

CONCLUSION

La incidencia de las UPP en las UCIs sigue afectando a gran cantidad de pacientes, a pesar de la cantidad de recursos invertidos, continua siendo un gran problema de salud que acecha a los pacientes ingresados en esta unidad. Provocando un problema de impacto sobre la morbi-mortalidad a pesar de los cuidados que se realizan sobre los pacientes procurando que tengan una piel lo mas integra posible evitando la aparicion de las UPP

El proceso de evaluación es un instrumento básico para mejorar la eficacia de los cuidados y estrategias preventivas de las UPP. Es necesario establecer un programa de calidad con el objetivo de mejorar la atención prestada a los pacientes, facilitar un trabajo en equipo y permitir objetivar la práctica asistencial.

Tras todo esto y con la revisión de los artículos, se concluye en que las UCIs son unidades, que por las características especiales de los pacientes que se tratan, los hacen más susceptibles de padecer UPPs; por ello nos surge la necesidad de crear un proyecto que consiga alcanzar como meta la prevención total de las UPP. Proporcionando además, beneficios tanto en el ámbito económico como referido al paciente. De esta forma, se conseguirá una mayor eficiencia en cuanto al coste-beneficio de la uci.

Bibliografía

1. Pérez RM, Fuentes PM. Enfermería Médico-Quirúrgica. Barcelona. Esparta; 2001: 76-86.
2. Prado Arturo, Andrades Patricio, Benítez Susana. VII Úlceras por presión. Cirugía Plástica Esencial.
3. Esperón Güimil José A., Angueira Castelo Celsa, Escudero Quiñones Ana I., Ocampo Piñeiro Ana, Pérez Jiménez José M., Poceiro Salgado Sara M. et al. Monitorización de úlceras por presión en una Unidad de cuidados intensivos. Gerokomos [revista en la Internet]. 2007 Sep [citado 2016 Feb 24]; 18(3): 40-48.
4. P. García-Fernández, Joan-Enric Torra i Bou, José Verdú Soriano y J. Javier Soldevilla-Agreda. Epidemiología de las úlceras por presión en España en 2013: 4º Estudio Nacional de Prevalencia. Gerokomos[revista en Internet]. 2014; 25(4):162-170
5. Kottner J, Wilborn D, Dassen T, Lahmann N. The trend of pressure ulcer prevalence rates in German hospitals: results of seven cross-sectional studies. J Tissue Viability. 2009; 18(2):36-46.
6. da Silva Cardoso JR, Blanes L, Augusto Calil J, Ferreira Chacon JM, Masako Ferreira L. Prevalence of pressure ulcers in a Brazilian hospital: results of a cross-sectional study OstomyWoundManage. 2010; 56(10):52-7. 27.
7. Jiang Q, Li X, Qu X, Liu Y, Zhang L, Su C, et al. The incidence, risk factors and characteristics of pressure ulcers in hospitalized patients in China. Int J ClinExpPathol. 2014;7 (5):2587-94.
8. Rodríguez M. et al. Cuidados de Enfermería al paciente con upp. Guía de prevención y tratamiento. Cádiz: Hospital Universitario Puerta del Mar, 2004.
9. Guía de práctica clínica para la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión del Servicio Andaluz de Salud.
10. Protocolo de Enfermería de Prevención de las úlceras por presión. Hospital universitario de Albacete.
11. Lahmann NA, Kottner J. Relation between pressure, friction and pressure ulcer categories: a secondary data analysis of hospital patients using CHAID methods. Int J Nurs Stud. 2011; 48(12):1487-94.
12. Blanco JL. Definición y clasificación de las úlceras por presión. El Peu 2003; 23 (4): 194-8.
13. Grupo Nacional para el estudio y asesoramiento en úlceras por presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP). Clasificación-Estadiaje de las Úlceras por Presión. Logroño, 2003.
14. Barrientos C et al. Efectos de la implementación de un protocolo de prevención de úlceras por presión en pacientes en estado crítico de salud. REVISTA CHILENA DE MEDICINA INTENSIVA. 2005; VOL 20(1): 12-20.
15. Grupo de enfermería del Institut Català de la Salut para el seguimiento de las úlceras por presión. Cuidados de enfermería para la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión. Lleida, 2002.
16. Guía de Prevención y manejo de las úlceras de la piel. Área 4 de Madrid. Febrero 2005.
17. Guía de Prevención y manejo de las úlceras de la piel. Área 4 de Madrid. Febrero 2005.
18. Protocolo de Enfermería. Hospital Universitario Reina Sofía Córdoba.
19. Protocolo de Enfermería. Hospital Universitario Central de Asturias.