

EVALUACIÓN DEL COLCHÓN DYNA-FORM® STATIC AIR HZ CON 351 PACIENTES EN UNA UNIDAD CARDIOTORÁCICA

Fletcher J¹, Evans J² y Cooper H² ¹Jacqui Fletcher Limited² Abertawe Bro Morgannwg University Health Board

Introducción

A pesar de la implantación de las estrategias intensivas para la prevención de úlceras por presión, entre los pacientes del pabellón cardiotorácico seguían apareciendo un pequeño pero consistente número de úlceras por presión. Durante los 12 meses anteriores, se habían producido 24 úlceras por presión, de las cuales nueve habían sido úlceras por presión en el talón (cinco habían sido úlceras de sacro, y cinco habían estado relacionadas con el equipamiento). Por lo tanto, se decidió realizar una evaluación de un nuevo colchón, el Dyna-Form® Static Air HZ. Además, había un elevado uso de colchones de presión alternante (APAM), lo que daba lugar a un elevado nivel de gasto.

La Unidad Cardiotorácica atiende a dos grupos principales de pacientes: los que se han sometido a una operación de cirugía cardíaca, por ejemplo, cirugía de bypass de arterias coronarias; cirugía de válvulas cardíacas; cirugía aórtica y los que se someten a cirugía torácica, por ejemplo, lobectomía, para extirpar uno o más lóbulos de un pulmón; pneumonectomía, para extirpar un pulmón; para la corrección de deformidades de la pared torácica (cirugía de pectus). Ambos grupos de pacientes son ingresados, por regla general, a través del pabellón Cyril Edwards Ward (CE), pero siguen diferentes vías: la temperatura corporal de los pacientes que se someten a cirugía cardíaca se mantiene templada en el quirófano, y después los pacientes son trasladados a la unidad de cuidados intensivos cardíacos (CITU) antes de volver al pabellón, mientras que la temperatura de los pacientes que se someten a cirugía torácica se reduce en el quirófano y después son trasladados a la Unidad de Alta Dependencia Cardíaca (CHDU) antes de volver al pabellón.

Método

Los colchones del pabellón de ingresos (CE) y de la CDHU fueron sustituidos en su totalidad por colchones Dyna-Form® Static Air HZ; la CITU conservó sus colchones APAM. Se recopilaron datos de los pacientes en el momento del ingreso, cuando volvían de la CITU y en el momento inmediatamente anterior a recibir el alta. Entre los datos recopilados estaba su nivel de riesgo y la presencia o ausencia de úlceras por presión. Durante los cuatro primeros meses, el personal del pabellón/unidad se encargó de cumplimentar los formularios, aunque esto dio lugar a un índice de cumplimiento muy deficiente. Después del análisis de los datos de los cuatro primeros meses, se asignó a un miembro de la plantilla (HC) la misión específica de supervisar los formularios y asegurarse de que se cumplimentaban íntegramente.






Resultados

Durante un periodo de un año, completaron la evaluación 351 pacientes (125 mujeres, 206 hombres, 20 no registrados) - Véase la Tabla 1 en la que se incluyen los datos demográficos. Ningún paciente de los que utilizó el colchón HZ sufrió la aparición de úlceras por presión durante el periodo de uso del colchón.

Hubo 8 pacientes que sufrieron 9 úlceras por presión generadas en el hospital, aunque no obstante después de un análisis exhaustivo de las causas raíces se descubrió que todos los pacientes habían sido atendidos con sistemas APAM y habían estado durante periodos extendidos en el quirófano. Se consideró que dos de los casos estaban relacionados con el equipamiento.

El gasto en APAM se redujo significativamente, puesto que únicamente un paciente ajeno a la CITU necesitó un APAM (en comparación con 11 en los cuatro meses anteriores a la evaluación).

-  **351 PACIENTES**
-  **NINGÚN PACIENTE SUFRIÓ UNA ÚLCERA POR PRESIÓN MIENTRAS USABA EL STATIC AIR HZ**
-  **EL GASTO EN APAMS SE REDUJO SIGNIFICATIVAMENTE**

	Media de todos los pacientes (rango)	Media femenina (rango)	Media masculina (rango)
Edad	67,9 (21 – 98)	67,5 (21 – 89)	68 (26 – 93)
Altura	164,8 cm (111 – 184)	156,5 (131 – 170)	170,4 (111 – 184)
Peso	81,7 kg (42 – 170)	72,9 (42 – 126.1)	86,9 (48.3 – 170)
Índice de Waterlow en el momento de ingreso	8,9 (1 – 20)	8,8 (4 – 20)	8,9 (1 – 20)
Días en el colchón HZ	8,6 (1 – 34)	8,9 (1 -34)	8,4 (1 – 34)
Días en ITU	1,9 (1 – 7)		

Tabla 1 - Datos demográficos

Pacientes ITU

Se atendió a 143 pacientes en ITU como parte de su estancia; en general, pasaron un periodo medio más largo en el colchón HZ (11,8 días) que los pacientes que no necesitaron una estancia en ITU (8,6 días), a pesar de su mayor riesgo (media de Waterlow de 18,3 en comparación con los pacientes no ITU que tenían una media de 8,9) y de la mayor duración del ingreso.

Ningún paciente de los que utilizó el colchón HZ sufrió la aparición de úlceras por presión durante el uso del colchón HZ - véase Tabla 2.

	Media de todos los pacientes (rango)
Edad	71,2 (30 – 89)
Peso	83,24 (46,5 – 170)
Waterlow tras ITU	18,3 (12 – 25)
Número de días en el colchón HZ	11,8 (1 – 34)

Tabla 2 - Datos demográficos

Debate

El uso del colchón Dyna-Form® Static Air HZ, en combinación con la formación impartida sobre el uso adecuado del equipamiento, ha resultado beneficioso para los pacientes y el personal de la Unidad Cardiotorácica. A pesar de la reducción de uso de los APAM, el número general de úlceras por presión se ha reducido en toda el área, lo que sugiere que un colchón estándar de buena calidad con una zona específicamente destinada para los talones es un elemento útil para prevenir la aparición de esas lesiones.

La recopilación de datos a lo largo del periodo resultó ser complicada, pero el nombramiento de un miembro específico con la responsabilidad de realizar el seguimiento de los formularios supuso una significativa mejora en la cantidad y calidad de los datos.

Conclusión

Los pacientes han sido atendidos de manera segura con los nuevos colchones híbridos durante un periodo de hasta 34 días. A lo largo de esta evaluación, los pacientes estuvieron en el colchón híbrido durante 3007 días, sin que se produjesen lesiones por presión. El uso de colchones híbridos ha dado lugar a una reducción en el número de pacientes que sufren lesiones por presión, y a una reducción de los costes (basado en: no aparición de úlceras por presión, no utilización de APAMs adicionales y no utilización protección adicional para los talones). El colchón híbrido ha resultado ser eficaz en este grupo de pacientes.