraciones físicas, no tuvieran déficit cognitivos, y además tuvieran un cuidador. El estudio se desarrolló en el periodo comprendido entre los meses de noviembre y diciembre del 2013. Se realizó un muestreo por conveniencia de 16 sujetos en cada institución, haciendo un total de 32. Se encuestó a 9 cuidadores en total, 4 y 5 respectivamente por institución.

Principales medidas de resultados. Se midió el riesgo de sufrir UPP en pacientes con movilidad disminuida. En los cuidadores se midió el grado de conocimientos sobre las UPP, así como el grado de aplicación de distintas medidas preventivas.

Recogida de datos y análisis. Los cuidadores diligenciaron el consentimiento informado. A través de la observación directa se rellenó la Escala de Braden, a fin de valorar el riesgo de deterioro de la integridad cutánea por la presencia de factores de riesgo para el desarrollo de UPP. Se realizó una encuesta ad hoc diseñada por los investigadores sobre conocimientos de cuidados para prevenir UPP. Dicha encuesta fue validada por expertos y se sometió a una prueba piloto. Se recogieron los datos en un software estadístico y se realizó análisis descriptivo en el que por medio de tablas se visualizara la distribución de las respuestas. Además se calculó la media del riesgo de desarrollar UPP.

Resultados. Se estudiaron 32 adultos mayores institucionalizados entre las dos residencias. La media del riesgo de desarrollar UPP fue de 13,78, lo que indica un riesgo moderado de desarrollar UPP. Los cuidadores, con edades entre 41-45 años, todos con estudios básicos, manifestaron realizar los cuidados preventivos de cada ítem de la encuesta, aunque sólo un poco más de la mitad concen la definición y diferencias entre punto de presión y UPP. Los cuidados de la piel en el aseo y el mantener seco y sin arrugas del tejido de la cama se realizaba por más del 80% de los cuidadores; mientras que otros como la valoración y seguimiento del estado de la piel, la omisión de masajes en prominencias óseas y zonas enrojecidas, la realización de ejercicios pasivos y cambios posturales, se usaban en menor medida.

Conclusiones. Existe un riesgo moderado para desarrollar UPP en adultos mayores institucionalizados del Norte de Santander. La prevención de las UPP debe partir del conocimiento de los cuidadores responsables, por lo tanto es necesaria la educación y formación respecto al tema.

Entidad financiadora. Escuela de Fisioterapia. No consta.

Declaración de conflictos de interés. No consta.

E-mail de correspondencia de los autores: sonia.mantilla@unipamplona.edu.co

Comentario Crítico

La lista de comprobación utilizada para la lectura crítica de estudios transversales ha sido la creada por Berra y colaboradores¹, donde se detectan amenazas a la validez externa por un posible sesgo de selección. La técnica de selección muestral utilizada es no probabilística, concretamente por conveniencia. Además, el número de sujetos y cuidadores estudiados es muy escaso. No se realiza un cálculo del tamaño muestral, por lo que no se garantiza ni la representatividad de los sujetos ni la generalización de los resultados.

La media del riesgo de desarrollar UPP en el estudio indicó un riesgo moderado de desarrollar UPP, lo cual no sorprende dado que entre los criterios de selección está la limitación de la movilidad. Esta limitación ya ha sido demostrada por Anders y colaboradores² como un factor que aumenta el riesgo de UPP.

Los resultados indican que los cuidados aplicados en mayor medida son la limpieza y protección de la piel y el mantenimiento seco y sin arrugas el tejido de la cama. Otras actuaciones preventivas como son la eliminación excesiva de la humedad, la no aplicación de masajes en prominencias óseas, el uso de apósitos especiales o el uso de sistemas especiales del manejo de la presión se realizan con menor frecuencia³.

La Escala de Braden es una escala que ha demostrado su efectividad clínica en pacientes institucionalizados siendo de fácil uso debido a su esquema conceptual. La Escala de Braden consta de seis subíndices, donde los tres primeros miden factores relacionados con la exposición a la presión intensa y prolongada, mientras que los otros tres están en relación con la tolerancia de los tejidos a la misma. El profesional que cumplimenta esta escala debe conocer los factores de riesgo que favorecen las UPP y las medidas a tomar para su prevención. Estas competencias forman parte del currículum académico de las enfermeras, que deberían ser las responsables de realizar la valoración integral del paciente mayor institucionalizado, incluyendo en esta valoración el riesgo de padecer UPP, con el fin de detectar a los pacientes frágiles y poner en marcha medidas preventivas garantizando así la calidad del cuidado.

Según Nogueira, las enfermeras deben realizar planes para la prevención de las UPP ya que los cuidadores tienen déficit de

conocimientos sobre la prevención de las mismas, coincidiendo con los resultados del estudio revisado. Martínez encuentra diferencias en los conocimientos de los cuidadores dependiendo de las características de éstos y sus necesidades relacionadas con las instituciones. Se hace evidente la necesidad de un enfoque educativo sobre la prevención de UPP tanto a pacientes como a sus cuidadores.

