

FACTORES QUE CONDICIONAN LA PRESENCIA DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN EL ADULTO MAYOR HOSPITALIZADO EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES, CHICLAYO-2013

FACTORS DETERMINING THE PRESENCE OF PRESSURE ULCERS IN ELDERLY INPATIENT MEDICINE IN THE SERVICE OF REGIONAL HOSPITAL DOCENTE LAS MERCEDES, CHICLAYO - 2013

Bravo Coronel Juana Joanne¹
Pérez Uriarte Anggela Maira²

Resumen

Las úlceras por presión UPP en el adulto mayor representan una importante problemática a nivel mundial, es uno de los indicadores de calidad más representativo de los cuidados que presta enfermería. Si a esto sumamos el elevado costo económico y asistencial que este conlleva una vez que se producen; nos hace plantearnos que el papel de la enfermera no solo se encuentra durante la labor asistencial sino que está en nuestras manos el poder de crear y usar todas las herramientas posibles para una mejor prevención y tratamiento.

En el presente trabajo caracteriza la población susceptible de aparición de úlceras por presión, siendo su objetivo determinar los factores que condicionan la presencia de úlceras por presión en el adulto mayor hospitalizado en el servicio de Medicina del Hospital Regional Docente Las Mercedes-Chiclayo 2013. El estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal, con una población y muestra constituida por 124 pacientes adultos mayores que cumplieron con los criterios de exclusión establecidos. El instrumento que se utilizó fue lista de cotejo hecho por las autoras. El análisis de los datos obtenidos se realizó mediante el programa SPSS versión 18. Las conclusiones finales determinaron que dentro de los principales factores asociados a condicionar úlceras por presión en los adultos mayores hospitalizados se encontraron: factores intrínsecos propios del paciente (edad, sexo, estado nutricional, estado de conciencia, déficit motor, incontinencia, temperatura, edema), factores extrínsecos propios del ambiente (tratamiento, movilización, cambio de pañal, tipo de dispositivo de colchón, masajes, fricción y cizallamiento, tipo de alimentación, limpieza, estancia hospitalaria).

Palabras clave:

Úlceras por presión, adulto mayor, enfermería, factores extrínsecos e intrínsecos.

Abstract

PU pressure ulcers in the elderly are a major problem worldwide, is one of the most representative indicators of quality of care provided by nurses. Add to that the high economic and welfare costs that this entails once occur ; begs the role of the nurse is not only for the welfare work but is in our hands the power to create and use all possible tools for better prevention and treatment. In this paper characterizes the susceptible population pressure ulcer development , and aims to identify the factors that determine the presence of pressure ulcers in hospitalized elderly in the service of Medicine Regional Hospital The 2013 Mercedes- Chiclayo . The study was descriptive cross-sectional, population and sample of 124 adult patients who met the exclusion criteria. The instrument used was a checklist made by the authors. The analysis of the data was performed using SPSS version 18 program. The final conclusions determined that within major condition associated with pressure ulcers in older adults hospitalized factors were found : own intrinsic patient factors (age, gender , nutritional status, state of consciousness, motor deficits , incontinence , temperature, edema) , own extrinsic environmental factors (treatment , mobilization, diaper change , device type mattress , massage, friction and shear , type of feeding, cleaning , hospital stay) .

Keywords:

Pressure ulcers, elderly, nursing, extrinsic and intrinsic factors.

¹ Adscrita a la Escuela Profesional de Enfermería. Bachiller Egresada. Universidad Señor de Sipán. Chiclayo. Perú. Dirección de correo electrónico: jbravo@crece.uss.edu.pe

² Adscrita a la Escuela Profesional de Enfermería. Bachiller Egresada. Universidad Señor de Sipán. Chiclayo. Perú. Dirección de correo electrónico: puriarteam@crece.uss.edu.pe

1. Introducción

Las úlceras por presión UPP son un importante problema de salud por su prevalencia y morbilidad asociada, que pueden afectar a pacientes en todos los ámbitos asistenciales. Una gran mayoría de ellas (alrededor de un 70%) ocurren en personas de 70 años¹. diversos estudios han mostrados que con una correcta implementación de políticas específicas destinadas a su prevención se consigue evitar su aparición en un considerable número de casos.

