



Atención de Enfermería en úlceras por presión según Betty Neuman: A propósito de un caso

Nursing care in pressure ulcers according to Betty Neuman: About a case

Cuidados de enfermagem em úlceras por pressão segundo Betty Neuman: sobre um caso

Eliana Lisbeth Chunchu-Juca^I
echuncho_est@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-2515-8889>

Lady Briseth Macas-Quizhpe^{II}
lmacas2@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0003-0581-9464>

Milton Junior Requelme-Jaramillo^{III}
mjrequelme@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-7378-0453>

Correspondencia: echuncho_est@utmachala.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 23 de junio de 2022 * **Aceptado:** 12 de julio de 2022 * **Publicado:** 10 de agosto de 2022

- I. Universidad Técnica de Machala, Ecuador.
- II. Universidad Técnica de Machala, Ecuador.
- III. Magíster en Gestión del Cuidado, Licenciado en Enfermería, Docente de la Universidad Técnica de Machala, Ecuador.

Resumen

Las úlceras por presión son lesiones que compromete la integridad tegumentaria, abarcando daños desde la aparición en piel hasta alteraciones de tejidos profundos, siendo la causa principal la presión prolongada entre dos planos óseos, contribuyendo factores como la inmovilidad, incontinencia urinaria o fecal como también la percepción sensorial. El objetivo es describir la atención de enfermería en úlceras por presión basado en la teoría de Betty Neuman. Siendo la metodología de tipo descriptivo y analítico, porque se observa, detalla y analiza los datos clínicos más relevantes. Entre los resultados identificados tenemos que según Betty Neuman se identificó intervenciones de prevención primaria, secundaria y terciaria, y en conjunto con estas se determina en la prevención terciaria, aquellos cuidados empleados en el paciente dieron resultados positivos y no se evidenció la presencia de nuevas lesiones, reduciendo incluso las infecciones; también se demostró por parte del paciente y familiar una mejora en la calidad de vida.

Palabras claves: atención de enfermería; úlcera por presión; informe de casos.

Abstract

Pressure ulcers are lesions that compromise integumentary integrity, ranging from skin damage to deep tissue alterations, the main cause being prolonged pressure between two bone planes, contributing factors such as immobility, urinary or fecal incontinence, as well as sensory perception. The objective is to describe nursing care for pressure ulcers based on Betty Neuman's theory. Being the methodology of descriptive and analytical type, because the most relevant clinical data is observed, detailed and analyzed. Among the results identified we have that, according to Betty Neuman, primary, secondary and tertiary prevention interventions were identified, and together with these it is determined in tertiary prevention, those care used in the patient gave positive results and the presence of new lesions was not evidenced. , even reducing infections; An improvement in quality of life was also demonstrated by the patient and family.

Keywords: nursing care; pressure ulcer; case report.

Resumo

As úlceras por pressão são lesões que comprometem a integridade tegumentar, variando desde danos na pele até alterações teciduais profundas, sendo a principal causa a pressão prolongada entre dois planos ósseos, contribuindo com fatores como imobilidade, incontinência urinária ou fecal, além da percepção sensorial. O objetivo é descrever a assistência de enfermagem às úlceras por pressão com base na teoria de Betty Neuman. Sendo a metodologia do tipo descritiva e analítica, pois os dados clínicos mais relevantes são observados, detalhados e analisados. Entre os resultados identificados temos que, de acordo com Betty Neuman, foram identificadas intervenções de prevenção primária, secundária e terciária, e juntamente com estas se determina na prevenção terciária, os cuidados utilizados no paciente deram resultados positivos e a presença de novas lesões foi não evidenciado. , reduzindo inclusive infecções; Uma melhora na qualidade de vida também foi demonstrada pelo paciente e familiares.

Palavras-chave: cuidado de enfermagem; úlcera de pressão; relato de caso.

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que las “úlceras por presión son el resultado de una necrosis isquémica en el nivel de la piel, así como tejidos subcutáneos, comúnmente debido a la presión ejercida sobre una prominencia ósea” (Campos Campos, 2021).

