

BUENAS PRÁCTICAS E IMPACTO EN LA REDUCCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN UN CENTRO DE ALTA COMPLEJIDAD

Antonio Ramírez-Palma¹, Melissa Zimmermann-Vildoso²

1. Hospital Dr. Gustavo Fricke

2. Universidad de los Andes

Introducción Las lesiones por presión (LPP) son un evento prevenible, revisiones sistemáticas reportan una prevalencia mundial de 12,8%(1) y nacional de 28,7%(2). Impactan sobre la estadía hospitalaria, con una prolongación de 19,4 días(3) según reportes internacionales y de 15,98 días(4) a nivel nacional; generan aumento de gastos derivados de procedimientos, malestar emocional, deterioro de imagen institucional, entre otros. El uso y aplicación de guías de buenas prácticas (GBP) basadas en evidencia reduce la incidencia de estos eventos, reportando una mejora del 81%(5). **Metodología** Estudio cuantitativo, cuasiexperimental, longitudinal y retrospectivo. Se realizó revisión de documental desde la unidad de calidad y seguridad del usuario y sistema local de notificación y reporte de eventos adversos. Se desarrolló una comparación porcentual relativa de la incidencia entre período control (2021) e intervención (2022–2024) con uso de GBP en prevención de LPP, incluyendo metodologías como: conformación de equipos para implementación del programa, actualización documental basada en literatura científica, formación continua, difusión de identidad colectiva, entre otros. **Resultados** Se observó una disminución de la incidencia de LPP (asociadas a superficie y dispositivos) entre el período control e intervención, tanto a nivel institucional como local en la unidad de paciente crítico adulto (UPC). A nivel institucional se observa una reducción de la incidencia entre ambos periodos desde 5,35% a 3,44% promedio, lo que representa una reducción relativa porcentual (RR%) del 35,3%. A nivel UPC se aprecia una disminución desde 14,67% a 11,15% promedio, lo que representa una RR% de 23,99%. A nivel institucional las lesiones por dispositivo presentaron una mejora en incidencia desde 2,34% a 0,80% promedio con una RR% de 65,81%, a nivel UPC se aprecian resultados similares con incidencia desde 12,91% a 4,07% promedio con una RR% de 68,45%, esto se puede ver afectado por criterios diagnósticos y dispositivo que causa la lesión. Las estrategias locales utilizadas fueron: formación en manejo de LPP a profesionales con una cobertura >80%, en prevención de LPP a profesionales y técnicos de enfermería con una cobertura >90%, actualización documental basado en lineamientos ministeriales y GBP, uso de infografías, actualización del arsenal de insumos, formación de líderes locales, entre otros. **Conclusiones** El uso de literatura científica y GBP permite mejorar resultados asociados a ocurrencia de eventos adversos, calidad del cuidado y costos asociados. Resulta necesario que las instituciones implementen este tipo de programas, debido a que la experiencia internacional y local ha demostrado la efectividad en la mejora de indicadores. El trabajo colaborativo que involucre a diferentes actores y deje como centro a la persona/familia ha demostrado resultados favorables, es necesario utilizar una metodología que involucre a diferentes estamentos y que sea sostenible.