La Organización Mundial de la salud (OMS) considera que las úlceras por presión es uno de los indicadores más importantes para determinar la calidad asistencial de una red hospitalaria de un país e incrementa el costo de la atención hospitalaria debido a que no sólo pueden prolongar la estancia hospitalaria sino que también pueden conllevar a demandas médico- legales, así como la afectación psicológica de los pacientes, familiares, representan pérdidas de ingresos, discapacidades y gastos médicos que anualmente suman un alto rubro, razón por la cual se pueden considerar un problema de salud pública o sanitaria².

Las UPP pueden prevenirse con los cuidados y recursos adecuados, pautando intervenciones clínicamente efectivas, dentro de un plan de cuidados integral y personalizado. La prevención es la base fundamental en el cuidado de las personas con factores de riesgo de deterioro de la integridad de la piel, no solo por las complicaciones que de ella derivan, sino también desde un punto de vista económico para los servicios de salud.

La prevención de las úlceras por presión, se considera un indicador de calidad, en las instituciones de salud, y traduce a la vez, el uso adecuado y eficiente de los recursos económicos y asistenciales de las mismas. Lo contrario es un indicador absoluto, de fracaso en la calidad asistencial y de la falta de sensibilidad ante un verdadero problema.

Por estas razones y el interés en el tema de las UPP como indicador de calidad del cuidado de enfermería motivaron la realización de este estudio cuyo objetivo fue determinar los factores que condicionan la presencia de úlceras por presión en el adulto mayor hospitalizado en el servicio de Medicina del Hospital Regional Docente las Mercedes, Chiclayo-2013.

2. Material y métodos

El presente estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo por que los hechos se registraron a medida que ocurrieron y transversal porque las variables se estudiaron en un determinado momento. Asimismo la muestra estuvo conformada por los 124 pacientes adulto mayor que presentaron factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Docente las Mercedes, en los meses de julio agosto y setiembre que cumplieron con los criterios de inclusión: Paciente adulto mayor (60 años a más), con una estancia hospitalaria más de tres días y que no presenten úlceras por presión antes de su hospitalización en el servicio de Medicina y exclusión pacientes adulto mayor con una estancia hospitalaria no más de tres días, en el servicio de medicina pacientes adulto mayor que presente úlceras por presión antes de ser hospitalizados, en el servicio de medicina y pacientes adulto mayor que no acepten participar del estudio de investigación.

La técnica que utilizo fue la observación; el instrumento que se aplico fue un formulario tipo lista de cotejo en el que se plasmó los posibles factores intrínsecos y extrínsecos que condicionaron la presencia de úlceras por presión en la estadía hospitalaria del paciente adulto mayor.

El instrumento que se utilizó fue un formulario tipo lista de cotejo elaborado por las autoras el cual constó de 17 ítems en los cuales se plasmó aquellos factores intrínsecos y extrínsecos condicionantes para que la persona desarrolle úlceras por presión durante su estadía hospitalaria. Dicha lista de chequeo se elaboró en base al marco teórico y considerando los factores más recurrentes; los datos se recopilaron mediante la técnica de la observación y a través de los registros de enfermería (historia clínica y kardex). Su puntuación se llevó acabo de acuerdo a la literatura utilizada en dicha investigación.

La validación del constructo del instrumento se efectuó a través de juicios expertos, los cuales fueron 3 licenciados de enfermería: una (licenciada especialista en geriatría, enfermera asistencial del servicio de Geriatría del HNAAA con 16 años de experiencia); una enfermera (Mg. en Educación, enfermera asistencial del servicio de Cirugía del HNAAA con 11 años de experiencia laboral); y una enfermera (Esp. en Cuidados Intensivos, enfermera asistencial del servicio de UCI del HNAAA con 10 años de experiencia laboral).

