Polo del Conocimiento



Pol. Con. (Edición núm. 70) Vol. 8, No 1 Enero 2023, pp. 350-364

ISSN: 2550 - 682X DOI: 10.23857/pc.v8i1



Prácticas preventivas en úlceras por presión desde la perspectiva de enfermería

Prácticas preventivas en úlceras por presión desde la perspectiva de enfermería

Práticas preventivas em úlceras por pressão na perspectiva da enfermagem

Ambar Brigitte Gonzales-García ^I agonzales 1 @utmachala.edu.ec https://orcid.org/0000-0001-6747-5519

Evelyn Lizbeth Villegas-Durán ^{II} evillegas1@utmachala.edu.ec https://orcid.org/0000-0002-0773-2541

María Luisa Loaiza-Mora ^{III} mlloaiza@utmachala.edu.ec https://orcid.org/0000-0002-9230-8031

Correspondencia: agonzales1@utmachala.edu.ec

Ciencias de la Salud Artículo de Investigación

- * Recibido: 23 de noviembre de 2022 *Aceptado: 12 de diciembre de 2022 * Publicado: 4 de enero de 2023
- I. Estudiante, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.
- II. Estudiante, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.
- III. Magíster en gerencia en salud para el desarrollo local, Licenciada en enfermería, Docente de la Universidad Técnica de Machala, Ecuador.

Resumen

Las úlceras por presión (UPP) son lesiones causadas por la fricción, presión, tracción y humedad constante en una zona vulnerable del cuerpo por factores de riesgo intrínsecos o extrínsecos, son consideradas uno de los problemas principales de salud siendo prevenibles hasta un 95%. La presente investigación tiene la finalidad de determinar las prácticas preventivas de úlceras por presión en el profesional de enfermería en un Hospital de la provincia de El Oro, la metodología utilizada es de tipo cuantitativo, descriptivo, analítico de corte transversal, donde se aplicó una encuesta a 45 profesionales de enfermería arrojando como resultado que las medidas preventivas que más destacaron fueron la utilización de escalas valorativas como la de Norton y Braden 80%, la valoración de la integridad de la piel 86,67% y el uso de colchones antiescaras en pacientes con riesgo de presentar UPP 82,22%, mientras que las medidas preventivas que realizaron con menos frecuencia fueron el uso de cremas humectantes y protectores cutáneos 64,44%, el cambio de posición cada 2 horas 68,89% y la vigilancia del estado nutricional del paciente 55,56%.

Palabras Clave: Úlceras Por Presión; Practicas Preventivas; Enfermería.

Abstract

Pressure ulcers (UPP) are injuries caused by friction, pressure, traction and constant humidity in a vulnerable area of the body due to intrinsic or extrinsic risk factors, they are considered one of the main health problems, being up to 95% preventable. The present investigation has the purpose of determining the preventive practices of pressure ulcers in the nursing professional in a Hospital in the province of El Oro, the methodology used is of a quantitative, descriptive, analytical cross-sectional type, where a survey was applied to 45 nursing professionals, showing that the preventive measures that stood out the most were the use of assessment scales such as Norton and Braden 80%, the assessment of skin integrity 86.67% and the use of anti-decubitus mattresses in patients with risk of presenting pressure ulcers 82.22%, while the preventive measures that they carried out less frequently were the use of moisturizing creams and skin protectors 64.44%, changing position every 2 hours 68.89% and monitoring the condition nutritional status of the patient 55.56%.

Keywords: Pressure ulcers; Preventive Practices; Nursing.

Resumo

As úlceras por pressão (UPP) são lesões causadas por fricção, pressão, tração e umidade constante em uma área vulnerável do corpo devido a fatores de risco intrínsecos ou extrínsecos, são consideradas um dos principais problemas de saúde, sendo até 95% evitáveis . A presente investigação tem como objetivo determinar as práticas preventivas de úlceras de pressão no profissional de enfermagem em um hospital da província de El Oro, a metodologia utilizada é de tipo quantitativo, descritivo, analítico transversal, onde foi aplicada uma pesquisa. a 45 profissionais de enfermagem, mostrando que as medidas preventivas que mais se destacaram foram o uso de escalas de avaliação como Norton e Braden 80%, a avaliação da integridade da pele 86,67% e o uso de colchões antidecúbito em pacientes com risco de apresentar úlcera por pressão 82,22%, enquanto as medidas preventivas realizadas com menor frequência foram o uso de cremes hidratantes e protetores de pele 64,44%, mudança de decúbito a cada 2 horas 68,89% e acompanhamento do estado nutricional do paciente 55,56%.

