

# Aplicación de las medidas de prevención para úlceras de presión

<sup>1</sup>Enf. Rasa María Cortés-Meza, <sup>1</sup>Enf. Fabiola Martín del Campo-Sánchez, <sup>1</sup>Enf. María Teresa Morales-Nila, <sup>1</sup>Enf Nancy del Rocío Velasco-Mercado, <sup>1</sup>Enf. Anabel Zavala-Gudiño, <sup>2</sup>Lic. Enf. Margarita Talamantes-Ramírez, <sup>2</sup>Lic. Enf. Bertha Alicia Rodríguez-Sánchez

<sup>1</sup>Estudiantes, <sup>2</sup>Docentes de la Escuela de Enfermería del IMSS en Guadalajara, Jalisco.

## Resumen

### Palabras clave

- Úlceras por presión
- Cuidados de enfermería
- Factores de riesgo

**Introducción:** Los factores de riesgo para la aparición de úlceras por presión en pacientes geriátricos siempre están presentes. Las complicaciones relacionadas con infecciones y trastornos de la movilidad son frecuentes. El cuidado enfermero es decisivo para la predicción, prevención y tratamiento de estas.

**Metodología:** Estudio prospectivo-transversal en el Hospital General Regional No. 46 del Instituto Mexicano del Seguro Social. Se seleccionó a 30 paciente geriátricos internado por muestreo no probabilístico por conveniencia. Se aplicó un cuestionario a los pacientes y se llevó una guía de observación. La estadística utilizada fue descriptiva.

**Resultados:** La inmovilidad fue el factor más sobresaliente de afección en los pacientes. En 57% se aplicó ejercicios activos y cambios de posición 47%. El grupo de edad predominante fue de 60 a 64 años, 60% son hombres y el tiempo de aparición de las úlceras va de 2 a 51 días.

**Discusión:** La presencia de úlceras por presión está estrechamente relacionada con la inmovilización lo cual implicó valorar la importancia que tiene el realizar intervenciones de enfermería como la higiene y la movilización ya que éstas son acciones importantes para evitar esta complicación.

**Conclusión:** En relación al universo estudiado se comprobó que el factor que más afectó fue la inmovilización o la inactividad, ya que no hay buena circulación favoreciendo isquemia y posterior necrosis.

## Summary

### Preventive measures for pressure ulcers

**Introduction:** Geriatric patients are always at risk to present pressure ulcers. Complications related with infection and mobility are frequent. The nursing care is decisive for the prediction, prevention and treatment of it.

**Methodology:** Type of study prospective-transversal. Sample non-probabilistic for convenience, with 30 patients A survey with 17 items and a 4 points -observation guide were applied to evaluate the nursing care that the nurse should carry out. Descriptive statistics were used.

**Results:** Lack of mobilization was the most factor that affected the patients. With 57% of active exercises and 47% of changing devices. The most frequent ages affected were from 60 to 64 years old, in 60% male sex and a time of appearance from 2 to 51 days.

**Discussion:** Mobilization is an important factor to avoid the formation of pressure ulcers. This is one of the cares that the nursing personnel should carry out.

**Conclusions:** The relevant factor that affected the presence of pressure ulcers was the immobilization.

### Key words

- Pressure ulcers
- Nursing care
- Risk factor

### Correspondencia:

María Teresa Morales Nila  
José María Iglesias No. 3404, Col. Miguel Hidalgo. Guadalajara, Jalisco.  
C.P. 44760 Tel: 3649 4283

## Introducción

Las úlceras por presión afectan principalmente a personas de más de 60 años, son áreas localizadas en zonas de apoyo coincidentes con prominencias óseas, de tejido suave infartado que se presenta cuando la presión aplicada a la piel durante un tiempo es mayor que la presión capilar normal (32mmHg); el signo inicial de presión es el eritema, posteriormente isquemia del tejido cutáneo, el cual al degradarse o destruirse produce necrosis de los tejidos suaves subyacentes. Una vez que la piel se destruye, el área es infectada por microorganismos como el *estrep-tococo*, *estafilococo*, *pseudomona* y *escherichia coli*; existe drenado infeccioso de mal olor con pérdida continua de suero lo cual ocasiona disminución de proteínas esenciales necesarias para la reparación de los tejidos y su mantenimiento, dicha lesión puede alcanzar zonas profundas de la afasia, músculo y hueso.<sup>1</sup>

Su repercusión en el pronóstico del anciano inmovilizado puede ser más relevante que la propia enfermedad subyacente y aparecer incluso tras cortos periodos de reposo en cama, lo que representa retraso en la recuperación y un mayor costo por parte de la unidad hospitalaria en lo que respecta al tiempo de atención por personal médico y de enfermería. En la familia las principales repercusiones son de índole social, emocional y económica.<sup>2,3</sup>

Este cuadro clínico generalmente es multifactorial, potencialmente reversible y a distintos niveles prevenible a través, del cuidado de las necesidades de movilización, higiene, uso adecuado de dispositivos y vigilancia del estado nutricional de los pacientes adultos mayores que requieren reposo por tiempo prolongado. La continuidad de la atención de estos pacientes en su domicilio amerita la educación y capacitación a los cuidadores primarios y/o familiares.<sup>4</sup>

En este sentido, se hace necesario identificar en qué proporción son realizadas las medidas preventivas para evitar la presencia de úlceras por presión en pacientes adultos mayores hospitalizados.

