

Lesões por Pressão (LP) na Unidade de Pacientes Críticos

O que é uma LP?

Uma lesão por pressão (LP), ou úlcera por pressão é um dano localizado na pele e/ou tecido subjacente, como resultado da pressão ou cisalhamento. Geralmente ocorrem sobre uma proeminência óssea, mas também podem estar relacionadas aos dispositivos médicos, ou outros objetos.¹

Impacto para o paciente e custos

As LPs aumentam



3-7 dias

a permanência do paciente no hospital²



\$12K-40K USD

Em média, o custo de uma LP é de

\$10.700 USD³

Prevalência das LPs em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) na América Latina



35,1%
de prevalência

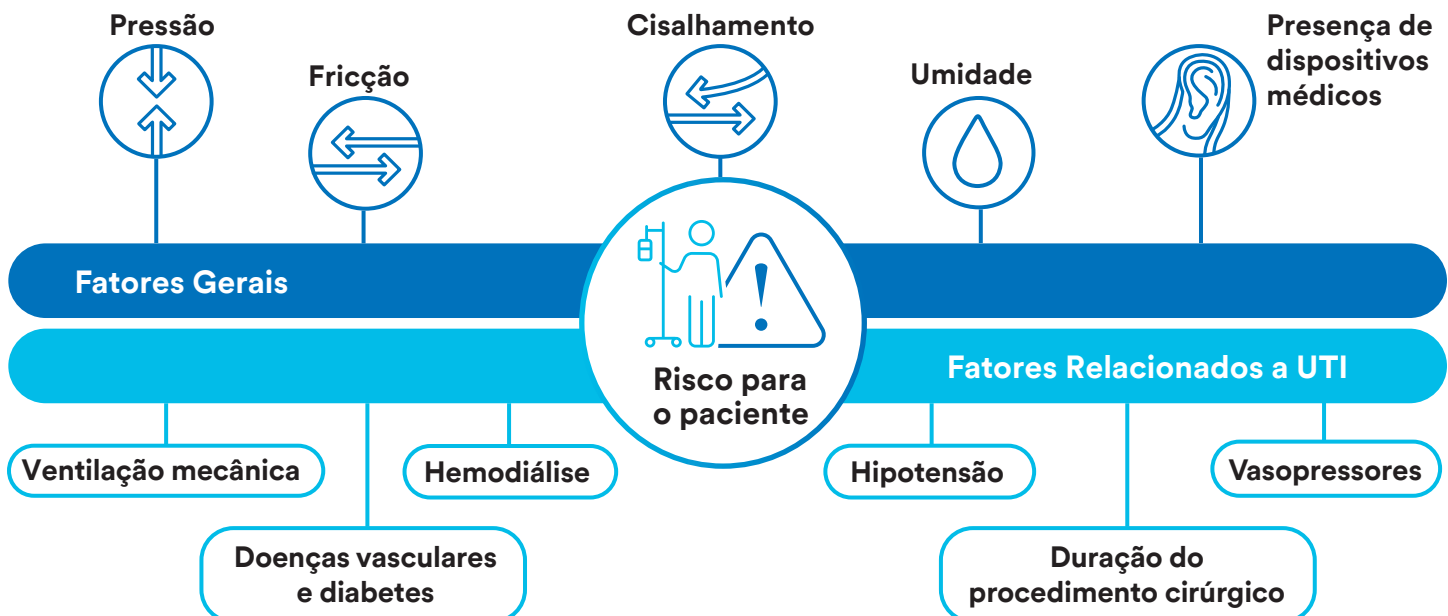
64,9%
de todas as LPs foram geradas na UTI



37%
das LPs eram na região sacral

De acordo com um estudo multicêntrico que incluiu 1.040 pacientes na América Latina⁴

Fatores de risco



Protocolo padrão para reduzir o risco de LP⁵



Avaliação da pele



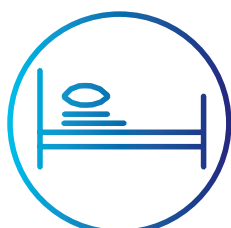
Reposicionamento e mobilização precoce



Regime preventivo de cuidados com a pele



Cuidados e proteção do calcanhar



Seleção das roupas de cama



Seleção da superfícies de suporte



Curativos profiláticos



Avaliação e gerenciamento de dispositivos médicos



Avaliação e administração da nutrição



Educação: profissionais de saúde e pacientes/família

Regime preventivo de cuidados com a pele⁵



- Manter a pele limpa e hidratada
- Limpar a pele imediatamente após cada episódio de incontinência
- Evitar o uso de sabonetes alcalinos
- Proteger a pele da umidade com um protetor cutâneo
- Proteger adequadamente proeminências ósseas

Dermatite associada à incontinência (DAI): Um fator de risco para lesões por pressão

O que é DAI?

A dermatite associada à incontinência (DAI) é uma lesão de pele associada à umidade, e está relacionada à exposição à urina ou fezes. Ela causa um desconforto considerável, o cuidado pode ser difícil e trabalhoso, e o tratamento ser de alto custo⁶.