En otro estudio realizado cita que El Consenso de la Academia Nacional de Medicina (ANM) define a las úlceras por presión como: daño isquémico de la piel y tejidos subyacentes con pérdida de piel, causado por presión prolongada o asociada a cizallamiento o fricción entre dos planos sólidos, uno de los cuales pertenece al paciente y otro plano externo a él, o contrapuestos, es decir, presión ejercida entre planos duros del mismo paciente (Patiño O., Aguilar, & & Belatti, 2018).

La Organización Mundial de la Salud afirma que a nivel mundial los casos de úlceras por presión a nivel hospitalario son de un 8,91%. La prevalencia de las úlceras por presión según un estudio en Europa oscila entre el 0% y 46%. En Brasil la prevalencia oscila entre 27% y 39,4%, en Inglaterra 7,9%, Alemania 8,3%, Suiza 20%, Italia 23%, Holanda 24,2%, Corea del Sur oscila entre 10,5% y 45,5% y en Estados Unidos 15% (Flores-Lara, Rojas-Jaimes, & Jurado-Rosales, 2020).

En Ecuador, el Ministerio de Salud, informa que entre el 3% al 10% de los pacientes que presentan úlceras por presión son pacientes con deambulación limitada en su totalidad, pacientes encamados, de ellos el 7% son pacientes de la tercera edad (Bayas Galarza & Montesdeoca Vaca, 2021). El personal de enfermería brinda valoración oportuna junto a la aplicación de estrategias que se vinculan a la mejoría del usuario con los cuidados profesionales del enfermero, y buena predisposición de este hacia su mejoría la misma que se encuentra establecida en la planificación, buen manejo y toma de decisiones (Lam-Vivanco, Carrión-Espinoza, Sotomayor-Preciado, & Santos-Luna, 2021).

En nuestro país el estudio realizado por Torres Espinoza demostró que según la ubicación de la lesión el 31% se origina a nivel sacra y dorsal, el 13% en omoplato y codo, el 6% se origina las úlceras en glúteos y orejas. Al evaluar el estadio o extensión de la lesión, se observó que el 36% presenta úlceras de grado I, el 29% grado II, el 21% grado III, 14% grado IV (Suárez Angerí & Tomalá Merchán, 2020).

La incidencia acumulada de pacientes con úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos de Manta, Ecuador fue de 3,16% con predominio del sexo masculino 75% (Triviño-Ibarra, 2020).

La idea de la teoría de Neuman y la prevención de las úlceras por presión tienen el mismo objetivo que la enfermería: ayudar a las personas, familias y grupos para alcanzar y mantener los más altos niveles de bienestar general del paciente. La enfermera como primer punto debe evaluar al paciente, manejar el comportamiento utilizando la Escala de Norton y también puede evaluar el final del proceso del paciente, centrándose en las variables relevantes que pueden afectar la respuesta del paciente frente a factores estresantes (Gomez Tovar, 2016).

Es primordial reconocer que debemos tener en cuenta que el cuidado es un proceso alterno, interactivo e interpersonal porque interesa el bienestar tanto del paciente como del enfermero que otorga el cuidado, ya que el profesional posee la factibilidad para acercarse al paciente, tener tiempo para escucharlo y comunicarse con él de una manera empática y amable a través de la continua entrevista directa (Cabrera & Costales, 2022).

Los principales factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión aumentan en personas con movilidad reducida con sensibilidad reducida en determinadas situaciones, siendo la más común entre estos factores estar encamado y permaneciendo siempre en la misma posición, lo que provoca hipoxia tisular por presión, que conduce a la muerte. Estos factores se clasifican en intrínsecos (edad, movilidad, sensibilidad alterada, incontinencia urinaria, nivel de conciencia

alterado, desnutrición, deshidratación, algunas enfermedades crónicas como: hipertensión y diabetes) y extrínsecos, como compresión alargada, cizallamiento, fricción y la humedad que debilitan las paredes celulares, lo que aumenta la aparición de úlceras por presión.

(León Zamora & Ávila Sánchez, 2020).

El objetivo de esta investigación es describir la atención de enfermería en úlceras por presión basados en la Teoría de Betty Neuman.

