

**Proyecto de Capacitación para la prevención de Úlceras Por Presión
(U.P.P) y Heridas Crónicas en Hospitales, Hogares y Centros de
Rehabilitación**

Introducción.

Justificación teórica practica.

Una de las actividades de mayor relevancia en la práctica de la enfermería se basa en la actividad docente, debiendo estimular y desarrollar estrategias que permitan a la población modificar hábitos y costumbres perjudiciales para la salud. Por consiguiente la prevención de U.P.P, es una actividad propia del personal de enfermería, debería ser una constante que permita prevenir o disminuir el deterioro de la integridad cutánea del paciente internado, privilegiando e implementando la participación del familiar o cuidador y estimulando el autocuidado del paciente, siempre que su enfermedad se lo permita.

Enfermería ha sido siempre observada como la única disciplina responsable de estas complicaciones; pero diferentes estudios nos han permitido observar que existen múltiples factores que predisponen a las U.P.P y no solamente una deficiente rotación del paciente; la participación activa del paciente, así como la inclusión del familiar en la planificación de cuidados, son fundamentales a la hora de conformar el equipo de salud, incrementando la capacitación, aportándoles nuevos conocimientos que serán necesarios para una participación apropiada y oportuna.

Debemos también, como profesionales de la salud, cumpliendo con la ley que rige las acciones del personal de enfermería, privilegiar la actualización permanente de nuestros conocimientos por medio de capacitaciones, pudiendo brindar así un nuevo enfoque a las problemáticas que surgen en las instituciones, para poder ofrecer una respuesta adecuada a las necesidades del paciente.

Si bien estas actividades son realizadas en la comunidad trabajando aspectos preventivos, no se realizan actividades de promoción de la salud dentro de las

estructuras hospitalarias y centros de rehabilitación debido a que la mayoría de las veces se destina el tiempo de trabajo solo a cuestiones terapéuticas específicas omitiendo aspectos de suma importancia como son la promoción de la salud y la prevención de enfermedades transmitidos por medio de una información adecuada. Este trabajo beneficia la calidad de vida de todos aquellos pacientes que padecen enfermedades crónicas y de edad avanzada institucionalizadas, por considerar que son estas las personas vulnerables ante las deficiencias del sistema de salud actual.

Línea de trabajo y metodología.

Los destinatarios son en primera instancia los pacientes del HZGA “Héroes de Malvinas” de Merlo los que son evaluados por medio de la escala de Nova 5 (escala utilizada para evaluar el riesgo que tiene el paciente de adquirir una UPP) brindando así un perfil epidemiológico que permita un trabajo equitativo.

Esta actividad se realiza aplicando los conocimientos adquiridos dentro del marco del Posgrado en Salud Social y Comunitaria y el Posgrado en Investigación, dependiendo académicamente de la Universidad de Morón, con probabilidades de continuar esta actividad en otros efectores de la Región Sanitaria VIIB por ejemplo, el HIGA “Vicente López y Planes” de Gral Rodríguez y Htal Monovalente “Dr Domingo Cabred” Opendoor de Lujan, intentando transformarlo en un proyecto de alcance regional, con aspiraciones a convertirse en un proyecto que pudiera desarrollarse en algún momento en ámbitos provinciales y o nacionales.

Los métodos utilizados en la prevención fueron el primer punto a considerar, la utilización sistemática de tablas de valoración de pacientes para trazar un perfil epidemiológico, fueron elementos desconocidos para los profesionales de salud de nuestros hospitales, las curaciones en ambiente húmedo constituían una ruptura en nuestra forma de pensar respecto a las metodologías de curación indicadas hasta hoy en los diferentes lugares de trabajo recorridos.

El intento por desarrollar estas nuevas técnicas de trabajo fueron causales de resistencia al cambio en instituciones de salud, pero consientes del beneficio que representaban para mejoría de la calidad de vida del paciente y grupo familiar

decidimos implementarlo de forma domiciliaria tal como lo hacen en otros lugares del mundo, recolectando evidencia científica por medio del seguimiento fotográfico, los testimonios de pacientes y resultados obtenidos fueron entonces los responsables de impulsarnos a enfrentar el desafío de institucionalizar este conocimiento adaptando parte del proceso a las realidades propias de nuestro país (aspectos económicos, dotación de personal inadecuada, etc).

Conclusiones.

Se debe considerar los múltiples obstáculos que se deben sortear para la instalación de este proyecto, en primera instancia se debe establecer una fundamentación científica que avale los procedimientos, con el fin de no incurrir en desigualdades de criterio terapéutico que pudieran llevar a confrontaciones que puedan crear un clima inapropiado para el desarrollo de las actividades.

El hecho de ser un emprendimiento paradigmático nos permite establecer pautas de cuidado y tratamiento desconocidos que hacen que este proceso sea muy dinámico con permanentes aportes por parte de los profesionales interesados en el desarrollo de estas actividades.