3. Resultados

Tabla 1 Factores intrínsecos y extrínsecos que condiciona las úlceras por presión en el Adulto Mayor Hospitalizado en el servicio de Medicina del Hospital Regional Docente las Mercedes, Chiclayo 2013.

Factores	Promedio
Intrínsecos	38
Extrínsecos	62

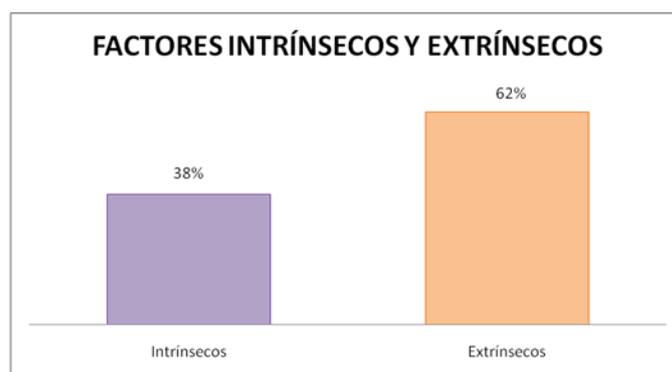


Figura 1 Factores intrínsecos y extrínsecos que condiciona las úlceras por presión en el Adulto Mayor Hospitalizado en el servicio de Medicina del Hospital Regional Docente las Mercedes, Chiclayo 2013.

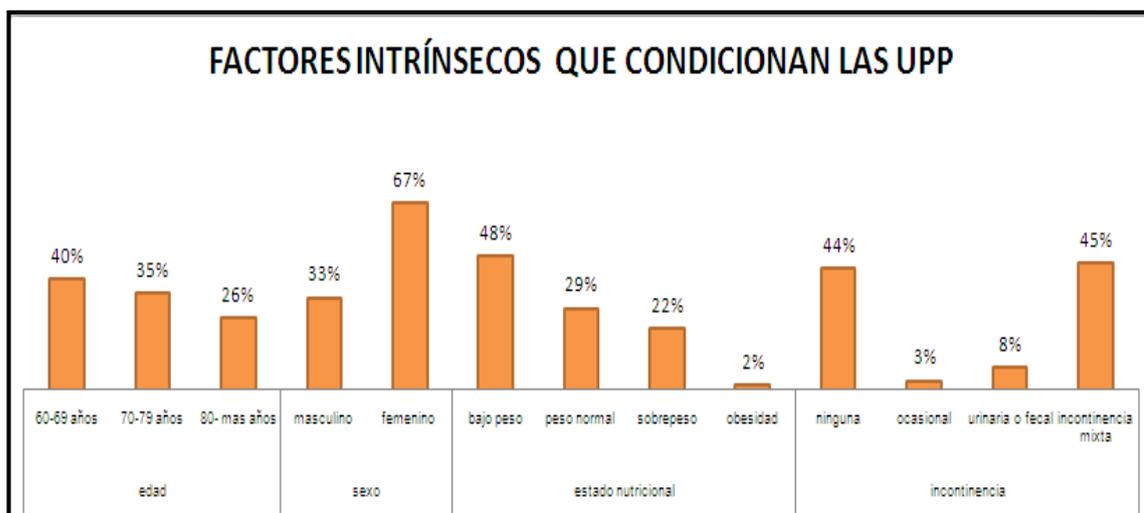


Figura 2 Factores intrínsecos más predominantes que condicionan las úlceras por presión en el Adulto Mayor Hospitalizado en el servicio de Medicina del Hospital Regional Docente las Mercedes, Chiclayo 2013

Los factores intrínsecos que condicionan las úlceras por presión en los pacientes adultos mayores del servicio de medicina del Hospital Regional Docente las Mercedes tuvieron como resultado: que el 40% de adultos mayores tuvieron una edad de 60 -69 años, el 26% de 80 años a más; el 67% de los adultos mayores son de sexo femenino mientras que el 33% son de sexo masculino; el 48% tiene un estado nutricional de bajo peso y el 2% tiene obesidad ; el 45% presentan una incontinencia mixta y el 44% no presenta ninguna.

