

Prevención de lesiones por presión en pacientes con dispositivos invasivos en una Unidad de Paciente Crítico Adulto: implementación de mejores prácticas

Marcela Martínez Alarcón¹, Daniela Poblete Opazo²

Clínica Universidad de los Andes¹; Clínica Universidad de los Andes²

Introducción: las lesiones por presión (LPP) son prevenibles y generan alto costo. Los pacientes con dispositivos invasivos (DI) están más propensos a LPP. En nuestra Unidad no había estandarización de medidas preventivas de LPP por DI, aumentando la tasa de incidencia el 2018, por lo que se implementaron 3 medidas.

Objetivos: evaluar el efecto de implementación de medidas preventivas de LPP en pacientes con DI de la UCI de Clínica Universidad de los Andes. Describir características de estos pacientes.

Variables: LPP y grado de lesión según Escala de Braden. Medidas preventivas de LPP: fijación de sonda nasogástrica (SNG) con pita y fixomull, uso de protector cutáneo Cavilon, nuevo registro de valoración de zona de DI, edad, sexo, diagnóstico de ingreso, comorbilidades, tipo de DI, cantidad y tiempo.

Material y métodos: evaluación antes-después.

Población: pacientes de UCI con DI. Criterios de inclusión: mayor de 18 años, DI más de 72 horas. Criterios de exclusión: pacientes con LPP al ingreso a UCI.

Tamaño de muestra: calculado en programa Excel, considerando prevalencia de 50%, error de 0.05 y confianza del 95%, lo que arrojó 246 pacientes para cada período. Se decide estudiar a todos los pacientes entre julio a diciembre 2018 (418) y enero a junio 2019 (376) que cumplieran con criterios estipulados. Muestreo por conveniencia.

Recolección de información: realizada por dos enfermeras. Fuentes de información: ficha electrónica, notificación de eventos adversos y pauta de supervisión de adherencia a medidas.

Análisis estadístico: medidas de tendencia central, dispersión y proporciones según variables. Tasa de incidencia (TI) de LPP, Riesgo Relativo (RR) e Intervalos de Confianza (IC). Significación estadística de 0.05 y confianza del 95%. Se utilizó Excel 2016 y Stata 13.0.

Consideraciones éticas: aprobado por Dirección de Gestión del Cuidado de la Institución. Por corresponder a una mejora de calidad, no requirió evaluación de Comité Ético.

Resultados: TI de LPP antes de implementación de medidas 1.5%, posteriormente 0.38% ($p=0.0486$). RR: 4.05; IC [0.9 - 25.0]. La adherencia a las medidas fue 92.5%. Características de los pacientes: 66.7% hombres, edad promedio 67,5 años (DE 12.7). Promedio de N° DI 4.1 (DE 2.5), 33.3% tenía SNG y 22.2% tubo endotraqueal. Promedio de días de uso de DI hasta que ocurre la lesión fue 9.7. El 77.8% tuvo

ENFERMERÍA

lesiones grado II y 22.2% grado I. Diagnósticos más frecuentes: falla multiorgánica y shock séptico. El 77.9% de los pacientes con LPP tuvo 4 o más comorbilidades. No hubo diferencia estadísticamente significativa entre las características descritas de ambos grupos ($p > 0.05$).

Conclusiones: las medidas preventivas disminuyeron la TI de LPP, estadísticamente muy cercano al límite de significación, lo que se observa también en el intervalo de confianza. Destacamos la importancia de evaluar científicamente los resultados de una intervención, ya que, si no son efectivas hay que replantearse nuevas intervenciones.