

Colaborativa

# Evitando UPP

las úlceras por presión son prevenibles



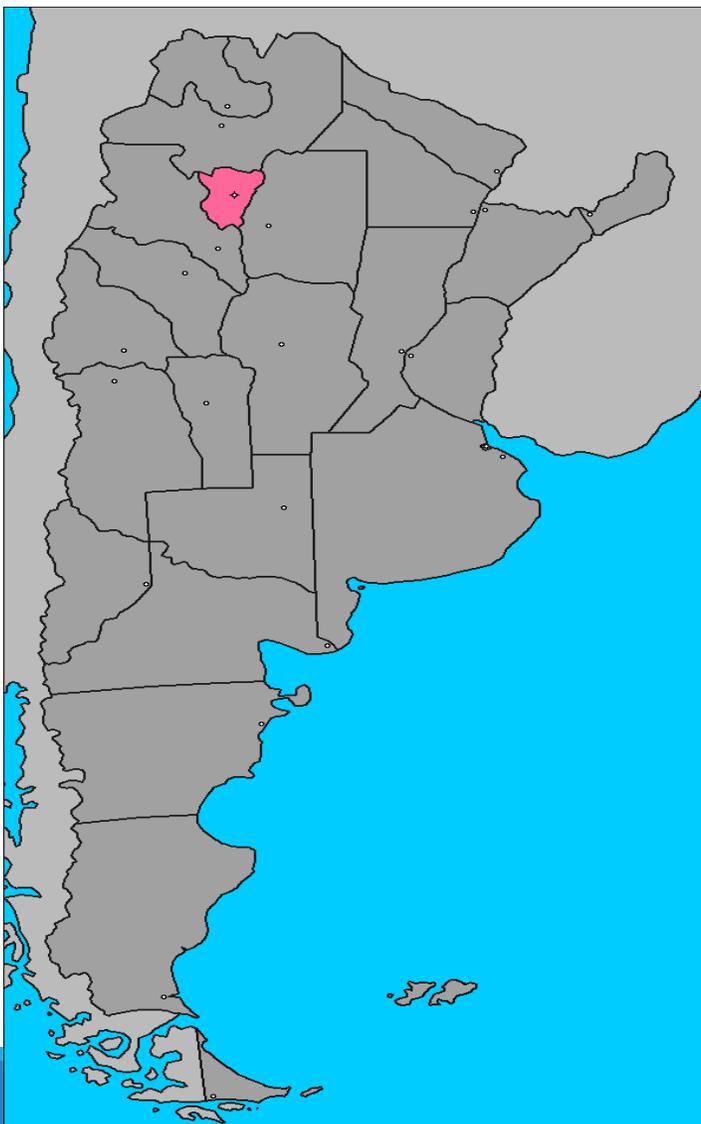
## Trabajando en una Colaborativa

---

FLORENCIA KOCH. MEDICA CLÍNICA. MAGISTER EN EFECTIVIDAD CLÍNICA. COORDINADORA CALIDAD HOSPITAL PADILLA , TUCUMÁN, ARGENTINA



# El Hospital Padilla



- Hospital General de agudos
- Público
- 300 camas-
- Centro de referencia de manejo de politraumatismos



# Conformación del Comité de Calidad



- 2013- iniciativas aisladas, en torno a lograr certificación ISO de dos servicios.
- Abril 2014 comienzan las reuniones sistemáticas. Se incorpora un coordinador
- Estatuto
- Convocatoria del equipo: abierta, voluntaria y multidisciplinaria
- Actualmente reuniones mensuales

# 2015...

---



Surgió la idea de comenzar a trabajar en UPP...queríamos hacer algo por la seguridad de nuestros pacientes en UTI



