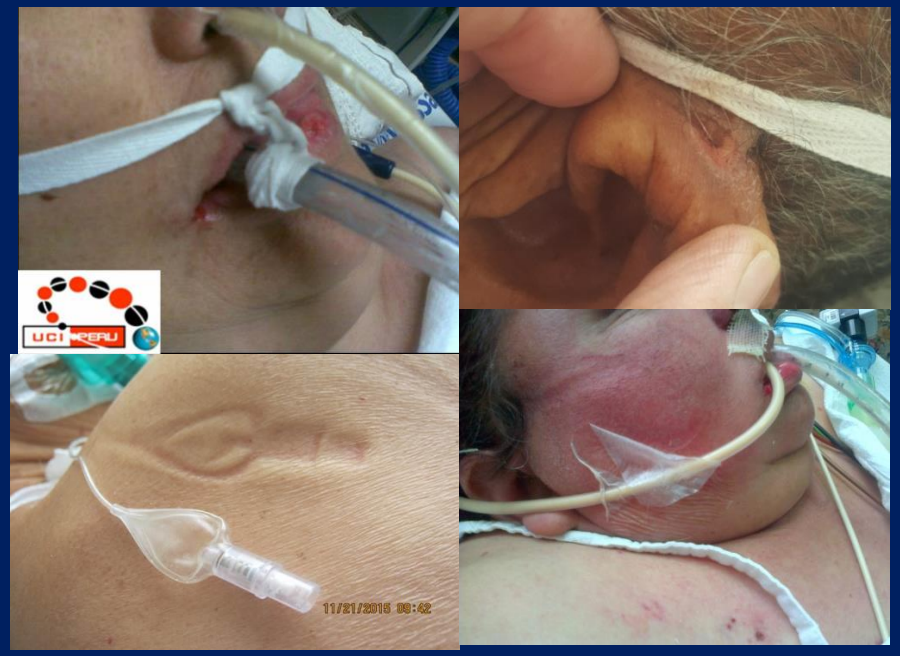
LESIONES POR PRESIÓN PROVOCADAS POR DISPOSITIVOS BIOMÉDICOS ¿ QUÉ HACEMOS PARA PREVENIRLAS?



Presentado por:
Lic. Virginia Merino Gamboa

ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS
UCI 2C HOSPITAL EDGARDO REBAGLATI MARTINS

www.uciperu.com

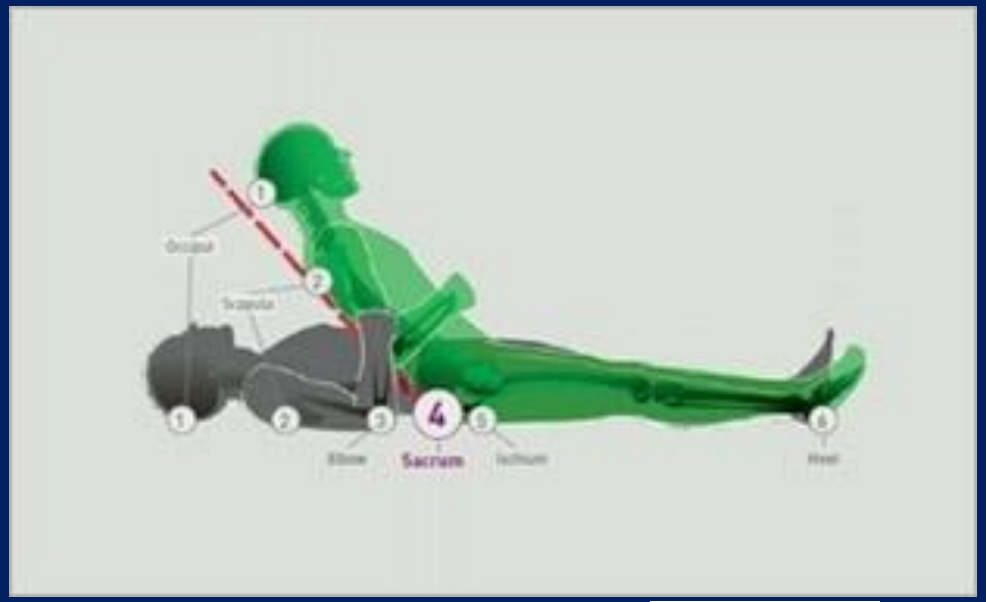
LIMA – PERÚ

ANTECEDENTES

- Las **úlceras por presión (UPP)** como problema de salud **afecta a todos los niveles asistenciales.**
- **LPP: Lesiones por presión.**

- En las **Unidades de Cuidados Intensivos (UCI)** tienen **incidencias y prevalencias muy altas.**