Descripción del caso

Paciente de sexo masculino de 53 años de edad, casado, presenta una discapacidad física del 87% más úlceras por presión en grado III, de religión católica: se realizan intervenciones junto con el personal médico para realizar una valoración y establecer los cuidados que se deben ejecutar, por el cual se realiza curaciones que se encuentran localizadas en la parte posterior del cuerpo a nivel de las vértebras torácica hasta la vértebra lumbar, a nivel del coxis y glúteos, y en la parte posterior de los miembros inferiores y del talón de la extremidad inferior derecha, presentando parámetros vitales: presión arterial: 110/70 mmHg, saturación de oxígeno: 98%, frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, frecuencia cardíaca: 81 pulsaciones por minuto. temperatura: 36.5 OC. No refiere antecedentes familiares.

Al examen físico paciente encamado con deambulacion limitada en su totalidad, cabeza normocéfalo, cabello distribuido uniformemente, no hay presencia de descamación, pupilas isocóricas, implantación de cejas y pestañas. Nariz: Tabique nasal simétrico, fosas nasales permeables y ligeramente húmedas. Boca: mucosa oral semihúmeda. Oído: simétricos, conducto auditivo externo permeable sin presencia de secreciones. Cuello: móvil, no doloroso a los movimientos de flexión, extensión, lateralización y rotación, no ingurgitación yugular, no adenopatías. Piel: con evidencias de alteraciones. Miembros superiores: simétricos, sin presencia de lesiones, ausencia de movimientos. Tórax: simétrico, campos pulmonares ventilados. Parte posterior presencia de úlceras de decúbito, estadio III. Abdomen: blando y depresible. Presencia de sonda vesical. Ruidos hidroaéreos presentes. Miembros inferiores: Sin movilidad, con presencia de úlceras a nivel de muslos posteriores y úlcera en talón de extremidad derecha. Examen Neurológico: No hay pérdida de conciencia.

La evolución clínica del paciente fue favorable; entre las actividades de enfermería se ejecutaron; la toma de signos vitales cuyos valores se encuentran dentro de los parámetros normales, se

realiza valoración a través de la escala de Norton obteniendo una puntuación de 10 que lo clasifica como riesgo alto, para evaluar el riesgo de seguir desarrollando úlceras por presión, se procede a realizar la curación de las úlceras con solución salina 0,9%, se realiza la limpieza de exudado seroso de las heridas, se elimina el tejido necrótico en miembros inferiores a nivel de muslos posteriores y en talón de extremidad derecha, se vuelve a realizar limpieza con solución salina 0,9% y se seca con gasas estériles, y se continúa con la aplicación de crema que en la primera semana se utilizaba sulfadiazina de plata y posteriormente se comenzó a aplicar crema MEBO, para terminar con el proceso de curación en el paciente se cubría las úlceras con apósitos estériles, selladas con esparadrapo hipoalergénico. Y por último se le realizaba cambio de sonda cada 7 días. Además, se educaba al paciente y al familiar la importancia de los cambios posturales, de mantener una nutrición adecuada, el aseo y vigilar que las zonas de las heridas no estén húmedas.

Con relación a la teoría de Betty Neuman donde se manifiesta que es fundamental abordar el factor estresante que impide al paciente desarrollar sus actividades de manera habitual, se identifican intervenciones de prevención relacionados a la necesidad del usuario.

Prevención Primaria: Esta se da cuando se sospecha la existencia de un elemento estresante o ya se ha identificado la presencia del mismo (Medina Calle, 2020); la valoración del entorno en que se encuentra el paciente es muy importante para poder reconocer las medidas que se tomarán en beneficio de eliminar o reducir los factores que inciden en la aparición de lesiones cutáneas, por lo tanto se explica al usuario y a su entorno que se debe evitar la humedad en los sitios donde se encuentren las úlceras y demás partes corporales susceptibles a estas lesiones; también se educa acerca de beneficios de los cambios de posición que van a contrarrestar la aparición de las lesiones cutáneas.

Prevención Secundaria: Corresponde al conjunto de intervenciones o tratamientos iniciados posterior a la manifestación sintomática de estrés (Camarena Cabrera, 2021); a través de la escala de Norton se determinó que las úlceras estaban en estadio III, para lo cual se realizan curaciones aplicando sulfadiazina de plata por su efecto antibacteriano, teniendo como propósito evitar la expansión de las lesiones, otro tópico empleado fue la crema MEBO que actúa como barrera protectora cuando existe supuración excesiva de las úlceras, así mismo evita la proliferación de bacterias y hongos.

