

PREVENCIÓN DE LAS UPP

Programa de salud dirigido a los cuidadores no profesionales en la prevención de las UPP en pacientes ATDOM del área de Montgat

Trabajo Fin de Grado - Enfermería

Berta Fàbregas Golf

bfabregas@edu.tecnocampus.cat

Nuria Fernández Díaz-Flores

nfernandezd@edu.tecnocampus.cat

Tutora: Dra. Carolina Chabrera

2020-2021



Centre adscrit a:



Índice

Resumen	4
Abstract	5
1. Introducción	6
2. Comunidad donde se detecta la necesidad/ problema de salud	9
Zona geográfica	9
Población a estudio	9
Diagnóstico comunitario	10
3. Objetivos del proyecto	11
4. Cronograma TFG	12
5. Modelo de aprendizaje	12
6. Planificación del proyecto	13
Metodología	13
Diseño de actividades	15
7. Cronograma del proyecto	21
8. Presupuesto del programa de salud	22
9. Evaluación del programa de salud	23
Evaluación de las actividades	23
Evaluación de impacto y resultados	24
Evaluación de la estructura	25
10. Recomendaciones de praxis futuras	25
11. Implicaciones potenciales a la práctica profesional e innovación	26
12. Bibliografía	28
13. Anexos	32

Resumen

Las úlceras por presión (UPP) son un problema a nivel mundial desde hace décadas, teniendo un impacto a nivel sanitario y socioeconómico. Por la incidencia y prevalencia de las UPP en el área de Montgat, se propone el siguiente programa de salud con el objetivo de prevenir su aparición en los pacientes de atención domiciliaria (ATDOM), los cuales se encuentran a cargo de un cuidador no profesional.

Para su elaboración se lleva a cabo el estudio epidemiológico y comunitario de los pacientes incluidos en el programa ATDOM del Centro de Atención Primaria (CAP) de Montgat, con la finalidad de obtener un perfil de los/las usuarios/as a los que va dirigido el programa de salud. El programa de salud se desarrolla mediante el método Kelman. A continuación, en la fase de desarrollo se plantean unos objetivos intermedios y específicos que deben alcanzarse para lograr el objetivo principal, mediante una serie de actividades teóricas y prácticas en las cuales se trabajarán los conocimientos básicos sobre las UPP (grados existentes, factores de riesgo y prevención). En este programa de salud las actividades se realizarán juntamente con las tecnologías de la información y la comunicación (TIC), específicamente con Instagram, siendo una herramienta transversal y de soporte. Seguidamente, se realizará una evaluación del programa, donde se encuentra la evaluación de las actividades, la evaluación de resultados e impacto y por último, de la estructura, con la finalidad de analizar su efectividad y eficacia.

Para finalizar, se ha reflexionado sobre las recomendaciones en praxis futuras y la implicación de este programa de salud en la actividad asistencial de enfermería.

Palabras clave: *úlceras por presión, atención domiciliaria, programa de salud, conocimientos, prevención, cuidador no profesional.*

Abstract

Pressure ulcers have been a global problem for decades, having an impact at the health and socioeconomic levels. Because of the incidence and prevalence in the area of Montgat, the following health program is proposed with the aim of preventing the appearance of pressure ulcers in home care patients who are in charge of non-professional caregivers.

For its preparation, it is necessary to do an epidemiological and comunitary study of the patients included in the home care program at the primary care center in Montgat to achieve a community profile of that program. The health program is developed by Kelman method. Following the development phase, intermediate and specific objectives must be completed in order to achieve the main objective, through a series of theoretical and practical activities which will be working on to improve knowledge of pressure ulcers (grades, risk factors and prevention). In this health program, the activities will also work with information and communication technologies (ICT), specifically with Instagram, being a transversal and support tool. Then, an evaluation of the program will be carried out, where there is the evaluation of the activities, the evaluation of results and impact and finally, the structure, in order to analyze its effectiveness and efficiency.

Finally, it will reflect about the recommendations for future practice and the implication of this health program at the nurse's assistencial care.

Keywords: *pressure ulcers, home care patients, health program, knowledge, prevention, non-professional caregivers.*

1. Introducció

El *Boletín Oficial del Estado* (BOE) define la dependencia como “el estado de carácter permanente en que se encuentran las personas que, por razones derivadas de la edad, la enfermedad o la discapacidad, y ligadas a la falta o a la pérdida de autonomía física, mental, intelectual o sensorial, precisan de la atención de otra u otras personas o ayudas importantes para realizar actividades básicas de la vida diaria (ABVD) o, en el caso de las personas con discapacidad intelectual o enfermedad mental, de otros apoyos para su autonomía personal” (1).

Para garantizar el apoyo a las personas dependientes mediante prestaciones y servicios, el 14 de diciembre se aprobó la ley española 39/2006 de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, más conocida como *ley de dependencia* (2).

Los grados de dependencia se dividen en tres según el BOE (*Anexo 1*). Según datos estadísticos del 2016 del *Institut Estadístic de Catalunya* (IDESCAT) existen 145.965 personas que se encuentran en grado de dependencia, de las cuales 46.644 corresponden a un grado 3 (3). Según el BOE, se otorga el grado 3 cuando la persona necesita ayuda para realizar sus ABVD dada su pérdida de autonomía física, mental, intelectual o sensorial (1). Para medir el grado de dependencia se utiliza la Escala Barthel, donde el grado III corresponde a una puntuación de entre 0-20 puntos (4).

Las personas dependientes que además cuentan con edad avanzada presentan un mayor riesgo de padecer UPP, lesiones cutáneas asociadas a la humedad, lesiones por fricción o una combinación de ellas, según el *Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras Por Presión* (GNEAUPP)(5).

El GNEAUPP propone definir la UPP como “aquella lesión localizada en la piel y/o el tejido subyacente, por lo general sobre una prominencia ósea, como resultado de la presión, o la presión en combinación con las fuerzas de cizalla”. En ocasiones, pueden aparecer sobre tejidos blandos sometidos a presión externa por diferentes materiales o dispositivos clínicos (5). Además, existen diferentes factores de riesgo que favorecen el desarrollo de UPP clasificados en factores intrínsecos o factores extrínsecos.

Respecto a los factores intrínsecos, se incluyen la movilidad reducida secundaria a la enfermedad, la edad o el dolor, entre otros. También se incluyen alteraciones respiratorias y circulatorias secundarias a la anemia o al tabaquismo, las cuales repercuten en la disminución del aporte de oxígeno y nutrientes a los tejidos. Por la administración de inmunosupresores, corticoides y/o vasoconstrictores también pueden derivarse consecuencias hacia el sistema inmune, hacia la movilidad o hacia la resistencia/perfusión de los tejidos. Además, la edad es un factor relevante ya

que la piel también envejece, afectando a su normal funcionamiento y repercutiendo sobre la disminución de la humedad, del colágeno, la elasticidad, el espesor del tejido subcutáneo y las glándulas sudoríparas, entre otros. Por último, tanto la nutrición como la hidratación, ya sea por exceso o por defecto, están relacionadas con la prevención y curación de las UPP (5).

Por otro lado, son considerados factores extrínsecos el exceso de humedad en el área sometida a presión, limitando la resistencia de los tejidos en esa zona; la higiene inadecuada y/o con productos empleados que alteren la tolerancia y el pH de la piel, como el uso de perfumes con alcohol, jabones, etc. Por último, las superficies de apoyo inadecuadas, los dispositivos clínicos y los cuidados inadecuados (por desconocimiento, falta de motivación o falta de recursos) también son factores extrínsecos (5).

Las complicaciones derivadas de padecer UPP pueden ser múltiples y severas, llegando a causar bacteriemias, osteomielitis, carcinoma de células escamosas e incluso el fallecimiento de la persona (6). Como consecuencia, a los/las pacientes les causa dolor, inmovilidad, una larga recuperación y un impacto en su calidad de vida (7). Además, ocasiona una sobrecarga de las funciones del cuidador/a afectando así mismo a su calidad de vida y creando un impacto socioeconómico (8).

Respecto al impacto económico anual para el tratamiento de las UPP, en España se destinan aproximadamente 461 millones de euros, representando un 5% del coste sanitario. Del importe total, el 15% se atribuye al coste de los apósitos y otros materiales, el 19% al coste del tiempo de enfermería, y un 45% al coste de las estancias extra en el hospital a causa de estas lesiones (9).

La prevalencia de lesiones relacionadas con la dependencia (LRD) en España ha ido en aumento en los últimos años, como lo demuestran los estudios publicados por la GNEAUPP en los años 2003, 2005, 2009, 2013 y 2017. En estos estudios se observa que la prevalencia en los/las pacientes de ATDOM era del 8,13% en 2003 y disminuyó en los años 2005 y 2009. En el 2013 la prevalencia aumentó de nuevo a 8,51% y volvió a disminuir en el siguiente estudio del 2017 hasta alcanzar un 6,11%, del cual un 4,79% se atribuye a las UPP (10-14).

Tras realizar una revisión de la literatura a través de Scielo, Dialnet y Medline, se ha observado que la prevalencia de padecer UPP en hospitales de los países del norte de Europa es mayor que en España. En un estudio realizado en 2017, la prevalencia oscila entre el 6% y el 23% en Noruega, entre el 24,2% y el 28,2% en Suecia, en Reino Unido oscila en 8,9%, y en Italia entre 22,7% y 24,7% (14). Además, en otro estudio del 2016 se encuentran cifras reportadas del 12,94% en México y 41,1% en Brasil (15).

A pesar de los estudios realizados previamente y la ejecución de programas de salud enfocados a la prevención de las UPP, éstas siguen siendo un problema de salud prioritario a nivel mundial. La prevalencia ha disminuido progresivamente hasta la actualidad, pero siguen siendo cifras elevadas y relevantes.

2. Comunidad donde se detecta la necesidad/ problema de salud

a. Zona geográfica

Según el estudio realizado por el GNEAUPP en el año 2013, en Cataluña la prevalencia de padecer UPP fue del 23,83% en pacientes ATDOM (13).

El programa de salud se llevará a cabo en la zona de la comarca del Maresme donde según datos estadísticos del 2016 del IDESCAT, existen 8.704 personas que se encuentran en grado de dependencia, de las cuales 3.467 se las ha valorado como grado 3 (3).