Palavras-chave: Úlceras por pressão; Práticas Preventivas; Enfermagem.

Introducción

Las úlceras por presión (UPP) son lesiones causadas por la fricción, presión, tracción y humedad constante en una zona vulnerable del cuerpo que por lo general se producen en las prominencias óseas (Alulima, 2021), la Organización Mundial de la Salud (OMS) define a las úlceras por presión como "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).

Estas lesiones pueden presentarse de acuerdo a la categoría en que se encuentra, tal como:

- Categoría I se considera a la presencia de eritema que no palidece a la presión, aparecen en prominencias óseas
- Categoría II aparece lesión en epidermis y dermis
- Categoría III avanza hasta el tejido celular subcutáneo
- Categoría IV se considera cuando la lesión llega hasta la estructura articular, hueso o cartílago considerándose la de mayor gravedad y complejidad para su curación

Por lo tanto, como problema de salud repercuten en diferentes niveles:

• En primer lugar, afecta a los pacientes.

- En segundo lugar, repercute en los entornos familiares y cuidadores no profesionales del paciente.
- En tercer lugar, sobre los sistemas de salud aumentando considerablemente el costo del tratamiento.
- En cuarto lugar, sobre los profesionales de enfermería, porque además de aumentar sus cargas de trabajo considerablemente, en cada vez más instituciones son un indicador, a veces casi único, de la calidad de los cuidados de enfermería.

Por lo que es importante establecer las medidas preventivas que optimizan la calidad del cuidado de enfermería (Torra-Bou et al., 2021).

Según (Morales Astillejos et al., 2019) las UPP son consideradas como heridas crónicas, las cuales conllevan a complicaciones locales y sistémicas, tales como, dolor. Por otra parte (Campos Campos, 2021) manifiesta que en casos más severos presentan osteomielitis como consecuencia de una infección bacteriana que llega hasta el hueso, también podría extenderse a una infección pulmonar y sepsis, que conforme a (Andrade et al., 2020) estas complicaciones traen consigo problemas económicos tanto para el entorno del paciente, como para el sistema de salud debido a que la mortalidad es cuatro veces mayor siendo el estadio III y IV las más graves.

En España 65,6% de las UPP se presenta en el entorno hospitalario por un fallo en la prevención y un 29,4% domiciliario (Chércoles López, 2019), por consiguiente, la alta prevalencia de presentar es a nivel hospitalario, así tenemos en España un 7,87% (Casado-Verdejo et al., 2020), Holanda 24,2%, Suiza 20%, Alemania 8,3%, Italia 23%, Inglaterra 7,9%. En Latinoamérica encontramos que en Estados Unidos es de un 15%, en Brasil va desde 27% a 39,4% (Flores-Lara, Rojas-Jaimes, & Jurado-Rosales, 2020), México 12,94% y 17%, Chile un 38%, Perú desde 11,4% a 16% (Triviño-Ibarra, 2020), en nuestro país no existen datos exactos, sin embargo (Chuncho-Juca, Macas-Quizhpe, & Requelme-Jaramillo, 2022) menciona que el Ministerio de Salud Pública de Ecuador registra datos de 3% al 10% de los cuales un 7% son pacientes de la tercera edad.

En dos estudios realizados en diferentes hospitales de Lima-Perú muestra los siguientes resultados según las zonas de mayor localización de UPP, (Godoy, Huamaní, & Musayón, 2020) manifiesta que la zona con más frecuencia lesionada es la región sacra con un 76% y talones 16%, algo similar ocurre en el estudio de (Chacón Mejía & Del Carpio Alosilla, 2019) donde muestra que un 78% se presenta en el sacro, seguido del talón con un 13%. Al igual que en un estudio realizado en España

por (Talens Belén & Martínez Duce, 2018), evidencia que un 46,1% de lesiones por presión se localiza en la zona sacra y un 30,7% en el talón.

