

# **Análisis de la Formación Docente acerca de Úlceras por Presión**

## **Review Teaching Training about Pressure Ulcers**

Hugo Lozano Jiménez, Sandra Merino Medina, María Manuela Núñez Jiménez e Irina Peláez Ortega

Universidad Complutense de Madrid

### *Resumen*

En el siguiente trabajo, procederemos a analizar los resultados obtenidos en los exámenes realizados a los alumnos de 3º de Enfermería de la Universidad Complutense de Madrid (UCM) antes y después de una sesión de formación sobre úlceras por presión (UPP). Al ver los buenos resultados obtenidos tras la formación, consideramos que son de gran utilidad, para los alumnos, seminarios sobre este tema con la estructura propuesta.

*Palabras clave: úlceras por presión, formación, análisis, Enfermería, docencia.*

### *Abstract*

In the following project, we will analyse the obtained scores of the exams done to students of 3<sup>er</sup> degree of Nursing of UCM before and after a session of formation about pressure ulcers. Looking the good marks after the formation, we think tutorials like the one we propose are very useful for students.

*Keywords: pressure ulcers, formation, analyse, Nursing, teaching.*

**Introducción**

Debido a la detección de una necesidad de cuidados en UPP en la Unidad de Traumatología del Hospital de Villalpando (hospital imaginario) planteado como parte de una actividad de la asignatura de Gestión de los Servicios de Enfermería, elaboramos una formación sobre UPP para todo el equipo de salud de la Unidad.

Al resultar ser un hospital imaginario, realizamos esta actividad a nuestros compañeros de 3º de Enfermería para valorar y medir el grado de eficiencia de esta formación.

**Material y métodos**

Como recursos materiales contamos con el aula III del Hospital Clínico San Carlos.

El método utilizado constaba de un seminario de 15 minutos, para lo cual usamos:

- Protocolo revisado y actualizado sobre UPP.
- Wordpress con información actualizada para acceso libre.
- Diapositivas para mostrar la forma de valorar el estadije de la úlcera, así como su tratamiento.
- Trípticos que repartimos entre los compañeros sobre prevención de UPP.
- Diagrama de flujo para explicar, de forma esquemática, los pasos a seguir durante todo el proceso.
- Tabla resumen de los diferentes productos sanitarios y sus indicaciones.

- Póster formativo con un compendio de toda la información.

**Cuestionarios** sobre los puntos tratados en la formación<sup>1</sup>, basado en los estudios de Quesada Ramos y García Díez, 2008. Estos constaban de 14 preguntas, con cuatro respuestas posibles y solo una correcta, que los alumnos debían señalar. Se entregaron a los asistentes en dos fases:

- *Antes* de la formación para evaluar los conocimientos previos.
- *Después* de la formación para evaluar el aumento de conocimientos gracias a la propuesta formativa.

Estos cuestionarios estaban numerados, de manera que pudiéramos así evaluar, de forma anónima, uno por uno si sus conocimientos habían mejorado.

**Resultados**

Tomando los cuestionarios como referencia, hemos valorado el nivel de conocimientos previos y posteriores a la formación que les ofrecimos; y analizamos pregunta por pregunta los errores cometidos. Así pudimos observar que, en la fase previa a la formación, las preguntas que versaban sobre apósitos indicados (4 y 14), así como la limpieza de la UPP (9) fueron en las que más alumnos fallaron (4, 25 y 14% de aciertos, respectivamente). Por otro lado, las mejor respondidas fueron las preguntas que versaban sobre los colchones de prevención y la forma de valoración de la UPP (preguntas 2 y 7) con un 86 y 99% de aciertos, respectivamente.

