

**NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO**

**RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER**

## **TÍTULO**

**PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES CON TRACCIÓN CUTÁNEA EN EXTREMIDADES INFERIORES**

## **INTRODUCCIÓN**

La tracción cutánea es un tratamiento no invasivo utilizado para la reducción o la inmovilización de fracturas.

Se utiliza para mantener la alineación, disminuir los espasmos musculares, aliviar el dolor, corregir, disminuir y/o prevenir las deformidades antes de la cirugía.

Las úlceras por presión ( UPP ) son un importante problema de salud y la prevalencia de estos en los hospitales de España es del 7-8,5% en las unidades de hospitalización .

Las UPP reducen la calidad de vida del paciente, siendo causa directa o indirecta del aumento de la morbi/mortalidad, producen una pérdida de la autonomía, independencia y autoestima, prolongan la estancia hospitalaria, producen una sobrecarga de trabajo para Enfermería y un aumento del gasto sanitario además de ser un indicativo negativo de la calidad asistencial .

## **OBJETIVOS**

Minimizar el riesgo de upp en pacientes con fractura de cadera con tracción pre quirúrgica.

Establecer un protocolo de colocación de tracción en extremidades inferiores.

Mejorar la calidad de cuidados, disminuir las complicaciones y la morbi- mortalidad de los pacientes con Fracturas de cadera ,mejorando la continuidad asistencial.

Disminuir la estancia hospitalaria y con ello el gasto sanitario.

## **MATERIAL Y MÉTODO**

**SECRETARÍA TÉCNICA:**

**SANICONGRESS®**

Santiago de Lés, 8. 46014 Valencia

Tel.: +34 902 190 848

sanicongress@35enfermeriatraumatologia.com

**[www.35enfermeriatraumatologia.com](http://www.35enfermeriatraumatologia.com)**

## NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

## RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

### Material necesario

- Sistema de tracción (poleas, gancho y pesas).
- Marco Balcánico o barra para adaptar el trapecio donde colgarán las pesas.
- Guantes y esponja jabonosa para la higiene de la extremidad.
- Aceite de almendras para hidratar la extremidad que quedará vendada hasta la intervención quirúrgica.
- Colocación del mepilex®, allevyn® y codipies en ambos talones.

### Diseño

Estudio observacional descriptivo retrospectivo. Desde el 1 de enero al 31 de Noviembre de 2016.

Durante el periodo de estudio fueron hospitalizados 465 pacientes con fractura de cadera.

Los pacientes de entre 35-55 años representan el 4%, los pacientes de entre 56-75 representan el 15%, en el rango entre 76-95 años tenemos el 77% de los pacientes y por último, entre el 96 y 105 años tenemos el 4%.

Por tanto, los pacientes de más de 75 años representan el 81,5%.

De los 465 pacientes ingresados con diagnóstico de fractura de cadera, al 67% de los mismos se les colocó tracción cutánea, y al 33% de ellos se les dejó sin tracción.

## RESULTADOS

En cuanto al desarrollo de úlceras por presión, de los 465 pacientes ingresados 25 de ellos presentaron UPP lo que representa un 5,37% .

## NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

## RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

16%) y 21 mujeres (lo que representa el 84%)..

\*En cuanto al estadio de las UPP :

- 15 pacientes presentaron UPP estadio I
- 1 paciente presentó UPP estadio I/II
- 3 pacientes presentaron UPP estadio II
- 6 pacientes presentaron UPP estadio III

\* Respecto a la localización de las UPP el resultado obtenido es el siguiente . • Glúteo derecho 1 • Glúteo izquierdo 1 • Maléolo externo derecho 2 • Maléolo externo izquierdo 2 • Primer dedo pie derecho 1 • Sacro + talón derecho 1 • Talón derecho 4 • Talón izquierdo 6 • Ambos talones 3

\* Relación entre aparición de UPP y días prequirúrgicos con tracción.

- Pacientes que mantuvieron la tracción durante 1 día: 8 pacientes de los cuales . - 4 pacientes presentaron UPP estadio I - 2 pacientes presentaron UPP estadio II - 2 pacientes presentaron UPP estadio III
- Pacientes que mantuvieron la tracción durante 2 días: 7 pacientes de los cuales. - 4 pacientes presentaron UPP estadio I - 1 pacientes presentaron UPP estadio II - 2 pacientes presentaron UPP estadio III
- Pacientes que mantuvieron la tracción durante 3 días : 7 pacientes de los cuales .- 4 pacientes presentaron UPP estadio I - 1 pacientes presentaron UPP estadio I/ II o Ningún paciente presentó UPP estadio II - 2 pacientes presentaron UPP estadio III
- Pacientes que mantuvieron la tracción durante 4 días: 3 pacientes de los cuales -3 pacientes presentaron UPP estadio I

## CONCLUSIONES

El conocimiento adecuado del protocolo de colocación de la tracción por parte de enfermería beneficia al paciente y su entorno.

En virtud de los resultados encontrados y analizados, los pacientes con tracción cutánea cuyo periodo pre quirúrgico es más prolongado no tienen mayor probabilidad de desarrollar una UPPS. Los resultados no son concluyentes, de lo que se deduce que hay otros muchos factores que influyen en la aparición de UPP y que no salen reflejados en este estudio. Se ha observado que una de las variables asociadas con un mayor riesgo de aparición de UPP es la edad como viene reflejado en los resultados

SECRETARÍA TÉCNICA:

**SANICONGRESS®**

Santiago de Lés, 8. 46014 Valencia

Tel.: +34 902 190 848

sanicongress@35enfermeriatraumatologia.com

**www.35enfermeriatraumatologia.com**

## NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

## RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

En cuánto a la interpretación de los resultados no se han podido comparar con otros estudios , pues no se hallaron trabajos similares.

### BIBLIOGRAFÍA

Revisión bibliográfica en las bases de datos Medline, Cochrane, CUIDEN y CINAHL Complete por ser una base de datos especialmente diseñada para responder a las necesidades de los profesionales de enfermería. Ciñendo la búsqueda bibliográfica a un intervalo de tiempo de los últimos 5 años.

1. Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación 2015 -2017. T. Heather Herdman y Shigemi Kamitsuru.

3. WWW.cochrane.org. Tracción preoperatoria para las fracturas de cadera en adultos. Diciembre 2011. Autores HELLEN HANDOLL, JOSEPH M.QUEALLY. MARTIN J.PARKER.

Barrientos-López E, Rosas-Barrientos JV, Hernández-Téllez G . Domínguez-Meza FF y col.Porcentaje de pérdida de masa muscular en el adulto mayor hospitalizado en un servicio de medicina interna. Rev Esp MédQuir 2013;18:37-44.

4. <http://gneaupp.info/wp-content/uploads/2014/12/prevencion-diagnostico-y-tratamiento-de-las-ulceras-por-presion.pdf>

5.. Susan K. Gorge ,Jennifer R. Gray y Nanci Burns “Investigación en enfermería. Desarrollo de la práctica basada en la evidencia”6ª edición 2016

6. Cuarto Estudio Nacional de Prevalencia de UPP en España.GNEAUPP.Pedro L.Pancorbo-hidalgo. Francisco P. Garcia-Fernandez. Joan-Eric Torra Bou. José Verdú Soriano. J.J. Soldevilla-Agreda.