

Conocimiento sobre cuidados preventivo y clínico de las úlceras por presión en cuidadores y familiares

Knowledge on preventive cares and clinician of the ulcers for pressure in caregivers and relatives

Esparza Leyva, Luz Mirian¹
Mora Vera, Isabel²
Mejías Pupo, Marbelis³

¹ Filial de Ciencias Médicas "Arides Estévez Sánchez"/Departamento de Enfermería, Holguín, Cuba, luzmirianel@infomed.sld.cu

² Policlínico Ernesto Guevara /Departamento docencia, Holguín, Cuba, isabelmorav@infomed.sld.cu

³Filial de Ciencias Médicas "Arides Estévez Sánchez"/Departamento de Enfermería, Holguín, Cuba, marbelismhlg@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: Las úlceras por presión fueron y aún son un cuidado importante de la Enfermería. Sin embargo comprender hoy la práctica del cuidar solo es posible a partir de una visión holística, pues debe a la persona integralmente.

Objetivo: diseñar una intervención educativa para la modificación de conocimientos en cuidadores y/o familiares sobre cuidados preventivo y clínico de las úlceras por presión en pacientes postrados.

Métodos: Estudio experimental, de intervención educativa en 20 cuidadores y/o familiares de pacientes postrados de los Consultorios del GBT 1 y 2, seleccionados con muestreo aleatorio simple. Policlínico "Pedro Del Toro", septiembre 2019 - septiembre 2020. El universo estuvo constituido por 63 pacientes postrados. Los datos obtenidos se representaron en tablas de doble entrada que nos permitió ver la modificación de los conocimientos antes y después de la intervención, aplicándose como método estadístico Mc Nemar.

Resultados: En el conocimiento sobre consecuencias de la aparición de las UPP en cuidadores y familiares de pacientes postrados en la comunidad, antes de la intervención solo 1 tenía conocimientos adecuados (5,0%) , y después se logró modificar los conocimientos en el 85,0 % de los participantes.

Conclusiones: La estrategia de intervención educativa aplicada resultó útil para modificar conocimientos sobre este problema de salud y así contribuir a la mejor calidad de los cuidados del paciente postrado.

Palabras clave: Úlceras por presión; Cuidadores; Medicina preventiva.

SUMMARY:

Introduction: The ulcers for pressure went and still they are an important care of the Infirmary. However understanding today the practice to take care of only is possible as from a holistic vision, because you owe the person wholly.

Objective: Designing an educational intervention for the modification of knowledge in caregivers and or relatives on preventive cares and clinician of the ulcers for pressure in prostrate patients.

Methods: Experimental , educational- intervention study in 20 caregivers and or relatives of patients once 1 and 2 were humbled of the Doctor'ses Office of the GBT , selected with aleatory simple sampling. Poly-clinician Pedro of the Bull, September 2019 - September 2020. The universe was constitut-

ed for 63 prostrate patients. The obtained data imagined in entered look-alike's tie that you allowed seeing the modification of knowledge before and after intervention, being applicable like statistical method Mc Nemar.

Results: 1 had adequate knowledge in the knowledge on consequences of the appearing of the UPP in caregivers and relatives of patients humbled in the community, before the very intervention (5.0 %), and after it was managed to modify the knowledge in 85.0 % of the participants.

Conclusions: The strategy of educational applied intervention proved to be useful to modify knowledge on this problem of health and that way contributing to the best quality of the cares of the prostrate patient.

Words Key: Ulcers for pressure; Caregivers; Preventive medicine.

I. INTRODUCCIÓN

Las úlceras por presión (UPP) constituyen la alteración más frecuente de la piel en el paciente hospitalizado o postrado. Han sido descritas en la literatura médica desde los primeros tratados de medicina y probablemente han existido desde los inicios de la humanidad. En momias egipcias no enterradas se han encontrado indicios de su ocurrencia.

Estas constituyen uno de los problemas más frecuentes en la práctica diaria de enfermería, son un gran reto para ese personal y una gran responsabilidad tanto en prevención como en tratamiento por la autonomía de actuación que se brinda.