Según (Chaparro & Oñate, 2021) para que se presenten estas escaras se debe considerar los factores de riesgos extrínsecos que se encuentran en la posición del paciente y superficie de apoyo, es decir, aquellos que se relacionan con el ambiente, de acuerdo con (Morales Ojeda, Gómez, Morales Ojeda, Cerda Aedo, & Meriño, 2021), (Di Prinzio et al., 2019) los factores de riesgo intrínsecos son aquellos que impiden que la piel responda a la presión ejercida entre los cuales destaca la edad avanzada, nutrición deficiente y enfermedades comórbidas como diabetes mellitus, cáncer, enfermedad cardiovascular etc.

Además como medidas preventivas que deben realizar los profesionales de enfermería tenemos la valoración y cuidados de la piel considerando el uso de jabones con pH neutro, no se debe usar productos que contengan alcohol, los cambios de posición en el paciente tiene como finalidad reducir la gravedad y duración de la presión sobre zonas vulnerables para lo cual se recomienda utilizar medias sábanas para movilizar al paciente y el uso de almohadas para evitar la fricción y cizallamiento, no elevar la cabecera de la cama a más de 30°, alternar cada 2 horas la posición de decúbito supino a decúbito lateral izquierdo y derecho y si la condición del paciente lo permite a decúbito prono, en aquellas zonas vulnerables de mayor prominencia ósea se recomienda usar protección local mediante la aplicación de dispositivos específicos tales como los apósitos de poliuretano (Jara Sagñay, García Silva, Loja Muzha, & Vasconez Chusino, 2019).

Es importante durante la estancia hospitalaria valorar en el paciente el grado de riesgo de padecer UPP, mediante la escala Norton que nos indicará el grado de riesgo mínimo, medio, alto o muy alto de desarrollar UPP, sirviendo como guía para la realización de planes de cuidados individualizados que permitan mejorar la calidad de vida, logrando obtener la seguridad del paciente con intervenciones de enfermería y del equipo multidisciplinario de salud en forma oportuna, eficiente, eficaz e involucrando a su entorno familiar (León Román & Cairo Soler, 2020). La formación de UPP en pacientes intrahospitalarios es responsabilidad exclusiva del personal de enfermería, por tal motivo es importante el conocimiento y la concienciación de ejecutar medidas preventivas ya que son prevenibles en un 95%, por esta razón, es considerado un indicador de calidad (Sullón & Leguía, 2018). Según (Chacón Mejía & Del Carpio Alosilla, 2019) la mayor parte de lesiones por presión ocurren en hospitales públicos siendo con mayor incidencia en unidades de cuidados intensivos y medicina interna. En un estudio realizado por (Lama &

Rodríguez, 2021) menciona que la prevalencia de casos de UPP puede variar según el área en que se encuentren hospitalizados, por presentar uno o diversos factores de riesgo tales como: condición nutricional, estancia hospitalaria, motivo de hospitalización, edad, enfermedades subyacentes, fármacos y el manejo del profesional de salud para su prevención.

La presente investigación tiene como objetivo determinar las prácticas preventivas de úlceras por presión que deben ejecutar los profesionales de enfermería en un Hospital de la provincia de El Oro.

Materiales y métodos

El presente estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo, analítico de corte transversal, se realizó a través de la recogida de datos en un Hospital de la provincia de El Oro, en las áreas de Medicina Interna, Unidad de Cuidados Intensivos, Cirugía, Traumatología y Emergencia, se aplicó un cuestionario como instrumento de evaluación adaptado de la tesis titulada "Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2021" (Pari Castro, Pariona Fernández, & Santillan Vara, 2021), el cual se le realizó modificaciones acorde a nuestras necesidades investigativas, este instrumento está dividido en tres secciones:

- Primera consta de 6 ítems se valora el estado de la piel
- Segunda contiene 5 ítems se valora higiene y confort
- Tercera tenemos 6 ítems que valora la curación dando un total de 17 ítems con una escala valorativa de Likert (siempre, a veces, nunca).

La población total de este estudio es de 77 profesionales de enfermería, tomando como criterio de inclusión aquellos profesionales que laboran en las áreas de Medicina Interna, Unidad de Cuidados Intensivos, Cirugía, Traumatología y Emergencia dispuestos a participar en la investigación y como criterio de exclusión aquellos profesionales que no quisieron participar en la investigación y aquellos que se encuentran de vacaciones por lo tanto la muestra es de 45 profesionales de enfermería.