DEFINICIONES LPP



- **Lesión** localizada **en la piel** y /o tejido subyacente , generalmente **sobre una prominencia ósea,** como **resultado de la presión** , **o** la presión **en combinación con la cizalla.**

EUROPEAN PRESSURE ULCER ADVISORY PANEL

http://www.epuap.org/

NATIONAL PRESSURE ULCER ADVISORY PANEL

www.npuap.org/

http://gneaupp.info/

El **Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas** **(GNEAUPP)** el 2014 incorpora la posibilidad que:

….En ocasiones , también pueden aparecer sobre los tejidos blandos sometidos a presión externa por diferentes materiales o dispositivos clínicos”. (LRD)

CLASIFICACIÓN CATEGORIZACIÓN DE LAS LESIONES RELACIONADAS CON LA DEPENDENCIA

Gerokomos
versión impresa ISSN 1134-928X

Gerokomos vol.26 no.2 Barcelona jun. 2015

http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2015000200005

ORIGINALES

Identificación y clasificación de las lesiones relacionadas con la dependencia: de la teoría a la práctica clínica

Identification and classification of the injuries related to the dependence: from theory to clinical practice

Tabla 3. Localización y categorización de las lesiones relacionadas con la dependencia

Localización	n = 38 (%)	Tipo	Categoría	n (%)
Talón	7 (18,4)	UPP	Cat. I	3 (7,8)
		Presión-cizalla	Cat. I	2 (5,2)
		Roce-fricción	Cat. II	2 (5,2)
Nariz	7 (18,4)	UPP	Cat. II	7 (18,4)
Nalgas	7 (18,4)	LESCAH	Cat. 1B	1 (2,6)
			Cat. 2A	1 (2,6)
			Cat. 2B	1 (2,6)
		Roce-fricción	Cat. III	1 (2,6)
		Combinadas presión-fricción	Cat. I-I	1 (2,6)
		Combinadas fricción-humedad	Cat. III-2A	1 (2,6)
		Combinadas fricción-humedad	Cat. I-2A	1 (2,6)
Oreja	5 (13,2)	UPP	Cat. II	1 (2,6)
		Combinadas presión-humedad	Cat. II-2A	2 (5,2)
		Combinadas presión-fricción	Cat. II-II	2 (5,2)
Sacro	3 (7,9)	UPP	Cat. II	1 (2,6)
		Presión-cizalla	Cat. I	1 (2,6)
			Cat. II	1 (2,6)
Muslo	2 (5,3)	Roce-fricción	Cat. II	1 (2,6)
			Cat. III	1 (2,6)
Boca	2 (5,3)	Combinadas presión-humedad	Cat. II-2A	1 (2,6)
			Cat. II-2B	1 (2,6)
Maléolo	1 (2,6)	UPP	Cat. II	1 (2,6)
Codo	1 (2,6)	UPP	Cat. III	1 (2,6)
Omóplato	1 (2,6)	Roce-fricción	Cat. III	1 (2,6)
Pliegues abdominales	1 (2,6)	LESCAH	Cat. 2B	1 (2,6)
Genitales	1 (2,6)	LESCAH	Cat. 2A	1 (2,6)

LESCAH: lesiones cutáneas asociadas a la humedad; UPP: úlceras por presión.

14 (36,8%) se relacionaron con la **presencia de dispositivos terapéuticos sonda nasogástrica y tubo endotraqueal**

Dada la alta incidencia de LRD detectadas en este estudio, creemos que el contexto asistencial de UCI es idóneo para futuras investigaciones en esta línea.