Prevención Terciaria: Esta tiene lugar posterior al tratamiento activo o de la fase de prevención secundaria. Este pretende conseguir que el paciente recupere la estabilidad óptima del sistema (Camarena Cabrera, 2021); los resultados de las intervenciones realizadas fueron positivas ya que no se evidenció la presencia de nuevas lesiones en el paciente; las úlceras existentes redujeron su infección eliminando el tejido necrótico y supuración. Se abordó al usuario de manera integral para comparar su estado de ánimo y aspecto físico al inicio y al final del seguimiento aplicado y se evidenció una mejoría completa de sus lesiones y su entusiasmo por mejorar su calidad de vida en compañía de sus familiares los cuales recibieron educación por parte del profesional de Enfermería.

Discusión

Las úlceras por presión o decúbito son lesiones de la piel, que puede llegar a tejido celular subcutáneo o músculo provocada por presión, fricción y rozamiento prolongado. Los lugares con mayor frecuencia para la aparición son las superficies que cubren partes óseas (prominencia ósea) como el sacro, trocánteres, tobillo, talones, etc. Las personas que presentan mayor riesgo de tener estas lesiones tienen limitaciones en su capacidad para realizar cambios de posición o se encuentran mucho tiempo en cama o silla de ruedas (Moncayo A., y otros, 2021) (Rodríguez Cruz, Hernández Landaverde, Cruz Núñez, & Lavoignet Acosta, 2020).

Conocer la causa principal para la aparición de úlceras por presión, implica buscar nuevas estrategias para evitar estos riesgos a los pacientes que llevan mucho tiempo encamados sin ningún tipo de movilidad, reconociendo que la misma es el principal nexo para que se produzcan estas lesiones. Según un estudio realizado en Lima indica que los pacientes que se encuentran la mayor parte del tiempo en cama, camillas o sillas corren el riesgo de presentar úlceras por presión, con el resultado de incrementar la morbilidad y empeorar su calidad de vida (Yovana Flores Lara & Jesus Rojas Jaimes, 2020).

Teniendo en cuenta que la presencia de las úlceras por presión está relacionada a las intervenciones que se brindan a los usuarios se considera que el 95% de estas lesiones se pueden evitar realizando cuidados con el uso de insumos correctos, nos facilita una visión adecuada de la atención que se brinda y de la magnitud de las UPP (Talens Belén & Martínez Duce, 2018).

Las intervenciones de enfermería representan los cuidados primordiales, porque los enfermeros destinan eficazmente conocimiento, tiempo, esfuerzo y dedicación basados en evidencia

científica acerca del cuidado de pacientes (Rochina & Coronado, 2021). Por tal motivo brindar cuidados oportunos al paciente que presenta estas lesiones es primordial en las actividades de enfermería, explicar las razones y el objetivo que deseamos alcanzar minimizando los factores de riesgo que inciden en la gravedad del estado de salud del paciente y de esta manera trabajar en conjunto teniendo resultados exitosos del tratamiento aplicado.

El presente estudio se basó en un paciente de sexo masculino de 53 años con movimientos limitados completos que presenta úlceras por presión por lo cual coincide con diferentes casos que mencionan que entre las etiologías para presentar úlceras por presión está relacionada con el deterioro de la movilidad física, presión y fricción (Morales-Castillejos, y otros, 2019) (Machaín, y otros, 2021). Y que este afecta tanto a la persona como a sus familiares, cuidadores debido a las complicaciones que pueden presentar y que representa una carga importante en el cuidado.