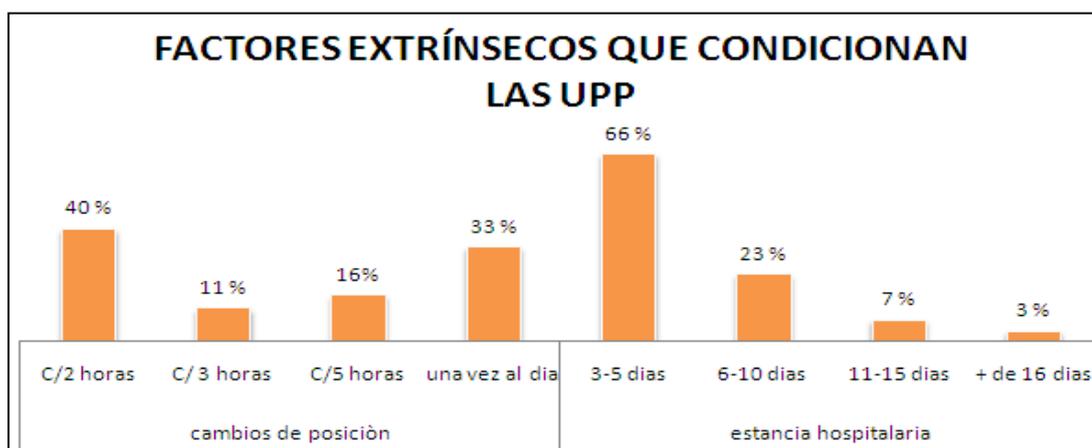


Figura 3 Factores extrínsecos más predominantes que condicionan las úlceras por presión en el Adulto Mayor Hospitalizado en el servicio de Medicina del Hospital Regional Docente las Mercedes, Chiclayo 2013.

Los factores extrínsecos que condicionan las úlceras por presión en los pacientes adultos mayores del servicio de medicina del Hospital Regional Docente las Mercedes se obtuvo: que al 40% de adultos mayores se le realiza cambios de posición cada 2 horas mientras que al 33% una vez al día, 66% tiene una estancia hospitalaria de 3-5 días y el otro 23% de 6-10 días.

4. Discusión

El conocimiento de las úlceras por presión es una herramienta básica para enfermería porque es un factor que califica el cuidado que brindamos y el abordaje que existe para este problema, con especial relevancia en el ámbito de la geriatría que ha sido considerado, tradicionalmente, como algo inevitable y asociado a la vejez extrema, estado de postración. Esto induce a fortalecer el liderazgo de la enfermería en el cuidado de los adultos mayores, por ser profesionales que tienen la formación más idónea y la posición en los sistemas sanitarios más adecuada. Declaración de Rio de Janeiro sobre la prevención de úlceras por presión como derecho universal³.

Los factores extrínsecos son aquellos externos al paciente, que aumentan el riesgo de desarrollar úlceras por presión siendo este factor el más resaltante en la investigación con un 62% mientras los factores intrínsecos son las situaciones o condiciones inherentes al propio paciente obteniendo un resultado de 38%.

Según el documento técnico GNEAUPP. Dice que a medida que aumenta la edad y el paciente entra a la tercera década aumenta el riesgo de padecer úlceras por presión. De acuerdo con los resultados recopilados en el trabajo de investigación la edad que más fluctúa es de 60- 69 años, podemos decir así que las úlceras por presión son procesos que no solo afectan sino que se ensañan con nuestros adultos mayores⁵.

Blümel y colaboradores afirmaron que el sexo femenino es más propenso a padecer UPP por el hipoestrogenismo, se refiere a un bajo nivel de estrógenos. En general los niveles más bajos de estrógenos pueden causar diferencias en la piel, genitales y vías urinarias. Por lo tanto se puede afirmar que los resultados de esta investigación coinciden con los estudios realizados en el cual detallan que el 67% de mujeres son más propensas a padecer úlceras por presión⁶.