Resultados

Tabla 1

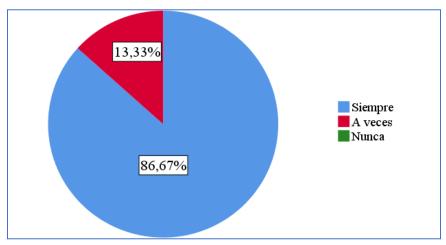
Edad relacionada con el sexo de los encuestados

		Sexo		
		Masculino	Femenino	Total
Edad	20 a 30	3	10	13
	31 a 40	3	15	18
	41 a 50	0	6	6
	>50	1	7	8
Total		7	38	45

Fuente: Encuesta realizada a profesionales de enfermería de un hospital de la provincia de El Oro

Se encuestó un total de 45 profesionales de enfermería, 38 corresponden al sexo femenino, 10 de ellas se comprenden en el rango de edad de 20 a 30 años, 15 de 31 a 40 años, 6 de 41 a 50 años, y 7 mayores de 50 años, en el sexo masculino hubo un total de 7, de los cuales 3 de ellos se encuentran en el rango de edad de 20 a 30 años, 3 en el rango de 31 a 40 y 1 mayor de 50 años de edad.

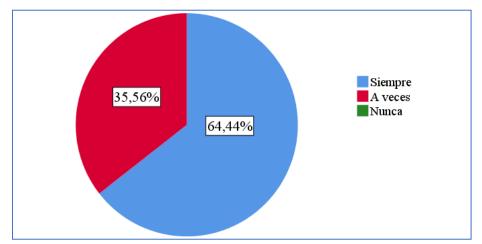
Gráfico 1Valoración diaria de la integridad de la piel



Fuente: Encuesta realizada a profesionales de enfermería de un hospital de la provincia de El Oro

Del total de los encuestados un 86,67% indican que siempre valoran la integridad de la piel del paciente como medida preventiva, mientras que un 13,33% a veces realiza esta práctica.

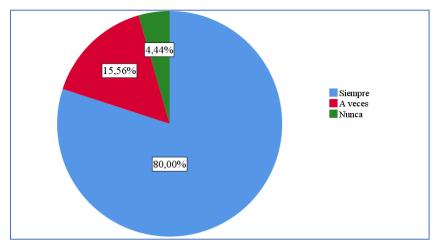
Gráfico 2Aplicación diaria de crema y protectores cutáneos de la piel



Fuente: Encuesta realizada a profesionales de enfermería de un hospital de la provincia de El Oro

Se observa que en cuanto a la medida de prevención sobre el uso de cremas humectantes y protectores cutáneos sobre la piel un 64,44% de los encuestados siempre realizan esta práctica y un 35,56% lo realiza a veces.

Gráfico 3Empleo de la escala de Norton o Braden para medir riesgo de ulceras por presión



Fuente: Encuesta realizada a profesionales de enfermería de un hospital de la provincia de El Oro

De los profesionales de enfermería encuestados un 80% manifiestan que siempre utilizan las escalas de Norton o Braden para medir el riesgo de úlceras por presión, un 15,56% a veces y un 4,44% nunca usa estas escalas.

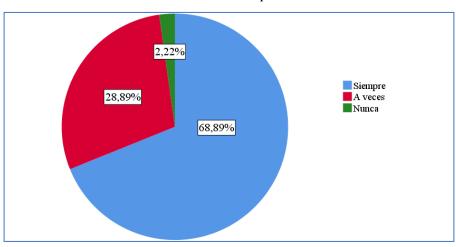


Gráfico 4. Cambios posturales

Fuente: Encuesta realizada a profesionales de enfermería de un hospital de la provincia de El Oro

En cuanto al cambio de posición cada 2 horas o menos como medida de prevención de UPP se observa que un 68,89% de los encuestados siempre realizan esta medida, un 28,89% a veces y un 2,22% nunca.

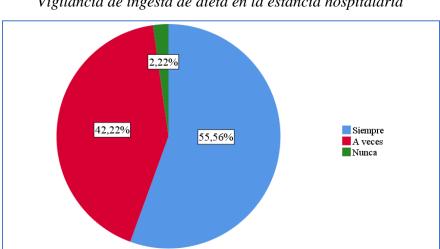
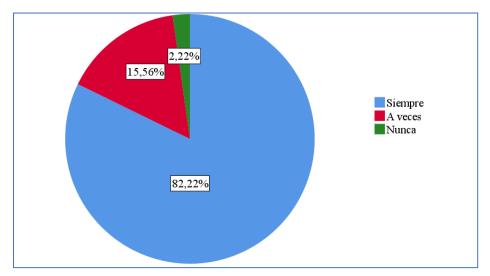


Gráfico 5Vigilancia de ingesta de dieta en la estancia hospitalaria

Fuente: Encuesta realizada a profesionales de enfermería de un hospital de la provincia de El Oro

De acuerdo a los profesionales encuestados un 55,56% exteriorizan que siempre vigilan adecuadamente la ingesta de proteínas y calorías del paciente durante su estancia hospitalaria, un 42,22% a veces realiza esta actividad, mientras que un 2,22% nunca lo realiza.