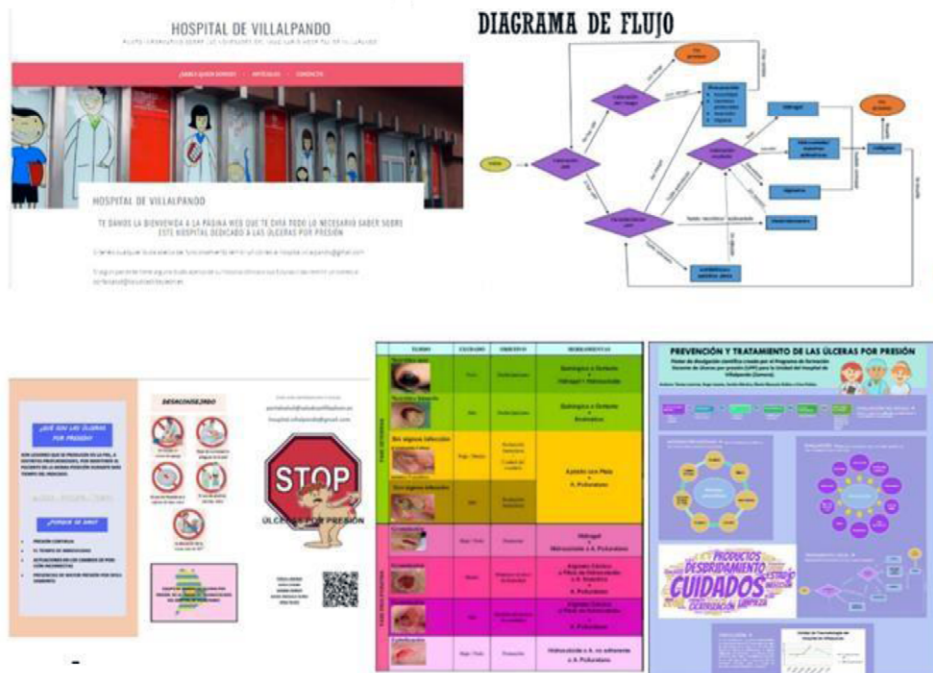


Figura 1. Todo el material complementario usado en la actividad formativa.