Dentro de esta comarca se ha escogido el municipio de Montgat por la accesibilidad a la recogida de datos mediante el CAP de Montgat, gestionado por Badalona Serveis Assistencials (BSA), el cual en su programa ATDOM se encuentran 112 pacientes, de los cuales a un 88% se les ha valorado con riesgo de padecer UPP.

b. Población a estudio

En el programa de ATDOM del CAP de Montgat se encuentran 112 personas. A través de los indicadores que el CAP Montgat utiliza para su programa de ATDOM, se ha podido realizar una descripción de la población a estudio. Estos indicadores se recogen para marcarse sus objetivos y evaluar más adelante si se han alcanzado.

Se ha creado una tabla con los cuatro indicadores más relevantes para este programa de salud (*Tabla 1*). Se destaca que del total de los/las usuarios/as que padecen enfermedad cardiovascular, únicamente el 42% tiene buen control de la tensión arterial (TA). Respecto a la diabetes mellitus tipo II (DM II), a ningún paciente se le ha realizado cribado del pie diabético. En cuanto a pacientes con obesidad y sobrepeso, un 100% han logrado reducir el peso y por lo tanto, actualmente no existen pacientes en ese rango de índice de masa corporal (IMC). Por último, del total de los/las usuarios/as de ATDOM, un 84% fue valorado de forma integral, evaluando su estado de dependencia mediante la escala Barthel, su estado cognitivo mediante la escala Pfeiffer y su riesgo social. Además, al 88% de los/las pacientes que presentan una puntuación en la escala de Barthel <40, se les ha valorado con riesgo de padecer UPP.

Enfermedad cardiovascular	Control TA en CI/IC	Control LDL en CI/AVC	Tratamiento con beta bloqueadores de la CI/IC
Resultado (%)	42.86	66.67	66.67
Pacientes no resueltos actuales	4	2	3

DM II	Cribaje del pie diabético	Control HBA1C	Control TA en DM
Resultado %	0	83.33	66.67
Pacientes no resueltos actuales	6	1	2

HTA	Control TA	Control TA en pacientes con IRC
Resultado %	66.67	83.33
Pacientes no resueltos actuales	2	1

Actividades preventivas	Cribaje del consumo de alcohol	Reducción de peso en obesidad y sobrepeso	Cese del tabaco
Resultado %	95.65	100	20
Pacientes no resueltos actuales	1	0	4

ATDOM	Valoración integral de personas ATDOM	Valoración riesgo UPP en personas ATDOM	Sobrecarga del cuidador de pacientes ATDOM
Resultado %	84.68	88.52	95.74
Pacientes no resueltos actuales	17	7	2

Tabla 1: 4/13 indicadores del programa ATDOM del CAP Montgat. Autoría propia

c. Diagnóstico comunitario

Montgat es un municipio de la provincia de Barcelona perteneciente a la comarca del Maresme. Cuenta con una superficie de 2,91 km² en el cual se ubican dos estaciones de tren, transporte público metropolitano de Montgat y Tiana, y red viaria. El casco antiguo se encuentra sobre la colina de Montgat, un pequeño acantilado delante del mar que hace que las vías urbanas se caractericen por sus pendientes (16).

Montgat cuenta con una población de 12.200 habitantes según el *Instituto Nacional de Estadística* (INE) en 2020, de los cuales 6.171 son mujeres y 6.029 son hombres (17). Del total de habitantes, 1.854 son mayores de 65 años y 2.083 son menores de 14 años, por lo que podemos decir que presenta una pirámide poblacional regresiva (18).

Según datos aportados por el CAP de Montgat del año 2016, las 3 causas más frecuentes de mortalidad fueron tumores malignos, enfermedades del aparato circulatorio y enfermedades del aparato respiratorio (*Anexo 2*). También, las 3 patologías más prevalentes en la población mayores de 15 años son alteraciones del metabolismo lipídico (28,9%), trastorno ansioso-depresivo (21,3%) y la hipertensión arterial (HTA) (17,1%) (*Anexo 3*).

Según datos del IDESCAT del 2011, en Montgat existen 4.351 viviendas registradas, de las cuales 3.324 son de propiedad mientras que 828 son de alquiler (18). En el año 2014, aproximadamente un

37% de mujeres mayores de 75 años y un 15% de hombres mayores de 75 años estaban viviendo solos, según datos estadísticos de la base de datos del CAP de Montgat (*Anexo 4*).

Del total de la población, 2.025 personas son pensionistas de la Seguridad Social y 640 personas se encuentran en el paro. En cuanto al nivel de educación en la población mayor de 16 años, el 6% no tiene ningún nivel de instrucción, el 15% tiene el primer grado (primaria), el 57% tiene el segundo grado (Educación Secundaria Obligatoria), y el 21% tiene enseñanza universitaria (18).

Respecto a la atención sanitaria, dispone de un CAP gestionado por BSA, el cual no se encuentra en la zona céntrica de Montgat. Como centro hospitalario más cercano dispone del Hospital Municipal de Badalona (HMB) gestionado también por BSA, el cual se encuentra a escasos 10 minutos de Montgat. Tampoco dispone de centros de día o centros residenciales geriátricos, en cambio dispone de un centro de día para adultos con problemas de drogas y otras adicciones (*Projecte Home Catalunya*) (19).

3. Objetivos del proyecto

Objetivo principal:

Disminuir un 10% el riesgo de padecer UPP en los/las pacientes dependientes atendidos/as en el programa ATDOM del CAP de Montgat con cuidador/a principal no profesional en el periodo de un año.

Objetivos intermedios:

- Aumentar un 20% los conocimientos sobre las UPP en los/las cuidadores/as principales no profesionales.
- Aumentar un 10% el conocimiento de requerimientos nutricionales de la persona dependiente en los cuidadores principales no profesionales.
- Aumentar un 25% el conocimiento de los dispositivos de prevención de UPP en los/las cuidadores/ras principales no profesionales.

Objetivos específicos:

- Dotar de conocimientos a los/las cuidadores/as no profesionales en relación con la UPP: grados existentes y medidas preventivas.
- Educar a los/las cuidadores/as no profesionales a identificar los primeros signos de UPP grado I.

- Realizar de forma correcta los cambios posturales a la persona dependiente.
- Conocer los aportes nutricionales necesarios para el/la paciente dependiente.
- Dotar de dispositivos de prevención a los/las cuidadores/as principales.

4. Cronograma TFG

Dic 2020						
Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sá	Do
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

Ene 2021						
Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sá	Do
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Feb 2021						
Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sá	Do
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28

Mar 2021						
Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sá	Do
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Abr 2021						
Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sá	Do
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

Mayo 2021						
Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sá	Do
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

Jun 2021						
Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sá	Do
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

	Búsqueda bibliografía		Creación presupuesto
	Introducción. Dx comunitario		Evaluación de actividades
	Objetivos. Proceso planificación. Cronograma TFG		Recomendaciones en praxis futuras/implicación en la práctica
	Tutorías		Abstract
	Entregas TFG		Tribunal
	Diseño de actividades		

5. Modelo de aprendizaje

Para cumplir el objetivo principal, se ha desarrollado el programa de salud guiado por el modelo Kelman que se basa en 3 procesos para realizar el cambio: cumplimiento, identificación e interiorización.

Se habla de cumplimiento cuando un individuo acepta la influencia de otra persona o grupo porque espera alcanzar el mismo objetivo. Seguidamente, se habla del término identificación cuando se muestra acuerdo por el deseo de sentirse miembro del grupo. Por ejemplo, los cuidadores se identifican con los profesionales sanitarios u otras personas de su entorno en su misma situación, ya que comparten el objetivo final: atender a la persona dependiente lo mejor posible. Por último, se produce la interiorización del comportamiento cuando la persona cree que su persona referente tiene razón. Es decir, los profesionales sanitarios les ofrecen a los/las cuidadores/as unos conocimientos y herramientas para mejorar la prevención de las UPP y, al ver que estas herramientas ayudan a mejorar o cumplir el estado de salud de la persona dependiente, interiorizan el proceso (20).

6. Planificación del proyecto

a. Metodología

Para conseguir el objetivo principal del programa de salud se han diseñado y planificado una serie de actividades que se adjuntan en forma de cronograma. Todas las actividades cuentan con un objetivo evaluable de manera estadística o práctica, dependiendo de la metodología empleada. Esta metodología se ha basado principalmente en las TIC. Por ello, la trabajadora social del CAP de Montgat solicitará financiación de dispositivos electrónicos con acceso a internet para proporcionar recursos a los/las usuarios/as y de ese modo, facilitar la participación en el programa. Contarán con este dispositivo durante todo el desarrollo del programa, es decir, un año.

La aplicación que se ha introducido en el programa de salud para facilitar el acceso a todo el material didáctico de las actividades, siendo una herramienta de soporte y transversal, es Instagram. Es una aplicación gratuita de fácil acceso y manipulación. Se puede publicar contenido de tipo fotográfico o videográfico accesible en todo momento, que puede ser comentado de manera pública por los/las usuarios/as. Además, se pueden crear publicaciones visibles durante 24h. Se utilizará dicha metodología principalmente para la evaluación estadística, ya que la aplicación contiene diferentes estrategias de respuesta para realizar cuestionarios. De igual modo, también se pueden llevar a cabo actividades en directo que pueden ser seguidas por los/las usuarios/as. Por último, en todo momento los/las usuarios/as pueden dirigirse al personal por mensaje privado e instantáneo.

Aspectos previos a considerar:

- ❖ Aunque son dos las enfermeras creadoras del programa de salud, todo el equipo asistencial colaborará en la difusión e implementación del proyecto. Las enfermeras creadoras acudirán al CAP de Montgat para informar sobre el proyecto durante el verano de 2021 y, de esta forma, poder empezar a organizar y preparar las actividades.
- ❖ El programa de salud se implementará en el CAP de Montgat a partir del mes de septiembre.
- ❖ Respecto a las actividades:
 - Siempre serán desarrolladas por dos enfermeras durante su horario laboral, por lo tanto no supondrá realizar horas extras.
 - Irán dirigidas a los/las cuidadores/as principales de las personas dependientes dentro del programa ATDOM.
 - Los/Las usuarios/as podrán escoger entre 8 grupos diferenciados por disponibilidad horaria, tanto en turnos de mañana como de tarde.
 - Las dudas, comentarios, etc. que los/las usuarios/as propongan mediante la aplicación Instagram serán respondidas dentro del horario laboral adjudicado para el programa de salud.
 - La cuenta de Instagram será privada, por tanto, únicamente los/las usuarios/as del programa de salud tendrán acceso a su contenido.
 - Las publicaciones de Instagram irán dirigidas a los/las usuarios/as del programa de salud, por lo tanto no se usarán tecnicismos.
 - A la hora de ejecutar el programa de salud, se pedirá permiso de los autores de las fotografías utilizadas para las publicaciones de Instagram.
- ❖ Respecto a los profesionales:
 - Las enfermeras del CAP de Montgat participarán en la implementación de las actividades del programa de salud. Se organizará un calendario rotativo donde figurará todo el personal de enfermería.
 - Se contará con una nutricionista perteneciente a BSA, cuyo salario también se establecerá en función del convenio vigente según BSA.
 - Se contratará a un chef externo, cuyo salario será 50 euros/h.