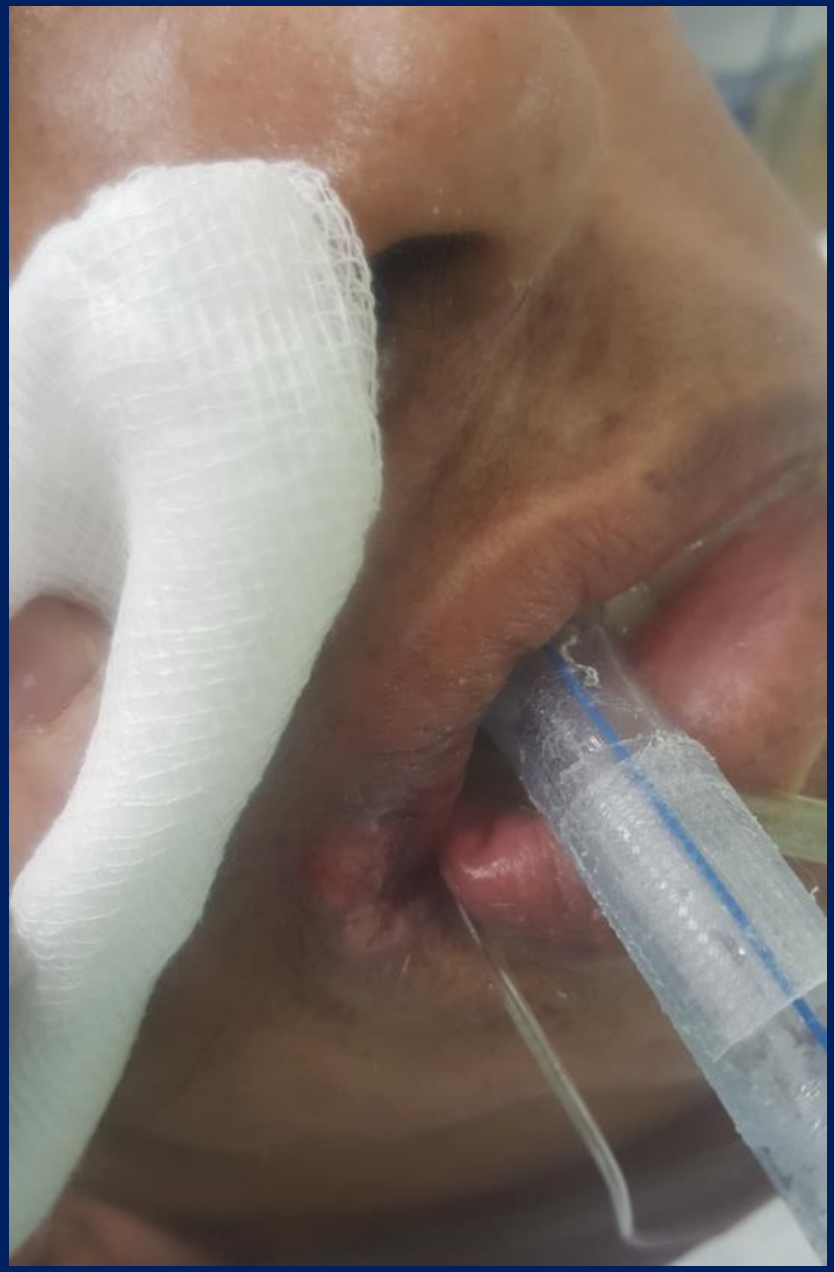
El **46,4% de las LRD** se catalogaron como **UPP** y esta fue la categoría mayoritaria, **seguida** de las **LF y LESCAH**, correlativamente

Tabla 2. Clasificación-categorización de las lesiones relacionadas con la dependencia

Tipo de lesión	n = 38 (%)	Categoría	n	%
Úlceras por presión	14 (36,8%)	Cat. I	3	7,8
		Cat. II	7	18,4
			1	2,6
			1	2,6
			1	2,6
		Cat. III	1	2,6
Úlceras por presión/cizalla	4 (10,5%)	Cat. I	2	5,2
			1	2,6
		Cat. II	1	2,6
		1B	1	2,6
Lesiones asociadas a la humedad	5 (13,2%)	2A	1	2,6
			1	2,6
		2B	1	2,6
			1	2,6
Lesiones por roce-fricción	6 (15,8%)	Cat. II	2	5,2
			1	2,6
		Cat. III	1	2,6
			1	2,6
			1	2,6
Lesiones combinadas presión-humedad	4 (10,5%)	Cat. II-2A	2	5,2
		Cat. II-2B	2	5,2
Lesiones combinadas presión fricción	3 (7,8%)	II-II	2	5,2
		I-I	1	2,6
Lesiones combinadas fricción humedad	2 (5,3%)	III-2A	1	2,6
		I-2A	1	2,6

Identificación y clasificación de las lesiones relacionadas con la dependencia: de la teoría a la práctica clínica **(2015)**

MOVILICE EL TET DE LA COMISURA DERECHA A LA IZQUIERDA Y VISCEVERSA



Efectividad de la Técnica "Angel 2"modificada en complicaciones peribucales y extubaciones

Unidad de Cuidados Intensivos 7B
Hospital Edgardo Rebagliati Martins.