## Metodología

En el hospital General Regional No. 46 del IMSS se aplicó una encuesta descriptiva en 30 pacientes geriátricos que presentaron úlceras por presión, se estudiaron las siguientes variables como funciones independientes que realiza la enfermera para el bienestar personal y recuperación del paciente:

- Cuidado enfermero para la higiene, sus indicadores fueron: baño, lavado de manos, aseo bucal, cambio de ropa y acicalamiento.
- Cuidado enfermero para la movilización, como indicadores se consideraron cambios de posición, ejercicios activo-pasivos, masaje terapéutico y uso de dispositivos de apoyo.
- Úlceras por presión, se tomó como indicador al lugar donde se desarrollaron las úlceras (casa/hospital).
- Variables sociodemográficas.

Para la recolección de los datos se diseñaron dos instrumentos; por medio de un cuestionario con 17 reactivos que exploraron las actividades de higiene y movilización; se identificó el lugar (casa/hospital) donde se presentaron las úlceras y características generales del paciente como la edad, sexo, estado civil y escolaridad. Las categorías de respuesta para el cuidado enfermero se ordenaron en ninguna, una vez y dos veces o más.

También se utilizó una guía de observación para evaluar la higiene del paciente en dos categorías, fue suficiente si se realizaba la limpieza de cabeza a pies, cambio y tendido de ropa de cama, acicalamiento y como insuficiente a la falta de los tres aspectos

anteriores. La movilización fue suficiente si se realizaron cambios de posición frecuentes, masaje, ejercicios y la adecuada utilización de dispositivos de apoyo y como insuficiente a la no realización de los aspectos anteriores.

Para el procesamiento se trabajó con las categorías de respuestas obtenidas tanto del cuestionario como de la guía de observación, se analizaron con medidas de tendencia central y porcentajes.

## Resultados

De un total de 30 pacientes, 60% son del sexo masculino, con una media de edad de 79 años, el estado civil predominante es casado (57%) y en menor proporción con escolaridad mínima de primaria (47%).

Respecto al tiempo de aparición de las úlceras por presión fue desde 2 a 51 días y en 70% de los pacientes estas se presentaron durante su estancia hospitalaria.

Los cuidados enfermeros realizados durante la hospitalización de los pacientes fueron las siguientes: el baño (57%), cambio de ropa de cama una vez al día (80%), cambios de posición en cama dos veces al día (47%). Así mismo, 44% de los ancianos tuvo un manejo adecuado de los dispositivos de apoyo y 57% recibieron ejercicios pasivos y activos.

La guía de observación permitió identificar una higiene suficiente en más de la mitad de los pacientes. La mayor parte de los pacientes y las camas tenían ropa limpia, la movilización de los pacientes en cama fue suficiente en el 56% de los casos (cuadro I).

## Conclusiones

De acuerdo con los resultados obtenidos es importante recalcar la trascendencia de valorar al paciente e identificar los factores de riesgo potenciales para

Cuadro I. Higiene y movilización en pacientes geriátricos con úlceras por presión

Aspectos a observar en los paciente	Evaluación		Total
	Suficiente n=30 (%)	Insuficiente n=30 (%)	
Higiene personal	53	47	100
Limpieza en la ropa personal	76	24	100
Limpieza en la ropa de cama	90	10	100
Movilización	56	44	100

la presencia de úlceras por presión, así mismo, la correcta aplicación de medidas ya reconocidas para la prevención de éstas.

Tal como lo refieren en un estudio realizado en Chile en el año de 1992, el factor que más se relaciona con la presencia de úlceras por presión es la inactividad e inmovilización; y en el Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional "La Raza" en México, señalan que los cuidados de la piel y la movilización previenen las úlceras por presión.<sup>5</sup>

### Bibliografía

1. Smeltzer S, Bare B. Tratado de Enfermería Médico-Quirúrgica. Tr; Cervera-Pineda CP, Sánchez-Herrera I, Fraga Escamilla E. 7a. Ed. McGraw-Hill Interamericano, México D.F. 1994; (2): 2121.
2. Soto R, Pérez-Lotapos ML. Envejecimiento cutáneo y dermatosis Geriátricas. Rev Dermatol 1994; 10 (1): 17-22.
3. Nursing. ed, Española, Ed. Staff, vol. 15, (15): Mayo 1997.
4. Gilchrest BA. The aging skin. Dermatol Clin. 1986; 4(3): 345-351.
5. Rev Enferm IMSS; Vol 10 (2); 2002, p. 90-91.