En la búsqueda de mejorar esta situación comenzamos a trabajar aspectos relacionados con la patología, pero las respuestas no las pudimos encontrar en bibliografía nacional, por tal motivo recurrimos a la búsqueda de información contactándonos con profesionales de la enfermería de otros países para acceder a información que pudiera brindar una solución a una problemática de larga data como lo son la U.P.P

La respuesta fue inmediata, recibimos información detallada al respecto, de enfermeros de otros países que tuvieron la gentileza de colaborar activamente en este proceso de aprendizaje, tal es el caso del colega Español Joan Enric Torra I Bou o de la GNEAPP como sociedad científica dedicada al estudio de técnicas y procedimientos tendientes a disminuir la prevalencia de esta patología.

Pudimos comprender entonces que este problema no es solo nacional, también se puede observar en países desarrollados que cuentan con un sinfín de avances

tecnológicos y asociaciones dedicadas exclusivamente a la prevención y tratamiento de las UPP.

Logros

Los resultados obtenidos con diferentes pacientes hicieron que debiéramos exponer delante de otros profesionales de la salud el proceso aplicado, propiciando así una revalorización de la tarea del personal de enfermería, escuchando y debatiendo los aportes científicos proporcionados.

Aun hoy nos parece una utopía hablar de mejora en la calidad de vida del paciente, pero sabemos que son muchas las personas que pueden disfrutar de un bienestar mayor al haber accedido a este tipo de tratamiento.

Actualmente estamos trabajando en la construcción de un comité formado por una enfermera y un auxiliar de enfermería que establezcan el perfil epidemiológico semanal de cada sala del Htal, así como el seguimiento y tratamiento de los pacientes que ya tienen este problema instalado.

Se utiliza para la realización de un perfil epidemiológico la escala de Nova 5, una vez trazado este perfil se establece el nivel de riesgo que cada paciente tiene de adquirir una UPP, luego se aplica la escala de Braden, la que nos permite la observación y seguimiento así como establecer un plan de cuidados acorde con su real necesidad, como complemento adicional las úlceras tratadas son fotografiadas para poder observar el tipo de respuesta que cada paciente desarrolla, para establecer la continuidad o modificación del tratamiento según sea la evolución.

Nuevas Estrategias.

Hasta la fecha no se conoce un proyecto similar en hospitales provinciales estatales, por esto fue presentado como proyecto en la región sanitaria VIIB donde fue evaluado para su aplicación en este Htal, cumpliendo con todos los requisitos científicos y administrativos (consenso con el depto de enfermería, dirección

medica y evaluación del proyecto por parte del comité de docencia e investigación) para luego de la aprobación darle curso a esta propuesta.

Actualmente luego de haber cumplido con los requisitos antes expuestos, se están desarrollando actividades de capacitación al personal profesional del Htal Héroes de Malvinas de Merlo, implementación de escala de Nova 5 y de Braden (escala de valoración de riesgo de upp EVRUPP, que permite establecer un plan de cuidados que de respuesta a las necesidades reales del paciente) así como jornadas de capacitación abiertas a todos los integrantes del equipo de salud y el trabajo con pacientes con UPP.

Se sabe que este es el primer desafío para lograr el desarrollo del objetivo, pero también se toma conciencia que este primer desafío sienta un precedente histórico y abre paso a la continuidad de la tarea.

Bibliografía.

Atención Integral de las heridas crónicas J. Javier Soldevilla Agreda. Joan Enric Torra I Bou GNEAUP (Grupo Nacional Para el Estudio y asesoramiento en Ulceras Por Presión y Heridas Crónicas)

Actuación de Enfermería Ante las Ulceras y Heridas Juan Carlos López Corral
Depto de Enfermería Universidad Complutense de Madrid edita Smith & Nephew
Biblioteca de Evidencia Científica y Material de Consulta Sobre Heridas Crónicas
Volumen 2/2006 Smith & Nephew

SECRETARIA DE SALUD DE TRES DE
FEBRERO

Proyecto de Capacitación para la
prevención de Ulceras Por Presión
(U.P.P) y Heridas Crónicas en
Hospitales, Hogares y Centros de
Rehabilitación

Modalidades de Cuidado Innovadoras

Lic Maria del Carmen Sanabria

Lic Fabián Hugo Liporace

RESUMEN.

La observación del deterioro cutáneo del paciente crónico en los hospitales, centros de rehabilitación nos fue creando con el correr de los años de trabajo en distintas instituciones de salud, una necesidad de brindar una respuesta que modificara esta situación.

La búsqueda de respuesta hizo que nos vinculáramos con profesionales de otros países, la respuesta recibida nos impulso a adaptar algunos conceptos que respondieran a nuestra situación económica e idiosincrasia laboral, dando forma a este proyecto actualmente en desarrollo.

No es fácil el desafío pero en la complejidad de la implementación descubrimos que al igual que nosotros existen muchos colegas y profesionales de otras disciplinas que intentan brindar una mejor calidad de atención al paciente, sin importar el ámbito en que estas actividades se realicen. Esto potencia las ganas de continuar esforzándonos y desarrollar nuevas formulas intentando encontrar la recuperación y bienestar del paciente.

Modalidades de Cuidado Innovadoras

Email. licfama@speedy.com.ar

Tel. 011-4481-4972

Cel. 011-156-168-8197