Junio – Agosto 2002

Presentado por:
Lic. Virginia Merino Gamboa

www.uciperu.com
vmg@uciperu.com,uciperu@gmail.com

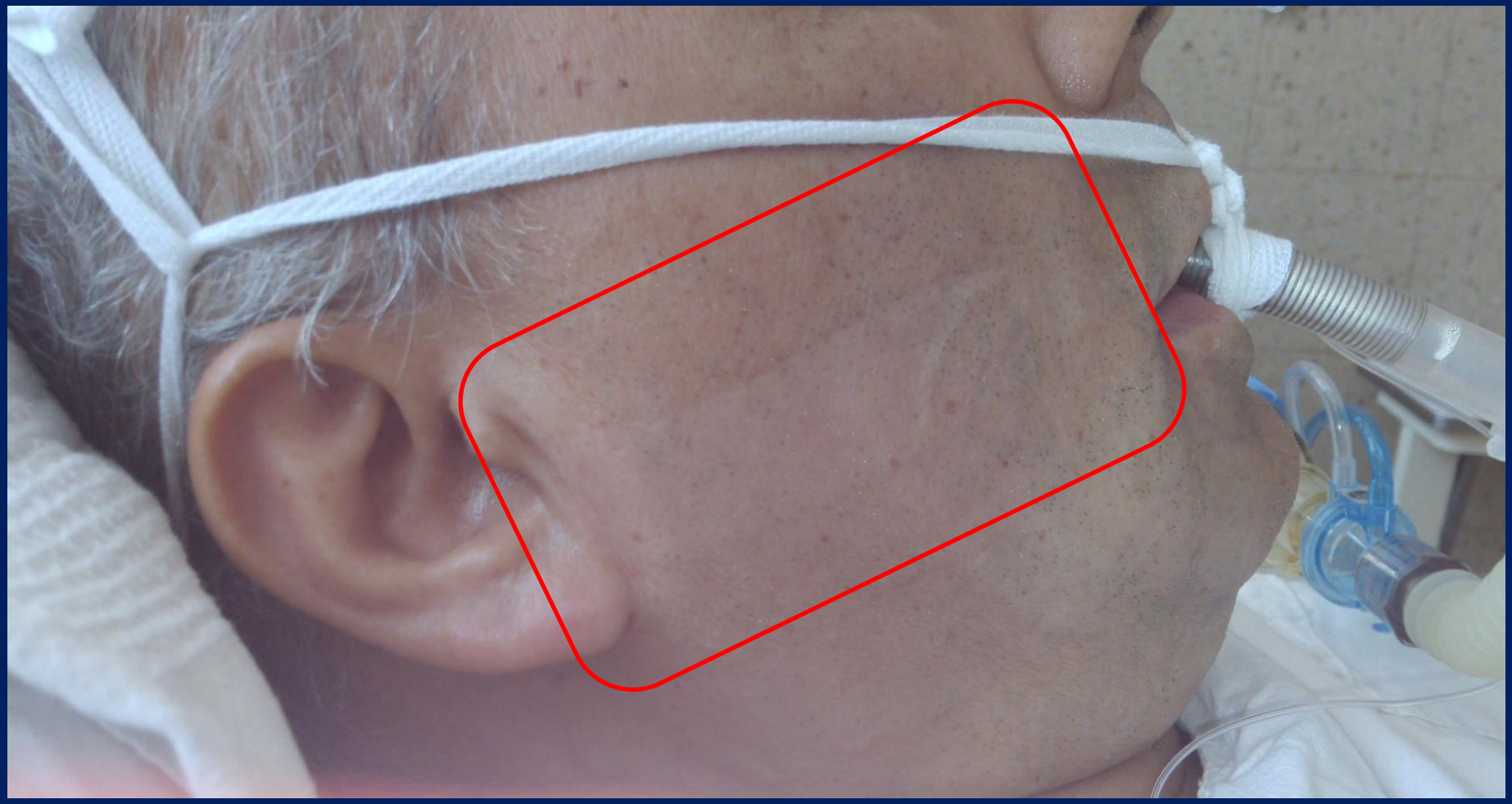
VIDEO

ASOCIADAS A TET
Uso del esparadrapo

ASOCIADAS A LA FIJACIÓN POR FRICCIÓN PRESIÓN

ASOCIADAS A LA FIJACIÓN POR FRICCIÓN PRESIÓN

FIJACIÓN ANGEL 2 MODIFICADA
Mejorar el proceso



MEJORAR LOS PROCESOS !!!!!

