

# Lesiones por presión (LPP) en Unidad de Paciente Crítico

## ¿Qué es una LPP?

Una lesión por presión (LPP), o úlcera por presión, es el daño localizado de la piel y/o tejido subyacente, como resultado de presión o cizallamiento. Usualmente ocurren sobre una prominencia ósea, pero también pueden estar relacionadas con dispositivos médicos u otros objetos.<sup>1</sup>

## Impacto para el paciente y costos

Las LPP incrementan



**3-7 días**

la estadía del paciente en el hospital<sup>2</sup>



**\$12K-40K USD**

En promedio, el costo de una LPP es de

**\$10.700 USD<sup>3</sup>**

## Prevalencia de LPP en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) en Latinoamérica



**35,1%**  
prevalencia

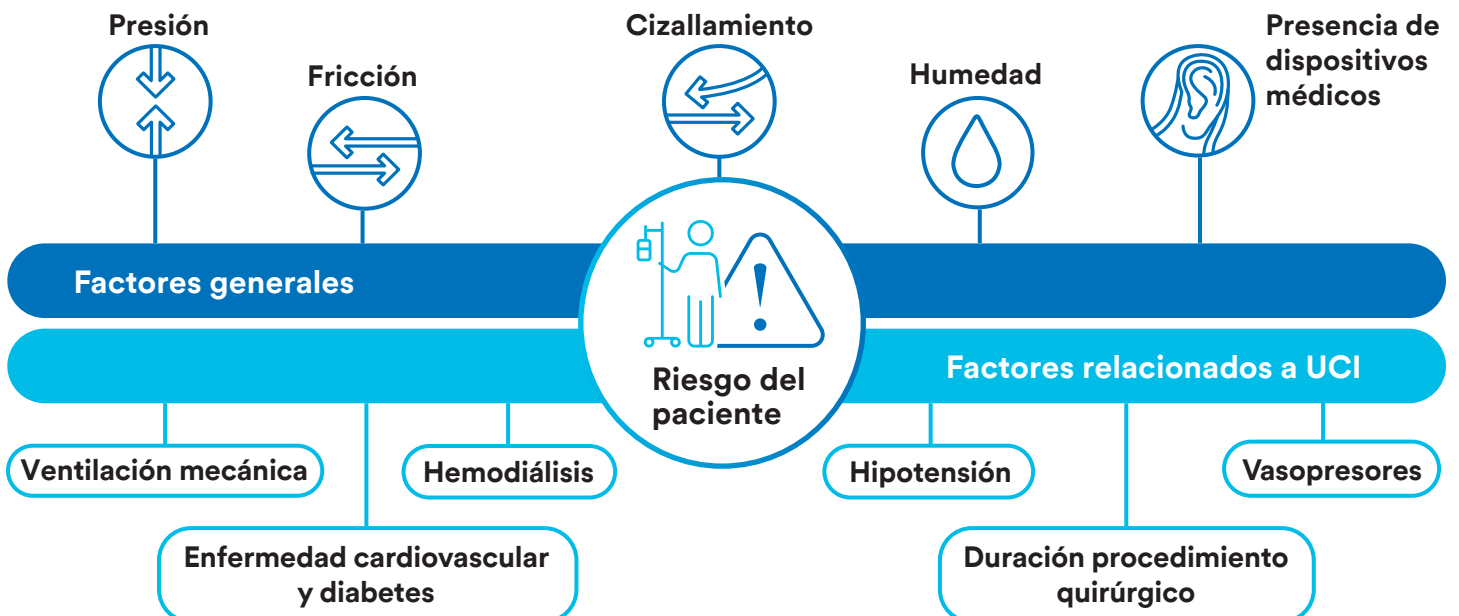
**64,9%**  
del total de LPP se generaron en UCI



**37%**  
de las LPP eran en zona sacra

Según estudio multicéntrico que incluyó 1040 pacientes de Latinoamérica<sup>4</sup>.

## Factores de Riesgo



## Protocolo estándar para reducir el riesgo de LPP<sup>5</sup>



**Evaluación de la piel**



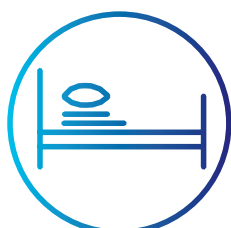
**Reposicionamiento y movilización temprana**



**Régimen de cuidado preventivo de la piel**



**Cuidado y protección de talones**



**Selección ropa de cama**



**Selección superficies de apoyo**



**Apósitos profilácticos**



**Evaluación y gestión de dispositivos médicos**



**Evaluación y manejo de la nutrición**



**Educación: personal clínico y paciente / familia**

## Régimen de cuidado preventivo de la piel<sup>5</sup>



- Mantener la piel limpia e hidratada
- Limpiar la piel inmediatamente después de un episodio de incontinencia
- Evitar usar jabones y detergentes alcalinos
- Proteger la piel de la humedad con un producto de barrera

# Dermatitis asociada a incontinencia (DAI): factor de riesgo de lesiones por presión

## ¿Qué es DAI?

La dermatitis asociada a incontinencia (DAI) es una lesión cutánea asociada a la humedad (LESCAH), y está relacionado con la exposición a la orina o las heces. Provoca molestias considerables y puede resultar difícil, laboriosa y cara de tratar<sup>6</sup>.

