

# Una guía de práctica clínica para prevenir y tratar úlceras por presión en pacientes con riesgo

Francisco Pedro  
García Fernández<sup>1</sup>  
Pedro Luis Pancorbo<sup>2</sup>  
Juan Manuel Laguna<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Enfermero. Unidad  
de Medicina Interna  
Hospital Universitario  
Princesa de España  
de Jaén.

<sup>2</sup>Enfermero. Doctor  
en Ciencias  
Biológicas  
Departamento  
Ciencias de la Salud  
Universidad de Jaén

<sup>3</sup>Enfermero.  
Comunidad  
Terapéutica de Salud  
Mental  
Hospital Universitario  
Princesa  
de España de Jaén

Correspondencia:  
Francisco P. García  
Fernández

H.U. "Princesa de España"  
Crtra. Bailén-Motril, s/n  
23009 Jaén

E-mail:  
fpgarciaf23@enfermundi.com

## Resumen

El presente artículo hace una revisión de la Guía para el Cuidado de los pacientes con úlcera por presión o con riesgo de desarrollarla. Este libro es una guía de práctica clínica que ha sido desarrollado mediante el modelo de la enfermería basada en la evidencia y aporta las últimas novedades acerca de los cuidados de prevención y tratamiento de las úlceras. Pretende ser un instrumento para la consecución de los objetivos propuestos por sus autores: facilitar el trabajo cotidiano, acercar una uniformidad de criterios en la prevención y tratamiento de las úlceras por presión, al tiempo que servir de puente operativo entre los distintos niveles asistenciales mediante el cual dar continuidad al proceso de su cuidado.

**Palabras clave:** Úlceras por presión. Prevención. Cuidados. Guías de práctica clínica.

## Summary

The present article does a review of the Guideline for the care of patients with pressure sores or at risk of developing them. This book is a clinical practice guideline which has been developed tanks to evidence based nursing model and provides the last news for the prevention and treatment the sores. Intended to be a tool for the reaching of the targets proposed by the authors: to facilitate the daily work, to approach a even criteria uniformity in the prevention and treatment of the pressure ulcers, in adding to serving an operative bridge between the different assistance levels through which to give continuity care process.

**Key words:** Pressure Ulcers. Prevention. Cares. Clinical Practice Guideline.

## Introducción

Las úlceras por presión (upp)son un problema de salud de primer orden, que repercute de manera global sobre los Sistemas de Salud. Se calcula que la prevalencia de las úlceras por presión en España se sitúa en torno al 12% en hospitales de agudos<sup>1</sup>, y se

espera que debido a las características del entorno sanitario español, donde hay un progresivo envejecimiento de la población, típica de los países desarrollados, junto con la creciente demanda de hospitalización de estas personas ancianas, el problema continúe e incluso se agrave.

Como hemos indicado por tanto, este tipo de lesión afecta simultáneamente a todos los niveles del sistema de sanitario, ya que:

- Afecta al nivel de salud y calidad de vida de los pacientes.
- Repercute en la familia y los cuidadores familiares que en muchos casos llevan el peso de la prevención y con frecuencia también en los cuidados posthospitalarios o domiciliarios.
- El coste para el sistema de salud es muy elevado, entre 3 y 12 millones por paciente<sup>2,3</sup> según diversos estudios. El coste para el Sistema Nacional de Salud español establecido por Torra y Soldevilla<sup>4</sup> asciende a 70.000 millones de pesetas por año, siempre en estimaciones a la baja.
- Afecta a los profesionales de enfermería, aumentando considerablemente las cargas de trabajo.

Sin embargo, durante mucho tiempo, demasiado quizás, se ha banalizado este problema s de las úlceras por presión, hasta el punto de convertirse, (como refirió en 1.996 el presidente del Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP) Javier Soldevilla en la presentación del I<sup>er</sup> Simposio Nacional sobre Úlceras por Presión), en una "epidemia silente, o epidemia bajo las sabanas".

Por tanto, hasta hace pocos años los diferentes profesionales de la salud y especialmente los gestores, no han asumido la importancia de este problema, especialmente cuando ha sido demostrado que al menos, el 95% de las lesiones son evitables<sup>5,6</sup>.