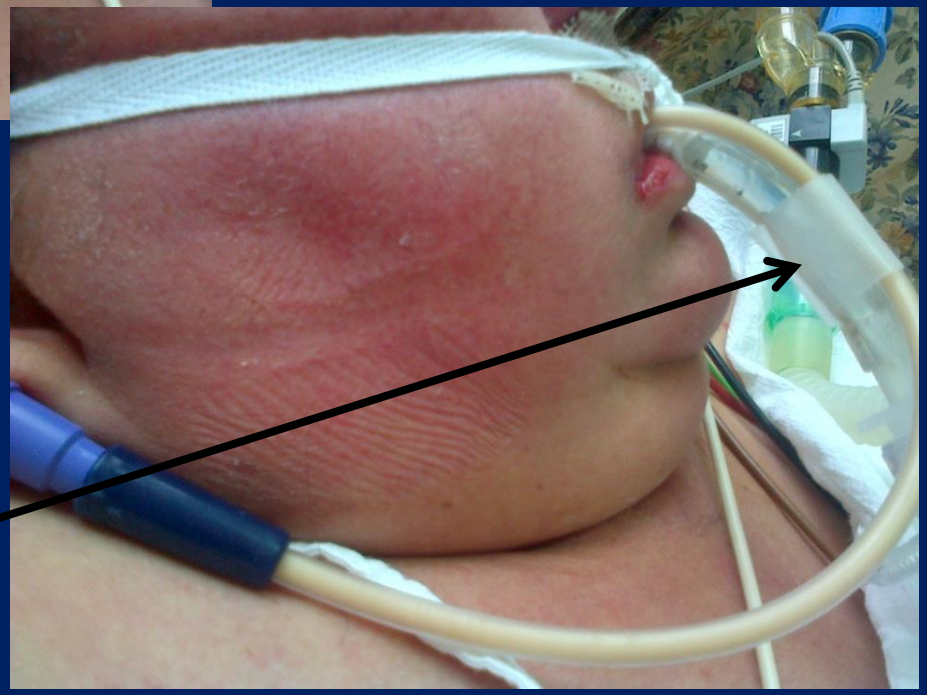
VERIFICAR LA PRESIÓN DE LA CINTA DE FIJACIÓN TET

PRESIÓN RELACIONADA A DISPOSITIVO SOG

SOG PRESIÓN RELACIONADA A DISPOSITIVO

PRESIÓN RELACIONADA A DISPOSITIVO SOG

SI ES ASÍ

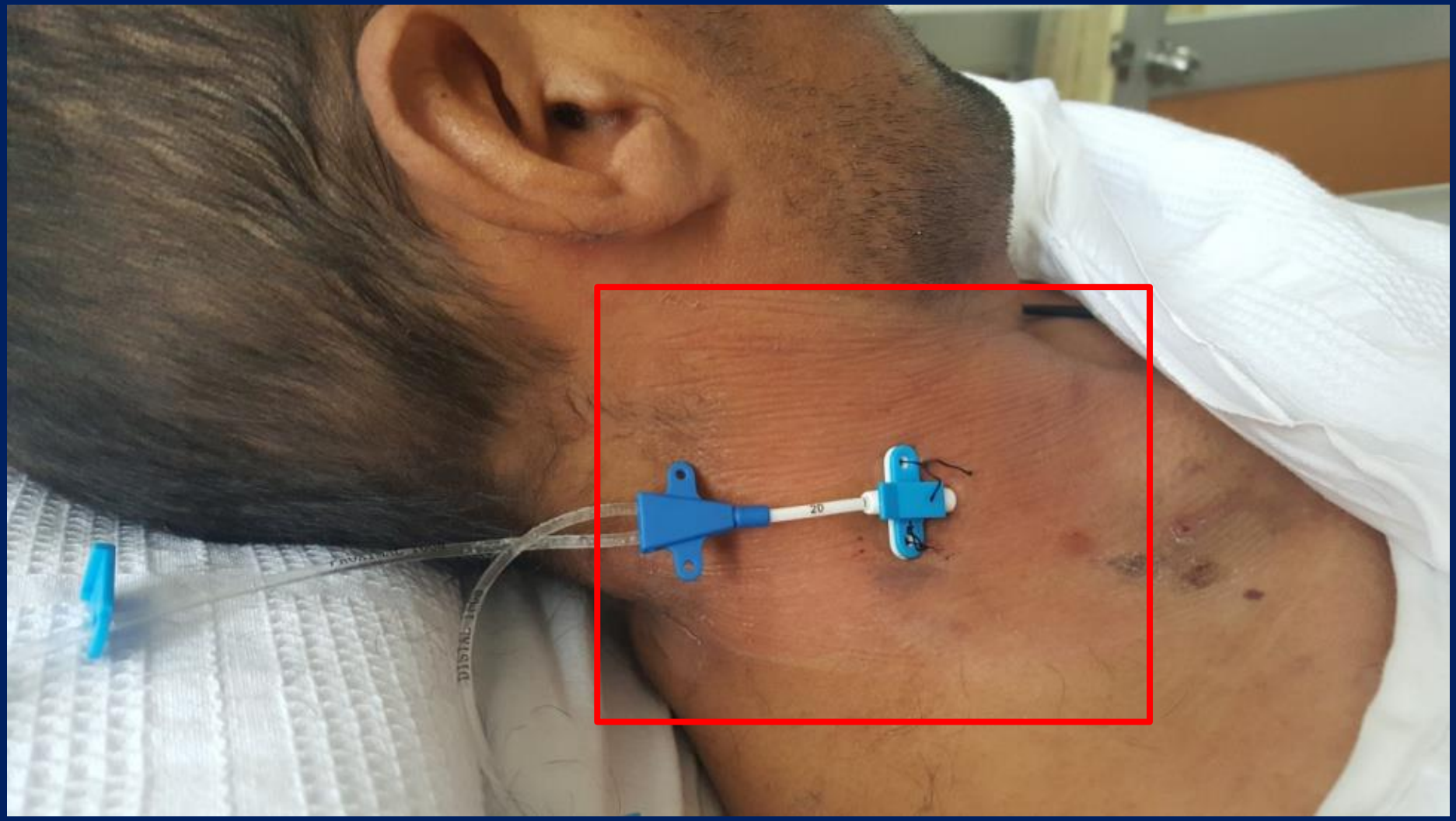


PUEDE SER ASÍ ?