Los pacientes que reciben asistencia de sus familiares suelen recibir mayores atenciones que los que solo tienen asistencia de la institución. Los cuidadores familiares son una fuente de cuidados que aportan mayor dedicación, compromiso y paciencia en la realización de las actividades de la vida diaria, sobre todo, lo relacionado con el aseo, la alimentación y el manejo de la incontinencia urinaria; dichas actividades están relacionadas con los factores de riesgo para desarrollar UPP.

El ingreso de los usuarios en las unidades de larga estancia o residencias es debido a otra patología distinta al cuidado de la UPP y nunca a su prevención. Si el 95% de las UPP son evitables y el desarrollo negligente de las UPP puede poner en peligro la vida del usuario, la institución debe estar provista de personal cualificado para esta tarea. Existe una clara evidencia de la calidad asistencial mermada por la falta de contratación de enfermería y la no priorización del problema de UPP.

Con la aplicación de nuestra revisión se obtiene una percepción de la realidad de la prevención de las UPP en adultos mayores institucionalizados, adentrándonos además en los conocimientos de los cuidadores. Esto a su vez permite un análisis más profundo de la calidad de los cuidados que proporcionan los cuidadores. Finalmente, se sugieren estrategias para disminuir el riesgo de UPP basadas en la formación de pacientes y cuidadores, la colaboración de familiares en las unidades de larga estancia, y la disponibilidad del equipamiento necesario, tanto de materiales como de personal en la institución.

La enfermera de prácticas avanzadas en úlceras por presión y heridas crónicas alcanza gran importancia a la hora de tratar pacientes complejos ya que posee una base de conocimiento de experto¹.

Se hace necesario interpretar con prudencia el nivel de evidencia ante las limitaciones metodológicas, obteniendo un nivel bajo según la escala GRADE, sostenido por el diseño (estudio descriptivo) y, sobre todo, por las características de la muestra.

Como respuesta a nuestra pregunta inicial, ¿cuál es el riesgo de desarrollar UPP en adultos mayores institucionalizados y qué conocimiento al respecto tienen sus cuidadores?, encontramos que las debilidades metodológicas no posibilitan extraer unos resultados sólidos que respondan a la pregunta. No obstante, coincidiendo con otros estudios similares, se podría afirmar que el riesgo es alto y que los cuidadores presentan carencias de conocimientos y necesidades de educación sanitaria en prevención de UPP.

Bibliografía

1. Berra S, Elorza-Ricart JM, Estrada MD, Sánchez E. Instrumento para la lectura crítica y la evaluación de estudios epidemiológicos transversales. *GacSanit*. 2008; 22(5):492-7.
2. Anders J., Heinemann A., Leffmann C., Leutenegger M., Profener F., Renteln W. De cubitus ulcers: Pathophysiology and Primary Prevention. *Deutsches Ärzteblatt International*. 2010; 107(21): 371-382.
3. Valero H, Parra D, Rey R, Camargo F. Prevalencia de úlcera por presión en una institución de salud. *Universidad Industrial de Santander. Revista Salud UIS*. 2011; 43:249-55.
4. Patón, F.; Lorente, G.; Fernández, B.; Hernández, A.; Escot, S.; Quero, M.; Navarro, I. Plan de mejora continua en prevención tratamiento de úlceras por presión según el ciclo de Deming. *Gerokomos*. 2013; 24(3):125-131.
5. Restrepo, J.; Escobar, C.; Cadavid, L.; Muñoz, V. Propuesta de atención al paciente con úlceras por presión (UPP) a través del proceso de atención de enfermería (PAE). *Medicina U.P.B*. 2013; 32(1):68-79.
6. Nogueira PC, Simone de G, Mendes C, Amélia I, Leite da Roza D. Conhecimento dos cuidadores de indivíduos com lesão medular sobre prevenção de úlcera por pressão. *Aquichán*. 2015 Apr;15(2):188-99.
7. Martínez Riera JR. Necesidades de los cuidadores según tipo de residencia. *Enfermería Comunitaria*. 2005, 1(2).
8. Giraldo Molina, Clara Inés; Franco Agudelo, Gloria María. Calidad de vida de los cuidadores familiares: *Life Quality among Family Carers*. *Aquichán*. 2006 Oct; 6(1):38-53.
9. Soldevilla Agreda JJ, Torra i Bou JE, Verdú Soriano J. Impacto social y económico de las úlceras por presión. En: *Enfermería y úlceras por presión: de la reflexión sobre la disciplina a las evidencias en los cuidados*. España: Grupo ICE – Investigación Científica en Enfermería; 2008, págs:247-58.
10. Del Barrio-Linares M. Competencias y perfil profesional de la enfermera de práctica avanzada. *Enferm Intensiva*. 2014 Apr;25(2):52-7.