



EL FARO

DEL CUIDADO

LA PIEL



María Elena Romano

En el complejo ecosistema de la atención sanitaria moderna, la seguridad del paciente suele medirse a través de grandes indicadores: tasas de mortalidad, reingresos o infecciones de sitio quirúrgico. Sin embargo, existe un indicador más silencioso, pero profundamente revelador sobre la salud de nuestra cultura organizacional: **la integridad cutánea.**

Las Lesiones por Presión (LPP) han dejado de ser consideradas “un mal inevitable” de la cronicidad o la inmovilidad para convertirse en lo que realmente son: eventos adversos, en su mayoría prevenibles, que desafían la calidad de nuestro cuidado y la seguridad de nuestros procesos.

DE LA TAREA A LA ESTRATEGIA

Fundación SPINe

Cuando una institución ignora una puntuación de riesgo alto, no está omitiendo una tarea; está aceptando un fallo sistémico que resultará en dolor innecesario para el paciente y costes evitables para el sistema.

A menudo, la Escala de Braden se percibe erróneamente como una carga administrativa más en el flujo de enfermería. Desde esta Dirección Editorial, sostenemos lo contrario: Braden es una herramienta de gestión de riesgos. No evaluamos para “llenar un formulario”, evaluamos para anticipar el daño. Una puntuación de riesgo es, en realidad, una orden de movilización de recursos.

La prevención de las LPP no recae exclusivamente sobre el personal a pie de cama. Es una responsabilidad compartida que nace en la Dirección.

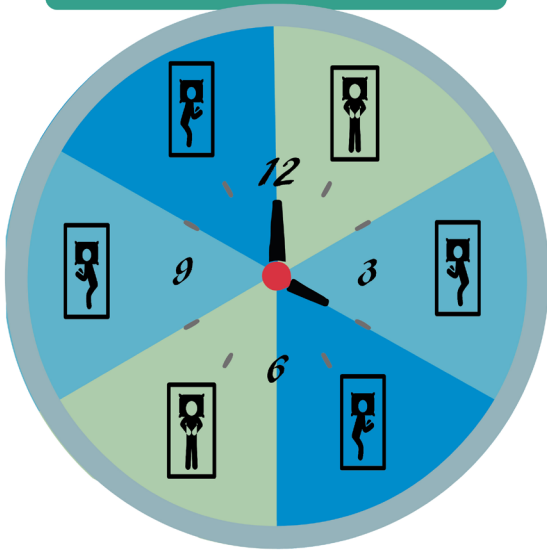
El paciente hemodinámicamente

inestable nos obliga a abandonar los protocolos rígidos y a abrazar la seguridad adaptativa. La introducción de técnicas de micro-movilización y el uso estratégico de Superficies Especiales de Manejo de Presión (SEMP) demuestran que la seguridad no es una receta única, sino un juicio clínico de alta precisión.

La piel de nuestros pacientes es, en última instancia, el reflejo de la calidad de nuestra gestión. Protegerla es un imperativo ético, un mandato de seguridad y el mejor testimonio de una asistencia centrada en la excelencia humana.

7
META
COMPLEMENTARIA

RELOJ DE CAMBIOS POSTURALES



EL RELOJ DE POSICIONES

Fundación SPiNe

No basta con decir: “se movió al paciente”. Hay que registrarlo. El Reloj de Cambios posturales es un gráfico visual.

En la arquitectura de la seguridad del paciente, la intención no es suficiente; se requiere evidencia y sistematización. El reloj de cambios posturales representa el paso de una voluntad de cuidado a una gestión clínica de precisión.
















Implementar y adherir al uso de esta herramienta no es solo una cuestión de organización de tareas; es un compromiso con tres pilares fundamentales:

- **La Visibilidad del Riesgo:** El reloj transforma una necesidad invisible (la reperusión de tejidos) en una alerta visual constante. Permite que cualquier miembro del equipo, en cualquier momento, sepa si el paciente está protegido o en peligro.
- **La Continuidad Asistencial:** Las úlceras por presión no entienden de cambios de turno. El reloj actúa como un hilo conductor que garantiza que la prevención no se detenga entre relevos, eliminando la ambigüedad y el “creí que ya lo habían movido”.
- **La Trazabilidad Ética y Legal:** En un entorno

donde la seguridad es auditable, el reloj es el testimonio de nuestra diligencia. Refleja una práctica profesional basada en la evidencia y protege tanto al paciente del daño como al profesional de la incertidumbre.