Para el programa de salud también se ha elaborado una tabla de presupuestos para la previsión de recursos materiales y humanos que serán necesarios para cada actividad.

Por último, se plantea la evaluación del proceso e impacto para detectar errores y de esta manera, poder mejorarlos para llevar a cabo el programa de salud de manera eficaz.

b. Diseño de actividades

Para difundir el programa de salud a los/las usuarios/as del programa ATDOM se contará con la colaboración del equipo de ATDOM del CAP de Montgat, quienes además proporcionarán una carta informativa (*Anexo 5*) presentando el programa. Adicionalmente, se adjuntará el cronograma de las actividades (*Anexo 6*) que se llevarán a cabo para que los/las usuarios/as estén informados con antelación a la realización de la primera actividad. Por último, también se facilitará una infografía (*Anexo 7*) indicando los pasos a seguir para crear una cuenta de Instagram, que será la herramienta de soporte. Pese a toda la información anteriormente proporcionada, la primera actividad que se realizará pretende dotar de conocimientos a los/las usuarios/as sobre la aplicación y fomentar así su uso y asegurar su participación.

Para la implementación de las actividades se contará con la participación de enfermería. Cada actividad será realizada por dos enfermeras dentro de su horario laboral. Se habrán formado 8 grupos con una capacidad máxima de 12 personas cada uno y serán repartidos en diferentes horarios para asegurar la viabilidad de las actividades. Con el fin de garantizar un contenido de calidad en una actividad específica se contará con la colaboración de una nutricionista y un chef, además de las dos enfermeras.

Nuestro perfil en Instagram: *@UPPMontgat*

ACTIVIDAD 0: Introduciendo Instagram.

Objetivo	Introducir a los/las usuarios/as en la aplicación Instagram.
Fecha	8:00-10:00h, 6 de septiembre de 2021 15:00-17:00h, 22 de septiembre de 2021. 8:00-10:00h, 8 de octubre de 2021. 15:00-17:00h, 2 de noviembre de 2021. 8:00-10:00h, 17 de noviembre de 2021. 15:00-17:00h, 3 de diciembre de 2021. 8:00-10:00h, 27 de diciembre de 2021. 15:00-17:00h, 12 de enero de 2022.
Lugar	Aula del CAP de Montgat.

Tiempo	2 horas
Contenido	<p>Se realizará la presentación del proyecto de salud, las actividades que se llevarán a cabo y la metodología que se empleará. Se les facilitará el dispositivo electrónico con acceso a Internet.</p> <p>Se explicará la infografía facilitada para la creación de un perfil en Instagram y se les ayudará personalmente.</p> <p>Se propondrán ejemplos para ayudar en la manipulación de la aplicación Instagram.</p>
Metodología	<p>Dos enfermeras expondrán la infografía proporcionada previamente a cada uno de los/las usuarios/as.</p> <p>Mediante el videoprojector y la pantalla, se mostrará la aplicación Instagram y se practicarán algunas manipulaciones básicas para aumentar la efectividad de la participación.</p>
Recursos	<p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Infografías (8,96 euros) - Dispositivo con acceso a Internet (móvil, Tablet, ordenador) (subvencionado) - Videoprojector (proporcionado por el CAP) - Pantalla (proporcionado por el CAP) <p>Humanos: dos enfermeras para crear los contenidos y realizar la actividad.</p> <p>Espacio: aula del CAP de Montgat</p>
Evaluación	<p>Se expondrán casos realizados previamente con ayuda guiada, tales como comentar una publicación, enviar un mensaje o visualizar una historia, entre otras. Deberán aprender a realizarlos sin la ayuda de las enfermeras.</p>
Presupuesto	Total = 8,96 euros

ACTIVIDAD 1: Conoce, previene, salva una piel(Anexo 8).

Objetivo	Conocer los grados existentes de las UPP e identificar los primeros signos de aparición de UPP grado I y los factores de riesgo asociados.
Fecha	8:00-9:00h, 20 de septiembre del 2021 15:00-16:00h, 6 de octubre del 2021 8:00-9:00h, 22 de octubre del 2021 15:00-16:00h, 15 de noviembre del 2021 8:00-9:00h, 1 de diciembre del 2021 15:00-16:00h, 17 de diciembre del 2021 8:00-9:00h, 10 de enero del 2022 15:00-16:00h, 26 de enero del 2022
Lugar	Aula del CAP de Montgat.
Tiempo	1 hora
Contenido	Se mostrarán los diferentes grados de las UPP. Se explicarán los primeros signos clínicos de aparición de UPP grado I. Se indicarán los factores de riesgo asociados a la aparición de UPP.
Metodología	Mediante el videoprojector y la pantalla se realizará la presentación power point, explicando los grados existentes de las UPP y los factores de riesgo.
Recursos	Materiales: <ul style="list-style-type: none"> - Dispositivo con acceso a Internet (móvil, Tablet, ordenador) (subvencionado) - Videoprojector (proporcionado por el CAP) - Pantalla (proporcionado por el CAP) Humanos: dos enfermeras para crear los contenidos y realizar la actividad Espacio: aula del CAP de Montgat
Evaluación	Antes de asistir a la actividad, los/las usuarios/as realizarán una encuesta vía Instagram para evaluar los conocimientos. Al finalizar la actividad, los/las usuarios/as volverán a realizar dicha encuesta sobre los contenidos dados.

Presupuesto	Sin gastos
-------------	-------------------

ACTIVIDAD 2: Fuera presión.

Objetivo	Realizar de forma correcta los cambios posturales a la persona dependiente y fomentar el correcto uso de los dispositivos de prevención.
Fecha	8:00-11:00h, 4 de octubre del 2021 17:00-20:00h, 20 de octubre del 2021 8:00-11:00h, 5 de noviembre del 2021 17:00-20:00h, 29 de noviembre del 2021 8:00-11:00h, 15 de diciembre del 2021 17:00-20:00h, 30 de diciembre del 2021 8:00-11:00h, 24 de enero del 2022 17:00-20:00h, 9 de febrero del 2022
Lugar	Aula del CAP de Montgat
Tiempo	3 horas
Contenido	<p>Se darán a conocer a los/las usuarios/as diferentes cambios posturales y transferencias que ayudarán a disminuir los puntos de presión de la persona dependiente.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cambios posturales (Decúbito lateral - Decúbito supino / Decúbito supino - Decúbito lateral) - Transferencias (Camilla - Silla / Silla - Camilla) <p>Se mostrarán en cada cambio postural los puntos anatómicos que padecen más presión y, a su vez, los diferentes dispositivos de prevención aplicables.</p>
Metodología	<p>Se dividirán en dos estaciones. En la primera estación, se practicarán los cambios posturales sobre una camilla. En la segunda estación, se practicarán las transferencias entre la camilla y la silla y viceversa.</p> <p>Los/Las cuidadores/as se colocarán por parejas creando un <i>role playing</i>. Una enfermera supervisará, mientras los cuidadores practican los cambios</p>

	<p>posturales de la persona dependiente y las transferencias.</p> <p>Además, se expondrán los diferentes dispositivos de prevención que pueden utilizar una vez realizado el cambio postural.</p> <p>Los/Las usuarios/as contarán con un vídeo colgado en Instagram donde las enfermeras realizarán los diferentes cambios posturales y transferencias.</p>
Recursos	<p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dispositivo con conexión a Internet (móvil, tablet, ordenador) (subvencionado) - 6 camillas (proporcionado por BSA) - 3 sillas (proporcionado por BSA) - 4 almohadas (proporcionado por BSA) - Cojín antiescaras (proporcionado por BSA) - Aceite de oliva (25,75 euros) - 2 taloneras (proporcionado por BSA) - Vendaje de sujeción (proporcionado por BSA) - Toallas (proporcionado por BSA) <p>Humanos: dos enfermeras para crear los contenidos y realizar la actividad.</p> <p>Espacio: aula del CAP de Montgat.</p>
Evaluación	<p>Al finalizar la sesión, las enfermeras comprobarán mediante un <i>check list</i> que los/las usuarios/as realizan de forma correcta los cambios posturales sin su ayuda, para garantizar la correcta adquisición de los conocimientos básicos.</p>
Presupuesto	<p>Total: 50,70 euros</p>

ACTIVIDAD 3: Dale sabor a la vida.