Así que la mejora de las úlceras por presión se relaciona íntimamente con el cuidado de enfermería, que evaluando correctamente y aplicando métodos basados en evidencia científica reduce la presencia de úlceras por presión, a través de la planificación, ejecución y seguimiento de cuidados (Morales-Castillejos, y otros, 2019). Como indica León Román y Cairo Soler, en un estudio realizado en Colombia, encontraron que un 43% de los enfermeros no utilizaban escalas para medir el riesgo. Por lo que vieron la necesidad de diseñar y aplicar estrategias de prevención de úlceras por presión (León Román & Cairo Soler, 2020). Es así que desarrollaron una estructura metodológica que consiste en seis pasos; en la cual se debe valorar los factores de riesgo, determinar el grado del riesgo, reevaluar la modificación del estado del paciente, diagnosticar, planificar y evaluar la presencia de las úlceras por presión, gracias a la participación de diez expertos. Además, necesitaban de escalas valorativas, entre ella la escala de Norton que fue elaborada en 1992, en el año 1997 fue modificada y en 1998 fue validada mostrando una medición de riesgo del 100% (León Román & Cairo Soler, 2020). Con esto se evidencia que a la utilización de métodos y herramientas como es la escala de Norton enfermería puede brindar una atención de calidad, centrada en el paciente tomando en cuenta las necesidades de este e incluso siendo de ayuda tanto en la calidad de vida del paciente como el de la familia, reduciendo la carga del cuidador y diversos factores entre ellos el estrés. Ya que a una buena planificación y cuidados obtendrán resultados positivos.

Por otro lado, Cienfuegos Da Silva y Saavedra Covarrubia en su investigación menciona que; uno de los cuidados principales utilizados para la prevención de las úlceras por presión, es la

movilización y el cambio de posición, evaluando la condición de salud de la persona, y de esta forma ejecutar las intervenciones de manera individual; tomando en cuenta la necesidad de cada paciente (Cienfuegos Da Silva & Saavedra Covarrubia, 2020). Es así que este estudio relaciona la intervención de enfermería con la prevención de las úlceras, debido a que el enfermero desarrolla el pensamiento crítico frente a las actividades que debe ejecutar, analiza y las prioriza con el fin de lograr su objetivo, que es la reducción de la aparición de las úlceras tanto como la mejora de las mismas.

En enfermería, el cuidado es un punto importante, considerado el principio de la profesión que involucra no solamente al paciente como receptor, sino también a la enfermera comunicadora de él. Es un servicio de atención especializado y se distingue de otros servicios humanos por su cuidado en dar respuesta a la necesidad que generan los problemas de salud (Caridad, 2018). Esto coincide con la revisión del trabajo presentado por Monje et al quienes manifiestan que el enfoque integral y completo que debe otorgar cuidados logrando destacar una igualdad entre los conocimientos de la ciencia y los valores, por lo que las bases de la bioética deben regir la actuación de los enfermeros, el principio moral y filosófica del cuidado (Monje Pablo, Jéssica, Fredy, & Elizabeth., 2018).

Vargas y Tolmos en su estudio señalan que la crema de sulfadiazina de plata tiene propiedad antimicrobiana la misma que se aplica de manera tópica por lo cual ayuda a la prevención de las infecciones al inhibir el tejido celular bacteriano; seguido a esta aplicación se emplea una limpieza por arrastre con solución salina para descartar los restos de biofilm. Luego, se realiza una separación para eliminar membranas desvitalizadas o necróticas, favoreciendo la cicatrización y reducir el riesgo de infección (Vargas Huamán & Tolmos Valdivia, 2017). Este trabajo coincide con el tratamiento aplicado en el paciente de estudio ya que los resultados obtenidos fueron significativos con la aplicación de este tópico y se pudo evidenciar que no hubo presencia de nuevas UPP y de esta manera disminuyó la infección de las lesiones porque hubo buena adherencia a los cuidados brindados.

La teoría de Betty Newman, especialmente se fundamenta en entender que un individuo se encuentra en equilibrio con el medio que lo rodea, siendo adecuado compensar las fuerzas que atrae del entorno, una vez conseguido esta situación se puede expresar como tranquilidad obteniendo buena función de la salud, incluyendo los factores que producen estrés, por lo tanto al disminuir los estresores del medio, se beneficia en la creación de un entorno armonioso, y esto

representa a uno de los cuidados principales de enfermería (Cedeño, Cedeño, Zambrano, & Arce, 2021). En base a esta teoría identificamos los factores de estrés que estaban incidiendo en el paciente perjudicando su salud y vida cotidiana, realizar intervenciones adecuadas relacionadas a la higiene y confort fueron la clave para reanudar el equilibrio entre el paciente y su entorno ya que se minimizó el factor estresante que fueron las UPP.