SI ES ASÍ

PUEDE SER ASÍ ?

PRESIÓN RELACIONADA A DISPOSITIVO CVP


20

PREVENCIÓN FIJACIÓN OMEGA

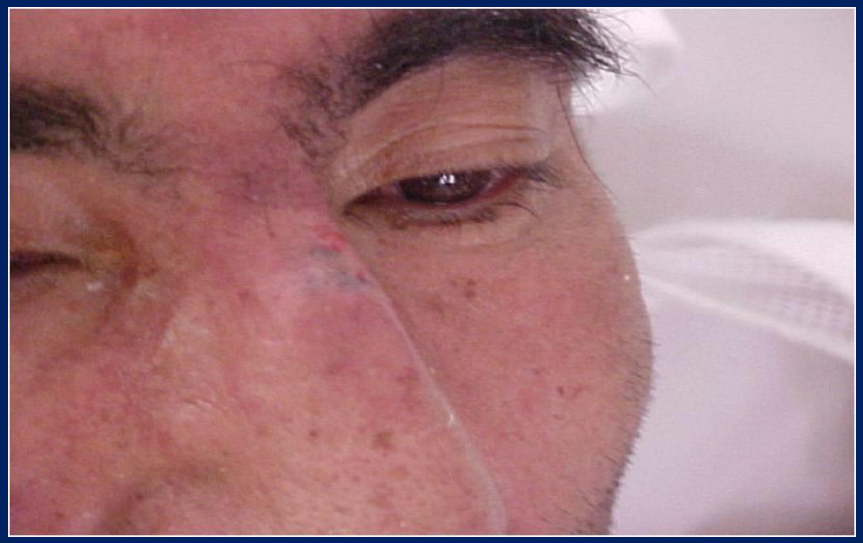
MEJORAR LOS PROCESOS !!!!!

LA
PIA

MEJORAR LOS PROCESOS !!!!!

PRESIÓN RELACIONADA A DISPOSITIVO INTERFASE VMNI

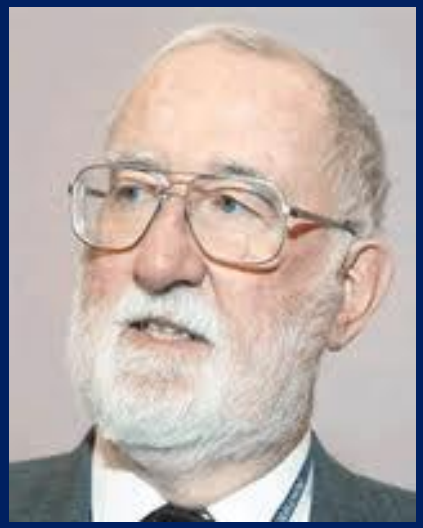
PRESIÓN RELACIONADA A DISPOSITIVO INTERFASE VMNI

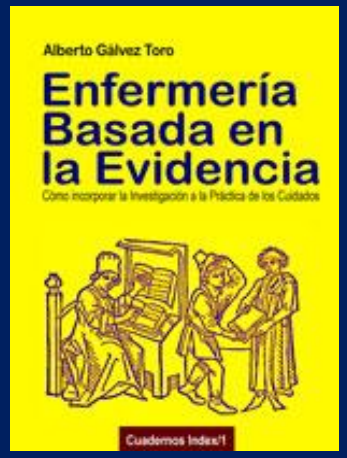


EVIDENCIAS

Enfermería Basada en la Evidencia

- **«Cuidados basados** en la **utilización consciente, explícita y juiciosa de la mejor evidencia clínica** disponible para tomar decisiones sobre el cuidado del paciente». **David Sacket**
- Está basada en **cuatro conceptos** generales, **la investigación**, la **experiencia del clínico**, las **preferencias/valores** de los usuarios y los **recursos disponibles.**





Enferm Intensiva. 2017;28(1):31–41

Enfermería *Intensiva*

www.elsevier.es/ei

REVISIÓN

Prevención y tratamiento de las lesiones cutáneas asociadas a la ventilación mecánica no invasiva. Recomendaciones de expertos☆

