



XXVI
CONGRESO de
NEONATOLOGÍA
y MEDICINA
PERINATAL
VI CONGRESO de
ENFERMERÍA
NEONATAL



EFECTIVIDAD DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN NEONATOS HOSPITALIZADOS



Pablo García Molina (mactub7@gmail.com)^{1,2}, Alba Alfaro López¹,
Sara María García Rodríguez¹, Evelin Balaguer López^{1,2}.

1. Departamento de Enfermería.

Facultat d'Infermeria i Podologia. Universitat de València.

2. Fundación INCLIVA. Editor upppediatria.org

UPP en Neonatos



Epidemiología

	UCIN (España)	Hospitalización Neonatal (España)
Incidencia	23,5%-28.18%	1.90% - 5%
Prevalencia	50%	12,5%-50%

Introducción

- En la actualidad la mayoría de intervenciones preventivas se extrapolan de:
 1. GPC basadas en la opinión de expertos.
 2. Muchas practicas están basadas en medidas preventivas de UPP en adultos.

Objetivo

Analizar la efectividad, en términos de disminución de la incidencia de UPP, de las medidas y estrategias preventivas de UPP en neonatos hospitalizados.



SENeo
2017



27 - 29
septiembre
ZARAGOZA

Dr Pablo García, et al



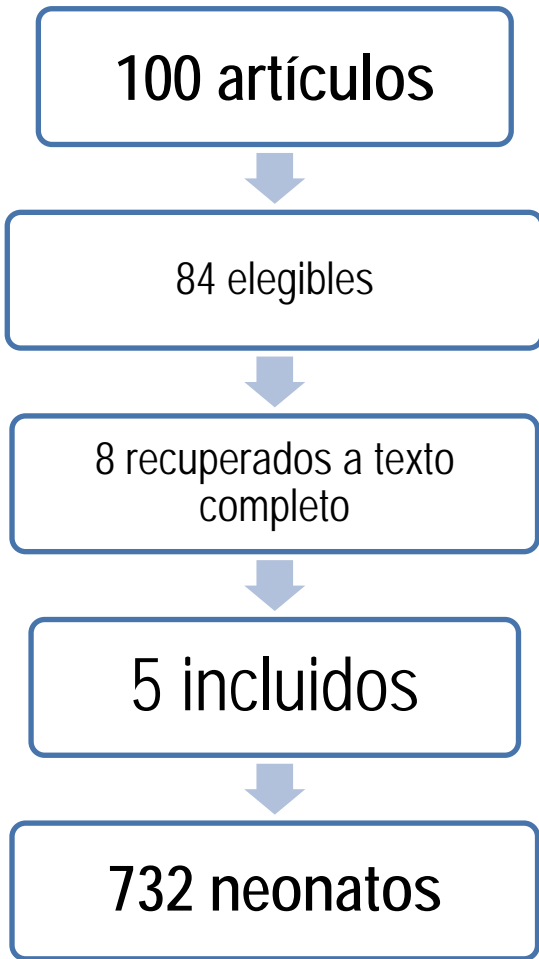
Metodología



- La recuperación de estudios se realizó según:
 - Recuperación por Pubmed, Scopus y Science Direct.
 - La RS con metodología Cochrane se hizo por una persona, colaborando por tres expertos.
 - Se incluyeron los estudios publicados del 2007-2017.
 - En español o inglés.
 - Diseño: estudios clínicos controlados o cuasi-experimentales.
 - Valoración de la evidencia con GRADE.

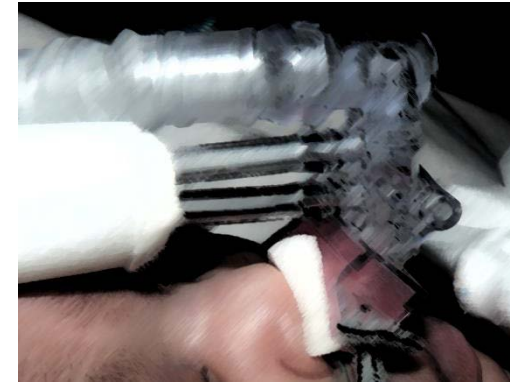


Resultados



Intervención con CPAP

1. Günlemez, et al. (2008)
2. Newnam KM et al. (2015)
3. Xie et al. (2014)



Intervención con SEMP

1. Turnage-Carrier C et al. (2008).



Estrategia preventiva global

1. Schindler CA, et al. (2013).



SENeo
2017



27 - 29
septiembre
ZARAGOZA

Dr Pablo García, et al

Resultados

Estudio	Resultados	Evidencia
Günlemez et al. (2008) -Turquía-	Apósito de gel frente a nada	
	Incidencia de UPP: GC: 4,3% (n=4). GI: 14,9% (n=13).	Incidencia de necrosis: GC= 6,8% GI=1,08%
Newnam KM, et al. (2015) –EEUU-	3 grupos: 1 mascarilla, otro prongs, otro rotación.	
	Incidencia < en el grupo de rotación prongs-mascarilla.	
Xie et al (2014) -China-	Apósito hidrocoloide frente a nada	
	Incidencia de UPP: GC: 21,8% (n=7) GI: 6% (n=2)	
Turnage-Carrier et al. (2008) –EEUU-	Combinaciones de colchón normal vs SEMP con almohadas	
	Colchón de superposición-Delta de espuma: 31 mmHg	
Schindler CA, et al (2013) –EEUU-	Estrategia preventiva: educ, SEMP, camb post, EVRUPP	
	Incidencia de UPP: GC: 18,8% (n=28) GI: 6,8% (n=17)	



Conclusiones

1. Ninguna de las medidas preventivas analizadas puede recomendarse por delante de otra.
2. Los estudios no definen ni clasifican igual a las UPP.
3. Es necesaria la realización de ECAs que valoren la efectividad de las medidas preventivas en neonatos.
4. Las GPC -basadas en opinión de expertos- consideran que debe: *usar escala e-NSRAS, movilizar al neonato, poner SEMP, vigilar los dispositivos clínicos, vigilar nutrición (LM) y formar a los profesionales sanitarios.*