Conformamos nuestro equipo



Comenzamos a medir

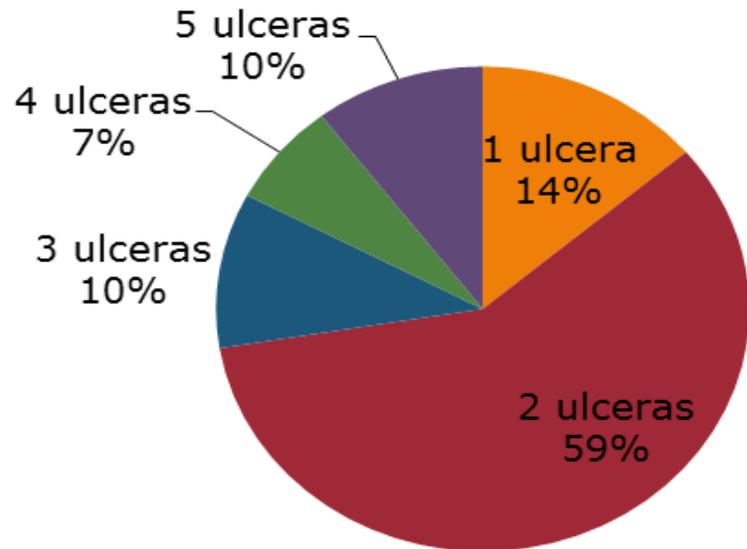


Adaptamos un protocolo de prevención basado en la evidencia científica (Guías de la GENEAUPP)

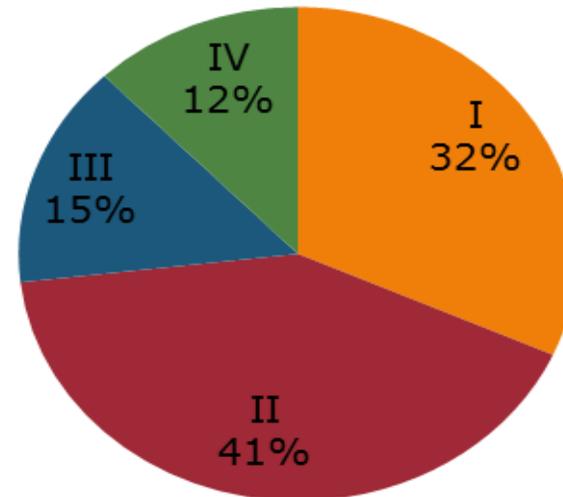
# Resultados Medición Basal

4 de cada 10 pacientes tenían UPP

## Cantidad de UPP



## Estadios de UPP



# 2016- La oportunidad-

## Propuesta

- Desarrollar un proyecto de **colaboración** para la **implementación** de medidas basadas en la evidencia para la **prevención de UPP** que pudieran ser utilizadas por los profesionales sanitarios en hospitales del país con el objetivo final de **disminuir la incidencia** de las mismas.



Colaborativa

# Evitando UPP

las úlceras por presión son prevenibles



Una iniciativa de



Cambiamos de Dirección en Diciembre y lo primero que les pedimos fue la firma del consentimiento para participar!!

# PREVENCIÓN

Objetivos



Disminuir 30% las UPP totales  
Disminuir 50% las UPP III/ IV

Protocolo de  
prevención



Todos los hospitales implementamos lo  
mismo, aunque de diferentes formas

Capacitación



Cada 15 días virtual  
A los equipos de trabajo

Medición  
mensual



Para poder tener datos confiables es  
fundamental el correcto llenado de la planilla

Compartimos  
ideas y  
experiencias



Con otros hospitales  
Entre nosotros

# El equipo del programa de UPP



Rodrigo de UTI1 Enfermería



Eli de UTI2 Enfermería



Constanza UTI2 Medicina



Nicolás UTI1 Nutrición



Miriam y Francisco UTI1



Los jefes: Dres. Sánchez y Ramazziotti



Silvina y Flor - Calidad



# ¿Cómo implementamos el programa en nuestro hospital?

## 1. Valorar

- Riesgo: con escala de Braden
- Piel

2. Clasificar a los pacientes

3. Informar al paciente y a sus familiares (folleto)

4. Reposicionar

5. Documentar el área afectada

6. Categorizar cada UPP (NPUAP-EPIAP)

7. Nutrición (MUST)

8. Recordar no ofrecer masajes en piel.



# 1- Valoración del riesgo



## Frente

### Apéndice 1: Escala de Braden/Formulario de Seguimiento

Nombre del paciente:

Edad:

Historia Clínica/ID:

Iniciales del evaluador:

Uso de dispositivos:

PUNTUACION	1	2	3	4	Fecha	Puntaje	Prox Visita
Percepción sensorial: capacidad de reaccionar ante una molestia relacionada con la presión	Completamente limitada: paciente no reacciona a estímulos dolorosos o posee sensibilidad alterada	Muy limitada: reacciona sólo ante estímulos dolorosos.	Ligeramente limitada: reacciona ante órdenes verbales pero no puede comunicar molestias	Sin limitaciones: responde a órdenes verbales, sin déficit sensorial.			
Exposición a la humedad	Constantemente húmeda: exposición constante a sudoración, orina, etc.	A menudo húmeda	Ocasionalmente húmeda: cambio de ropa de cama una vez al día	Raramente húmeda: piel en general está seca.			