M. Raurell-Torredà (RN, PhD)[a,*], A. Romero-Collado (RN, PhD)[b],
M. Rodríguez-Palma (RN, PhD)[c], M. Farrés-Tarafa (RN, MsC)[d], J.D. Martí (PT, PhD)[e],

Enferm Intensiva. 2017;28(1):31–41

Enfermería

www.else

REVISIÓN

Prevención y tratamiento de las les asociadas a la ventilación mecánica Recomendaciones de expertos☆

M. Raurell-Torredà (RN, PhD)[a,*], A. Romero-Col
M. Rodríguez-Palma (RN, PhD)[c], M. Farrés-Tarat
B. Hurtado-Pardos (RN, MsC)[f], L. Peñarrubia-Sa
P. Saez-Paredes (RN)[h] y A.M. Esquinas (MD, PhD

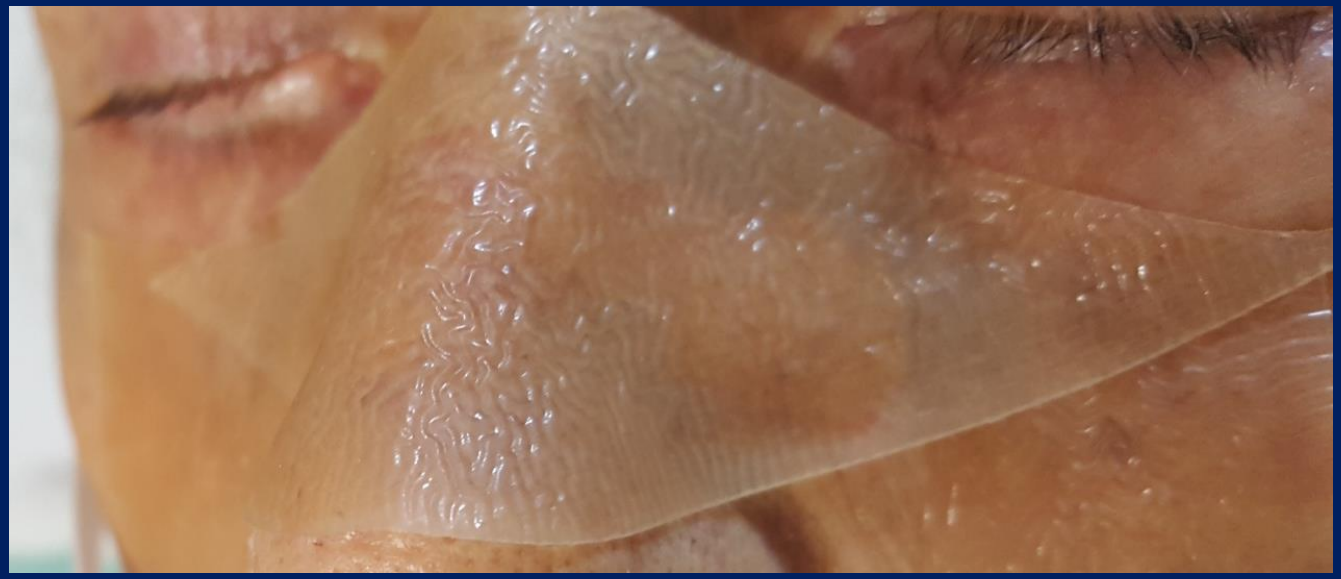
[a] *Universidad de Barcelona, Vicepresidenta SEEIUC, Coordinadora de*
[b] *Universidad de Girona, Girona, España*
[c] *Residencia de Mayores José Matía Calvo, Miembro Comité Director*
[d] *Campus Docent Sant Joan de Déu, Presidenta del Comité Científico*
[e] *Hospital Clínic de Barcelona, Miembro del Comité Científico SEPAR,*
[f] *Campus Docent Sant Joan de Déu, Miembro del Comité Científico d*
[g] *Hospital Materno-infantil Sant Joan de Déu, Miembro del Comité C*
[h] *Hospital General Universitario José María Morales Messeguer, Murc*
[i] *Hospital General Universitario José María Morales Messeguer, Presi*
Murcia, España

Recibido el 17 de diciembre de 2016; aceptado el 22 de diciembre de
Disponible en Internet el 31 de enero de 2017

- **Proteger la piel del puente nasal con apósitos de espuma de poliuretano y adhesivo de silicona (para disminuir la presión y la fricción) o apósitos hidrocoloides, cuando solo hay riesgo de fricción, como es el caso de la máscara facial y las zonas de roce con el arnés.**
- **Identificar con la escala Braden el riesgo de UPP en el ingreso y a intervalos regulares (o ante la presencia de algún cambio en el estado general del individuo).**
- **Evaluar el estado de piel y mucosas a las 2-4 h de inicio de la VNI, coincidiendo con la valoración hemodinámica y respiratoria, para decidir si está siendo efectiva la terapia**

PREPARACIÓN DE LA PIEL

MEJORAR LOS PROCESOS !!!!!