1. Respeto a la vigilancia de la piel en pacientes de riesgo:  
¿Qué práctica no previene la aparición de lesiones y por ello no es recomendable su realización?  
 a. Masajear las prominencias óseas  
 b. No masajear las prominencias óseas  
 c. Aplicar crema hidratante  
 d. Aplicar ácidos grasos hiperoxigenados
2. Respeto a la colocación de colchones y colchonetas:  
En los pacientes que presentan UPP y que no pueden asumir varias posiciones por ellos mismos sin apoyar directamente sobre la UPP se recomienda utilizar:  
 a. Superficies estáticas para el manejo de la presión  
 b. Superficies dinámicas para el manejo de la presión  
 c. Colchones de látex  
 d. Dependerá de la disponibilidad de materiales en la Unidad.
3. Respeto al alivio de la presión:  
El uso de dispositivos con forma de donut (flotadores, coronas, etc.)  
 a. Se recomienda en caso de pacientes confinados en sillas de ruedas  
 b. Se recomienda para evitar que el paciente apoye sobre la UPP  
 c. Se recomienda para aliviar la presión sobre la zona  
 d. No se recomienda
4. Respeto al alivio de la presión  
¿Qué se recomienda utilizar para reducir la presión en zonas de riesgo de desarrollar UPP?  
 a. Apósitos de silicona  
 b. Apósitos hidrocelulares  
 c. Apósitos hidrocoloides  
 d. Vendaje almohadillado
5. Respeto a los cambios posturales  
Si fuera necesario elevar la cabecera de la cama del paciente y no hay contraindicación, se recomienda:  
 a. Elevarla lo mínimo posible (30°)  
 b. Elevarla lo mínimo posible (30°) durante el mínimo tiempo posible  
 c. Elevarla con el mayor ángulo posible  
 d. No es importante el ángulo de elevación
6. Respeto a los cuidados generales y la nutrición:  
Si la valoración nutricional nos indica un estado nutricional alterado, se recomienda corregir las deficiencias nutricionales con una dieta:  
 a. Hipercalórica e hiperproteica  
 b. Normocalórica e hiperproteica  
 c. Hipercalórica y normoproteica  
 d. Normocalórica y normoproteica
7. Respeto a la valoración de la lesión:  
¿Qué parámetros es necesario tener en cuenta a la hora de valorar una UPP?  
 a. El estado de la UPP  
 b. El tipo de tejido existente en el lecho ulceral y si existen tunelizaciones o fistulas  
 c. Las dimensiones de la UPP  
 d. Todos los anteriores
8. Respeto a los cuidados de la piel perilesional y el manejo de la humedad:  
¿Qué productos pueden usarse para proteger la piel perilesional de la humedad?  
 a. Povidona yodada  
 b. Productos de barrera (películas, cremas)  
 c. Crema hidratante  
 d. No hay productos capaces de proteger la piel perilesional de la humedad
9. Respeto a la limpieza de la UPP:  
¿Cómo se recomienda proceder a la hora de limpiar una UPP?  
 a. Usando la mínima fuerza mecánica  
 b. Frotando hasta que sangre la UPP  
 c. Limpiando la herida con gasas humedecidas en suero fisiológico  
 d. No importa la fuerza que se aplique al limpiar la UPP
10. Respeto a los procedimientos de desbridamiento:  
¿Qué método de desbridamiento se recomienda seleccionar para eliminar el tejido necrótico?  
 a. El desbridamiento quirúrgico  
 b. El desbridamiento enzimático  
 c. El desbridamiento autolítico  
 d. El que determinen la condición del paciente y los objetivos perseguidos
11. Respeto a la prevención de la infección:  
En el tratamiento de las UPP, los antisépticos (povidona yodada, clorhexidina, etc.)  
 a. Sirven para reducir la carga bacteriana de la UPP  
 b. Son de gran utilidad por su poder bactericida  
 c. Pueden utilizarse en piel perilesional para prevenir la maceración  
 d. No deben utilizarse de manera rutinaria
12. Respeto al manejo de la infección:  
Se recomienda instaurar antibioterapia sistémica en pacientes que presentan UPP:  
 a. En caso de signos locales de infección  
 b. Cuando hayan transcurrido 2-4 semanas de tratamiento y la UPP no dé muestras de curación  
 c. En caso de bacteriemia, sepsis, celulitis u osteomielitis  
 d. Cuando el resultado del cultivo microbiológico sea positiv
13. Respeto a la elección del apósito:  
¿Qué apósitos son de utilidad en el tratamiento de las heridas contaminadas o infectadas?  
 a. Los apósitos de carbón activado y plata  
 b. Los apósitos de alginato  
 c. Los apósitos hidrocelulares  
 d. Los apósitos hidrocoloides
14. Respeto al cambio de los diferentes apósitos:  
¿Qué factores contribuyentes a la aparición de dolor se pueden evitar?  
 a. La utilización de apósitos basados en la técnica de cura en ambiente húmedo  
 b. La utilización de apósitos de gasa  
 c. La utilización de apósitos poco adhesivos  
 d. Ninguno, la aparición de dolor es inherente a la propia UPP

Figura 2. Cuestionarios entregados a los alumnos antes y después de la realización de la actividad.

