

Cómo y cuándo hacer los cambios posturales para prevenir las lesiones por presión

Defloor T, De Bacquer D, Grypdonck M. The effect of various combinations of turning and pressure reducing devices on the incidence of pressure ulcers. *Int J Nurs Stud.* 2005;42:37-46. Disponible en: <http://www.harcourt-international.com/journals/ijns/>

Correspondencia: Tom Defloor. Correo electrónico: tom.defloor@ugent.be

Antecedentes. Los cambios posturales se consideran una de las técnicas más efectivas para la prevención de las lesiones por presión, aunque no hay estudios científicos suficientes sobre este método.

Objetivo. El objetivo del estudio es investigar el efecto de 4 medidas preventivas diferentes que incluyen cambios posturales frecuentes (2 o 3 h) con colchón convencional y el uso de colchones antiescaras viscoelásticos con una menor frecuencia de cambios (4 o 6 h).

Sujetos. Los sujetos de estudio son 838 pacientes de 11 residencias geriátricas de Flandes (Bélgica), con los siguientes criterios de inclusión: puntuación en la Escala de Braden inferior a 17 o puntuación en la Escala de Norton inferior a 12, consentimiento informado del paciente o la familia, no tener ninguna úlcera por presión al comienzo del estudio.

Métodos. El diseño es un estudio experimental con 4 grupos. Durante 28 días se utilizaron 4 técnicas de cambios posturales diferentes.

Grupo experimental con asignación aleatoria en 4 grupos:

1. Cambio postural cada 2 h con colchón estándar (n = 65).
2. Cambio postural cada 3 h con colchón estándar (n = 65).
3. Cambio postural cada 4 h con colchón viscoelástico (n = 67).
4. Cambio postural cada 6 h con colchón viscoelástico (n = 65).

Grupo control: 576 pacientes que recibieron cuidados preventivos estandarizados.

Resultados más relevantes. De 838 pacientes incluidos, 761 completaron el estudio de 4 semanas. La media de edad de las 610 mujeres y 151 varones fue de 84,4 años (DE = 8,33).

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos (experimentales y control) en las incidencias del eritema persistente. La incidencia de úlceras de grado II o más en el grupo de cambios posturales cada 4 h fue de 3%, comparándolo con las cifras de incidencia de los otros grupos, que varían entre el 14,3 y el 24,1%. Hay diferencias estadísticamente significativas entre el grupo con cambios posturales cada 4 h y los otros grupos en relación con el tiempo en el que aparece la úlcera por presión (test de rangos logarítmicos = 13,30; gl = 4; p = 0,001). No hay diferencias entre los otros grupos.

Conclusiones. Los cambios posturales cada 4 h con colchón viscoelástico producen una reducción significativa en el número de úlceras por presión; así pues, los cambios posturales constituyen un método preventivo viable en términos de esfuerzo y coste.

COMENTARIO

Las lesiones por presión (LPP) son un importante reto al que se enfrentan los profesionales en su práctica asistencial. La mayoría de las LPP pueden prevenirse¹ (el 95% son evitables), por lo que es importante disponer de estrategias de educación y prevención integradas dentro de guías de práctica clínica de los distintos niveles asistenciales. Éstas deben basarse en las mejores evidencias científicas.

El estudio es novedoso, con una metodología excelente, y nos lleva a 2 conclusiones: por un lado, aunque los cambios posturales son una estrategia preventiva suficientemente probada², los autores plantean la necesidad de seguir generando evidencia sobre la frecuencia con que deben producirse. La segunda está relacionada con la necesidad de adecuar los recursos. Teniendo en cuenta que el coste económico de la prevención de las LPP en pacientes de riesgo es muy inferior al del tratamiento una vez que han aparecido, la inversión en me-

dios materiales y humanos para la prevención de las LPP es rentable en términos económicos y en calidad de cuidados a los pacientes³.

Puede concluirse que el trabajo es una buena contribución para reforzar la evidencia sobre la necesidad de invertir en recursos humanos y materiales adecuados a las necesidades de los cuidados de los pacientes.

Blanca Egea Zerolo

Diplomada en Enfermería.

Instituto de Salud Carlos III. Madrid. España.

Correo electrónico: blancaeagea@isci.es

Bibliografía

1. Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión. Directrices generales sobre prevención de las úlceras por presión. GNEAUPP; 2003 feb. 6 p. (Documentos del GNEAUPP, n.º 1) [citado 4 Feb 2005]. Disponible en: <http://www.gneaupp.org/documentos/gneaupp/prevencion.pdf>
2. Pressure Ulcers and Their Quality Indicators. Results of the National Audit, 4 June, 1998 and comparison 1995-'96-'97-'98. Brussels: Belgisch Ministerie van Volksgezondheid en Leefmilieu; 1998.
3. Pancorbo PL, García FP. Estimación del coste económico de la prevención de úlceras por presión en una unidad hospitalaria. *Gerokomos.* 2002;13:164-71.