Objetivo	<p>Conocer los aportes nutricionales necesarios del paciente dependiente para la prevención de aparición de UPP.</p>
Fecha	<p>8:00-10:00h, 18 de octubre del 2021</p> <p>15:00-17:00h, 3 de noviembre del 2021</p> <p>8:00-10:00h, 19 de noviembre del 2021</p>

	<p>15:00-17:00h, 13 de diciembre del 2021</p> <p>8:00-10:00h, 29 de diciembre del 2021</p> <p>15:00-17:00h, 14 de enero del 2022</p> <p>8:00-10:00h, 7 de febrero del 2022</p> <p>15:00-17:00h, 23 de febrero del 2022</p>
Lugar	<p>Aula del CAP de Montgat</p> <p>Directo vía Instagram</p>
Tiempo	1 hora primer taller / 1 hora segundo taller
Contenido	<p>Se destacará la relevancia de la correcta alimentación e hidratación en la prevención y el tratamiento de las UPP. Para ello, se indicarán diferentes alimentos ricos en proteínas, hidratos de carbono no simples, lípidos, vitaminas tales como la A, C y E; micronutrientes como el zinc, el cobre y selenio. También se expondrán aquellos nutrientes que lo desfavorecen.</p>
Metodología	<p>Por un lado, una nutricionista acudirá al CAP de Montgat para asesorar a los/las usuarios/as, tanto sobre aquellos nutrientes esenciales en la prevención de las UPP como aquellos que la desfavorecen.</p> <p>Por otro lado, se hará una emisión en directo con un chef mediante Instagram para que enseñe dos recetas simples y fáciles de elaborar.</p> <p>Posteriormente a cada uno de los talleres, se contará con una ronda de preguntas que pueden realizar los/las usuarios/as.</p> <p>Finalmente, los contenidos didácticos proporcionados por parte de la nutricionista y del chef quedarán publicados en Instagram para favorecer la visualización.</p>
Recursos	<p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dispositivo con conexión a Internet (móvil, tablet, ordenador) (subvencionado) - Videoprojector (proporcionado por el CAP) - Pantalla (proporcionado por el CAP)

	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Una enfermera de soporte. - Una nutricionista para el asesoramiento en el primer taller. - Un chef para la elaboración de recetas en el segundo taller. <p>Espacio: Aula CAP de Montgat/online.</p>
Evaluación	Previa y posteriormente, se realizará un cuestionario donde tendrán que escoger entre dos opciones nutricionales sobre los contenidos dados.
Presupuesto	Chef: 50 euros/hora

7. Cronograma del proyecto

SEPTIEMBRE 2021	OCTUBRE 2021	NOVIEMBRE 2021																																																																																																																																					
<table border="1"> <tr><th>D</th><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th><th>V</th><th>S</th></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td></tr> <tr><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td></tr> <tr><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td></tr> <tr><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td></td><td></td></tr> </table>	D	L	M	M	J	V	S				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			<table border="1"> <tr><th>D</th><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th><th>V</th><th>S</th></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td></tr> <tr><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td></tr> <tr><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td></tr> <tr><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td></tr> <tr><td>31</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	D	L	M	M	J	V	S						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31							<table border="1"> <tr><th>D</th><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th><th>V</th><th>S</th></tr> <tr><td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td></tr> <tr><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td></tr> <tr><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td></tr> <tr><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	D	L	M	M	J	V	S		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
D	L	M	M	J	V	S																																																																																																																																	
			1	2	3	4																																																																																																																																	
5	6	7	8	9	10	11																																																																																																																																	
12	13	14	15	16	17	18																																																																																																																																	
19	20	21	22	23	24	25																																																																																																																																	
26	27	28	29	30																																																																																																																																			
D	L	M	M	J	V	S																																																																																																																																	
					1	2																																																																																																																																	
3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																	
10	11	12	13	14	15	16																																																																																																																																	
17	18	19	20	21	22	23																																																																																																																																	
24	25	26	27	28	29	30																																																																																																																																	
31																																																																																																																																							
D	L	M	M	J	V	S																																																																																																																																	
	1	2	3	4	5	6																																																																																																																																	
7	8	9	10	11	12	13																																																																																																																																	
14	15	16	17	18	19	20																																																																																																																																	
21	22	23	24	25	26	27																																																																																																																																	
28	29	30																																																																																																																																					
DICIEMBRE 2021	ENERO 2022	FEBRERO 2022																																																																																																																																					
<table border="1"> <tr><th>D</th><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th><th>V</th><th>S</th></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td></tr> <tr><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td></tr> <tr><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td></tr> <tr><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td><td></td></tr> </table>	D	L	M	M	J	V	S				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		<table border="1"> <tr><th>D</th><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th><th>V</th><th>S</th></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr> <tr><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td></tr> <tr><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td></tr> <tr><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td></tr> <tr><td>30</td><td>31</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	D	L	M	M	J	V	S							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31						<table border="1"> <tr><th>D</th><th>L</th><th>M</th><th>M</th><th>J</th><th>V</th><th>S</th></tr> <tr><td></td><td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> <tr><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td></tr> <tr><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td></tr> <tr><td>27</td><td>28</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	D	L	M	M	J	V	S			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28					
D	L	M	M	J	V	S																																																																																																																																	
			1	2	3	4																																																																																																																																	
5	6	7	8	9	10	11																																																																																																																																	
12	13	14	15	16	17	18																																																																																																																																	
19	20	21	22	23	24	25																																																																																																																																	
26	27	28	29	30	31																																																																																																																																		
D	L	M	M	J	V	S																																																																																																																																	
						1																																																																																																																																	
2	3	4	5	6	7	8																																																																																																																																	
9	10	11	12	13	14	15																																																																																																																																	
16	17	18	19	20	21	22																																																																																																																																	
23	24	25	26	27	28	29																																																																																																																																	
30	31																																																																																																																																						
D	L	M	M	J	V	S																																																																																																																																	
		1	2	3	4	5																																																																																																																																	
6	7	8	9	10	11	12																																																																																																																																	
13	14	15	16	17	18	19																																																																																																																																	
20	21	22	23	24	25	26																																																																																																																																	
27	28																																																																																																																																						

6 de septiembre 8.00-10.00h	Grupo 1. Actividad 0 y evaluación	1 de noviembre 15.00-17.00h	Grupo 4. Actividad 0 y evaluación	27 de diciembre 8.00-10.00h	Grupo 7. Actividad 0 y evaluación
20 de septiembre 8.00-9.00h	Grupo 1. Actividad 1 y evaluación	15 de noviembre 15.00-16.00h	Grupo 4. Actividad 1 y evaluación	10 de enero 8.00-9.00h	Grupo 7. Actividad 1 y evaluación
4 de octubre 8.00-11.00h	Grupo 1. Actividad 2 y evaluación	29 de noviembre 17.00-20.00h	Grupo 4. Actividad 2 y evaluación	24 de enero 8.00-11.00h	Grupo 7. Actividad 2 y evaluación
18 de octubre 8.00-10.00h	Grupo 1. Actividad 3 y evaluación	13 diciembre 15.00-17.00h	Grupo 4. Actividad 3 y evaluación	7 de febrero 8.00-10.00h	Grupo 7. Actividad 3 y evaluación
22 de septiembre 15.00-17.00h	Grupo 2. Actividad 0 y evaluación	17 noviembre 8.00-10.00h	Grupo 5. Actividad 0 y evaluación	12 de enero 15.00-17.00h	Grupo 8. Actividad 0 y evaluación
6 de octubre 15.00-16.00h	Grupo 2. Actividad 1 y evaluación	2 de diciembre 8.00-9.00h	Grupo 5. Actividad 1 y evaluación	26 de enero 15.00-16.00h	Grupo 8. Actividad 1 y evaluación
20 de octubre 17.00-20.00h	Grupo 2. Actividad 2 y evaluación	15 de diciembre 8.00-11.00h	Grupo 5. Actividad 2 y evaluación	9 de febrero 17.00-20.00h	Grupo 8. Actividad 2 y evaluación
3 de noviembre 15.00-17.00h	Grupo 2. Actividad 3 y evaluación	29 de diciembre 8.00-10.00h	Grupo 5. Actividad 3 y evaluación	23 febrero 15.00-17.00h	Grupo 8. Actividad 3 y evaluación
8 de octubre 8.00-10.00h	Grupo 3. Actividad 0 y evaluación	3 de diciembre 15.00-17.00h	Grupo 6. Actividad 0 y evaluación		
22 de octubre 8.00-9.00h	Grupo 3. Actividad 1 y evaluación	17 de diciembre 15.00-16.00h	Grupo 6. Actividad 1 y evaluación		
5 de noviembre 8.00-11.00h	Grupo 3. Actividad 2 y evaluación	31 de diciembre 15.00-18.00h	Grupo 6. Actividad 2 y evaluación		
19 de noviembre 8.00-10.00h	Grupo 3. Actividad 3 y evaluación	14 de enero 15.00-17.00h	Grupo 6. Actividad 3 y evaluación		

8. Presupuesto del programa de salud

Presupuesto del personal	Horas de trabajo	Coste por hora	Coste total
Chef 2021-2022	1 hora/grupo	50 euros/hora	400 euros

Presupuesto del material	Cantidad	Coste por unidad (aproximado)	Coste total (IVA incluido)
Carta informativa	112	0,08 euros	8,96 euros
Infografía	112	0,08 euros	8,96 euros
Almohada	4	proporcionado por BSA	-

Cojín antiescaras	1	proporcionado por BSA	-
Aceite oliva virgen extra 5L	1	5,35 euros (1l)	25,75 euros
Talonerías	2	proporcionado por BSA	-
Vendaje sujeción	1	proporcionado por BSA	-
Mobiliario (camillas y sillas)	9	proporcionado por BSA	-
Toallas	1	proporcionado por BSA	-

Presupuesto del personal	400 euros
Presupuesto del material	43,67 euros
TOTAL	443,62 euros

9. Evaluación del programa de salud

a. Evaluación de las actividades

Respecto a la evaluación de las actividades, se utilizarán dos métodos diferentes clasificados en evaluación estadística y evaluación práctica. Estos dos métodos se utilizarán al final de cada actividad.

En cuanto a la evaluación estadística, en la aplicación de Instagram existen diferentes estrategias de respuesta. Una de ellas es la opción de “escoger entre dos”, donde los/las usuarios/as deberán seleccionar la respuesta que crean correcta entre dos opciones. Una vez escogida pueden visualizar las respuestas con mayor porcentaje de voto, pero sin saber si es la correcta. Por lo tanto, posteriormente se hará pública una captura de pantalla con la respuesta más votada e indicando la correcta junto a una breve justificación.

Por otro lado, también se cuenta con la estrategia de “opción múltiple”, en la cual los/las usuarios/as deberán escoger entre 4 respuestas diferentes y al momento pueden verificar la respuesta correcta. Posteriormente, se colgará una publicación con una breve justificación.

Otra opción es “respuesta abierta” en la cual se publicará una pregunta y pueden redactar su opinión. Posteriormente, se publicará una breve justificación con la respuesta correcta.

Por último, existe una opción de seleccionar sobre una escala visual. Se trata de una escala con un emoticono encima, el cual se puede mover hacia el extremo que creas que es la respuesta. Por ejemplo, la escala presenta una graduación del 1 al 4 y de fondo está una imagen de una UPP grado II. A continuación, se escribe la pregunta: “¿Qué grado UPP es?”, y los/las usuarios/as deslizan el emoticono hasta el número que crean conveniente de la escala. Los/Las usuarios/as visualizarán la tendencia de respuesta de los otros usuarios/as, pero no la correcta. Posteriormente, se colgará la respuesta correcta juntamente con una breve justificación.