Gráfico 6Uso de colchones antiescaras



Fuente: Encuesta realizada a profesionales de enfermería de un hospital de la provincia de El Oro

Un 82,22% de los encuestados manifiesta siempre utilizar colchones antiescaras en pacientes con riesgo de presentar úlceras por presión, un 15,56% utilizan a veces esta práctica y un 2,22% nunca utilizan colchones antiescaras como medida de prevención de UPP.

Discusión

Los pacientes ingresados en las áreas de Medicina Interna, Unidad de Cuidados Intensivos, Cirugía, Traumatología y Emergencia, son un grupo especial de riesgo de desarrollar úlceras por presión. Los casos más propensos son los que presentan estados de inmovilidad por causas de reposo prolongado o descenso de la actividad física, sometiendo a las zonas de prominencia ósea a presión continúa constituyendo una situación favorecedora para el desarrollo de úlceras por presión, estos pacientes a menudo presentan también un importante deterioro del estado general, a causa de patologías múltiple.

En la presente investigación podemos evidenciar que con respecto a la aplicación de escalas valorativas como Norton y Braden para la valoración de pacientes con riesgo de UPP se aplica con

mayor frecuencia con un 80%, comparado con los resultados de la investigación de Medina Calle denominado "Validación De Los Instrumentos Para Medir Los Factores De Riesgo Que Inciden En Las Úlceras Por Presión En Pacientes De UCI" donde un 50% de los encuestados aplican estas escalas valorativas lo cual es lo indicado a los protocolos establecidos (Medina Calle, 2020),

Los resultados reflejados en este estudio evidencia que un 68,89% del profesional encuestado realiza el cambio de posición cada 2 horas o menos, a diferencia del estudio realizado por (Sullón-Bravo, Leguía-Cerna, Gonzales-Vera, & Osada-Liy, 2018) donde solo el 3,31% realiza esta medida preventiva, sin embargo, en el estudio realizado por López Casanova indica que el cambio de posición se lo puede realizar cada 4 horas siempre y cuando haya una superficie adecuada para distribuir la presión de manera uniforme (colchones anitescaras) y que resulta igual de efectivo que realizarlo cada 2 horas o menos, lo que ayudaría invertir mejor el tiempo para otras actividades de enfermería (López-Casanova, Verdú-Soriano, Berenguer-Pérez, & Soldevilla-Agreda, 2018)

En la presente investigación se observa que las medidas preventivas que el profesional de enfermería encuestado realiza con menos frecuencia son el uso de cremas humectantes y protectores cutáneos con un 64,44%, algo similar ocurre en la publicación de (Sullón-Bravo et al., 2018) donde el 67,65% cumple con esta medida de prevención y en el mismo estudio un 100% ejecuta la vigilancia del estado nutricional a comparación con nuestra investigación donde un 55,56% lo pone en práctica, por lo cual (Quizhpi Avila et al., 2022) hace énfasis en la importancia de valorar el estado nutricional del paciente al ingreso para su prevención y de manera continua en el proceso de su recuperación.

Para garantizar la seguridad del paciente, los procedimientos diagnósticos y terapéuticos deben ser cumplidos en las diferentes actividades del proceso de atención de enfermería, es por ello que el profesional de enfermería que ejerce su función asistencial, tiene una responsabilidad ética de actualizar sus conocimientos con relación a la prevención de UPP, de manera que se logre optimizar los recursos tanto de la institución como del paciente, ya que se debe tener en cuenta que los costos de un tratamiento de este tipo de lesiones superan a la prevención.