Fruto de esta concienciación ha ido aumentando considerablemente las investigaciones sobre úlceras por presión por diferentes profesionales de los equipos de salud, que han sido aglutinadas en las distintas Guías de prevención y/o tratamiento. Especialmente importantes han sido las guías desarrolladas por la *Agency for Healthcare Quality and Research* (antigua *Agency for Health Care Policy and Research*) editadas por el Departamento de Salud de los Estados Unidos de América, y por el por el Grupo Europeo de asesoramiento en úlceras por presión (*European Pressure Ulcer Advisory Panel*, EPUAP).

En el ámbito nacional también se ha entendido la importancia del problema, como ha quedado de manifiesto en los diferentes Simposium Nacionales sobre Úlceras por Presión y los diferentes documentos publicados por el Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas.

## Desarrollo histórico de la guía

Con estos fundamentos de la importancia de las úlceras por presión, junto con la consideración de que las upp son un marcador internacionalmente reconocido de la calidad de los cuidados de enfermería, la Comisión de Calidad Asistencial dependiente de la Junta de Enfermería del Hospital Universitario Princesa de España de Jaén, una vez constituida en el año 2.000, se marcó entre las líneas estratégicas de actuación los cuidados de las úlceras por presión.

A raíz de esta propuesta se creó un grupo de trabajo dedicado a las upp. Una vez analizada las distintas guías existentes y tras valoración detallada determinó la elaboración de una Guía de práctica clínica, fundamentada sobre las últimas evidencias científicas disponibles.

Pero ¿por qué desarrollar una nueva guía si ya existen varias?. Fundamentalmente por la necesidad de desarrollar un instrumento útil para los profesionales de enfermería, entendiendo por útil el que sea operativo, fácil de usar y que aporte datos concretos para la práctica diaria.

Por ello se desarrolla este libro, que ha sido creado con dos objetivos prioritarios:

1. Servir de ayuda y apoyo en la toma de decisiones sobre los cuidados que hay que prestar a pacientes con este tipo de lesiones, o con riesgo de desarrollarlas.

2. Ser una herramienta útil para la unificación de criterios a la hora de atender a nuestros pacientes, permitiendo que cualquier profesional, se encuentre donde se encuentre, preste los mismos cuidados de calidad, independientemente de su experiencia, además de servir como instrumento de continuidad de los cuidados de enfermería en la comunidad, al hacerse extensible al siguiente nivel de atención al usuario a través del informe de enfermería al alta.

Una vez terminada y como aval externo de la calidad de la misma, la Guía fue sometida a la crítica del Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas que la avaló y la consideró de interés profesional.

## Estructura de la guía

La guía consta de siete capítulos y seis anexos. El primero de estos capítulos es una Introducción en la que se hace una declaración de intenciones de los autores tras exponer la importancia del problema de salud que constituye las úlceras por presión.

El segundo de los capítulos hace un repaso por la evolución que ha sufrido la definición sobre las úlceras por presión. El siguiente apartado hace referencia a la etiopatogenia de las upp haciendo un repaso por los diferentes factores predisponentes o coadyuvantes que han sido demostrados por las diferentes investigaciones realizadas hasta la fecha.

El cuarto apartado hace referencia a la clasificación de las upp. La clasificación es la internacionalmente aceptada sobre cuatro estadios aceptada por la *Agency for Healthcare Quality and Research*, por el *European Pressure Ulcers Advisory Panel* o por el Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas.

La siguiente sección trata sobre las escalas de valoración del riesgo de desarrollar upp. Tras repasar las diferentes escalas validadas a nivel nacional se opta por la escala del Instituto Catalán de la Salud (ICS), con una definición concreta y exacto de cada uno de los parámetros.

El sexto y séptimo de los capítulos hacen referencia a las directrices de prevención y tratamiento respectivamente. En estas secciones, se detallan más adelante en este artículo.

Tras esto se presenta como se ha mencionado seis anexos. El primero esta en relación con la localización de las úlceras.