Aclaraciones: Las respuestas individuales de los/las usuarios/as en las diferentes encuestas no serán públicas en ningún momento, solo pueden ser visibles para la cuenta de Instagram que ha realizado el cuestionario. Además, una vez hayan respondido un cuestionario no pueden volver a realizarlo, ya que queda grabada la primera respuesta.

Por otro lado, la evaluación práctica se realizará en una de las cuatro actividades. Las enfermeras contarán con un *check list* de contenido básico a tener en cuenta para los cambios posturales, transferencias y puntos de presión. Posteriormente, se les entregará a los/las cuidadores/as su *check list* como *feedback*.

En cuanto a la mejora del programa de salud, se proporcionará una encuesta de satisfacción al final de cada actividad para obtener un *feedback* y de esta manera, poder realizar modificaciones en las dinámicas de las actividades para obtener mejores resultados y satisfacer las necesidades de los/las usuarios/as.

b. Evaluación de impacto y resultados

Para evaluar los resultados, al principio del programa de salud, además de contar con los indicadores ya proporcionados por el CAP de Montgat del programa ATDOM, se recogerán diferentes variables clínicas como la movilidad, la nutrición y el resultado de la escala Braden de la persona dependiente y, por otro lado, la sobrecarga del cuidador. Por lo tanto, al finalizar el programa de salud se analizarán los resultados de estas variables comparándolos con los iniciales. De esta manera, se podrá saber si el programa de salud ha sido eficaz, es decir, que los/las usuarios/as han adquirido mayores conocimientos y a su vez, concluir si ha sido efectivo debido a que el riesgo de padecer UPP ha disminuido como se indica en el objetivo general del programa o bien, se haya mantenido en 0.

A través de las evaluaciones individuales de cada actividad, será posible determinar el impacto que ha tenido el programa para los/las usuarios/as. Mediante dichas evaluaciones, se medirán los conocimientos adquiridos durante las sesiones. Las actitudes y comportamientos se irán viendo

modificadas durante el programa de manera favorable, debido a las metodologías emprendidas durante las sesiones. Estas sesiones son favorecedoras en aumentar la confianza, las relaciones sociales, el pensamiento crítico, la autoevaluación y las habilidades prácticas y tecnológicas. Además, en las evaluaciones individuales de las actividades se incluirá una pregunta en la cual podrán determinar el grado de satisfacción del 0 al 10.

c. Evaluación de la estructura

La evaluación de la estructura del programa se divide en tres recursos: humanos, materiales y por último, de espacio y ubicación.

En cuanto a los recursos humanos, se dispondrá de dos enfermeras que serán las coordinadoras del programa de salud y principales ejecutoras del proyecto, las cuales también crearán los contenidos vía Instagram. Para las actividades presenciales se trabajará juntamente con las enfermeras del CAP de Montgat, para poder ofrecer mayor variedad horaria, y poder combinar con más facilidad su jornada asistencial dentro del CAP. Adicionalmente, se contará con la colaboración de la nutricionista del área de BSA y con un chef externo. Las enfermeras que contribuyan, deberán tener conocimientos sobre las TIC, así como de la aplicación Instagram, además de contar con conocimientos básicos sobre las UPP.

Respecto a los recursos materiales, se podrá obtener la cantidad precisada de dispositivos electrónicos para que los/las usuarios/as puedan participar en las actividades de manera online, por la colaboración con la trabajadora social del CAP. De esta manera, la inversión será menor. Se propone además, contar con la colaboración de la empresa BSA para proporcionar la mayoría de los materiales desechables, disminuyendo así el gasto destinado a ello.

Por último, se rentabilizarán los espacios concedidos por el CAP de Montgat para la ejecución de los talleres. En cuanto a las actividades online, el programa de salud se ha elaborado con la herramienta de soporte Instagram, cuyo gasto económico será nulo al tratarse de una aplicación gratuita.

Por lo tanto, será interesante evaluar el coste-efectivo de este programa, ya que pretende mejorar un problema de gran incidencia entre la población con el menor coste posible.

10. Recomendaciones de praxis futuras

Teniendo en cuenta que las TIC forman parte de nuestro día a día, incluso en el sistema sanitario, se quiere potenciar el beneficio de estas herramientas. Ante los actuales desafíos tecnológicos se

deberían diseñar estrategias que potencien el deseo de conocimiento sobre las TIC en los profesionales sanitarios para fomentar el uso o el desarrollo de nuevos proyectos basándose en éstas (21). Existen diferentes métodos electrónicos dentro del área de salud, como la aplicación de La Meva Salut, que ofrecen facilidades para la digitalización de recetas electrónicas, comunicación vía e-mail con los profesionales de la salud, calendario, visualización de resultados clínicos, entre otros. Es por ello que se cree que se podría implementar una sección en la cual la educación sanitaria que realiza su enfermera desde el CAP quedara reflejada juntamente con las fotografías de las UPP de los pacientes, para fomentar la autocura al paciente y observar la evolución de dicha UPP.

Adicionalmente, con tal de encontrar un potencial usuario para incluirlo en el programa de salud, se recomienda crear una sección dentro del programa informático del CAP donde a través de la evaluación de diferentes variables clínicas del usuario, como la movilización, el IMC y la escala Emina/Braden; saliera una alerta al profesional sanitario.

Cabe destacar que en este programa de salud se encuentran personas de tercera edad, las cuales según estadísticas mencionadas anteriormente, a menudo se encuentran solas en el domicilio. Existen estudios que apoyan fomentar el uso de las TIC para prevenir el aislamiento social, ya que éste repercute psicosocialmente a las personas de manera desfavorable (22-23). En otro estudio realizado en Colombia también recalcan el uso de las TIC en cuidadores principales de pacientes con patologías crónicas para poder construir redes de apoyo (24).

Desde una perspectiva económica, las curas de las heridas crónicas complejas (HCC) de los usuarios asumidas por enfermería, ya sean causadas por la diabetes, por la presión o por un factor externo, asumen un gran impacto económico en cuanto a los recursos materiales y humanos necesarios. Se realizó un estudio en Andalucía en el periodo de un año (2015-2016) el cual recoge datos cuantitativos y cualitativos respecto al tratamiento y la prevención de las UPP, inicialmente y posteriormente de incluir la imagen de la enfermera de práctica avanzada. Esta figura realizó una formación a las enfermeras provocando que se optimizaran los recursos para tratar y prevenir dichas heridas y disminuyendo su aparición (25). Por lo tanto, sería interesante contar con una enfermera de práctica avanzada en UPP en cada centro sanitario para realizar interconsultas y poder optimizar los recursos empleados.

11. Implicaciones potenciales a la práctica profesional e innovación

Teniendo en cuenta que enfermería asume las curas y la educación sanitaria de las UPP, se cree relevante la implementación de nuevas metodologías para optimizar la eficacia de los programas de

salud, con el objetivo de poder prevenir las UPP y de esa manera disminuir la incidencia. Con este programa de salud se pretende conseguir que los/las usuarios/as del programa ATDOM del CAP de Montgat obtengan los conceptos básicos para saber prevenir una UPP implementando una estrategia práctica a la vez que didáctica.

A través de las metodologías empleadas para este programa de salud se ha podido concluir que el coste-efectividad de éste ha sido favorable. Es por ello que se recomienda extrapolarlo a otros CAPs y así poder disminuir la prevalencia de UPP a nivel comarcal. Además, introduciendo las TIC se cree que podría mejorar el atractivo de los programas y facilitar su acceso para aumentar el radio de participación.

Así mismo, como consecuencia de aumentar los conocimientos de las UPP en la población se podrán disminuir los gastos depositados en tratar dichas heridas, tanto en recursos materiales como en recursos humanos.

12. Bibliografia

1. Agencia Estatal del Boletín Oficial del Estado [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad, Política social e igualdad; 2011 [acceso 10 de Febrero de 2021]. Documento BOE-A-2011-3174. Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2011-3174>
2. Agencia Estatal del Boletín Oficial del Estado [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad, Política social e igualdad; 2006 [acceso 10 de Febrero de 2021]. Documento consolidado BOE-A-2006-21990. Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2006-21990>
3. Generalitat de Catalunya [Internet]. Barcelona: Treball i afers socials; 2016 [acceso 10 de Febrero de 2021]. Mapa dependència. Disponible en: https://treballiaferssocials.gencat.cat/web/.content/03ambits_tematicos/15serveissocials/estadistiques/mapa_serveis_socials/2016/Mapa_DEPENDENCIA_2016.pdf
4. Escala Barthel [Internet]. Alicante. 2021 [acceso 10 de Febrero de 2021]. Disponible en: <http://alicante.san.gva.es/documents/4479657/4640869/Indice+Barthel.pdf>
5. GNEAUPP [Internet]. Paniagua Asensio M; 2020 [acceso 10 de Febrero de 2021]. Lesiones relacionadas con la dependencia: prevención, clasificación y categorización Disponible en: <https://gneaupp.info/lesiones-relacionadas-con-la-dependencia-prevencion-clasificacion-y-categorizacion-documento-clinico-2020/>
6. Edlich RF, Winters KL, Woodard CR, Buschbacher RM, Long WB, Gebhart JH, et al. Pressure ulcer prevention. Journal of long-term effects of medical implants. 2004; 14 (4), 285-304. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15447627/>
7. Lavallée J, Gray T, Dumville J, Cullum N. Barriers and facilitators to preventing pressure ulcers in nursing home residents: A qualitative analysis informed by the Theoretical Domains Framework. International journal of nursing studies. 2018; 82, 79–89. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29626701/>
8. Rodrigues A, Ferreira P, Ferré-Grau C. Providing informal home care for pressure ulcer patients: how it affects carers' quality of life and burden. Journal of clinical nursing. 2016; 25 (19-20): 3026-35. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27577533/>

