

Efectos adversos relacionados con úlceras por presión en la atención socio-sanitaria.

Autores:

José María Rumbo Prieto¹, José Miguel Gómez Coiduras²

1: Enfermero. Área Sanitaria de Ferrol. 2: Enfermero. UGC Trinidad-Jesús Cautivo. Distrito Sanitario Málaga.

Sr. Director. Un incidente relacionado con la seguridad del paciente se define como cualquier evento o circunstancia imprevista y/o inesperada que ha ocasionado o podría haber ocasionado un daño innecesario a un paciente a consecuencia de la asistencia sanitaria recibida. Cuando ese incidente llega a producir daño al paciente (enfermedades, lesiones, sufrimientos, discapacidades, prolongación de la estancia e incluso muerte), decimos que se ha producido un evento adverso (EA). De este modo, la aparición de una úlcera por presión (UPP) y/o el empeoramiento de una preexistente siempre se considerarán EA.¹

En un reciente trabajo publicado en Enfermería Dermatológica sobre sucesos adversos relacionados con las úlceras por presión, se daba a conocer el impacto y magnitud de las UPP como EA en atención primaria y hospitalizada, tanto a nivel nacional como Iberoamericano.²

Siguiendo esa línea de investigación, y sabiendo que el ámbito socio-sanitario español, está caracterizado por índices de envejecimiento >18% y una población dependiente, pluripatológica y polimedicada, así como, por contar con más de 5000 Residencias y más de 100 Centros Hospitalarios de media/ larga estancia; se hace por tanto, también necesario, conocer la magnitud y la trascendencia de las úlceras por presión como evento adverso derivado de la atención socio-sanitaria, para ver la realidad de este fenómeno y desde la perspectiva sanitaria y social más adecuada, para tomar todas aquellas medidas de gestión y calidad asistencial necesarias para minimizar o eliminar todas las causas que contribuyan a su aparición.

Por ello, nos pareció oportuno realizar una revisión documental, una lectura crítica y una valoración de resultados del Estudio EARCAS³; tomando como variable de estudio a las úlceras por presión como suceso adverso en este nivel de atención asistencial.

El Estudio EARCAS, es el único estudio multicéntrico a nivel nacional que mide los EA en atención socio-sanitaria. El estudio fue publicado por la Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud en 2011. La metodología utilizada es de corte cualitativo y su población de estudio fueron los profesionales sanitarios (médicos y profesional de enfermería) que trabajaban en Residencias y Centros hospitalarios de media/larga estancia, tanto públicos como privados.

Según el estudio EARCAS, los EA se clasifican en seis grupos en relación a la atención socio-sanitaria: 1-Relacionados con la Valoración Inicial del Paciente, 2- Relacionados con el Diagnóstico del Paciente, 3-Relacionados con los Cuidados proporcionados al Paciente, 4- Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria, 5- Relacionados con Errores de Medicación, 6- Acontecimientos Adversos por Medicación.

De todos ellos, las UPP definidas como EA se detectaron en 4 de los 6 grupos más comunes (**tabla nº 1**). Dentro del grupo de *“incidentes relacionados con los cuidados”* ocupan el 7º puesto (55,7%), también están presentes en el grupo de *“infecciones asociadas a la asistencia sanitaria”* situándose en 2º lugar (81,1%), en el caso del grupo relacionado con *“acontecimientos adversos por medicación”* la lesiones producidas por apósitos las sitúan en 6º lugar (61,4%) y, en el grupo relacionado con la *“valoración y diagnóstico del paciente”* son 10º en tasa de frecuencia (12,5%).

Entre las causas negativas predisponentes (**tabla nº 2**) se identificaron en primer orden, factores asociados al paciente, seguido de factores individuales y de formación del profesional, y también factores ligados a las condiciones laborales.

Los pacientes más vulnerables de padecer este tipo de EA por UPP fueron los que presentaban déficit nutricional, déficit de la función física (encamados), déficit circulatorio y pacientes con incontinencia urinaria o fecal.

Se cuantificó que estos pacientes presentan un índice ponderado de 1,7 veces mayor riesgo de sufrir un EA por UPP en Residencias asistenciales, en comparación con otros centros hospitalarios de media y larga estancia.

A modo de conclusión, la magnitud de los EA asociados a UPP en relación con la seguridad del paciente en atención socio-sanitaria identificada, pone de relieve que son un tipo de incidentes de baja frecuencia, con un riesgo estimado de que ocurra varias veces al año, pero <1 vez al mes. Sin embargo, la trascendencia asistencial y de gestión que supone este tipo de EA hace que su prevención, reducción o eliminación deba ser una de las estrategias prioritarias del plan asistencial de este tipo de instituciones.

