



Nombre y apellidos: XXXXXXXXXXXXXXX

Fecha entrega: 07/04/2023

### Caso práctico: Demanda a una residencia de ancianos

Las úlceras por presión (UPP) son un indicador clave de la calidad de atención en las residencias. Cuando hay una baja tasa de incidencia de estas lesiones, esto refleja el excelente desempeño del personal de enfermería, lo cual tiene un impacto positivo en la salud de los pacientes institucionalizados y, a su vez, en la economía de la institución.

Podemos entender por tanto que las UPP sean causa de reclamación entendiendo que se toman como demostración del tipo de asistencia recibida.

La escala más usada en la valoración de las UPP es la Escala Norton.

Una úlcera por presión (UPP), también conocida como úlcera por decúbito o escara, es una lesión en la piel y el tejido subyacente que se produce cuando hay una presión constante y prolongada sobre una zona del cuerpo. Esto suele ocurrir en personas que pasan mucho tiempo en una misma posición, como las personas que están postradas en cama o en silla de ruedas.

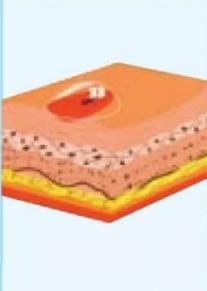
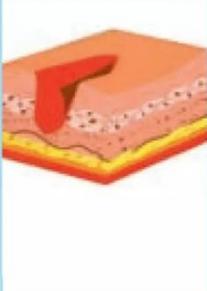
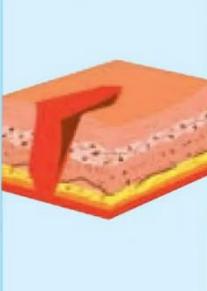
La presión constante interrumpe el flujo sanguíneo y el suministro de oxígeno a la zona afectada, lo que puede provocar la muerte del tejido y la formación de una úlcera. Las áreas más comunes donde suelen formarse las úlceras por presión son los huesos de la cadera, los tobillos, los talones y la parte posterior de la cabeza. La localización también varía en función de la posición habitual del paciente: decúbito prono, lateral, supino o sedestación.



Las úlceras por presión pueden ser muy dolorosas y pueden tardar mucho tiempo en sanar. Además, las personas con una movilidad limitada tienen un mayor riesgo de desarrollar úlceras por presión, por lo que es importante tomar medidas preventivas como cambiar de posición con frecuencia y utilizar almohadas o colchones especiales para aliviar la presión.

Se clasifican en cuatro categorías que podemos ver en la siguiente imagen:

*Clasificación de las úlceras según el grado de afectación tisular*

GRADOS		AFECTACIÓN	OTRAS CARACTERÍSTICAS
<b>GRADO I</b>	 	<b>EPIDERMIS ÍNTEGRA</b>	<p>Color rojo-rosado. En pieles oscuras presenta tonos rojos, azules o morados.</p> <p>Hiperemia reactiva &gt; 24 horas.</p> <p>El eritema se mantiene aún bajo la presión de los dedos.</p>
<b>GRADO II</b>	 	<b>EPIDERMIS y DERMIS</b>	<p>Flictenas o vesículas.</p> <p>Descamación y grietas.</p>
<b>GRADO III</b>	 	<b>TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO</b>	<p>Bordes definidos</p> <p>Proceso necrótico</p> <p>Puede haber exudado seroso-sanguinolento.</p> <p>Pueden aparecer tunelizaciones y cavernas.</p>
<b>GRADO IV</b>	 	<b>MÚSCULO. SE PUEDEN ALCANZAR ARTICULACIONES</b>	<p>Tejido necrótico y exudado abundante.</p> <p>Pueden aparecer tunelizaciones y cavernas.</p>



La presión no es el único elemento relevante, sino que trabaja en conjunto con otras fuerzas mecánicas externas como la fricción o rozamiento y el cizallamiento.

- **Presión**: se refiere a la fuerza que actúa perpendicularmente a la piel debido a la gravedad, provocando una compresión de los tejidos entre dos superficies, una perteneciente al paciente y otra fuera de él (como una silla, una cama, sondas, etc.).
- **Fricción**: es una fuerza tangencial que actúa paralelamente a la piel, produciendo rozamiento debido a movimientos o desplazamientos. En pacientes encamados o sentados, el roce de las sábanas o superficies ásperas puede producir fuerzas de fricción, especialmente durante movimientos que arrastren al paciente.
- **Cizallamiento**: combina los efectos de la presión y la fricción (por ejemplo, el movimiento de Fowler puede generar desplazamiento del cuerpo, fricción en el sacro y presión en la misma zona).

La etiología de las UPP siempre es multifactorial y los factores de riesgo a tener en cuenta son: fisiopatológicos, derivados del tratamiento, situacionales y del entorno. En el caso que nos ocupa nos encontramos ante UPP de origen iatrogénico causadas por dispositivos terapéuticos.

La estancia en residencia ha sido de 3 años y la estancia hospitalaria de 10 días. Se debe valorar al paciente, las UPP existentes (si lo están), los factores de riesgo de aparición de nuevas UPP; y lo haremos mediante el proceso de atención enfermera PAE.

Nos serviremos también de las anotaciones en el seguimiento de cuidados de enfermería y resto de anotaciones en historia clínica.

Diagnóstico “Deterioro de la integridad cutánea” (00046 según NANDA), para describir la UPP, así como su etiología. Una vez valorada la UPP y planificada sus intervenciones NIC y resultados/indicadores NOC, realizaremos el estudio del nexo causal. Se estudiarán la constancia y regularidad de las causas intentado demostrar la relación existente entre éstas y la aparición y/o empeoramiento de las UPP.

Demostrar que una UPP en sacro no resulta especialmente difícil en una persona encamada así como la cronología de aparición de la UPP.



No podemos olvidar en nuestro caso que las concausas que pueden modificar nuestra investigación pueden ser anteriores, simultáneas o posteriores al momento de la misma. Se pueden tener en cuenta las posibles concausas que contribuyen a la aparición de la UPP, ya sea aumentando o disminuyendo su probabilidad, y también se deben considerar las posibles consecuencias o efectos secundarios que puedan surgir.

En el caso que nos ocupa se ha producido septicemia, aumento de la estancia hospitalaria y la muerte.

### **DOCUMENTACIÓN**

- Comentarios de enfermería
- Historia clínica
- Registro de cambios posturales
- Proceso de atención de enfermería
- Tratamiento farmacológico
- Tipo de dieta
- Diario de curas
- Relación de interconsultas con nutrición, dermatología, vascular
- Tratamiento de fisioterapeuta

### **NEXO CAUSAL**

Sí se puede realizar, la muerte a causa de sepsis se produjo como resultado de las UPP, que no se originaron durante los 10 días de hospitalización, sino que ya estaban presentes antes. Los 10 días de hospitalización simplemente marcaron el final de la historia.

### **CONCLUSIÓN**

Se demuestra la mala gestión de los cuidados a este paciente.