9. Soldevilla Agreda JJ, Torra i Bou JE, Posnett J, Verdú Soriano J, San Miguel L, Mayan Santos JM. Una aproximación al impacto del coste económico del tratamiento de las úlceras por presión en España. *Gerokomos*. 2007; 18(4): 43-52. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2007000400007&lng=es
10. López J, Torra-Bou J, Cuervo F, Soriano J, Ágreda J. 1er Estudio Nacional de Prevalencia de Úlceras por Presión en España: epidemiología y variables definitorias de las lesiones y pacientes *Gerokomos*. 2003; 14 (1) 37-47 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=326098>
11. Soldevilla Agreda JJ, Torra i Bou JE, Verdú Soriano J, Martínez Cuervo F, López Casanova P, Rueda López J, et al . 2º Estudio Nacional de Prevalencia de Úlceras por Presión en España, 2005: Epidemiología y variables definitorias de las lesiones y pacientes. *Gerokomos*. 2006 ; 17(3): 154-172. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2006000300006&lng=es.
12. Soldevilla Agreda JJ, Torra i Bou JE Verdú Soriano J, López Casanova P. 3.er Estudio Nacional de Prevalencia de Úlceras por Presión en España, 2009: Epidemiología y variables definitorias de las lesiones y pacientes. *Gerokomos*. 2011; 22(2): 77-90. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2011000200005&lng=es.
13. Pancorbo-Hidalgo PL, García-Fernández FP, Torra i Bou JE, Verdú Soriano J, Soldevilla-Agreda JJ. Epidemiología de las úlceras por presión en España en 2013: 4.º Estudio Nacional de Prevalencia. *Gerokomos*. 2014; 25(4): 162-170. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2014000400006&lng=es
14. Pancorbo-Hidalgo PL, García-Fernández FP, Pérez-López C, Soldevilla Agreda JJ. Prevalencia de lesiones por presión y otras lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia en población adulta en hospitales españoles: resultados del 5º Estudio Nacional de 2017. *Gerokomos*. 2019; 30(2): 76-86. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000200076
15. Barrera Arenas J. Eduardo, Pedraza Castañeda M.ª del Carmen, Pérez Jiménez Guillermina, Hernández Jiménez Pablo, Reyes Rodríguez Jonathan Arturo, Padilla Zárate María Patricia. Prevalencia de úlceras por presión en un hospital de tercer nivel, en México DF. *Gerokomos*. 2016; 27 (4): 176-181. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2016000400009&lng=es.

16. Portada - Ajuntament de Montgat [Internet]. Ajuntament de Montgat. 2021 [acceso 10 de Febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.montgat.cat/portada.html>
17. Instituto Nacional de Estadística (INE) [Internet] 2020 [acceso 10 de Febrero de 2021]. Cifras oficiales de población resultante de la revisión del Padrón municipal a 1 de enero. Disponible en: <https://www.ine.es/jaxiT3/Datos.htm?t=2861>
18. Generalitat de Catalunya [Internet]. Idescat; 2020 [acceso 10 de Febrero de 2021]. El municipio en cifras Montgat. Disponible en: <https://www.idescat.cat/emex/?id=081265&lang=es#h1>
19. Projecte Home Catalunya [Internet]. Projecte Home Catalunya; 2012 [acceso 10 de Febrero de 2021]. MONTGAT: Nuevo Centro de Día para adultos para llegar a más personas. Disponible en: <https://www.projectehome.cat/es/2012/02/13/montgat-nuevo-centro-de-dia-para-adultos-para-llegar-a-mas-personas-2/>
20. Psicólogo Barcelona. [Internet]. Barcelona: Jordi Pons; 2021 [acceso 28 de Marzo de 2021]. Conformismo o influencia social. Disponible en: <http://www.psicologo-barcelona.cat/conformismo-o-influencia/conformismo-o-influencia-social/>
21. Galimany-Masclans J, Garrido-Aguilar E, Estrada-Masllorens JM., Girbau-García MR. Formación de los profesionales de la salud en un contexto asistencial con uso de las tecnologías de la información y la comunicación. FEM (Ed. impresa) [Internet]. 2013 Sep [citado 2021 Mayo 26] ; 16(3): 127-130. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322013000300002&lng=es
22. Chen YR, Schulz PJ. The Effect of Information Communication Technology Interventions on Reducing Social Isolation in the Elderly: A Systematic Review. J Med [Internet]. 2016 Jan [citado 2021 Mayo 26] ;18(1):e18. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26822073//>
23. Zhang Q, Guo X, Vogel D. Addressing elderly loneliness with ICT Use: the role of ICT self-efficacy and health consciousness. Psychol Health Med. [Internet]. 2020 Nov [citado 2021 Mayo 26] ; 13:1-9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33183083//>

24. Romero Massa E, Herrera Lian A, Flórez Torres IE, Montalvo Prieto A. Las TIC y el apoyo social: una respuesta desde enfermería en Cartagena (Colombia). *Salud, Barranquilla* [Internet]. 2010 Dec [citado 2021 Mayo 26] ; 26(2): 325-338. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522010000200014&lng=en
25. Jiménez García Juan Francisco, Aguilera Manrique Gabriel, Arboledas Bellón Josefa, Gutiérrez García María, González Jiménez Francisco, García Fernández Francisco Pedro. Efectividad de la enfermera de práctica avanzada en el cuidado de los pacientes con úlceras por presión en atención primaria. *Gerokomos* [Internet]. 2019 [citado 2021 Mayo 26] ; 30(1): 28-33. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000100028&lng=es.

13. Anexos

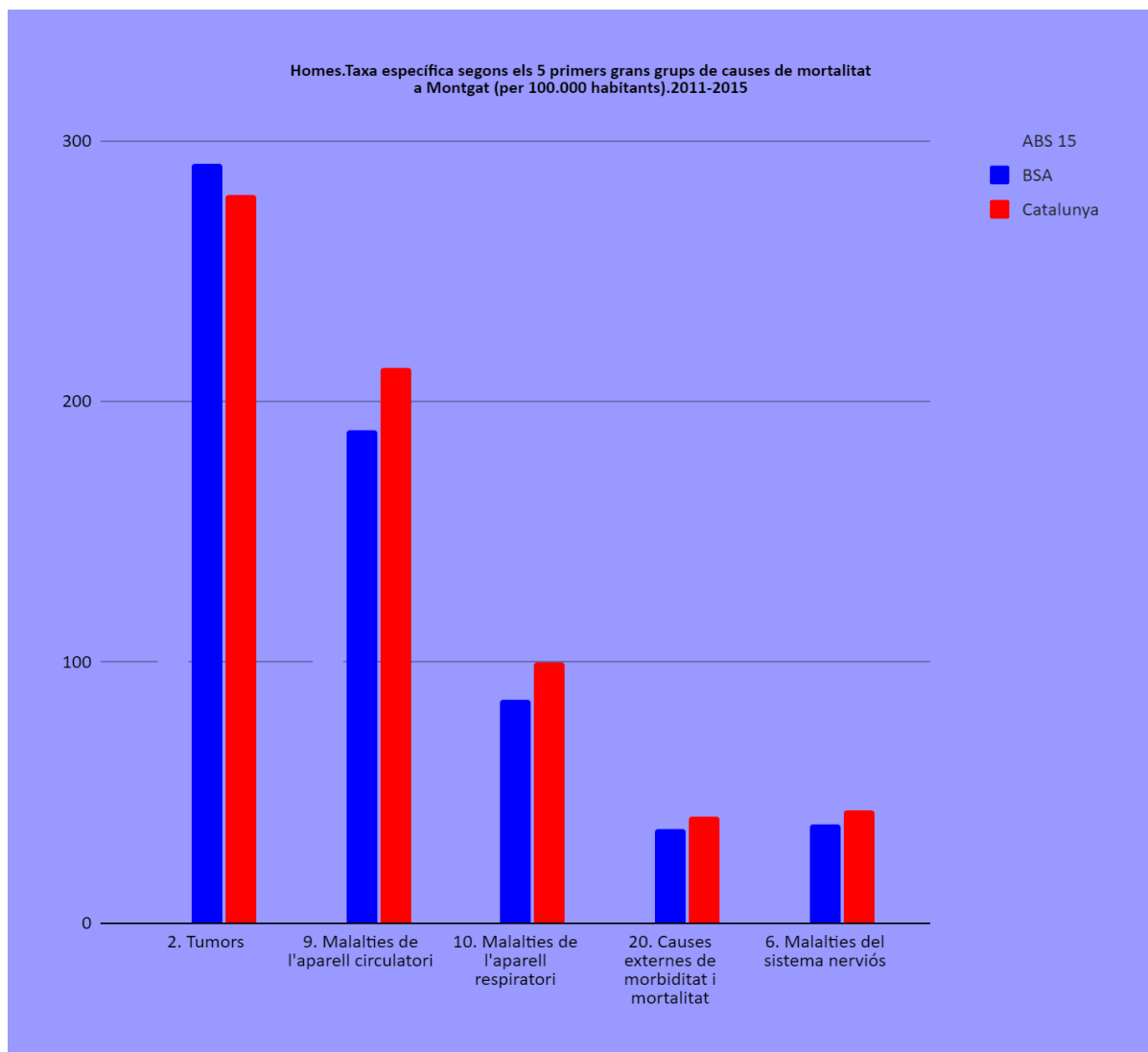
Anexo 1: Grados de dependencia según el BOE.

a) Grado I. Dependencia moderada: cuando la persona necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria, al menos una vez al día o tiene necesidades de apoyo intermitente o limitado para su autonomía personal. Se corresponde a una puntuación final del BVD de 25 a 49 puntos.