## Dorso

UPP?		Fecha
SI (grado)	NO	

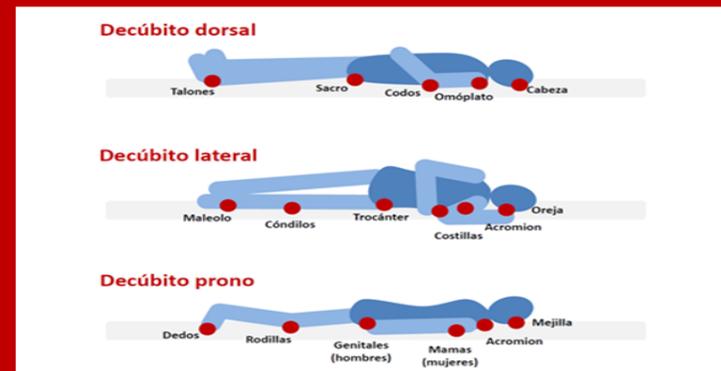
- Utilizamos una hoja de valoración de riesgo de la campaña. Aunque la adaptamos y modificamos varias veces
- **Ultima versión:**
  - Frente: escala de Braden
  - Dorso: tabla para identificar y clasificar las UPP por día de evaluación y dibujo de localización
- Establecimos responsables- coordinadores
- Frecuencia diaria si riesgo alto

# 2- Clasificar

- Diseñamos estos carteles para los pacientes de alto riesgo
- Son plastificados para poder reutilizarlos



## Atención! Paciente con riesgo de UPP



Recuerde implementar las  
medidas de prevención

# 3- Informar

- ❖ A nuestros enfermeros primero-primero en una UCI, luego se incorporó otra
- ❖ Capacitación para contarles del proyecto
- ❖ Devolución de los primeros resultados
- ❖ Difusión en todo el hospital.

[Inicio](#) » [Hospitales](#) » [Hospital Padilla](#) » Jornadas de Prevención y Tratamiento de Úlceras por Presión