El segundo anexo quizás sea el apartado más novedoso y a juicio de los autores el más importante de la guía, porque desarrolla una hoja para el seguimiento de los cuidados de las úlceras. Que como se detalla más adelante consta de un sistema alfanumérico donde tras valorar la lesión te dice que productos son los más adecuados para el estado concreto de la lesión.

El siguiente apartado lo ocupa el documento IV del GNEAUPP y se centra en la recogida de muestras para cultivo.

El anexo cuarto, tras un extenso análisis de cada producto, repasa las principales características, aplicaciones, compatibilidades y limitaciones de los productos basados en la cura húmeda.

El siguiente anexo se centra en las diferentes presentaciones de estos productos basados en la cura húmeda así como los distintos nombres comerciales existentes el mercado español de cada uno de ellos.

Por último se presenta un anexo sobre las características e indicaciones de un nuevo producto como es el Cavilon® Protector Cutáneo, la primera película de barrera no irritante existente en el mercado.

## Contenido temático fundamental

### *Directrices de prevención*

Por lo que refiere a las Directrices de prevención la Guía quiere hacer especial hincapié en las palabras del profesor Jiménez Herrero, destacando que las úlceras no son una enfermedad sino un accidente asistencial, y por tanto, no se debe olvidar que el 95% de estas lesiones son evitables.

El primer paso para una prevención adecuada es la detección de los pacientes de riesgo para poder iniciar con ellos los planes de cuidado de prevención. Para ello es necesario aplicar una escala de valoración del riesgo a todos los pacientes en el momento de su ingreso, para determinar si las medidas preventivas son necesarias, haciendo revisiones periódicas, ya que la situación del paciente no es estática. El periodo de revisión variará en función de los servicios en los que nos encontremos, recomendando la Guía por ejemplo, revisiones diarias, en casos de unidades de cuidados críticos, o semanales, en casos de unidades de hospitalización.

Los cuidados para la prevención de las upp se centran en cuatro apartados fundamentales: Cuidados de la piel, Cuidados del exceso de humedad, Manejo

de la presión y Cuidados generales complementarios.

En los cuidados de la piel se destacan las medidas elementales para mantener el estado adecuado de la misma, como revisarla, como realizar su higiene, con qué productos se debe realizar, cuales no son recomendables, que productos se pueden utilizar para prevenir las lesiones de decúbito o cuales se pueden utilizar para prevenir y tratar las irritaciones, escoceduras, excoriaciones o maceración etc, desterrando algunos mitos de la práctica diaria como el uso de alcoholes o colonias, o la realización de masajes sobre prominencias óseas, que como ha sido demostrado pueden ocasionar daños adicionales.

En el capítulo del control de la humedad el libro destaca la necesidad de utilizar los diferentes dispositivos para el control de la misma y como proteger las zonas de la piel en que persistan la exposición excesiva y continuada a la humedad, o que productos usar en zonas que ya estén irritadas y con excoriaciones.

El apartado de manejo de la presión se divide a su vez en dos subapartados, el de Movilización del paciente y el del uso de superficies de apoyo. En el primero, el de movilización del paciente se hacen recomendaciones sobre algunas técnicas, como la del doble travesero, para la movilización, la necesidad de protocolizar los cambios posturales, haciéndolos extensible a los pacientes sentados, enseñándoles a reposicionarse por sí mismos, etc.).

En el segundo subapartado, hace referencia como hemos mencionado al uso de superficies de apoyo, cuya elección debe estar en función del riesgo del paciente adecuando los diferentes sistemas que existen en el mercado, a dicho estado para optimizar así estos recursos siempre escasos.

El último epígrafe de la prevención de las úlceras por presión está dedicado a los cuidados generales. Aquí la Guía recomienda entre otros el control hídrico y nutricional del paciente, la inclusión de la familia en la ejecución y seguimiento de los cuidados y la necesidad de garantizar la continuidad de los mismos registrando cuidadosamente nuestras actividades.

### *Directrices para el cuidado de las úlceras*

Como el resto del libro, las directrices para el cuidado de las úlceras están basadas en el consenso y en las mejores evidencias científicas existentes hasta el mo-

mento, sin olvidar el parámetro coste/beneficio tan importante cuando los recursos son tan limitados.