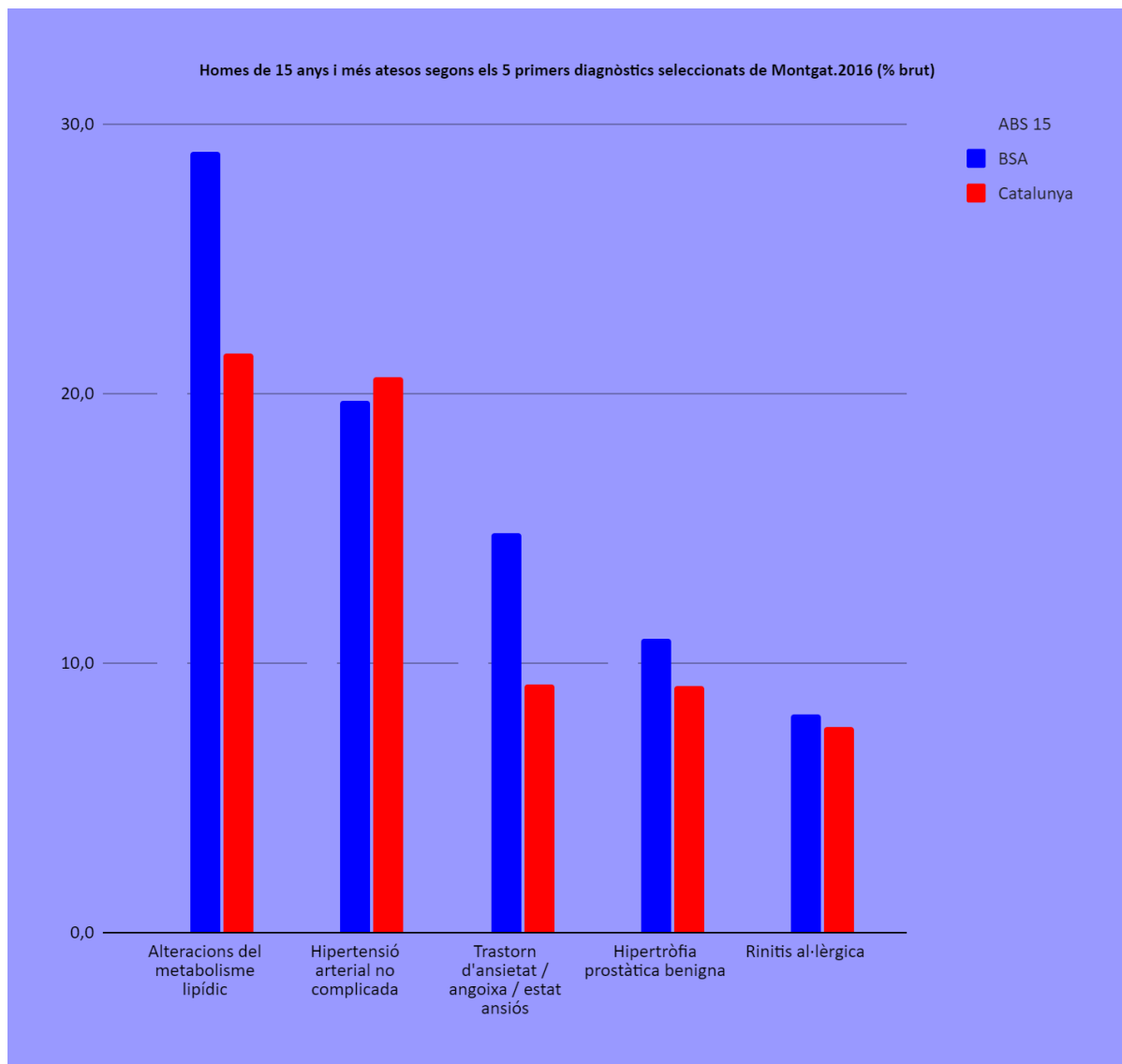
b) Grado II. Dependencia severa: cuando la persona necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria dos o tres veces al día, pero no requiere el apoyo permanente de un cuidador o tiene necesidades de apoyo extenso para su autonomía personal. Se corresponde a una puntuación final del BVD de 50 a 74 puntos.

c) Grado III. Gran dependencia: cuando la persona necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria varias veces al día y, por su pérdida total de autonomía física, mental, intelectual o sensorial, necesita el apoyo indispensable y continuo de otra persona o tiene necesidades de apoyo generalizado para su autonomía personal. Se corresponde a una puntuación final del BVD de 75 a 100 puntos.

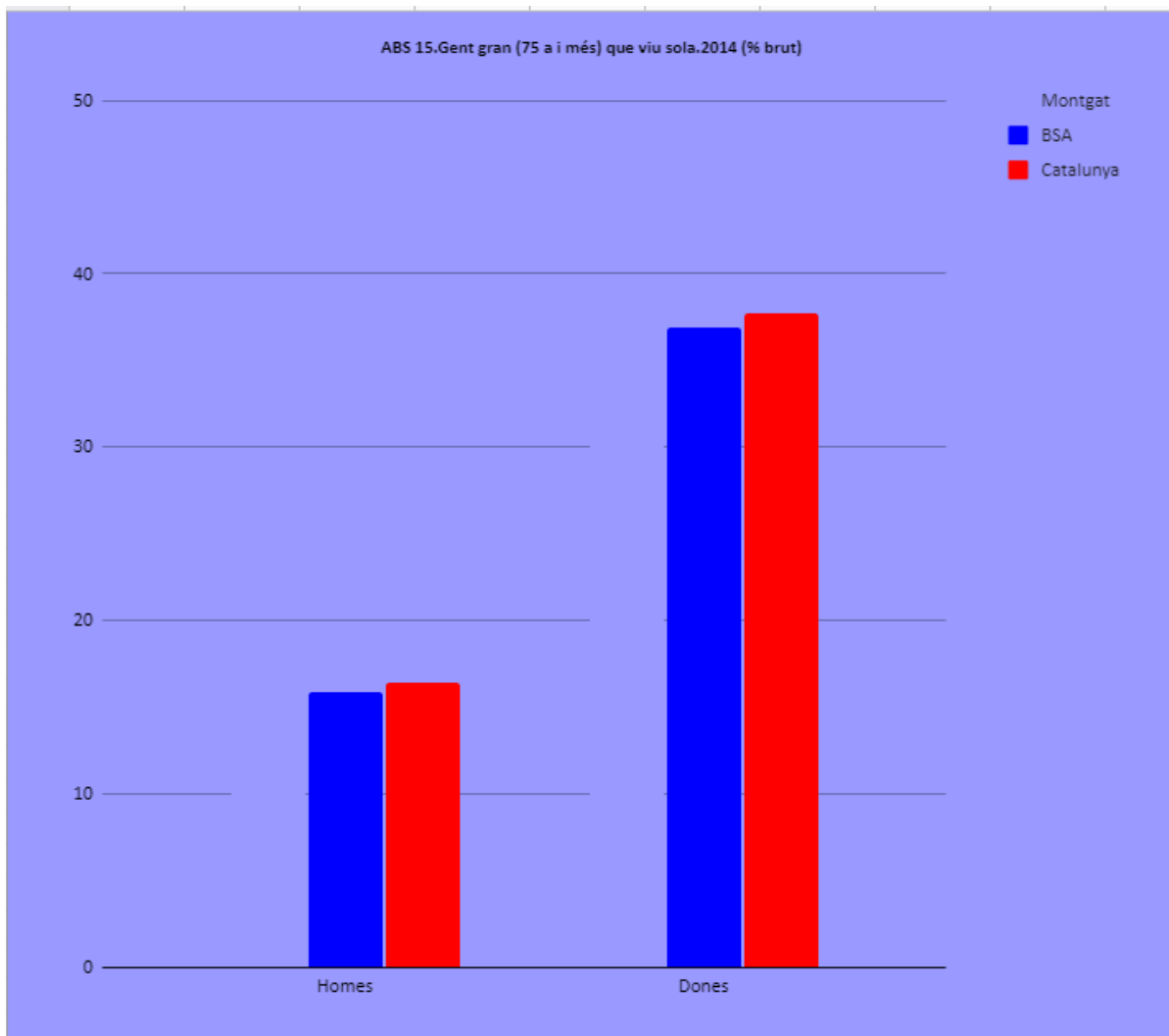
Anexo 2: Datos extraídos del CAP de Montgat. Causas de mortalidad.



Anexo 3: Datos extraídos del CAP de Montgat. Diagnósticos prevalentes.



Anexo 4: Datos extraídos del CAP de Montgat. Porcentaje de personas de edad avanzada que viven solas.



Anexo 5: Carta informativa.



Buenos días,

Somos Berta Fàbregas Golf y Nuria Fernández Díaz-Flores enfermeras que colaboran conjuntamente con el CAP de Montgat, dirigido por Badalona Serveis Assistencials.

Hemos realizado un programa de salud centrado en la prevención de las úlceras por presión de la población de Montgat atendida en el programa ATDOM del CAP de Montgat.

En nuestro programa de salud queremos cumplir el objetivo de disminuir el riesgo de padecer úlceras por presión. Se les proporcionará contenido teórico y práctico, tales como los signos de alarma, requerimientos nutricionales que ayudarán a prevenir o mejorar dichas úlceras, diferentes dispositivos de prevención y cómo realizar cambios posturales. Estas actividades creadas por nosotras, serán mayoritariamente presenciales.

Además para ayudar a que el programa sea transversal, hemos creado una cuenta de Instagram para adjuntar la parte didáctica o incluso los vídeos de los talleres prácticos que realizaremos, facilitándoles así el acceso a la información. Se trata de una plataforma gratuita disponible en cualquier dispositivo electrónico con acceso a internet, de no disponer de uno se les podrá proporcionar uno durante el periodo de un año, en el cual se pueden visualizar fotos, vídeos, contestar cuestionarios que realizaremos y escribimos dudas y preguntas a través de comentarios o por privado.

Si está interesado en participar, le adjuntamos un folleto con los pasos a seguir para la creación de su cuenta de Instagram y un cronograma con las actividades que se llevarán a cabo. De encontrar dificultades para crearse la cuenta de Instagram, no se preocupe, la primera actividad está dirigida a ello y te ayudaremos.

¡Hagamos posible la disminución de aparición de las úlceras por presión!