Asimismo Espinoza detalla en su trabajo de investigación que los individuos con un nivel de conciencia disminuida, por ejemplo los que están inconsciente o fuertemente sedados con analgésicos, barbitúricos o tranquilizantes presentan riesgo de padecer UPP, por inmovilidad prolongada. Esta evidencia es coincidente con el estudio que el 65% de adultos mayores están orientados, el 15% desorientado, 15% letárgico y el 5% en coma. Y la inmovilidad, resulta de algunas indicaciones terapéuticas, como pueden ser, la ventilación mecánica asistida, cirugías prolongadas, férulas, vías venosas y sujeciones, entre otras. También puede ser por las condiciones del paciente que favorecen el desarrollo de lesiones cutáneas, que pueden evolucionar y dar lugar a la formación de úlceras por presión. Es importante destacar que el 44% de pacientes presentan una movilidad muy limitada, considerada como un factor de riesgo para las UPP⁷.

El documento técnico GNEAUPP N° X nos dice que la incontinencia vuelve vulnerable a la piel debido a la humedad y/o irritación química que la orina, el sudor o las heces provocan. Esto, puede alterar la barrera protectora de la piel, haciéndola más frágil y aumentando la probabilidad de que se rompa, fundamentalmente por procesos inflamatorios (dermatitis), alcalinización cutánea, alteración de la capa dermolipídica, fuerzas externas. Todos estos elementos van a favorecer la aparición de una lesión (úlceras generalmente en estadio dos según la clasificación del GNEAUPP). Así como lo mencionan los estudios realizados, los resultados de esta investigación coinciden al decir que la incontinencia urinaria es uno de los factores predisponentes a desarrollar úlceras por presión donde se ve que el 45% de adultos mayores presenta incontinencia mixta⁵.

Además Espinoza evidenció que la temperatura corporal influye en las propiedades de difusión de los tejidos y, por tanto, en el transporte de proteínas y minerales. También influye en el metabolismo y en la necesidad de oxígeno y nutrientes, produciéndose la pérdida de calor⁷. Esto es evidencia coincidente en el estudio teniendo como resultado que el 88% de adultos mayores tiene una temperatura normal, 10% hipertermia, 2% hipotermia⁷.

Restrepo en su artículo⁸ reporta que en el edema los capilares y vasos linfáticos se dañan produciendo hinchazón, la cual es una señal de desarrollo de UPP. Teniendo como resultado el 85% de adultos mayores no presenta edema, 10% edema ++, el 3% edema+, el 1% edema+++.

Además Espinoza explica que la sedación disminuye la fase de inflamación, altera la producción celular, reduce la respuesta inmunitaria, produce vasoconstricción, reduce la perfusión tisular y el flujo capilar generando riesgo de UPP⁷. El resultado arrojó que el 100% de pacientes no presenta ningún tipo de sedación.

Además reporta Morán en trabajo de investigación, que para aliviar y eliminar la compresión de los puntos de apoyo, es imprescindible realizar cambios posturales, manteniendo lo más correcta posible la alineación del cuerpo y estudiando detenidamente la forma de reducir los efectos de la presión prolongada sobre las prominencias óseas⁹. Según los resultados el 40% de adultos mayores son movilizados cada 2 horas, el 33% 1 vez al día, 16% cada 5 horas, 11% cada 3 horas.

El Grupo de Heridas Crónicas explican que el uso del pañal absorbe la humedad al interior alejándola de la piel del paciente¹⁰. Hay que recordar que tiene un nivel de saturación y que se deben cambiar con frecuencia para evitar la presencia de UPP. Teniendo como resultado el 69% de adultos mayores si utiliza pañal, 31% no utiliza pañal. Siendo este un factor de riesgo para tener UPP.

Asimismo reporta García que los dispositivos como el colchón neumático constituyen el elemento básico para la prevención y tratamiento de úlceras por presión. Pues reduce la presión en los puntos de máximo apoyo y riesgo¹¹. El resultado fue que el 100% de adultos mayores utiliza colchón simple siendo un factor predisponente para la aparición de UPP.