El primer capítulo está dedicado a la valoración de la lesión. Siguiendo las diferentes recomendaciones de los distintos organismos nacionales e internacionales dedicados al cuidado de las úlceras, como el Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión (GNEAUPP), el European Pressure Ulcers Advisory Panel (EPUAP) o la Agency for Healthcare Quality and Research (AHQR) se ha realizado un sistema de registro donde se recogen los parámetros fundamentales recomendados por estas instituciones como:

- Localización.
- Clasificación de la úlcera.
- Dimensiones de la úlcera.
- Tejido existente en el lecho ulceral.
- Secreción de la úlcera.
- Presencia de signos de infección.
- Estado de la piel perilesional.
- Presencia/ausencia de dolor.

Todos estos parámetros se recogen en una hoja para el seguimiento de los cuidados de las úlceras, que se comenta más adelante.

En los siguientes apartados se repasan los cuidados generales y locales de las úlceras por presión. Dentro de este último encontramos cuatro subapartados sobre la limpieza de la herida, el desbridamiento de la misma, la prevención y abordaje de la infección y finalmente como elegir el apósito adecuado.

En relación con la limpieza de la herida, se recomienda única y exclusivamente el suero fisiológico para la limpieza de las úlceras por presión, indicando como realizar un lavado efectivo, es decir, con la presión adecuada para limpiar la herida sin dañar los tejidos sanos. Así mismo se indican los problemas derivados de la utilización de los antisépticos locales sobre el lecho de la úlcera.

Seguidamente se hace un repaso de los diferentes tipos de tejido que precisan ser eliminados de las heridas (tejidos necróticos secos, esto es, escara propiamente dicha, necróticos húmedos, esfacelos, etc.), así como, de los diferentes tipos de desbridamiento (mecánico, quirúrgico, enzimático y/o autolítico) y productos más adecuados para ello, además de las consideraciones especiales que hay que tener al realizar los desbridamientos, (pacientes con coagulopatías, etc).

Por lo que respecta a la prevención y abordaje de la infección se hace un repaso detallado sobre como

evitar la aparición de la infección, y de cómo detectarla en caso de aparición. Una vez confirmada la presencia de esta, y una vez descartada la aparición de signos o síntomas graves que requieran prescripción médica de antibióticos por vía sistémica (osteomielitis, celulitis o septicemia por ejemplo) la Guía repasa las características de los diferentes productos de aplicación tópica que existen en el mercado, especificando su espectro y sus limitaciones. También se recomienda la toma de muestra para cultivo, si pasado un máximo de dos semanas no aparece mejoría. Las diferentes técnicas de toma de muestras para cultivo, vienen recogidas en un anexo, el de normas básicas para la recogida de muestras y exudados de las úlceras por presión y otras heridas crónicas (Documento IV del GNEAUPP). Finalmente se especifican cuales son los productos basados en la cura húmeda que se puede utilizar y los que no en caso de presencia de signos de infección.

El último de los apartados está dedicado al que quizás es el punto más difícil en la práctica diaria, como es la elección del apósito adecuado, máximo cuando como se sabe existen censados, por ejemplo, en el mercado de EEUU más de 2.300 productos para el tratamiento de las heridas.

Por tanto se recogen las diferentes opciones que podemos encontrarnos en función de las características que presenta el paciente, la lesión, la piel perilesional y de los objetivos terapéuticos.

Con todo ello, junto con las recomendaciones de la valoración, antes mencionadas, se ha recogido lo más novedoso de esta guía, como es la Hoja de seguimiento de los cuidados de las úlceras. La novedad que esta hoja aporta, radica fundamentalmente en indicarnos, a la vez que vamos valorando la lesión, que productos vamos a aplicar sobre la úlcera. Para ello se ha desarrollado un sistema alfanumérico mediante el cual se consideran los diferentes estadios y tipos de tejido del lecho ulceral, junto con el tipo de exudado, la presencia/ausencia de signos de infección, dolor y el estado de la piel perilesional, de tal forma que según evaluamos la lesión nos remite a una tabla existente en la misma hoja, en la que nos indica cual o cuales son los productos más adecuados, según la valoración que hemos realizado.

