

Asistencia domiciliaria: el cuidado de heridas



EWMA Document:
Home Care-Wound Care
Overview, Challenges and Perspectives

A EWMA Document,
produced in collaboration with



Los autores son:

Sebastian Probst,
Universidad de Ciencias
Aplicadas de Zúrich
(ZHAW), Departamento de
Salud, Winterthur, Suiza

Salla Seppänen,
Profesora de la Universidad
Mikkeli de Ciencias
Aplicadas, Departamento
de Atención Sanitaria,
Mikkeli, Finlandia

Veronika Gerber,
Initiative Chronische
Wunden e.V, Spelle,
Alemania

Georgina Gethin,
Profesora de la Facultad
de Enfermería y Enfermería
Obstétrica de la Universidad
Nacional de Irlanda (NUI
Galway), Galway, Irlanda

Alison Hopkins,
Tissue Viability Society,
Directora Ejecutiva de
Accelerate CIC, Hospital
Mile End, Londres, Reino
Unido

Rytis Rimdeika,
Hospital Universitario de
Kaunas, Departamento de
Cirugía Plástica y Recon-
structiva, Kaunas, Lituania

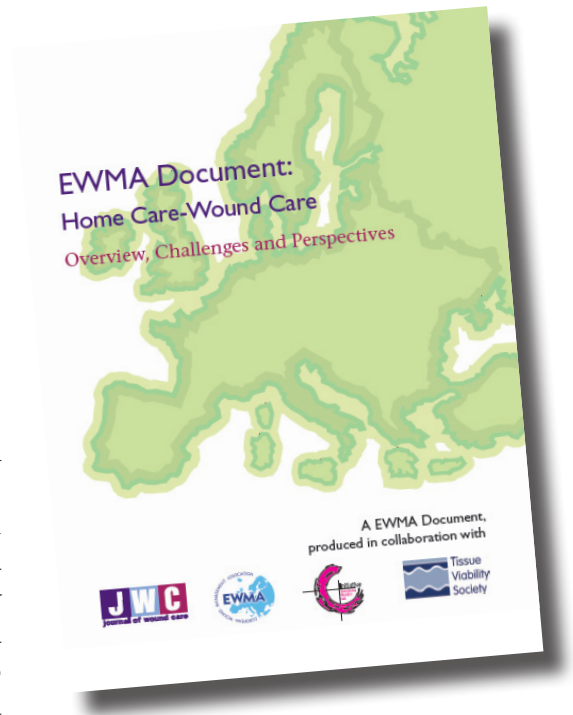
EWMA Document

Asistencia domiciliaria: el cuidado de heridas

En el Congreso de Madrid de 2014 de la EWMA y el GNEAUPP (celebrado del 14 al 16 de mayo), la EWMA presentó un nuevo documento en el que se destacaban los retos de la gestión y la prestación de cuidados de heridas modernos y avanzados en el propio hogar del paciente, fuera del entorno clínico controlado. El documento Home Care-Wound Care (en español Asistencia domiciliaria: el cuidado de heridas) se presentó en una sesión clave el viernes 16 de mayo, de 8:00 a 9:30.

Con este documento, la EWMA pretende fomentar el intercambio de ideas y generar un debate crítico sobre los requisitos, las condiciones, los conocimientos y las capacidades de los profesionales sanitarios que son necesarios para tratar las heridas en los domicilios. Además, el documento ofrece recomendaciones específicas para el cuidado de las heridas en los domicilios, unas recomendaciones que se presentan desde el punto de vista organizativo, de los pacientes y de los profesionales de la salud.

El documento Home Care-Wound Care se fundamenta en el drástico cambio de localización de la prestación de cuidados - desde el hospital al entorno doméstico - que ha tenido lugar durante la última década. Debido a que las cuestiones económicas en el ámbito sanitario han dado lugar a altas más tempranas de pacientes hospitalizados¹, cada vez más pacientes están siendo tratados en sus domicilios con un cuadro patológico complejo (heridas incluidas)². La cronicidad de los pacientes pone de relieve los retos en el cuidado de heridas



en el contexto de la asistencia domiciliaria: el 76 % de los pacientes con heridas crónicas tienen tres o más patologías concomitantes, entre las que destacan la hipertensión, la vasculopatía y la artritis, y hasta un 46 % tiene diabetes³. Además, las evidencias indican que muchos pacientes que disfrutaban de atención sanitaria a domicilio nunca reciben el diagnóstico etiológico de sus heridas.^{2,4}

La EWMA ha reconocido que existen muy pocas investigaciones centradas en el cuidado de heridas en el domicilio desde una perspectiva clínica.^{2,4-7} Esta laguna se aprecia perfectamente en el hecho de que no existen directrices ni recomendaciones en cuanto a los requisitos mínimos para proporcionar la mejor atención a los pacientes con heridas, así como a sus familias, en el contexto de la asistencia domiciliaria.

Así, la EWMA comenzó a elaborar el documento Home Care-Wound Care con estos antecedentes en mente y, para ofrecer una perspectiva multinacional sobre la prestación de cuidados de heridas a domicilio en toda Europa, hemos colaborado con

la Asociación Alemana de Heridas, Initiative Chronische Wunden e.V. (ICW) y la British Tissue Viability Society (TVS), con el apoyo de la organización sin ánimo de lucro HomeCare Europe.

Los autores son: n Sebastian Probst, Universidad de Ciencias Aplicadas de Zúrich (ZHAW), Departamento de Salud, Winterthur, Suiza n Salla Seppänen, Profesora de la Universidad Mikkeli de Ciencias Aplicadas, Departamento de Atención Sanitaria, Mikkeli, Finlandia n

Veronika Gerber, Initiative Chronische Wunden e.V, Spelle, Alemania n Georgina Gethin, Profesora de la Facultad de Enfermería y Enfermería Obstétrica de la Universidad Nacional de Irlanda (NUI Galway), Galway, Irlanda n Alison Hopkins, Tissue Viability Society, Directora Ejecutiva de Accelerate CIC, Hospital Mile End, Londres, Reino Unido n Rytis Rimdeika, Hospital Universitario de Kaunas, Departamento de Cirugía Plástica y Reconstructiva, Kaunas, Lituania.

REFERENCE:

1. Bartkowski, R., [Length of hospital stay due to DRG reimbursement]. *Ther Umsch* 2012; 69: 1, 15-21.
 2. Bliss, D.Z., Westra, B.L., Savik, K., et al., Effectiveness of wound, ostomy and continence-certified nurses on individual patient outcomes in home health care. *J Wound Ostomy Continence Nurs* 2013; 40: 2, 135-42.
 3. Friedberg, E., Harrison, M.B., Graham, I.D., Current home care expenditures for persons with leg ulcers. *Journal wound ostomy continence nursing* 2002; 29: 4, 186-192.
 4. Westra, B.L., Bliss, D.Z., Savik, K., et al., Effectiveness of wound, ostomy, and continence nurses on agency-level wound and incontinence outcomes in home care. *J Wound Ostomy Continence Nurs* 2013; 40: 1, 25-53.
 5. Pieper, B., Templin, T., Dobal, M., et al., Home care nurses' ratings of appropriateness of wound treatments and wound healing. *Journal wound ostomy continence nursing* 2002; 29: 1, 20-28.
 6. Pieper, B., Templin, T., Dobal, M., et al., Wound prevalence, types, and treatments in home care. *Adv Wound Care* 1999; 12: 3, 117 - 126.
 7. Jorgensen, S.E., Nygaard, R., Posnett, J., Meeting the challenges of wound care in Danish home care. *J Wound Care* 2013; 22: 10, 540-5.
-