HOSPITAL PADILLA | 23 Agosto, 2016

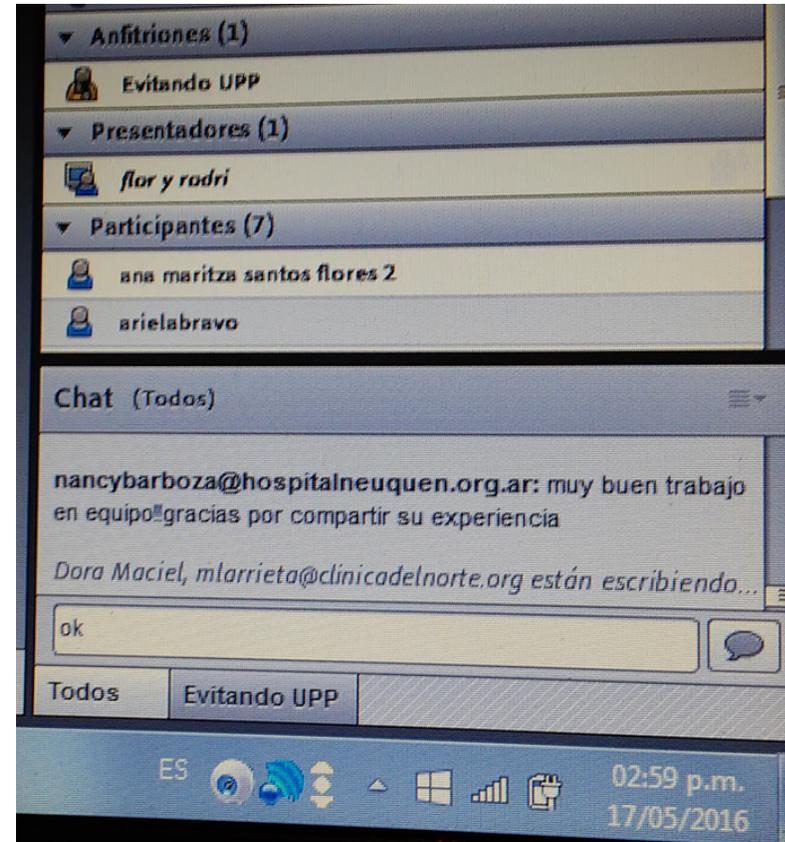
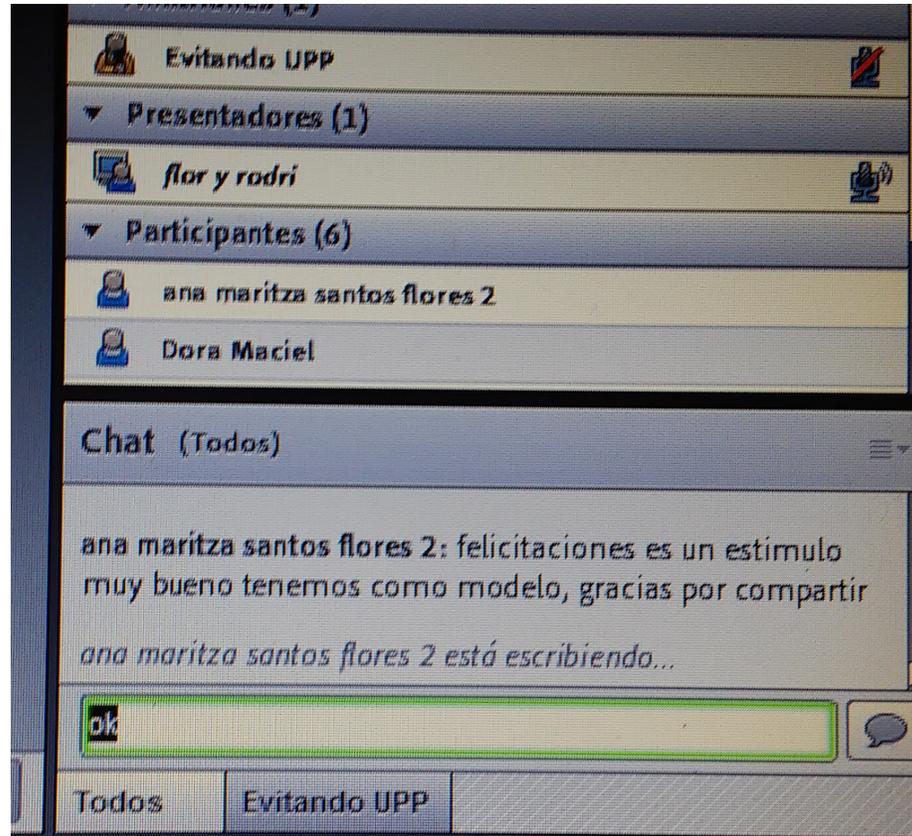
## Jornadas de Prevención y Tratamiento de Úlceras por Presión

 [CLICK AQUI PARA Escuchar la nota](#)



Con el objetivo dar a conocer el Programa de Prevención en esta materia, se desarrollaron en el Hospital Padilla las 'Segundas Jornadas de Prevención y Tratamiento de Úlceras por Presión'

