

Gestión eficiente de la evaluación continua de una "Superficie Estática de Aire para la Prevención de Úlceras Por Presión (SEAPUPP)

EWMA
2015

Autores: Alba Moratilla, C¹; Coscolla, A²; Barberá Martínez, J.³; Alonso Roman, M⁴ A.⁴; Sanjuan Nebor, L.F⁵; Vayá Albelda, F.³
^{1,2}. H. Clínico de Valencia; ³. H. "Lluís Alcanyis"; ⁴. H. G. U. de Alicante; ⁵. U. d'Infermeria i Podologia. Universitat de Valencia.

Objetivo: Conocer si los datos, obtenidos en el ECCA realizado en 3 departamentos de Salud de la comunidad Valenciana, son extrapolables a otros ámbitos geográficos

Método: Ensayo Clínico Controlado Aleatorizado y Multicéntrico. En base a la experiencia y a los datos obtenidos en el ECCA, se pretende mantener una evaluación continua de la (SEAPUPP) en diferentes ámbitos geográficos, a nivel internacional, mediante una metodología de trabajo "Estandarizada" y recogida de datos vía on-line.

Investigadores:

1. Compromiso de seguir la metodología de trabajo "Estandarizada"
2. Mantener la base de datos actualizada mensualmente

Requisitos de adhesión al proyecto:

1. Aceptación del ECCA por el comité ético local

Sujetos de estudio:

1. Paciente clasificado como de "Moderado y Alto riesgo" en el entorno sanitario del investigador y que cumplan los criterios de inclusión.



Resultados. Dos de los departamentos de Salud, que estaban prevista su participación, no han llegado a iniciar el estudio.

Nº de pacientes: Se han incluido 82 pacientes

Edad media de 67 años, 58,5% (48) H, 41,5% (34) M.

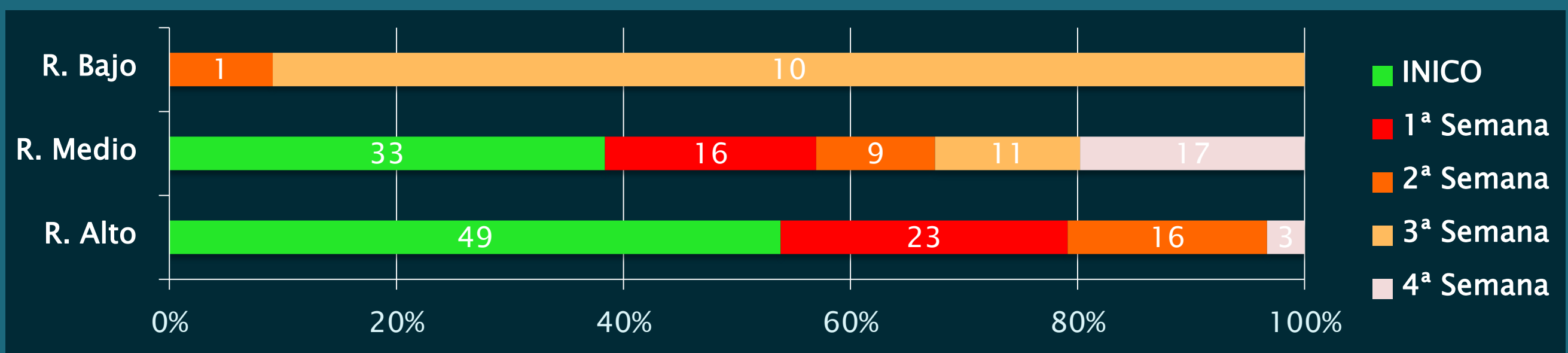
Riesgo UPP: 59,8% (49) de R. Alto, 40,2% (33) de R. Medio

Grupo clasificación: Intervención 51,2% (42), Control 48,8% (40)



1. De los 82 pacientes incluidos, el 47% (39) permanece en el estudio > de 7 días, y finaliza el periodo de un mes el 24,4% (20).
2. Superan la estancia de 7 días, el 6,9% (14) de los pacientes ingresados en unidades críticas, el 66,7% (8) en salas de hospitalización, frente al 90% (9) y 100% de los pacientes que son atendidos en su domicilio por Atención Primaria o Domiciliaria

Servicio	VI	> 1ª S
A. Esp. (Críticos)	52	14 (6,9%)
A. Esp. (Domiciliaria)	8	8 (100%)
A. Esp. (Med. Interna)	12	8 (66,7%)
A. Primaria	10	9 (90%)
Total general	82	39 (47,6%)



Menor incidencia de UPP con REPOSE®

Incluidos en el estudio	1ª S.	2º S.	3ª S.	4ª S.	Total UPP	
P. Intervención	18	2			2 (11,1%)	
P. Control	17	2	1	3	2	8 (47,1%)

Conclusiones. Siendo conscientes de las dificultades que se han tenido de alcanzar un nº de pacientes suficientes, nos vemos en el compromiso de continuar con el ECCA para dar mayor validez a los resultados, y compararlo con otras poblaciones hospitalarias.

Con los datos obtenidos, podemos concluir como hipótesis de futuros estudios, que existe la probabilidad de disminuir la incidencia de UPP en un 25%, en pacientes con riesgo Medio y Alto si utiliza la superficie REPOSE mediante una metodología de trabajo "Estandarizada"