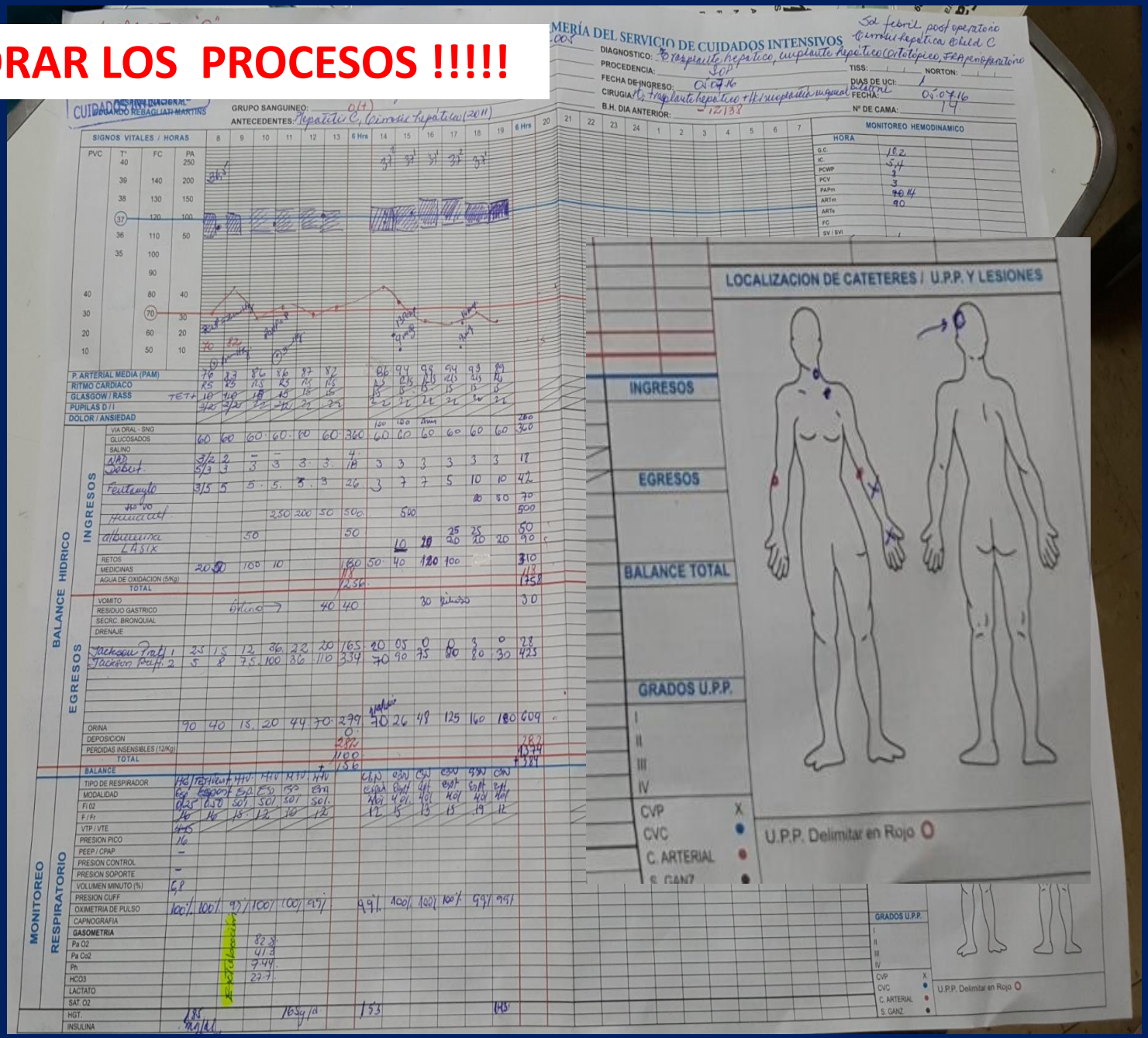


MEJORAR LOS PROCESOS !!!!!

Manejo y Cuidados del CPAP

¿DOCUMENTAMOS REGISTRAMOS ESTAS LESIONES?

MEJORAR LOS PROCESOS !!!!!



CONTINUEMOS HUMANIZANDO NUESTRA ATENCIÓN ENFERMERO !!!

NUDO DE MARINERO

BUSQUEDA INTERNET

UciPeru.com

Unidad de Cuidados Intensivos Perú

MUCHAS GRACIAS!!!

VISITE : www.uciperu.com

998708157

UciPeru, Virginia Merino