La prevención de las úlceras debe ser una preocupación constante de los profesionales desde la Atención Primaria de Salud, pues con la evaluación de los cuidados de enfermería se puede conocer el nivel de eficacia alcanzado e identificar deficiencias para motivarlos a procurar información y a buscar nuevos recursos que permitan introducir medidas correctivas para optimizar la calidad de los mismos, implantar el tratamiento y ofrecer al paciente la mejor asistencia posible. Para que eso pueda ser efectivo, se hace imprescindible orientar y educar a todos aquellos que tienen alguna influencia en el proceso de prevención- tratamiento- cicatrización.¹⁻³

En el año 1999, el Institute of Medicine (IOM) de EE.UU. publicó el informe "To err is human", donde se estimaba que cada año morían en los EE.UU. entre 44 000 y 98 000 personas debido a errores relacionados con su atención sanitaria y que estos causaban centenares de miles de lesiones prevenibles y días extra de hospitalización.

A nivel de América Latina, en México realizaron dos estudios en el que indica la prevalencia UPP era 12,94 % y 17%, respectivamente. Sudamérica, Brasil reportó una prevalencia del 41.1%, en el país de Chile tuvo una prevalencia de 38% en la Unidad de Cuidados Intensivos; y en el Perú estudios como resultados unas prevalencias entre 11.4% y 16%.³

En Cuba, estadísticas recientes muestran que las UPP aparecen entre el 3 y 10 % de los pacientes hospitalizados y en la comunidad. La tasa de incidencia de desarrollo de una nueva úlcera oscila entre 7,7 y 26,9 %. Ocurren con mayor frecuencia en pacientes jóvenes con lesiones medulares, con una incidencia de 5 a 8 % anualmente y el 25 al 85%, de ellos desarrolla una UPP alguna vez, la cual constituye la causa más frecuente de su retraso en la rehabilitación.⁴

A pesar del gigantesco avance en los últimos 40 años en el campo de la medicina, no ha sido posible la erradicación de las úlceras por presión en pacientes hospitalizados y en la Atención Primaria de Salud. Es importante destacar el papel del personal de Enfermería en la valoración del riesgo y cuidados de las úlceras por presión.^{5,6}

Los cuidados informales proporcionados por el cuidador familiar suponen la mayor parte de los cuidados dispensados a los enfermos dependientes. El cuidador se ve obligado a readaptarse frente a la situación de tener que hacerse cargo de un familiar dependiente que requiere asistencia para la realización de las actividades de la vida diaria. Puede que esta persona cuente con conocimientos sobre el riesgo de padecer úlceras por presión que sufren las personas que permanecen mucho tiempo encamadas y puede que conozca algunos factores desencadenantes. Puede, por otro lado, que toda esta información le sea ajena.⁷

El motivo de la realización de esta investigación es por ser frecuente la aparición de UPP en pacientes postrados en la comunidad y se quiere lograr incentivar a cuidadores y familiares sobre cuidados preventivo y clínico de las mismas, por lo que se plantea como objetivo diseñar una intervención educativa para la modificación de conocimientos en cuidadores y/o familiares sobre cuidados preventivo y clínico de las úlceras por presión en pacientes postrados.

II. MÉTODOS

Se realizó un estudio de tipo experimental, de intervención educativa en familiares y cuidadores de pacientes postrados.

El escenario de estudio fue el Policlínico “Pedro Del Toro Saad”, del municipio Holguín y provincia de igual nombre durante el período comprendido entre septiembre 2019 - septiembre 2020.

El **universo** de estudio estuvo constituido por los familiares y/o cuidadores de 63 pacientes postrados de los Consultorios del Médico de la Familia (CMF), pertenecientes a los Grupos Básicos de Trabajo (GBT) 1 y 2 de dicho policlínico y la **muestra** quedó constituida por 20 cuidadores o familiares de pacientes postrados en la comunidad que dieron su consentimiento a participar en la investigación mediante el llene del anexo 1, seleccionados con muestreo aleatorio simple y que cumplieron con los criterios q mencionamos a continuación:

Criterios de inclusión:

-Cuidadores y familiares de pacientes postrados pertenecientes a los CMF de los GBT 1 y 2.

Criterios de exclusión:

-Cuidadores y familiares de pacientes postrados con cualquier tipo de discapacidad física y mental que le impidió participar en los talleres.

-Cuidadores y familiares que no estuvieron de acuerdo en participar en el estudio.

Criterios de salida:

-Cuidadores y familiares que voluntariamente decidieron abandonar el estudio.

-Cuidadores y familiares que presentaron inasistencias a 3 o más talleres educativos independientemente de la causa.

Operacionalización de las variables.

Variables Independientes:

-Sexo: variables cualitativa, se midió en escala nominal dicotómica según género: masculino o femenino.