En el estudio titulado "Intervención educativa para mejorar conocimientos sobre úlceras por presión en enfermeros de Veracruz, México" señala que las actividades de enfermería con respecto a la prevención y tratamiento de úlceras por presión se deben realizar de manera proporcional, ya que son competencias esenciales de su rama (Ortiz-Vargas et al., 2021), por lo tanto es cuestionable preguntarnos si aquellas prácticas preventivas no se realizan por la presencia de barreras de

intervención como falta de equipo o insumos médicos, falta de personal, tiempo escaso para realizar estas actividades, poca colaboración del paciente y familiares para su movilización, por ello es considerable realizar investigaciones dirigidas a determinar las limitaciones predominantes para implementar un plan de mejoras de ser necesario

Referencias

- Alulima, J. (2021). Factores e incidencia de lesiones por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos. Revista Científica Higía de La Salud, 3(2), 1–11. https://doi.org/10.37117/higia.v1i3.470
- Andrade, D., Hernández Ordoñez, S., Gomez Neva, M. E., Rojas Villamil, J. J., Ayala, N. E., Alfonso, Y. A., ... Lancheros Rodríguez, D. M. (2020). Factores asociados a la prevalencia de úlceras por presión en un hospital universitario en Bogotá (Colombia). Universitas Médica, 61(4). https://doi.org/10.11144/javeriana.umed61-4.ulce
- 3. Campos Campos, I. (2021). Úlceras Por Presion En Cuidados Paliativos. NPunto, 4(39), 76–94. Retrieved from https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8221005
- Casado-Verdejo, I., Tardío-López, R., Sánchez-Valdeón, L., Muñoz-Bermejo, L., Postigo-Gallego, F., & Postigo-Mota, S. (2020). Responsabilidad profesional en el manejo de úlceras por presión: análisis de la jurisprudencia. Metas de Enfermería, 23(2), 151–157. https://doi.org/10.35667/MetasEnf.2019.2B.1003081553
- 5. Chacón Mejía, J. P., & Del Carpio Alosilla, A. E. (2019). Indicadores Clínico-Epidemiológicos asociados a Úlceras por Presión en un Hospital de Lima. Revista de La Facultad de Medicina Humana, 19(2), 66–74. https://doi.org/10.25176/rfmh.v19.n2.2067
- 6. Chaparro, J., & Oñate, M. (2021). Prevención de lesiones por presión en pacientes sometidos a cirugía traumatológica prolongada, un desafío para enfermería. Revista Médica Clínica Las Condes, 32(5), 617–623. https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2021.09.006
- 7. Chércoles López, I. (2019). Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos. Gerokomos, 30(3), 210–216. Retrieved from

- https://www.npunto.es/revista/38/impacto-psicologico-de-las-ulceras-por-presion-cuales-son-las-intervenciones-enfermeras-para-paliarlo
- 8. Chuncho-Juca, E. L., Macas-Quizhpe, L. B., & Requelme-Jaramillo, M. J. (2022). Atención de Enfermería en úlceras por presión según Betty Neuman: A propósito de un caso. Polo Del Conocimiento, 7(8), 625–640. https://doi.org/10.23857/pc.v7i8
- 9. Di Prinzio, M. F., Argento, F. J., Barbalaco, L., Cazurro, M. E., Pereyra, A., Sanchez Correa, C., ... Annaratone, A. (2019). Factores de riesgo para la aparición y/o recurrencia de úlceras por presión en sujetos con lesión medular: revisión sistemática. Revista de La Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba, 76(4), 242–256. https://doi.org/10.31053/1853.0605.v76.n4.24906
- 10. Flores-Lara, Y., Rojas-Jaimes, J., & Jurado-Rosales, J. (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, 31(3), 164–168. https://doi.org/10.20453/rmh.v31i3.3805
- Godoy, M., Huamaní, B., & Musayón, Y. (2020). Prevalencia de Úlcera por Presión en Pacientes Hospitalizados de un Hospital de Lima. Revista Enfermeria Herediana, 13, 20–27. Retrieved from https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/4146
- Jara Sagñay, M. A., García Silva, D. A., Loja Muzha, F. D., & Vasconez Chusino, A. I.
 (2019). Prevención de las úlceras por presión (UPP). RECIMUNDO, 3(3), 47–67.
 https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(3).septiembre.2019.47-67
- 13. Lama, J., & Rodríguez, R. (2021). Úlceras por presión en el paciente hospitalizado. Revista Medica Herediana, 32(1), 59–60. https://doi.org/10.20453/rmh.v32i1.3951
- 14. León Román, C. A., & Cairo Soler, C. (2020). Metodología para la protocolización de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados. Revista Cubana de Enfermeria, 36(1), 1–20.
- López-Casanova, P., Verdú-Soriano, J., Berenguer-Pérez, M., & Soldevilla-Agreda, J.
 (2018). Prevención de las úlceras por presión y los cambios de postura. Revisión

