

**XXIII ENCUENTRO DE RESIDENTES DE
MEDICINA Y ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA DE ASTURIAS y
JORNADAS DE ATENCIÓN PRIMARIA
Jarrio, 16 y 17 de Abril de 2015**

RESUMEN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS

N^a de Registro: **EIR07/2015**

Fecha Límite: **16 de marzo de 2015**

Autores: Manuel Gayol Fernández

Centro de Trabajo: Consultorio Periférico de Carbayín Alto

Palabras Clave: Heridas, Laceración, Incidencia, Atención Primaria, Factores de Riesgo.

TÍTULO: Conociendo los skin tear.

RESUMEN

Introducción:

Skin tear (ST) son lesiones definidas como desgarros en la piel debido al resultado de la fricción, la cizalla o traumatismo que causan dependiendo del grado de daño, la separación de la epidermis de la dermis o la separación de ambas de las estructuras subyacentes. Estudios en Australia reflejan ratios de prevalencia del 5,5% de las heridas conocidas en todos los grupos de edad y de un 20% en las personas mayores.

Objetivo:

Conocer la frecuencia de skin tear en la zona básica de salud de Pola de Siero, la tipología de lesiones y los mecanismos o situaciones relacionadas con la producción de las lesiones.

Material y métodos:

Estudio descriptivo observacional. Se documentaron durante 4 meses y medio los ST y sus factores de riesgo (FR), en 8 consultas de enfermería pertenecientes a la misma zona básica de salud que comprenden 10.739 personas susceptibles de estudio. Se recogieron variables demográficas, factores de riesgo y se realizó el Índice de Barthel (IB). Respecto a los ST: categoría según la clasificación STAR, localización y mecanismo de producción de la lesión.

Resultados.

Se identificaron 32 ST en 29 pacientes, 24 mujeres y 5 hombres con una edad media de 82 años. Todos los individuos tenían al menos un FR. Respecto al IB el 45% eran independientes. El mecanismo de producción más frecuente es el traumatismo 59% y la localización más habitual la pierna 56%. La categoría 2b la más numerosa, con un 34%. La tasa de Incidencia es de 7,98 (IC:5,46-11,27) heridas por cada 1000pers/año, en personas de 80 años o más es de 63,1 (IC:40,9-93,2) heridas por cada 1000pers/año.

Conclusión.

La alta incidencia de estas heridas en las personas de más edad hace necesario la implantación de estrategias de formación y protocolos de cuidados específicos para el tratamiento y prevención de estas heridas.