-Edad: variable cuantitativa discreta, se midió en escala de intervalos distribuidos en grupos decenales a partir de los 16 años.

-Ocupación: Variable cualitativa nominal. Según lo referido por cada individuo en el cuestionario. Se utilizaron las categorías: Estudiante, Trabajadora, Ama de casa.

Variables Dependientes:

-Conocimientos sobre el concepto y generalidades de las úlceras por presión: Variable Cualitativa nominal dicotómica.

-Conocimiento sobre factores de riesgo de las úlceras por presión. Variable Cualitativa nominal dicotómica.

-Conocimiento sobre consecuencias de la aparición de las úlceras por presión. Variable Cualitativa nominal dicotómica.

- Conocimiento sobre cómo prevenir y modificar los factores de riesgo de las úlceras por presión. Variable Cualitativa nominal dicotómica.

- Conocimiento general de cuidadores y familiares sobre manejo preventivo y clínico de úlceras por presión en pacientes postrados. Variable Cualitativa nominal dicotómica. Se clasificó en dependencia de los resultados obtenidos del conocimiento adquirido sobre los aspectos generales de las UPP.

Se clasificaron en dependencia de los resultados obtenidos en el cuestionario para lo que se utilizó la escala:

Adecuado: Cuando fue respondido adecuadamente según la clave (Anexo 3).

Inadecuado: Cuando no fue respondido adecuadamente.

La investigación se realizó en tres etapas:

1. **Etapa diagnóstica:** Se llenó el cuestionario (Anexo 2) el que permitió evaluar los conocimientos de los participantes antes de la intervención. Fueron considerados como: Adecuados: Si contestó las 5 preguntas de forma adecuada

Inadecuados: Si contestó menos de 5 preguntas de modo adecuado.

2. **Etapa de Intervención:** Fue concebida en forma de talleres que incluyó la realización de técnicas participativas y de educación para la salud. Se estructuró en 6 sesiones de trabajo de 45 minutos y con una frecuencia semanal.

3. **Etapa de evaluación:** Se aplicó nuevamente la encuesta inicial a los 6 meses de terminada la intervención, fue evaluada bajo los mismos criterios de la etapa diagnóstica permitiéndonos conocer la modificación de los conocimientos.

Se emplearon los métodos teóricos, empíricos y estadísticos. Se utilizaron los métodos de la estadística descriptiva e inferencial para determinar el comportamiento de las variables en estudio a nivel poblacional. Se utilizó la frecuencia y el porcentaje como medida resumen para datos cuantitativos. Se presentaron en tablas para su mejor comprensión, análisis e interpretación.

Se utilizaron estrategias de búsqueda de evidencia científica mediante las bases de datos MEDLINE, LILACS y la Biblioteca Científica Electrónica en Línea SCIELO.

Se realizó la aprobación del comité ética de la institución que constituye un requisito esencial en este tipo de estudio.

III. RESULTADOS

Los cuidados ante un paciente postrado comprenden una serie de procedimientos y técnicas que requieren una especial precaución, debido no sólo al riesgo intrínseco que algunos de ellos comportan para la seguridad del paciente sino también por el volumen y el alcance de los mismos en todos los niveles asistenciales. Por ello es necesario establecer estrategias de prevención de úlceras por presión a cuidadores y familiares, relacionados con los cuidados con un sistema de priorización según su frecuencia de aparición, la gravedad de sus consecuencias y su evitabilidad.⁸

La distribución de familiares y cuidadores de pacientes postrados en la comunidad según edad y sexo en la investigación predominó el sexo femenino con 12 (60%), los mayores de 65 años con 8 (40%) y las amas de casa con un 50%.

Tabla 1. Conocimiento sobre el concepto de las úlceras por presión en cuidadores y familiares de pacientes postrados en la comunidad.

	Antes		Después		Total	
	No	%*	No.	%*	No	%**
Adecuado	5	100,0	–	–	5	25,0
Inadecuado	15	75,5	–	–	15	75,0
Total	20	100,0	–	–	20	100,0

*Calculado en base al total de antes

p<0,05

**Calculado en base al total de participantes

Los conocimientos sobre el concepto de las UPP en cuidadores y familiares de pacientes postrados en la comunidad, Tabla 1, el 75,0% de los participantes tenían conocimientos inadecuados antes de la intervención y se logra modificar el conocimiento en los mismos al evaluar la intervención con una p<0,05.

Tabla 2. Conocimientos sobre factores de riesgo de las úlceras por presión en cuidadores y familiares de pacientes postrados en la comunidad.