Muchas gracias por su colaboración,

Berta y Nuria

Anexo 6: Cronograma de actividades

SEPTIEMBRE 2021							OCTUBRE 2021							NOVIEMBRE 2021						
D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
			1	2	3	4						1	2		1	2	3	4	5	6
5	6	7	8	9	10	11	3	4	5	6	7	8	9	7	8	9	10	11	12	13
12	13	14	15	16	17	18	10	11	12	13	14	15	16	14	15	16	17	18	19	20
19	20	21	22	23	24	25	17	18	19	20	21	22	23	21	22	23	24	25	26	27
26	27	28	29	30			24	25	26	27	28	29	30	28	29	30				
							31													

DICIEMBRE 2021							ENERO 2022							FEBRERO 2022						
D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
			1	2	3	4						1			1	2	3	4	5	
5	6	7	8	9	10	11	2	3	4	5	6	7	8	6	7	8	9	10	11	12
12	13	14	15	16	17	18	9	10	11	12	13	14	15	13	14	15	16	17	18	19
19	20	21	22	23	24	25	16	17	18	19	20	21	22	20	21	22	23	24	25	26
26	27	28	29	30	31		23	24	25	26	27	28	29	27	28					
							30	31												

6 de Septiembre 8.00-10.00h	Grupo 1. Actividad 0 Las nuevas tecnologías y la medicina preventiva.	Presencial En el aula del CAP de Montgat
20 de Septiembre 8.00-9.00h	Grupo 1. Actividad 1 Conoce, previene, salva una piel.	Presencial En el aula del CAP de Montgat
4 de Octubre 8.00-11.00h	Grupo 1. Actividad 2 fuera presión	Presencial En el aula del CAP de Montgat
18 de Octubre 8.00-10.00h	Grupo 1. Actividad 3 Dale sabor a la vida	Presencial En el aula del CAP de Montgat
12 de Septiembre 15.00-17.00h	Grupo 2. Actividad 0 Las nuevas tecnologías y la medicina preventiva.	Presencial En el aula del CAP de Montgat
6 de Octubre 15.00-16.00h	Grupo 2. Actividad 1 Conoce, previene, salva una piel.	Presencial En el aula del CAP de Montgat
20 de Octubre 17.00-20.00h	Grupo 2. Actividad 2 fuera presión	Presencial En el aula del CAP de Montgat
3 de Noviembre 15.00-17.00h	Grupo 2. Actividad 3 Dale sabor a la vida	Presencial En el aula del CAP de Montgat
8 de Octubre 8.00-10.00h	Grupo 3. Actividad 0 Las nuevas tecnologías y la medicina preventiva.	Presencial En el aula del CAP de Montgat
22 de Octubre 8.00-9.00h	Grupo 3. Actividad 1 Conoce, previene, salva una piel.	Presencial En el aula del CAP de Montgat
5 de Noviembre 8.00-11.00h	Grupo 3. Actividad 2 fuera presión	Presencial En el aula del CAP de Montgat
19 de Noviembre 8.00-10.00h	Grupo 3. Actividad 3 Dale sabor a la vida	Presencial En el aula del CAP de Montgat

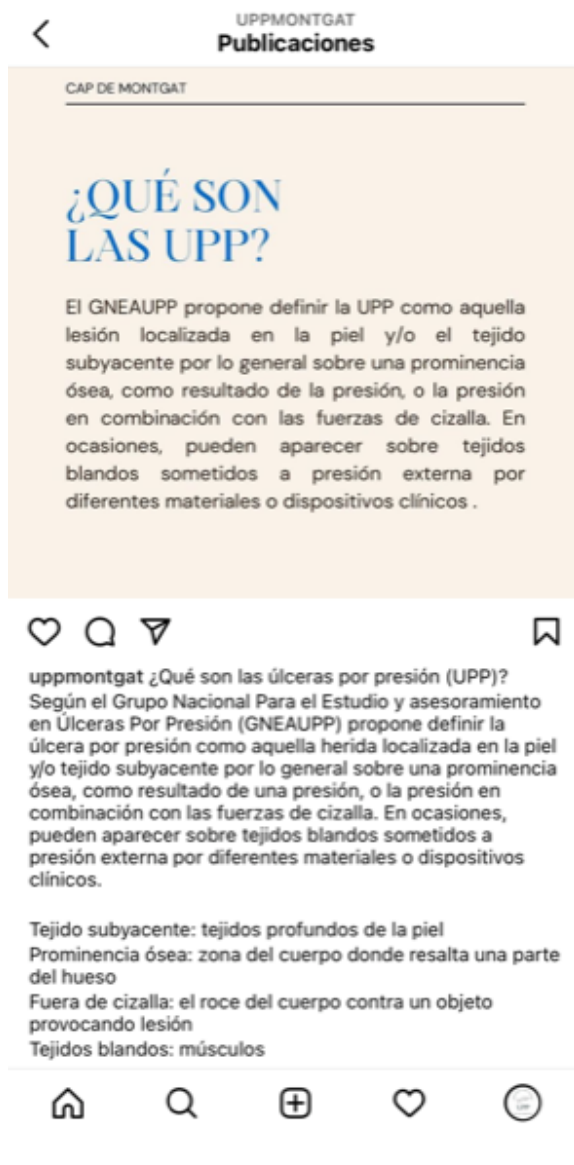
2 de Noviembre 15.00-17.00h	Grupo 4. Actividad 0 Las nuevas tecnologías y la medicina preventiva.	Presencial En el aula del CAP de Montgat
15 de Noviembre 15.00-16.00h	Grupo 4. Actividad 1 Conoce, previene, salva una piel.	Presencial En el aula del CAP de Montgat
29 de Noviembre 17.00-20.00h	Grupo 4. Actividad 2 fuera presión	Presencial En el aula del CAP de Montgat
13 de Diciembre 15.00-17.00h	Grupo 4. Actividad 3 Dale sabor a la vida	Presencial En el aula del CAP de Montgat
17 de Noviembre 8.00-10.00h	Grupo 5. Actividad 0 Las nuevas tecnologías y la medicina preventiva.	Presencial En el aula del CAP de Montgat
1 de Diciembre 8.00-9.00h	Grupo 5. Actividad 1 Conoce, previene, salva una piel.	Presencial En el aula del CAP de Montgat
15 de Diciembre 8.00-11.00h	Grupo 5. Actividad 2 fuera presión	Presencial En el aula del CAP de Montgat
29 de Diciembre 8.00-10.00h	Grupo 5. Actividad 3 Dale sabor a la vida	Presencial En el aula del CAP de Montgat
3 de Diciembre 15.00-17.00h	Grupo 6. Actividad 0 Las nuevas tecnologías y la medicina preventiva.	Presencial En el aula del CAP de Montgat
17 de Diciembre 15.00-16.00h	Grupo 6. Actividad 1 Conoce, previene, salva una piel.	Presencial En el aula del CAP de Montgat
30 de Diciembre 15.00-18.00h	Grupo 6. Actividad 2 fuera presión	Presencial En el aula del CAP de Montgat
14 de Enero 15.00-17.00h	Grupo 6. Actividad 3 Dale sabor a la vida	Presencial En el aula del CAP de Montgat

27 de Diciembre 8.00-10.00h	Grupo 7. Actividad 0 Las nuevas tecnologías y la medicina preventiva.	Presencial En el aula del CAP de Montgat
10 de Enero 8.00-9.00h	Grupo 7. Actividad 1 Conoce, previene, salva una piel.	Presencial En el aula del CAP de Montgat
24 de Enero 8.00-11.00h	Grupo 7. Actividad 2 fuera presión	Presencial En el aula del CAP de Montgat
7 de Febrero 8.00-10.00h	Grupo 7. Actividad 3 Dale sabor a la vida	Presencial En el aula del CAP de Montgat
12 de Enero 15.00-17.00h	Grupo 8. Actividad 0 Las nuevas tecnologías y la medicina preventiva.	Presencial En el aula del CAP de Montgat
26 de Enero 15.00-16.00h	Grupo 8. Actividad 1 Conoce, previene, salva una piel.	Presencial En el aula del CAP de Montgat
9 de Febrero 17.00-20.00h	Grupo 8. Actividad 2 fuera presión	Presencial En el aula del CAP de Montgat
23 febrero 15.00-17.00h	Grupo 8. Actividad 3 Dale sabor a la vida	Presencial En el aula del CAP de Montgat

Anexo 7: Infografía.



Anexo 8: Actividad 1. Publicación del 1-4.



UPPMONTGAT
Publicaciones

GRADOS DE LAS UPP

Grado I



Grado I

Eritema que no palidece tras presión. Piel intacta



uppmontgat Úlcera grado uno: eritema que no palidece tras la presión. Piel intacta (sin herida)
Eritema: enrojecimiento de la piel

Úlcera grado II: pérdida parcial del grosor de la piel que afecta a la epidermis, dermis o ambas.

Epidermis: primera capa de la piel
Dermis: segunda capa de la piel

Úlcera Grado III: pérdida total del grosor de la piel con lesión o necrosis del tejido. Necrosis: muerte del tejido corporal, ocurre cuando poca sangre fluye en el tejido.

Úlcera grado IV: pérdida total del grosor de la piel con necrosis del tejido o daño muscular



UPPMONTGAT
Publicaciones

GRADOS DE LAS UPP

Grado II



Grado II

Pérdida parcial del grosor de la piel que afecta a la epidermis, dermis o ambas.



uppmontgat Úlcera grado uno: eritema que no palidece tras la presión. Piel intacta (sin herida)
Eritema: enrojecimiento de la piel

Úlcera grado II: pérdida parcial del grosor de la piel que afecta a la epidermis, dermis o ambas.

Epidermis: primera capa de la piel
Dermis: segunda capa de la piel

Úlcera Grado III: pérdida total del grosor de la piel con lesión o necrosis del tejido. Necrosis: muerte del tejido corporal, ocurre cuando poca sangre fluye en el tejido.

Úlcera grado IV: pérdida total del grosor de la piel con necrosis del tejido o daño muscular



UPPMONTGAT
Publicaciones

GRADOS DE LAS UPP



Grado III

Pérdida total del grosor de la piel con lesión o necrosis del tejido



uppmontgat Úlcera grado uno: eritema que no palidece tras la presión. Piel intacta (sin herida)
Eritema: enrojecimiento de la piel

Úlcera grado II: pérdida parcial del grosor de la piel que afecta a la epidermis, dermis o ambas.
Epidermis: primera capa de la piel
Dermis: segunda capa de la piel

Úlcera Grado III: pérdida total del grosor de la piel con lesión o necrosis del tejido. Necrosis: muerte del tejido corporal, ocurre cuando poca sangre fluye en el tejido.

Úlcera grado IV: pérdida total del grosor de la piel con necrosis del tejido o daño muscular



UPPMONTGAT
Publicaciones

GRADOS DE LAS UPP



Grado IV

Pérdida total del grosor de la piel con **necrosis** del tejido o daño muscular



uppmontgat Úlcera grado uno: eritema que no palidece tras la presión. Piel intacta (sin herida)
Eritema: enrojecimiento de la piel

Úlcera grado II: pérdida parcial del grosor de la piel que afecta a la epidermis, dermis o ambas.
Epidermis: primera capa de la piel
Dermis: segunda capa de la piel

Úlcera Grado III: pérdida total del grosor de la piel con lesión o necrosis del tejido. Necrosis: muerte del tejido corporal, ocurre cuando poca sangre fluye en el tejido.

Úlcera grado IV: pérdida total del grosor de la piel con necrosis del tejido o daño muscular



