



ELSEVIER

Revista de Calidad Asistencial

www.elsevier.es/calasis



ORIGINAL

Evolución de la prevalencia de úlceras por presión en un hospital de agudos de tercer nivel (2006-2013)

C. Alonso-Lorente^a, J.I. Barrasa-Villar^{a,b,c,*} y C. Aibar-Remón^{a,b,c}

^a Departamento de Medicina y Salud Pública, Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

^b Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública, Hospital Clínico Universitario de Zaragoza, Zaragoza, España

^c Grupo de Investigación en Servicios Sanitarios (GRISSA), Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón, Zaragoza, España

Recibido el 5 de diciembre de 2014; aceptado el 27 de enero de 2015

Disponible en Internet el 12 de marzo de 2015



CrossMark

PALABRAS CLAVE

Úlceras por presión;
Prevalencia;
Seguridad del
paciente;
Tendencias;
Calidad de la
atención de salud;
Indicadores de salud

Resumen

Objetivos: Analizar la evolución de la prevalencia de úlceras por presión entre los años 2006 a 2013. Conocer los principales factores de riesgo asociados a las mismas.

Método: Estudio descriptivo en el que se analizaron las series de prevalencia 2006-2013 de úlceras por presión del estudio de prevalencia de las infecciones nosocomiales en España del Hospital Clínico Universitario de Zaragoza.

Resultados: La prevalencia media de úlceras por presión en los 5.354 pacientes del período de estudio fue de 4,5% ($IC95\% = 3,9-5,0\%$). No se encontraron diferencias significativas en la distribución ni en la tendencia a lo largo del período estudiado. La prevalencia aumentó al 5,0% ($IC95\% = 4,4-5,6\%$) al eliminar de la muestra los pacientes con estancia inferior a 24 horas y los de servicios de bajo riego (Pediatría, Obstetricia y Psiquiatría), pero tampoco había diferencias en su distribución ni tendencia anual ($p > 0,05$). Los factores asociados a las úlceras fueron la edad, los días de ingreso, la presencia de coma, sonda urinaria, desnutrición, infección y el servicio de ingreso.

Conclusiones: La edad, la estancia hospitalaria, la presencia de coma, desnutrición, infección, sonda urinaria y el ingreso en determinadas unidades constituyen marcadores independientes de riesgo de los pacientes con úlceras por presión. No se aprecia una tendencia en la prevalencia de úlceras por presión que sugiera algún efecto de las diferentes estrategias de intervención implantadas en el período de estudio, aunque esta ausencia de hallazgos podría ser debida a las limitaciones de los datos empleados.

© 2014 SECA. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jbarrasa@salud.aragon.es (J.I. Barrasa-Villar).

KEYWORDS

Pressure ulcer;
Prevalence;
Patient safety;
Trends;
Quality of health care;
Health status indicators

Trends in the prevalence of pressure ulcers in an acute care tertiary hospital (2006-2013)**Abstract**

Objectives: To analyse the trends in pressure ulcer prevalence from 2006 to 2013. To determine the main risk factors associated with pressure ulcers.

Method: A descriptive study analysing the prevalence in a series of pressure ulcers collected in the study on the prevalence of nosocomial infections in Spain from 2006 to 2013 in the Clinical University Hospital of Zaragoza.

Results: The mean prevalence among the 5,354 patients included over the period of study was 4.5% (95% CI = 3.9-5.0%). No significant difference in its trend or distribution of pressure ulcers was observed over the several years of the study. Prevalence increased up to 5.0% (95% CI = 4.4-5.6%) when short-stay patients (less than 24 hours) and those admitted into low risk units (Paediatrics, Psychiatry and Obstetrics) were removed from the study, but there was still no significant differences in its yearly trend or distribution ($p > 0.05$). Age, length of stay, presence of coma, in-dwelling urethral catheters, malnutrition, infection, and admission unit were risk factors associated with pressure ulcer prevalence in the logistic regression.

Conclusions: Age, length of stay, coma, in-dwelling urethral catheters, malnutrition, infection, and admission unit were independent risk markers for patients with pressure ulcers. No particular trend of pressure ulcer prevalence could be determined to demonstrate any effects from the different strategies of improvement implemented during the period of study, although this fact could be due to the limitations of data used in the study.

© 2014 SECA. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Las úlceras por presión (UPP) constituyen un problema de salud de serias consecuencias, tanto para los pacientes que las sufren y sus entornos familiares, como para el sistema de salud y sus profesionales. La aparición de una úlcera por presión genera en el paciente una alteración de su estado de bienestar debido al dolor y a las posibles complicaciones infecciosas a las que está expuesto, pueden aumentar hasta 3-6 veces la mortalidad y constituyen un buen predictor de mortalidad en los pacientes ancianos dependientes. Paralelamente, en la familia condicionan una sobrecarga emocional, económica y laboral importante y para el sistema de salud implican un aumento de la carga de trabajo del personal sanitario encargado de atender a estos enfermos y un incremento de los costes de la atención sanitaria, produciendo, en conjunto, un impacto muy negativo en la calidad global de la asistencia¹⁻¹⁰.

La prevalencia estimada de UPP en los enfermos hospitalizados varía entre el 3,0 y más del 20%, en función del diseño del estudio y del perfil de pacientes estudiados¹¹⁻¹⁹. Su relevancia se ve, además, subrayada por el hecho de que una gran parte de ellas podrían evitarse con los medios de prevención adecuados²⁰⁻²³.

Las UPP han sido incluidas por diversos organismos, tanto nacionales (indicadores y ejes de análisis del CMBD del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad)²⁴, como internacionales (Agency for Healthcare Research and Quality)²⁵, como una de las principales complicaciones relacionadas con la asistencia sanitaria que deben monitorizarse regularmente.

Debido precisamente a su alta prevalencia, su carácter evitable, la carga de morbilidad que generan y el

impacto en costes tangibles e intangibles, la prevención y adecuado tratamiento de las UPP se ha convertido en uno de los principales objetivos de las diversas iniciativas en materia de seguridad de pacientes que se han puesto en marcha en las dos últimas décadas²⁶⁻³⁴.

En ese sentido, el objetivo del presente estudio consistió en conocer la evolución de la prevalencia de UPP a lo largo de estos últimos años en un hospital de tercer nivel y profundizar en el conocimiento de los principales factores de riesgo asociados a su aparición.

Metodología

Diseño y muestra del estudio

Llevamos a cabo un estudio observacional descriptivo en el que se analizaron los datos de 5.354 pacientes, correspondientes a las series de enfermos hospitalizados revisados en el Estudio de Prevalencia de la Infecciones Nosocomiales en España (EPINE) entre los años 2006-2013 en el Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza. El EPINE es un estudio de prevalencia de punto que lleva realizándose 25 años, con carácter anual, en una amplia muestra de hospitales españoles. En dicho estudio se registran las diversas variables sociodemográficas, administrativas y clínicas de los pacientes ingresados en un momento determinado del tiempo (día del estudio) en el que debe determinarse si dicho paciente padece o no una infección nosocomial. Consideramos que esta fuente de datos, aunque diseñada para otros propósitos, podría servir para nuestro objetivo por estar basada en un método explícitamente protocolizado que podíamos consultar para comprobar los potenciales

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/1090938>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/1090938>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)