	Antes		Después		Total	
	No	%*	No.	%*	No	%**
Adecuado	2	10,0	–	–	2	10,0
Inadecuado	17	85,5	1	5,0	18	90,0
Total	19	95,0	1	5,0	20	100,0

*Calculado en base al total de antes

p<0,05

**Calculado en base al total de participantes

Los conocimientos sobre factores de riesgo de las UPP en cuidadores y/o familiares de pacientes postrados en la comunidad, Tabla 2, antes de la intervención solo 2 tenían conocimientos adecuados, y luego de la misma se logró modificar (85,0 %) de los participantes.

Los pacientes postrados tienen mayor probabilidad de desarrollar úlceras por presión debido a que presentan mayores factores predisponentes como son: la humedad, la fricción y el encamamiento a los que están sometidos todos aquellos pacientes que se encuentran con enfermedades asociadas que pueden impedir o disminuir la posibilidad de una movilización frecuente.⁹

La necesidad de cuidar proviene de ofrecer apoyo instrumental y personal además de vigilancia y acompañamiento, soporte emocional y social, de otorgar recursos e información como cuidados y

medidas para prevenir y/o tratar consecuencias en este caso, las úlceras por presión secundarias a periodos prolongados de inmovilidad en pacientes con enfermedades crónicas y estancias prolongadas.

Tabla 3. Conocimientos sobre consecuencias de la aparición de las úlceras por presión en cuidadores y familiares de pacientes postrados en la comunidad.

	Antes		Después		Total	
	No	Adecuado %*	No.	Inadecuado %*	No	%**
Adecuado	1	5,0	—	—	1	5,0
Inadecuado	17	85,5	2	10,0	19	95,0
Total	18	90,0	2	10,0	20	100,0

*Calculado en base al total de antes

p<0,05

**Calculado en base al total de participantes

En el conocimiento sobre consecuencias de la aparición de las UPP en cuidadores y familiares de pacientes postrados en la comunidad, antes de la intervención solo 1 tenía conocimientos adecuados (5,0%) , y después se logró modificar los conocimientos en el 85,0 % de los participantes. Tabla 3.

En cuanto al conocimiento sobre cómo prevenir y modificar los factores de riesgo de las UPP en cuidadores y familiares de pacientes postrados en la comunidad, Tabla 4, antes solo 1 participante poseía conocimientos adecuados y luego de la misma se logró modificar en el 85,0% de los participantes los que lograron conocimientos adecuados, y 2 participantes sin modificar los conocimientos respecto al tema. Para una p<0,05.

Tabla 4. Conocimientos sobre cómo prevenir y modificar los factores de riesgo de las úlceras por presión en cuidadores y familiares de pacientes postrados en la comunidad.

	Antes		Después		Total	
	No	Adecuado %*	No.	Inadecuado %*	No	%**
Adecuado	1	5,0	—	—	1	5,0
Inadecuado	17	85,5	2	10,0	19	95,0
Total	18	90,0	2	10,0	20	100,0

*Calculado en base al total de antes

p<0,05

**Calculado en base al total de participantes

La población a pesar en ocasiones de no brindársele una adecuada educación para la salud con respecto al tema aplica cuidados para evitar la aparición de las úlceras por presión.¹⁰

Las intervenciones de enfermería que brinda a cuidadores y familiares para pacientes postrados en riesgo de tener úlceras por presión debe evidenciarse a través de intervenciones preventivo promocionales que involucren al paciente y familia, como elementos incluyentes participantes en el

ámbito de la comunidad. Si los pacientes postrados no presentan úlceras por presión tendrán mejor bienestar y evolución en su grupo familiar y entorno social.

El conocimiento de modo general respecto a las UPP en familiares y/o cuidadores, antes solo se contaba con el 5,0% de los participantes con conocimientos adecuados y después se logró la modificación del conocimiento (75,0 %). Tabla 5.

Tabla 5. Conocimiento de cuidadores y familiares de modo general respecto al tema.