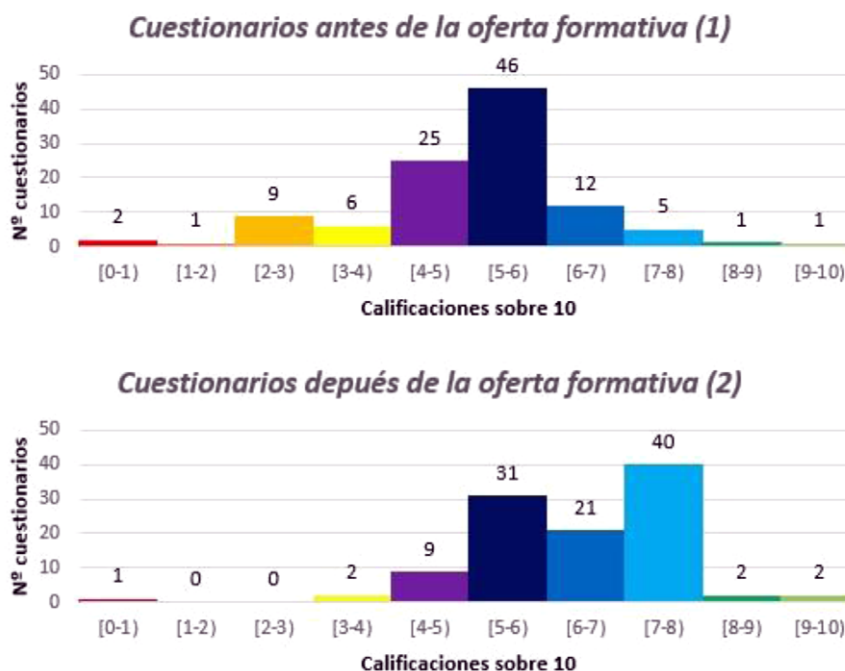


Figura 3. Calificaciones obtenidas en los cuestionarios realizados antes y después de la actividad formativa.

Además, la nota media de los exámenes realizados antes de la formación fue de 4,9148 sobre 10; con una moda del intervalo [5,6), con una frecuencia absoluta de 46.

Sobre los exámenes tras la formación, observamos que

las preguntas con más aciertos fueron la 2, 6, 7 y 13, con porcentajes de 93, 91, 97, 89%, respectivamente y las peores contestadas fueron la 4, 9 y 14 con porcentajes de 5, 26 y 27%, respectivamente.

Por otro lado, la nota media de los cuestionarios entregados después de la formación fue de 6,33 sobre 10; con una moda de [7-8), con una frecuencia absoluta de 40.

### Discusión

Comparando los cuestionarios realizados antes y después de la formación, podemos decir que en todas las preguntas hubo más porcentaje de aciertos en la fase posterior, excepto en la pregunta 7 y 10 que bajó un 2 y un 1%. Las preguntas en las que más aumenta el porcentaje de acierto son la 1, 3, 6, 12, con un 32, 42, 32 y 45% de mejora.

Con respecto a las preguntas que peor se habían contestado en la fase anterior a la formación, cabe decir que se mejoró en un 1, 12 y 2%, respectivamente.

Sobre la media, cabe destacar la mejoría en 1,4154 puntos y la moda en 2 puntos.

### Conclusiones

Teniendo en cuenta los resultados de los cuestionarios realizados con anterioridad a la formación, concluimos que debería ser mayor la formación a cerca de UPP en el grado

de Enfermería. Es un tema fundamental en nuestra profesión debido a su alta prevalencia, que llega a alcanzar un 18,50% en las unidades de UCI<sup>2</sup>, según estudios epidemiológicos de Pancorbo-Hidalgo, García-Fernández, Torra i Bou, Verdú Soriano y Soldevilla-Agreda, 2014, haciendo mayor incidencia en el uso de productos sanitarios tipo apósitos, ya que es donde los alumnos están menos formados.

Por otro lado, queremos destacar la mejora de los resultados de los cuestionarios lo cual nos indica que, con tan solo 15 minutos de formación en el tema, los alumnos aumentan sus conocimientos notablemente.

### Referencias

- Quesada Ramos, C., & García Díez, R. (2008). Evaluación del grado de conocimiento de las recomendaciones para la prevención y el cuidado de úlceras por presión en Unidades Críticas. *Enfermería Intensiva*, 19(1), 23-34. [http://doi.org/10.1016/S1130-2399\(08\)72740-8](http://doi.org/10.1016/S1130-2399(08)72740-8)
- Pancorbo-Hidalgo, P. L., García-Fernández, F. P., Torra i Bou, J.-E., Verdú Soriano, J., & Soldevilla-Agreda, J. J. (2014). Epidemiología de las úlceras por presión en España en 2013: 4º Estudio Nacional de Prevalencia. *Gerokomos*, 25(4), 162-170. <http://doi.org/10.4321/S1134-928X2014000400006>