

IMPORTANCIA DE LAS ESCALAS DE VALORACIÓN DE RIESGO DE UPP (EVRUPP)

Autora: María Jiménez Ruiz

Introducción

Las UPP representan un importante problema de salud pública que afecta a todos los sistemas sanitarios, por lo que la prevención supone el método más eficiente para abordar el problema.

La valoración del riesgo de un paciente de desarrollar UPP es un elemento clave en la prevención.

Las escalas de valoración se convierten en un instrumento vital que establece la probabilidad o puntuación del riesgo de desarrollar úlceras por presión según diferentes factores de riesgo, con el fin identificar a los individuos que necesitan medidas de prevención e identificar los factores de riesgo.

El 95% de las UPP se pueden evitar, por lo que su aparición es un indicador de calidad negativo.

Objetivos

- Exponer la importancia y utilidad de las escalas de valoración de riesgo de UPP.
- Describir las principales características de las escalas de valoración de riesgo.

Metodología

Revisión bibliográfica

- Bases de datos: Pubmed, Scielo y Dialnet
- Páginas específicas en UPP: GNEAUPP y ulceras.net.
- **Criterios de inclusión:** revisiones bibliográficas, estudios descriptivos y revisiones sistemáticas, elaborados en castellano o inglés, de acceso libre y cuya fecha de publicación sea posterior al 2008.

Palabras clave: escalas de valoración, úlceras por presión, enfermería, cuidados.

Resultados

Las escalas de valoración son un complemento al juicio clínico y no deben usarse de manera aislada.

EVRUPP ideal

Alta sensibilidad, alta especificidad, buen valor predictivo, fácil de usar y aplicable en diversos contextos asistenciales.

Norton

- Primera EVRUPP.
- 5 parámetros: estado mental, incontinencia, movilidad, actividad y estado físico.
- Puntuación del 1 al 4.
- Escala negativa.
- Punto de corte 16.

Resultados:

- No riesgo: mayor de 14 puntos.
- Riesgo bajo: 13 a 14 puntos.
- Riesgo medio: 10 a 12 puntos.
- Riesgo alto: 5 a 9 puntos.

Waterlow

- 6 subescalas: relación talla/peso, continencia, aspecto de la piel, movilidad, edad/sexo, apetito.
- 4 categorías de otros factores: malnutrición tisular, déficit neurológico, cirugía y medicación.

Resultados:

- 10-14 puntos: existe riesgo
- 15-19 puntos: alto riesgo
- >20 puntos: muy alto riesgo

Braden

- 6 subescalas: percepción sensorial, exposición de la piel a la humedad, actividad física, movilidad, nutrición, roce y peligro de lesiones cutáneas.
- Se puntúan de 1 a 4.

Resultados:

- Riesgo Bajo: 15 puntos o más.
- Riesgo Moderado o Intermedio: 13 o 14 puntos.
- Riesgo Alto o Elevado: menos de 12 puntos.

EMINA

- Valora 5 factores de riesgo: estado mental, movilidad, incontinencia, nutrición y actividad puntuados de 0 a 3 cada uno.
- Punto de corte en 4.

Resultados:

- Riesgo bajo: 1 -3 puntos.
- Riesgo medio: 4 -7 puntos.
- Riesgo alto: 8 -15 puntos.

Cubbin-Jackson

- Específica en pacientes críticos.
- 10 parámetros: edad, peso, estado de la piel, estado mental, movilidad, estado hemodinámico, respiración, nutrición, incontinencia e higiene.
- Se puntúan de 1 a 4.

Resultados:

- Rango de riesgo a partir de 24 puntos.

Conclusión

- Las escalas de valoración son una pieza clave en la prevención de UPP, ya que son un instrumento objetivo, por lo que su uso mejora la calidad de los cuidados.
- Se recomienda considerar a todos los pacientes que ingresan como pacientes potenciales de desarrollar UPP, por lo que es preciso aplicar una escala de valoración.

Bibliografía