Llamado a la acción: No veamos el reloj como una imposición burocrática, sino como nuestra herramienta más fiel para erradicar las lesiones por presión. Adherir a su uso es decidir, cada dos horas, que la seguridad de nuestro paciente es una prioridad innegociable.

Una piel sana al alta es el mejor indicador de que nuestro sistema de seguridad funcionó con la precisión de un reloj.

ESCALA DE BRADEN (Valoración de riesgo de UPP)				
	1	2	3	4
PERCEPCION SENSORIAL 	No responde al estímulo 	Se queja al estímulo 	Responde órdenes verbales 	Normal 
EXPOSICION A LA HUMEDAD 	Siempre mojado 	A menudo húmedo 	Ocasionalmente húmedo 	Siempre seco 
ACTIVIDAD 	En cama 	En cama y en silla 	Camina ocasionalmente 	Camina frecuentemente 
MOVILIDAD 	Inmovilizado completamente 	Necesita siempre ayuda 	Poco limitado 	Sin limitaciones 
NUTRICION 	Escaso. Ayuno o líquidos más de 5 días 	Inadecuada. Requiere aporte 	Adecuada y variada 	Excelente 
FRICION Y DESLIZAMIENTO 	Requiere ayuda para moverse 	Se mueve debilmente. Necesita ayuda 	Se moviliza en forma independiente 	
	ALTO < 12 puntos	MODERADO 12- 14 puntos		BAJO > 14 puntos

LA ESCALA DE BRADEN

Fundación SPINe

La transición terminológica de las Úlceras por Presión (UPP) hacia las Lesiones por Presión (LPP) no ha sido solo un cambio de palabras, sino un llamado a la detección temprana. En este escenario, la Escala de Braden se consolida no solo como un instrumento de medida, sino como la brújula estratégica del cuidado.

Implementar la Escala de Braden de forma sistemática y constante transforma nuestra práctica asistencial en tres niveles críticos:

De la Intuición a la Evidencia: La valoración con Braden elimina la subjetividad. Nos permite hablar un lenguaje común y técnico, donde el riesgo se cuantifica y se comunica con precisión

La Vigilancia como Escudo: Una evaluación aislada al ingreso es una fotografía estática; la evaluación constante es una película del estado del paciente. En entornos de alta complejidad, donde la estabilidad hemodinámica puede cambiar en minutos, la reevaluación periódica es

la única herramienta que nos permite ajustar nuestras defensas antes de que el daño tisular sea irreversible.

Cero Eventos Adversos: La prevención de las LPP es un indicador de calidad incuestionable. Una institución que evalúa constantemente es una institución que valora la dignidad de la persona.

La Escala de Braden es nuestro compromiso documentado de que ningún paciente bajo nuestro cuidado sufrirá una lesión que nuestra diligencia pudo evitar.

Valorar no es una tarea añadida al cuidado, valorar es el cuidado



La regla del “Alerta Roja”

Fundacion SPINe

Eventos Centinelas de riesgo

Fundacion SPINe

- 1. Cambios en la Perfusión y Hemodinamia**
 - Inicio o aumento de vasopresores
 - Caída de la PAM
 - Inestabilidad respiratoria
- 2. Alteraciones del estado neurológico**
 - Cambio del nivel de conciencia
 - Sedación profunda o Bloqueo neuromuscular
- 3. Intervenciones quirúrgicas o Procedimientos**
 - Cirugías de larga duración
 - Regreso de quirófano
- 4. Cambios metabólicos y Nutricionales**
 - Aparición de edemas
 - Pérdida de líquidos importantes

Si el paciente cambia de estado, su piel también.

Si observas cualquiera de estos cambios, no esperes al siguiente turno.

Reevalúa, ajusta la superficie de manejo de presión (SEMP) e intensifica el protocolo de cambios posturales.

El uso riguroso de la Escala de Braden y la persistencia en la evaluación continua son los cimientos de una cultura de seguridad que no se detiene ante la adversidad clínica, garantizando que la integridad de la piel sea siempre el reflejo de la excelencia de nuestra atención.



#somospine

Fundación sin fines de lucro dedicada a transformar la atención sanitaria a través de la seguridad del paciente y la atención centrada en las personas. Nos enfocamos a empoderar a líderes y profesionales de la salud con las herramientas y el conocimiento necesario para crear entornos de asistencia más seguros, humanos y eficientes.

www.fundacionspine.org
info@fundacionspine.org