Conclusión

- Por medio de este trabajo investigativo se concluye que el problema de las UPP se debe a la falta de conocimiento de identificar los factores de riesgo principales que se evidencian en un paciente con UPP; los cuales deben ser abordados desde el inicio de su aparición y de esta manera brindar cuidados como solución para atender al usuario de manera correcta.
- Luego de la valoración de enfermería se puede manifestar que la existencia de correlaciones encontradas en el modelo de Betty Newman; se pudo demostrar la eficacia de identificar correctamente los factores estresantes en un paciente con UPP; determinando las intervenciones adecuadas como cambio de posición, aplicación de escalas evaluativas, hidratación de la piel, entre otros lo cual ayuda a disminuir la sintomatología del paciente y evitar que las UPP cambien a un estadio más complejo y así logramos que el individuo mejore su calidad de vida.

Referencias

1. Bayas Galarza, V. E., & Montesdeoca Vaca, R. V. (30 de Agosto de 2021). Valoración de úlceras por presión en pacientes ingresados en un hospital de la ciudad de Guayaquil, año 2020-2021. Repositorio Digital UCSG, 1-63. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/17128>
2. Cabrera, C. G., & Costales, C. H. (25 de Marzo de 2022). Tendencias en la atención del enfermo crítico en la Unidad de Cuidados Intensivos. doi:<http://dx.doi.org/10.23857/pc.v%vi%i.4007>
3. Camarena Cabrera, N. (03 de Octubre de 2021). Valoración de riesgo a desarrollar lesiones por presión en adultos mayores atendidos en domicilio, usuarios del centro

- médico concepción, 2021. Obtenido de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5334>
4. Campos Campos, I. (2021). Úlceras por presión en cuidados paliativos. NPunto, 4(39), 76-94. Obtenido de <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/60bde67fca72eart4.pdf>
 5. Caridad, D. T. (Enero - Marzo de 2018). El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Rev Cubana Med Gen Integr, 34 (1)(55-62).
 6. Cedeño, M. P., Cedeño, M. P., Zambrano, S. S., & Arce, G. C. (Mayo de 2021). Modelos de gestión del cuidado en el ejercicio de la disciplina de Enfermería. CIENCIA MATRIA, 7(1).
 7. Cienfuegos Da Silva, K. P., & Saavedra Covarrubia, M. E. (15 de Diciembre de 2020). Cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del servicio de medicina interna de un hospital local, Chiclayo 2019. ACC CIETNA: Revista De La Escuela De Enfermería, VII(2), 14-22. doi:<https://doi.org/10.35383/cietna.v7i2.375>
 8. Flores-Lara, Y., Rojas-Jaimes, J., & Jurado-Rosales, J. (Septiembre de 2020). Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. Revista Medica Herediana, XXXI(3), 164-168. doi:<https://dx.doi.org/10.20453/rmh.v31i3.3805>
 9. Gomez Tovar, L. (Enero de 2016). Cuidados de enfermería basados en evidencia y modelo de Betty Neuman, para controlar estresores del entorno que pueden ocasionar delirium en unidad de cuidados intensivos. Cientifica, 15(41), 5. Obtenido de https://www.redalyc.org/pdf/3658/365843467004_2.pdf
 10. León Román, C. A., & Cairo Soler, C. (Enero-Marzo de 2020). Metodología para la protocolización de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados. Revista Cubana de Enfermería, XXXVI(1), 1-20. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000100010&lng=es
 11. León Zamora, Y., & Ávila Sánchez, M. (22 de Junio de 2020). Superación sobre calidad de vida del cuidador familiar: su pertinencia en la profesión de Enfermería. 12(3), 163-181. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742020000300163&lng=es&tlng=es

