



<https://www.revclinesp.es>

EA-049 - LESIONES CUTÁNEAS ASOCIADAS A LA HUMEDAD: PREVALENCIA EN UNA UNIDAD DE MEDICINA INTERNA

J.C. Jiménez Fernández, M.C. Torrejón Martínez de Carvajal, M.D. Ucero León y T. Cano Rodríguez

Medicina Interna. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de las lesiones cutáneas asociadas a la humedad (LESCAH) en pacientes ingresados en una Unidad de Medicina Interna. Identificar las medidas de prevención y manejo de las lesiones implementadas por los profesionales de la Unidad.

Métodos: Estudio observacional directo sobre 187 pacientes ingresados en la Unidad de Medicina Interna. Se usó la Escala Visual del Eritema (EVE) y la Sub-escala de Braden. Se han recogido datos mediante entrevista con el técnico auxiliar de enfermería (TCAE) referente: datos demográficos, uso de pañal, movilidad, naturaleza de la humedad y medidas terapéuticas.

Resultados: Se ha observado que: 87 pacientes (46,5%) encamados. 36 (19,2%) vida cama-sillón. 122 pacientes (65,2%) utilizaban pañal. 35 (18,7%) pacientes presentaron LESCAH. Escala EVE: 6 grado 1 (17%), 13 grado 2 (37%), 15 grado 3. (42,8%) y 1 grado 4 (2,8%). 43 pacientes (23%) con exceso de humedad. Tras entrevistar a los TCAE referentes se identificaron 7 estrategias diferentes para el manejo de las lesiones y las medidas preventivas: Producto barrera líquido, producto barrera crema, ácido graso hiperoxigenado (AGHO), crema hidratante, AGHO + crema hidratante, antimicóticos y ningún tratamiento.

Discusión: Se detecta una presencia de LESCAH superior a la esperada que tendrá que ser comparada con la prevalencia en otras unidades de similares características. Al detectar diferentes líneas estratégicas de manejo de las LESCAH se pone de manifiesto la presencia de una variabilidad de la práctica clínica.

Conclusiones: Las LESCAH han sido durante mucho tiempo infravaloradas debido a una errónea clasificación e identificación. Se pone de manifiesto la necesidad de formación y el uso de herramientas de evaluación adecuadas así como una concienciación sobre este tipo de lesiones. El objetivo de nuestra Unidad va encaminado a la elaboración de un programa formativo que minimice la variabilidad clínica detectada. El fin es estandarizar procesos asistenciales y de cuidado, con el objetivo de un abordaje integral de la piel de las personas que la presentan o están en un riesgo de desarrollarla.

Bibliografía

1. Segobia-Gómez T, Bermejo M, García-Alamino JM. Úlceras por humedad: conocerlas mejor para poder prevenirlas. Gerokomos. 2012;23(3):137-40.