

J. E. Torra i Bou

European pressure ulcer advisory panel

Subdirector GNEAUPP.

1.º ENCUENTRO ABIERTO DEL EUROPEAN PRESSURE ULCER ADVISORY PANEL (EPUAP)

Durante los días 21, 22 y 23 de septiembre de 1997, tuvo lugar en Oxford, Gran Bretaña, el primer encuentro abierto del EPUAP, acto al que asistieron unos 200 profesionales procedentes de Europa y de los Estados Unidos.

El día 21 se celebró un simposio satélite centrado en la importancia de la evidencia científica y su aplicabilidad a la atención de las úlceras por presión.

Durante los días 22 y 23 se presentó el EPUAP y se debatieron interesantes temas relacionados con las úlceras por presión y la organización del EPUAP.

Ponentes de diferentes países europeos y de los Estados Unidos presentaron 34 comunicaciones y siete pósters acerca de aspectos científicos relacionados con las úlceras por presión y las diferentes realidades nacionales. El Dr. A. Salzberg representante del NPUAP (National Pressure Ulcer Advisory Panel) norteamericano, animó la consolidación del EPUAP y nos aportó información de primera mano acerca de su organización y del aspecto más "político" del NPUAP en la

concienciación de la sociedad y los poderes políticos y económicos ante el problema de las úlceras por presión.

En el plano más científico, por parte española se presentaron dos comunicaciones y dos pósters, mientras que en el aspecto organizativo se consolidó y estrechó la implicación del GNEAUPP en las actividades y la estructura organizativa del EPUAP.

REUNIÓN DEL COMITÉ DIRECTIVO DEL EPUAP

El 6 de diciembre de 1997 se celebró en Londres la reunión del Comité Directivo del EPUAP, con la asistencia de 20 personas procedentes de Bélgica, Escocia, España, Finlandia, Francia, Grecia, Holanda, Hungría, Inglaterra, Italia, País de Gales y Suecia.

En esta reunión se trataron los siguientes temas:

- Constituir el EPUAP como una "Charity" (Entidad sin ánimo de lucro).
- Fijar la sede del EPUAP en Oxford por un período inicial de dos años.
- Elección de la Junta Directiva del EPUAP.

4 Que para el período 1998-1999 quedó constituida de la siguiente manera:

- Presidente: Prf. Keith Harding (país de Gales, Gran Bretaña).
- Recorder: Dr. Gerry Bennett (Inglaterra, Gran Bretaña).
- Vice-Presidente: Dr. Jaen R E Healboom (Holanda).
- Secretario/tesorero: Dr. George W. Cherry (Inglaterra, Gran Bretaña).
- Miembros del Comité Ejecutivo:
 - Sra. Christina Lindholm (Suecia).
 - Dr. Denis Colin (Francia).
 - Sr. Joan-Enric Torra (España).

Para optimizar el trabajo en el seno del Comité Directivo del EPUAP se fijaron los siguientes grupos de trabajo:

- Relación con la industria.
- Educación.
- Estandarización europea de instrumentos de valoración de riesgo.
- Estandarización europea de equipamiento.

Organizar durante los días 20, 21 y 22 de septiembre de 1998 en Oxford el segundo encuentro abierto del EPUAP. Hay varias propuestas en estudio para la organización del programa de este acto que incluyen elementos como: UPP en lesionados medulares y residencias de ancianos, utilización de recursos educativos, utilización de INTERNET, escalas de valoración de riesgo y aspectos legales relacionados con las UPP.

El tercer encuentro abierto del EPUAP tendrá lugar en 1999 en Amsterdam en fechas a determinar.

En la segunda parte de la reunión se procedió a la revisión y redacción del documento de prevención de úlceras por presión en base al borrador discutido en el 1.º Encuentro de Oxford. La discusión fue animada y apasionada y al final se pudo consensuar el contenido de un documento titulado:

"A poliev statement on the prevention of pressure ulcers from the European Pressure Ulcer Advisory Panel" (Documento sobre principios de prevención de las úlceras por presión del Grupo Europe de Úlceras por Presión).

Este documento, actualmente en fase de revisión final, y que será traducido al castellano por el GNEAUPP, incluye toda una serie de recomendaciones basadas en el consenso sobre las evidencias científicas disponibles acerca de la prevención de las UPP. Está organizado en base a cuatro grandes objetivos:

- Identificar las personas en riesgo que precisan de prevención y los factores que las ponen en situación de riesgo.
- Mantener y mejorar la tolerancia a la presión de los tejidos para prevenir lesiones, presión, la fricción y el cizallamiento.
- Mejorar los resultados en los pacientes en riesgo de lesiones por presión mediante actividades de tipo educativo.