	Antes		Después		Total	
	No	Adecuado %*	No.	Inadecuado %*	No	%**
Adecuado	5	100,0	–	–	5	25,0
Inadecuado	15	75,5	–	–	15	75,0
Total	20	100,0	–	–	20	100,0

*Calculado en base al total de antes

p<0,05

**Calculado en base al total de participantes

Al compartir criterios de otros investigadores, se considera de extrema necesidad la importancia de realizar actividades de educación para la salud en la Atención Primaria de Salud sobre el manejo preventivo y clínico de las úlceras por presión en pacientes postrados a pesar de no ser tan frecuentes en la comunidad en estos tiempos, por las complicaciones que puede tener el paciente y lo que sufren estos pacientes y familiares a la hora de realizarles las curas según su estado.¹¹

El papel del profesional de enfermería en la Atención Primaria de Salud es fundamental en la tarea de ofrecer educación a las personas cuidadoras de pacientes dependientes con riesgo de desarrollar úlceras por presión. Mayor concientización de los cuidadores en la aplicación correcta de las medidas para prevenir la aparición de úlceras por presión supondrá una mayor autonomía en la prestación de cuidados y una mejora en la calidad de vida de los pacientes.

IV. CONCLUSIONES.

Los talleres aplicados para la intervención educativa resultaron útiles al lograr modificar conocimientos sobre cuidados preventivo y clínico de pacientes con úlcera por presión, y así contribuir a mejorar la calidad en la atención del paciente postrado.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Guía de práctica clínica para la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión. Servicio Andaluz de salud. Consejería de salud y familias. 2018, [Citado 13 jun 2019]. Disponible en: <http://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/publicaciones/listadodetalle.asp?idp=283>
- 2- Levinson DR. Adverse events in hospitals: National incidence among Medicare beneficiaries. Department of Health and Human Services. 2016. OEI-06-09-0090. [Citado 13 jun 2019]. Disponible en: <http://oig.hhs.gov/oei/reports/oei-06-09-00090.pdf>.

3. García-Campos ML, Beltrán-Campos V, Gallardo-López F, Sánchez-Espinosa A. Cura húmeda de úlceras por presión. Atención en el ámbito domiciliario. *Enferm. niv* vol.14 no.4 México oct./dic. 2017. [Citado 13 jun 2019]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2017.09.001>. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632017000400243
- 4- Martínez Lopez R, Ponce Martínez DE. Valoración de los conocimientos del cuidador principal sobre úlceras de presión. *Enfermería Global* [Internet]. 2011; 10 (24): 60-83. [Citado 25 mar 2019. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v10n24/clinica5.pdf>
- 5- Rodríguez Torres, M del C, Soldevilla Ágreda, J J. ¿Juicio clínico o escalas de valoración para identificar a los pacientes en riesgo de desarrollar úlceras por presión?. *Gerokomos* vol.18 no.1 Barcelona mar. 2017. [Citado 13 jun 2019]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1134928X2007000100007&script=sci_arttext&tlng=pt
- 6- Rodríguez-Renobato R; Esparza-Acosta G del R, González-Flores S P. Conocimiento, actitud y barreras en enfermeras hacia las medidas de prevención de úlceras por presión. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*. 2017; 25 (4): 245-56. [Citado 13 jun 2019]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071795532017000300047&script=sci_arttext
- 7- Lima González MI. Factores de riesgo asociados al desarrollo de úlceras por presión en unidades de cuidados intensivos de adultos: revisión sistemática. *Med Intensiva* 2016 Oct; 20(4):259-67 [revista en la Internet]. [Citado 13 jun 2019]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.medin.2016.09.003>
- 8- Arpasi Quispe O. Efectividad del programa educativo “Cuidando con amor”, en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de úlceras por presión de los cuidadores de pacientes adultos mayores. *Rev Cientif de Ciencias de la salud* 6(2), 15-27, 2016. [Citado 13 jun 2019]. Disponible en: https://scholar?hl_es-as-adt-0%2C5
- 9- National Institute for Health and Care Excellence-NICE. Pressure ulcers: Prevention and Management of Pressure Ulcers. NICE Clinical Guideline 179. 2016. [Citado 13 jun 2019]. Disponible en: <https://www.nice.org.uk/guidance/cg179/resources/pressure-ulcers-prevention-andmanagement-pdf>
- 10- Modesto Sánchez J. Guía para la prevención y el tratamiento de lesiones por presión en pacientes críticos en decúbito prono. Comisión de enfermería AIACH Argentina. 2019. [internet]. [Citado 13 jun 2019]. Disponible en: <https://www.aiach.org.ar/wpcontent/uploads/2020/07/guiaCovidAIACH-1.pdf>
- 11- López García EP. Puesta al día: cuidador informal. *Rev. Enferm. CyL* [Internet]. 2016.; 8 (1):71 - 77. [Citado 13 jun 2019]. Disponible en: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/164>