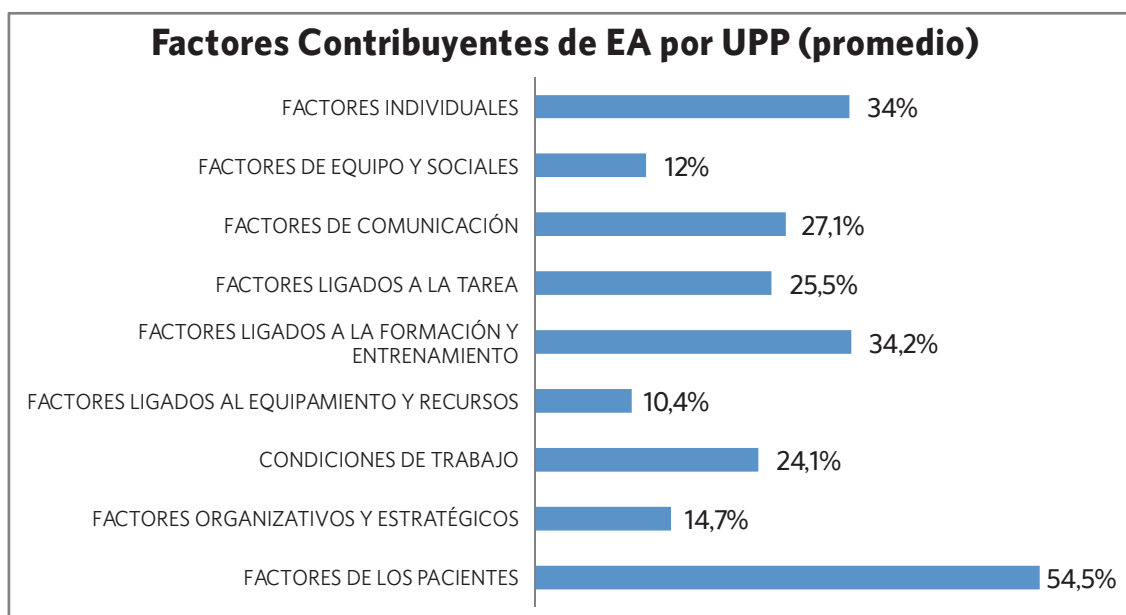
Finalmente, una vez más se comprueba que la formación adecuada del profesional ayudaría a reducir al menos el 70% de los EA asociados a UPP.

Tabla nº 1: Eventos adversos asociados a UPP en Atención Socio-Sanitaria. (*)

CATEGORÍAS DE EVENTOS ADVERSOS	CAUSAS/ACCIONES FAVORECEDORAS	PROBABILIDAD DEL SUCESO	RANKING DE MAGNITUD
Valoración Inicial del Paciente	-No valoración Estado Físico -No plan de cuidados	73.9%	2º
Diagnóstico del Paciente	-No detección estado de la piel	12.3%	10º
Cuidados proporcionados al Paciente	-Formación de escaras	55.7%	7º
Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria	-Infecciones de UPP	81.1%	2º
Errores de Medicación	-----	-----	-----
Acontecimientos Adversos por Medicación	-Prurito, Rush o lesiones dérmicas reactivas a fármacos o apósitos.	61.4%	6º

(*) Fuente: Estudio EARCAS.

Tabla nº 2: Factores negativos predisponentes a la aparición EA relacionado con UPP en Atención Socio-Sanitaria. (*)



(*) Fuente: Estudio EARCAS.

Bibliografía

1. Aranaz Andrés JM, director. Estudio Nacional de Efectos Adversos Ligados a la Hospitalización. ENEAS 2005. Ministerio de Sanidad y Consumo. [documento de internet]. 2006 [fecha de acceso 15/01/2013]. Disponible en: <http://www.seguridaddelpaciente.es/contenidos/castellano/2006/ENEAS.pdf>
2. Rumbo Prieto JM, Arantón Areosa L, Romero Martín M, García Collado F, Ramírez Pizano A. Sucesos Adversos Relacionados con las Úlceras por Presión. ¿Un Problema Evitable? Enfermería Dermatológica. 2010; 11: 21-6. [fecha de acceso 15/01/2013]. Disponible en: <http://issuu.com/anedidic/docs/anedidicmagazine11?mode=window>
3. Aibar Remón C, director. Estudio EARCAS. Eventos Adversos en Residencias y Centros Asistenciales Sociosanitarios. [documento de internet]. 2011 [fecha de acceso 15/01/2013]. Disponible en: <http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/EARCAS.pdf>