- integrativa de la literatura. Gerokomos, 29(2), 92–99. Retrieved from https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v29n2/1134-928X-geroko-29-02-00092.pdf
- 16. Medina Calle, C. (2020). Validación De Los Instrumentos Para Medir Los Factores De Riesgo Que Inciden En Las Úlceras Por Presión En Pacientes De Uci. Más Vita Revista de Ciencias de La Salud, Vol. 2, pp. 34–45. https://doi.org/10.47606/acven/mv0015
- 17. Morales Astillejos, L., Austria-Pelcastre, S. T., Quevedo-Rojas, D. M., Hernández Ramirez, M., Galicia Aguilar, R. M., & Landeros-Olvera, E. (2019). Intervención educativa en cuidadores para prevenir úlceras por presión en adultos con inmovilidad prolongada. Sanus, 1(12), 6–16. Retrieved from https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/138/130
- 18. Morales Ojeda, M., Gómez, M. I., Morales Ojeda, I., Cerda Aedo, B., & Meriño, M. Á. (2021). Úlceras por presión: riesgo, factores predisponentes y pronóstico hospitalario en pacientes mayores de 65 años. Revista Virtual de La Sociedad Paraguaya de Medicina Interna, 8(2), 23–33. https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2021.08.02.23
- Ortiz-Vargas, I., Sánchez-Espinosa, A., Enríquez-Hernández, C. B., Castellanos-Contreras, E., López-Orozco, G., & Fernández-Sánchez, H. (2021). Intervención educativa para mejorar conocimientos sobre úlceras por presión en enfermeros de Veracruz, México. Enfermería Universitaria, 17(4), 425–436. https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.4.850
- 20. Pari Castro, E., Pariona Fernández, J., & Santillan Vara, O. (2021). "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE ÚLCERAS POR PRESIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, LIMA 2021." Universidad Autónoma de ICA, Lima.
- Quizhpi Avila, M. del R., Tintin Criollo, S. E., Jácome Chica, J. S., & Cruz Salgado, G. V. (2022). Ulceras por presión. Diagnóstico, clasificación, tratamientos y cuidados. RECIAMUC, 6(3), 664–676. https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.(3).julio.2022.664-676

- 22. Sullón-Bravo, M., Leguía-Cerna, J., Gonzales-Vera, E., & Osada-Liy, J. (2018). Cumplimiento de guía de medidas preventivas de úlceras por presión en el servicio de geriatría de un hospital del seguro social de Chiclayo. Revista Del Cuerpo Médico Del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, 11(4), 1–8. https://doi.org/https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2018.114.464
- 23. Sullón, M., & Leguía, J. (2018). Vista de Cumplimiento de guía de medidas preventivas de úlceras por presión en el servicio de geriatría de un hospital del seguro social de Chiclayo. Scopus, 11(2), 1–8. Retrieved from https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/464/233
- 24. Talens Belén, F., & Martínez Duce, N. (2018). Úlceras por presión: un paso más en el cuidado y la seguridad de nuestros pacientes. Gerokomos, 29(4), 192–196. Retrieved from https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000400192&lng=es&nrm=iso&tlng=es.%0Ahttps://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1134-928X2018000400192&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
- 25. Torra-Bou, J. ., Soldevilla-Agreda, J. ., García-Fernández, F. ., Verdú-Soriano, J., Rodríguez-Palma, M., Jiménez-García, J. ., ... Pancorbo-Hidalgo, P. (2021). Incidencia, tipología y medidas de prevención y tratamiento de las lesiones cutáneas asociadas al uso de EPI en profesionales sanitarios durante la pandemia de COVID-19 en España. Gerokomos, 31(1), 32–42. https://doi.org/10.4321/s1134-928x2021000100009
- 26. Triviño-Ibarra, C. P. (2020). Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. Manta, Ecuador del 2019. Revista Científica Dominio de Las Ciencias, 6(2), 257–278. https://doi.org/http://dx.doi.org/10.23857/dc.v6i2.1167

© 2023 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).