# Nuestra sesión para los otros hospitales



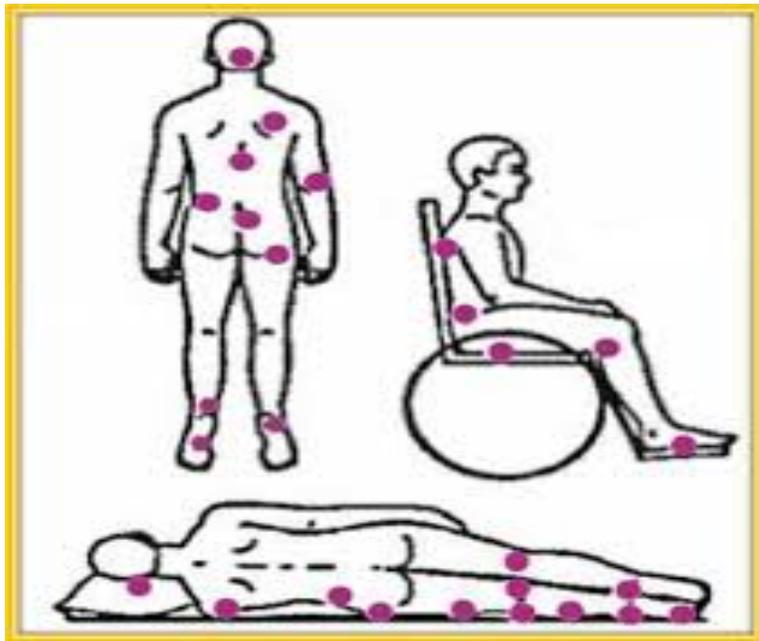
# 4- Reposicionar



- ❖ Recordatorios durante las capacitaciones
- ❖ Los Jefes recuerdan durante los pases posicionamiento correcto
- ❖ Se pregunta sobre el status de la piel en los pases
- ❖ Se realizan rondas de todos los enfermeros (UCI 1) cada 2 hs para reposicionar pacientes

# 5- Documentar y 6- Categorizar

Documentamos en la misma hoja de evaluación, al dorso



Sitio

UPP?		Fecha
SI (grado)	NO	

Grado y evolución temporal

# 7- Nutrir

- El equipo de nutrición comenzó a evaluar a los pacientes y a recomendar tratamientos nutricionales.

## Escala MUST

PASO 1 Puntuación para el IMC			PASO 2 Puntuación para la pérdida de peso			PASO 3 Puntuación para el efecto de la enfermedad aguda	
IMC kg/m <sup>2</sup>	Puntuación	+	Pérdida de peso no planificada en los últimos 3 - 6 meses	Puntuación	+	Si el paciente presenta estrés metabólico y no ha comido o existe la posibilidad de que no coma durante un periodo de > 5 días	Puntuación 2
> 20 (>30 Obesidad)	= 0		%				
18.5 - 20	= 1		< 5	= 0			
< 18.5	= 2		5 - 10	= 1			
			> 10	= 2			
<b>PASO 4 Riesgo global de malnutrición</b>							
Sume los puntos para conocer el riesgo global de malnutrición							
BAJO RIESGO: Puntuación 0 / RIESGO MEDIO: Puntuación 1 / ALTO RIESGO: puntuación ≥ 2							

# 8- Recordar



- Lo hablamos en las capacitaciones y nos dimos con algunas sorpresas!!

## 7. Recordar

- NO ofrecer masajes de piel
- NO aplicar alcohol sobre la piel
- NO arrastrar al paciente sobre la cama al reposicionarlo

# El reporte

- Reporte mensual.
- El coordinador de cada área y la encargada de seguridad de pacientes se reúnen mensualmente para calcular la tasa de incidencia
- Se suben los datos a la plataforma de la colaborativa.

## Evitando UPP - Enero

\* Required

### Institución a la que pertenece \*

- Hospital Privado de Córdoba  
 Hospital Angel Padilla Tucumán  
 Hosp Central de la FFAA de Perú  
 Clínica Provincial Merlo  
 Hospital Alemán  
 Other:

### Número total de Casos UPP \*

### Número total de Casos UPP Grado 3 \*

### Número total de Casos UPP Grado 4 \*

### Días pacientes internados en la unidad de cuidados críticos \*

## REPORTE DE DATOS:

Plantilla mensual para la carga de datos.

# Los resultados

## **Incidencia de UPP**

De acuerdo al test de Poisson, existió una diferencia significativa entre los registro de UPP reportados previo y posterior a la implementación de mejoras en UCI 1 **Hospital Padilla de Tucumán**.

De acuerdo al test de Poisson, NO existió una diferencia significativa entre los registro de UPP reportados previo y posterior a la implementación de mejoras en UCI 2 **del Hospital Padilla de Tucumán**.

# Cómo lograr el éxito en este tipo de programas... Todos arriba!

---

Capacitación

Liderazgo  
comprometido

Actitud positiva frente  
a los cambios

Medición y  
devolución de  
resultados



Roles y  
responsabilidades  
claras

Cultura fuerte en  
seguridad de  
pacientes

**Comunicación  
respetuosa y fluida**

Colaboración mutua