Prevalência



Até **45,7%** de todos os pacientes em unidades críticas têm incontinência⁷

Incidência



Até **46,6%** de todos os pacientes em unidades críticas têm DAI⁷

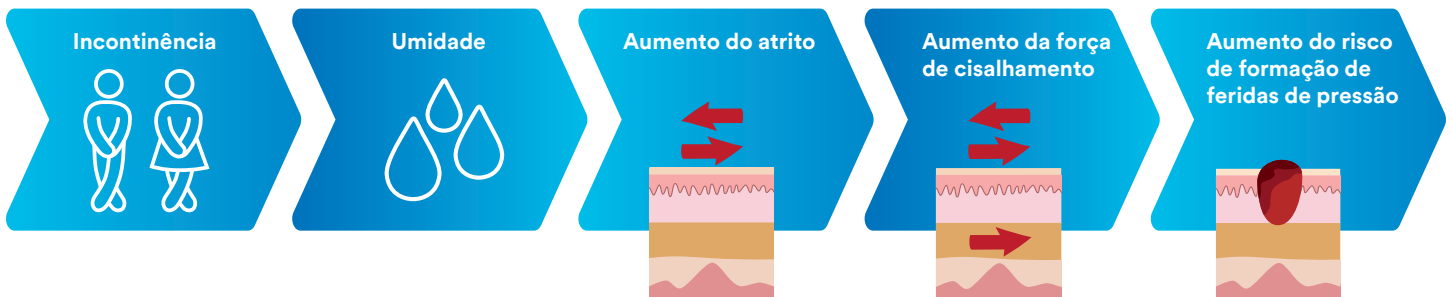
Relação entre DAI e lesões por pressão



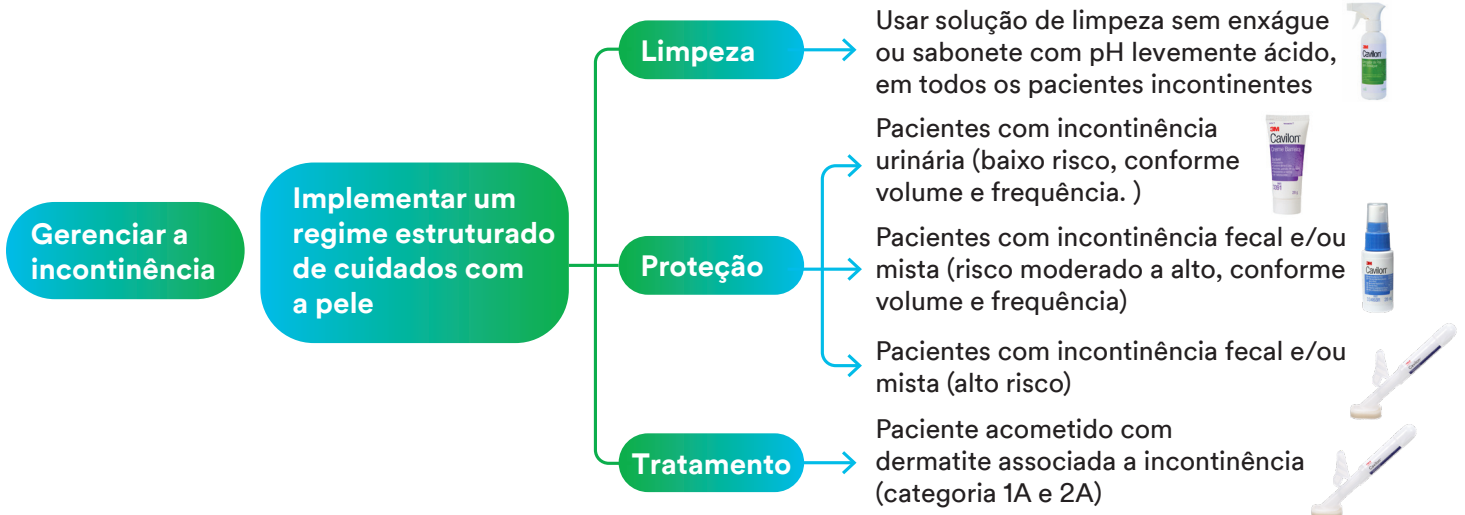
A umidade na pele aumenta a fricção e o cisalhamento⁸.

4X

Pacientes com DAI têm 4 vezes mais probabilidade de desenvolver uma LP na região sacral em comparação com pacientes sem DAI⁷.



Recomendações baseadas em evidências para reduzir o risco de DAI⁹



Soluções 3M para reduzir o risco de LP e DAI



3M™ Cavilon™
Limpador



3M™ Cavilon™
Creme Barreira
Durável



3M™ Cavilon™
Película Protetora
Sem Ardor



3M™ Cavilon™
Advanced
Protetor de Pele

Limpeza	Limpeza	✓			
	Hidratação		✓		
Proteger	Umidade		✓	✓	✓
	Fricção			✓	✓
	Cisalhamento			✓	✓
Tratar	DAI categoria 1A (eritema persistente sem sinais clínicos de infecção)			✓	✓
	DAI categoria 2A (perda de pele sem sinais clínicos de infecção)				✓

Código	Produto	Apresentação
3346BR	3M™ Cavilon™ Película Protetora Sem Ardor	Frasco de 28 ml
3392GBR	3M™ Cavilon™ Creme Barreira Durável	Frasco de 92g
3391GBR	3M™ Cavilon™ Creme Barreira Durável	Frasco de 28g
3380	3M™ Cavilon™ Limpador sem Enxágue	Frasco de 250 ml
5050	3M™ Cavilon™ Advanced Protetor de Pele	Aplicador de 2,7 ml

Referências

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. Beeckman D et al. Proceedings of the Global IAD Expert Panel. Incontinence-associated dermatitis: moving prevention forward. Wounds International 2015.



Divisão Soluções Médicas

3M Health Care

3M do Brasil Ltda.

Via Anhanguera, km 110

13181-900 - Sumaré/SP

0800-0132333

falecoma3M@mmm.com

A 3M é uma marca registrada da 3M. © 3M, 2021.
Todos os direitos reservados.