## Prevalencia



Hasta el **45,7%** de todos los pacientes en Unidades de Cuidados Agudos tienen incontinencia<sup>7</sup>

## Incidencia



Hasta el **46,6%** de todos los pacientes en Unidades de Cuidados Agudos tienen DAI<sup>7</sup>

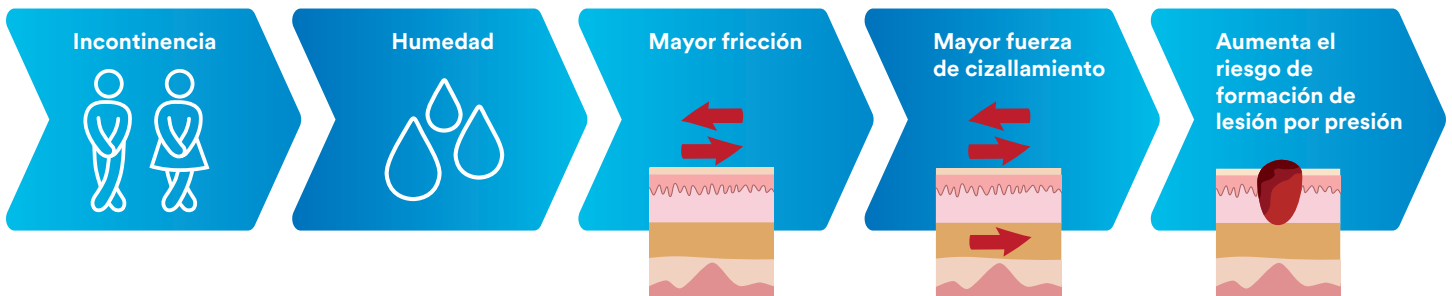
## Relación entre DAI y lesión por presión



La humedad sobre la piel aumenta la fricción y el cizallamiento<sup>8</sup>.

# 4X

Los pacientes con DAI tienen 4 veces más riesgo de generar una LPP en la zona sacra en comparación a pacientes sin DAI<sup>7</sup>.



## Recomendaciones basadas en evidencia para reducir el riesgo de DAI<sup>9</sup>

Manejar la incontinencia

Implementar régimen estructurado de cuidado de la piel

Limpiar

Usar limpiador PH ácido o neutro

Proteger

Pacientes con incontinencia urinaria (bajo riesgo)

Pacientes con incontinencia fecal y/o mixta (moderado o alto riesgo)



# Soluciones 3M para reducir el riesgo de LPP y DAI



**3M™ Cavilon™ Crema Barrera Duradera**

**3M™ Cavilon™ Película Protectora Sin Ardor**

<b>Hidratar</b>	 Hidratación		
	 Humedad		
<b>Proteger</b>	 Fricción		
	 Cizallamiento		

Código	Producto	Presentación	Unidades por caja
3346E	3M™ Cavilon™ Película Protectora Sin Ardor	Frasco spray de 28 ml	12 unidades/caja
3392G	3M™ Cavilon™ Crema Barrera Duradera	Pomo 92 g	12 unidades/caja

## Referencias

1. Program content based on NPIAP 2019 guidelines. European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Injury Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers/Injuries: Clinical Practice Guideline. The International Guideline. Emily Haesler (Ed.). EPUAP/NPIAP/PPPIA; 2019
2. Coyer, F., Gardner, A., & Doubrovsky, A. (2017). An interventional skin care protocol (InSPiRE) to reduce incontinence-associated dermatitis in critically ill patients in the intensive care unit: A before and after study. Intensive and Critical Care Nursing, 40, 1-10.
3. Asmus R, Bodkhe R, Ekholm B, Thayer D, and Bradley J. The Effect of a High Endurance Polymeric Skin Protectant on Friction and Shear Stress. Poster presentation at the 2018 Symposium on Advanced Wound Care Las Vegas NV and 2019 National Pressure Ulcer Advisory Panel Annual Conference St Louis MO.
4. Labeau SO, et al. Prevalence, associated factors and outcomes of pressure injuries in adult intensive care unit patients: the DecubICUs study. Intensive Care Med. 2020 Oct 9. doi: 10.1007/s00134-020-06234-9. Epub ahead of print. PMID: 33034686.
5. European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Injury Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance Prevention. and Treatment of Pressure Ulcers/Injuries: Quick Reference Guide. Emily Haesler (Ed). EPUAP/NPIAP/PPPIA: 2019
6. Doughty D, Junkin J, Kurz P et al. Incontinence-associated dermatitis. Consensus statements, evidence-based guidelines for prevention and treatment, current challenges. J WOCN 2012; 39(3): 303-15.
7. Mikel Gray, Karen K. Giuliano. Incontinence-Associated Dermatitis, Characteristics and Relationship to Pressure Injury. A Multisite Epidemiologic Analysis. Journal of Wound Ostomy Continence Nursing. 2018; 45(1):63-67.
8. Demarre L et al. (2015). Factors predicting the development of pressure ulcers in an at-risk population who receive standardized preventive care: secondary analyses of a multicentre randomised controlled trial. J Adv Nurs., 71(2):391-403.
9. Beekman D et al. Proceedings of the Global IAD Expert Panel. Incontinence-associated dermatitis: moving prevention forward. Wounds International 2015.



**3M Cuidado de la Salud**

2510 Conway Ave.

St. Paul, MN 55144 USA

Teléfono 1-800-228-3957

Web 3M.com/Medical

3M es una marca registrada de 3M. © 3M, 2021.

Todos los derechos reservados.