12. Machaín, G. M., Aldana, C. A., Larroza, W., Capdevila, D., Páez, L. I., & Cáceres, M. E. (Junio de 2021). Úlceras por presión en el Servicio de Urgencias de Adultos del Hospital de Clínicas en el periodo 2014-2019. *Anales Facultad de Ciencias Médicas (Asunción)*, LIV(2), 103-110. doi:<http://dx.doi.org/10.18004/anales/2021.054.02.103>
13. Medina Calle, C. (Enero - Abril de 2020). VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS PARA MEDIR LOS FACTORES DE RIESGO QUE INCIDEN EN LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES DE UCI. 2(1). Obtenido de <https://www.acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/93>
14. Moncayo A., D. F., Navarrete R., D. P., Trujillo P., D. L., Llover B., L. A., Gonzales M., L. G., Gushqui, L. E., . . . Beltran A., L. M. (Enero-Junio de 2021). ULCERA POR PRESIÓN: IDENTIFICACIÓN DEL GRADO Y TIPOS. *Revista Facultad de Ciencias Médicas*, II(1), 1-8. Obtenido de <https://www.revistas.ug.edu.ec/index.php/fcm/article/view/1326/1660>
15. Monje Pablo, M. P., Jéssica, O., Fredy, S., & Elizabeth., F. (Septiembre de 2018). PERCEPCIÓN DE CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA DESDE LA PERSPECTIVA DE USUARIOS HOSPITALIZADOS. *Ciencia y enfermería*, 24(5).
16. Morales-Castillejos, L., Austria-Pelcastre, S. T., Quevedo-Rojas, D. M., Hernández-Ramírez, M., Galicia-Aguilar, R. M., & Landeros-Olvera, E. (Octubre-Diciembre de 2019). Intervención educativa en cuidadores para prevenir úlceras por presión en adultos con inmovilidad prolongada. *SANUS*, XII, 6-11. doi:<https://doi.org/10.36789/sanus.vi12.138>
17. Patiño O., O. J., Aguilar, H. A., & Belatti, A. L. (27 de Marzo de 2018). Úlceras por presión: cómo prevenirlas. *Revista Hospital Italiano de Buenos Aires*, XXXVIII(1), 40-46. Obtenido de http://www.afam.org.ar/textos/04_12_18/materialparapaginawebdiciembre/ulceras_por_presion_preencion.pdf
18. Rochina, D. S., & Coronado, Y. C. (20 de Diciembre de 2021). Formato de Valoración Enfermera para el Paciente con Discapacidad Severa. Obtenido de *Rev. Polo del Conocimiento*: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3424/html>
19. Rodríguez Cruz, D. L., Hernández Landaverde, C., Cruz Núñez, F., & Lavoignet Acosta, B. J. (22 de Septiembre-Diciembre de 2020). Proceso enfermero aplicado a un paciente

- con úlceras por presión. *Vive Revista de Salud*, III(9), 253-263. doi:<https://doi.org/10.33996/revistavive.v3i9.64>
20. Suárez Angerí, Y., & Tomalá Merchán, R. D. (31 de Julio de 2020). Intervenciones de enfermería en usuario con úlcera por presión sacra grado III. Hospital General Guasmo Sur, Guayaquil 2020. Repositorio Universidad Estatal Península de Santa Elena, 1-90. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6065>
21. Talens Belén, F., & Martínez Duce, N. (Diciembre de 2018). Úlceras por presión: un paso más en el cuidado y la seguridad de nuestros pacientes. *Gerokomos*, XXIX(4), 192-196. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000400192
22. Triviño-Ibarra, C. P. (Abril-Junio de 2020). Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. Manta, Ecuador del 2019. *Revista Científica Dominio de las Ciencias*, VI(2), 257-278. doi:<http://dx.doi.org/10.23857/dc.v6i2.1167>
23. Vargas Huamán, N. E., & Tolmos Valdivia, E. A. (Diciembre de 2017). EFICACIA DE LOS HIDROGELES PARA EL TRATAMIENTO DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ESTADIO II, III, IV EN ADULTOS MAYORES. Recuperado el 20 de Junio de 2022, de Repositorio UWIENER: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1510>
24. Vivanco, A. L., Carrión, F. E., Preciado, A. S., & Luna, J. S. (09 de Enero de 2021). Infecciones nosocomiales en adulto mayor. *Cuidados de enfermería. Polo del Conocimiento*, VI(1), 1160-1174. doi:<http://dx.doi.org/10.23857/pc.v6i1.2215>
25. Yovana Flores Lara, & Jesus Rojas Jaimes. (Julio de 2020). Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. 31(3), 164 - 168. Recuperado el 15 de Junio de 2022, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000300164&lng=es&nrm=iso