Además Restrepo explica que los masajes están contraindicados al concurrir tanto, inflamación aguda como la posibilidad de encontrarse con vasos sanguíneos dañados o piel frágil y generando el riesgo de padecer UPP⁸. El resultado arrojó que el 58% de adultos mayores se les realiza masajes a veces, 35% no recibe masajes y el 6% si recibe, siendo estos no recomendables porque contribuye a la presencia de UPP.

También afirma Restrepo que la fricción y rose de la piel con sábanas se relacionan usualmente con las limitaciones del movimiento y la actividad, aunque es muy difícil determinar cuál es el factor dominante⁸. Por lo tanto en un 73% de adultos mayores está ausente, 19% potencialmente presente y el 9% de población se encuentra presente.

Por último Restrepo afirma que la prolongación del tiempo aumenta el riesgo de lesiones en la piel, siendo este un elemento importante que a más días de estancia hospitalaria mayor el riesgo de UPP, de la mano de esto va que el 90% del costo de una UPP corresponde a la mano de obra de enfermería variando según los estadios⁸. Según los resultados de la investigación el 66% de adultos mayores tienen una estancia hospitalaria de 3-5 días siendo este un elemento importante para padecer UPP.

5. Conclusiones

El principal factor que condiciona las úlceras por presión en los adultos mayores hospitalizado en el servicio de Medicina del Hospital Regional Docente las Mercedes fue el factor extrínseco mientras que el factor intrínseco fue menos predominante en los pacientes.

Los cuatro factores intrínsecos que prevalecen asociados a la condición del paciente a padecer úlceras por presión en el servicio de Medicina del Hospital Regional Docente las Mercedes son: edad, sexo, estado nutricional e incontinencia.

Los dos factores extrínsecos que prevalecen asociados al entorno del paciente a padecer úlceras por presión en el servicio de Medicina del Hospital Regional Docente las Mercedes son: la movilización y la estancia hospitalaria.

6. Referencias bibliográficas

1. Ferrer A., Formiga F., Lombarte I., Olmedo C., Henríquez E., Prevalencia y prevención de las úlceras por presión en una cohorte de nonagenarios. Estudio NonaSantfeliu. Aten Primaria. 2006; 37 (7)
2. Soldevilla Agreda JJ, Torra i Bou J, Verdú Soriano J, López Casanova P. 3er Estudio Nacional de Prevalencia de Úlceras por Presión en España, 2009: Epidemiología y variables definitorias de las lesiones y pacientes. Gerokomos 2011; 22: 77-90.
3. Declaración de Rio de Janeiro sobre la Prevención de las úlceras por presión como derecho universal. 2011
4. Gonzales M. Tratado de medicina paliativa: úlceras por presión, úlceras malignas y fistulas enterocutáneas. 2ª. Edición. Madrid: Médica Panamericana, 2007
5. Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP). Clasificación-Estadiaje de las Úlceras por Presión. Logroño. 2003.
6. Blümel J.E., Tirado K., Schiele C., Schönfeldt G., Sarrá S. Validez de la escala de Braden para predecir úlceras por presión en población femenina Rev Méd Chile 2004; 132: 595-600
7. Espinoza, M.S., Factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión iatrogénicas en los pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos de la clínica angloamericana, 2007 Lima, Peru
8. Restrepo J.C., Verdú J., Gil D. Medida de la cicatrización en úlceras por presión. ¿Con qué contamos? Re. Salud pública 2011;22(1): 37- 42
9. Morán, D. Manual de prevención y tratamiento de úlceras por presión Hospital Universitario Márquez de Valdecilla. Madrid. 2003.
10. Grupo de Heridas Crónicas complejo Hospitalario Universitario. Albacete (Chua) 2008.
11. García, E; Camacho, G. Prevención de úlceras por presión. Madrid. 2010.

Fecha de recepción: 18 marzo 2014

Fecha de aceptación: 20 junio 2014