Además la hoja ha sido desarrollada de tal manera que permite evaluar una úlcera hasta en seis ocasiones, con lo cual podemos ir viendo la evolución que esta va desarrollando a lo largo del proceso, ver claramente si la evolución de la lesión es la adecuada, y en cada valoración sabemos si debemos modificar los productos a aplicar en la misma.

Finalmente y en forma de anexos se presentan también como ayuda a los profesionales, por un lado, las características generales de los diferentes productos basados en la cura húmeda, su composición, cualidades, principales indicaciones y contraindicaciones, la posibilidad o no de combinación etc, y por otro, se añade una hoja de las presentaciones comerciales de todos los productos disponibles en España, basados en la cura húmeda, detallando el componente fundamental, forma de presentación (placas, gránulos, cintas, etc.) y los diferentes nombres comerciales.

El último de los apartados en el cuidado local de las úlceras por presión, está dedicado a los cuidados paliativos. Aquí se incide en la necesidad de prevención de la aparición de las úlceras por presión. Además, si el paciente ya presentará lesiones deberemos plantearnos unos objetivos realistas, recomendado el seleccionar apósitos que permitan distanciar el cambio de los mismos para evitar molestia o disconfort. En situaciones de agonía deberemos valorar incluso los cambios posturales.

## Conclusiones

Las úlceras por presión son un problema de salud de primera magnitud, por sus costes humanos, sociales y económicos, y la evolución de la sociedad y los sistemas de salud hacen suponer que el problema continúe e incluso se agrave.

El libro aquí analizado, se fundamenta en el principio de la enfermería basada en la evidencia, habiendo considerado la información más relevante y actualizada hasta hoy, habiendo analizado numerosos artículos, manuales de atención, guías de práctica clínica, etc.

La Guía para el cuidado de los pacientes con úlceras por presión o con riesgo de desarrollarlas, ha sido confeccionada, para ser una herramienta útil en el desarrollo de la práctica diaria.

La Guía presenta como novedad más importante el desarrollo de una Hoja para el seguimiento de las lesiones, que mediante un sistema alfanumérico permite determinar cual es el producto más adecuado en relación al estado de la lesión.

## Agradecimientos

A la Comisión de Calidad Asistencial y la Dirección de Enfermería del Hospital Universitario "Princesa de España" sin cuyo apoyo esta guía no hubiera podido realizarse.

Al Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras Por Presión y en especial a J. Javier Soldevilla por su revisión crítica del documento y sus siempre valiosas aportaciones.

Al Instituto de la Salud de la Fundación 3M por su colaboración.

## Fuente

García Fernández FP, Pancorbo Hidalgo PL, Laguna Parras JM. *Guía para el cuidado del paciente con úlceras por presión o con riesgo de desarrollarlas*. 1ª Ed. Jaén. Ed. H.U. Princesa de España. Consejería de Salud. Junta de Andalucía. 2001.

## Bibliografía

1. Soldevilla JJ. Epidemiología de las úlceras por presión en España. Estudio piloto en la Comunidad Autónoma de La Rioja. *Gerokomos* 1999;10(2):75-87.
2. Colin C, Barrois B, Allaert FA, Bontoux L. *Análisis epidemiológico y costo de la úlcera por presión*. Actas 1º Simp. Nac. UPP. Logroño: Convatec SA, 1996.
3. Bergstrom N, Braden B, Kemp M, Champagne M, Ruby E. Multi-site study of incidence of pressure ulcers and the relationship between risk level, demographic characteristics, diagnoses, and prescription of preventive interventions. *JAGS* 1996;44:22-30.
4. Torra i Bou JE, Soldevilla Ágreda JJ. *Libro blanco de las úlceras por presión en España*. I Congreso Iberoamericano de Geriatria (Libro de Actas). Logroño: Convatec SA, 2000;45-7.
5. Hibbs P. *Pressure area care for the city & Hackney Health Authority*. London: St. Bartholomews Hospital, 1987.
6. Waterlow J. *Pressure sore prevention manual*. Taunton 1996.