



*Atención de enfermería en la prevención de úlceras por decúbito en un hospital público*

*Nursing care in the prevention of decubitus ulcers in a public hospital*

*Assistência de enfermagem na prevenção de úlceras de decúbito em um hospital público*

Richard Steeven Herrera-Elizalde <sup>I</sup>  
[rherrera6@utmachala.edu.ec](mailto:rherrera6@utmachala.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0003-4404-0904>

Adriana Cristina Vega-Ollague <sup>II</sup>  
[avega9@utmachala.edu.ec](mailto:avega9@utmachala.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0002-8706-7798>

Elida Yesica Reyes-Rueda <sup>III</sup>  
[ereyes@utmachala.edu.ec](mailto:ereyes@utmachala.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0002-2466-2063>

**Correspondencia:** [avega9@utmachala.edu.ec](mailto:avega9@utmachala.edu.ec)

Ciencias de la Salud  
Artículo de Investigación

\* **Recibido:** 23 de junio de 2023 \***Aceptado:** 24 de julio de 2023 \* **Publicado:** 04 de agosto de 2023

- I. Estudiante, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, El Oro, Ecuador.
- II. Estudiante, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, El Oro, Ecuador.
- III. Magíster en Emergencias Médicas, Diplomado Superior en Docencia Universitaria, Licenciada en Enfermería, Docente de la Universidad Técnica de Machala, El Oro, Ecuador.

## Resumen

Las úlceras por presión se define como lesiones que comprometen la integridad tegumentaria, desarrollando daños en la piel, provocando alteraciones en tejidos profundos. El objetivo es determinar la atención de enfermería en la prevención de úlceras por decúbito en un hospital público, mediante la aplicación de un instrumento que nos permita verificar las medidas de prevención empleados por los profesionales de enfermería para disminuir complicaciones en el paciente. El tipo de investigación fue cualitativo, descriptivo, analítico y de corte transversal, el universo estuvo conformado por 50 enfermeras que laboran en los Servicios de salud del Hospital Teófilo Dávila, y la muestra fue el 100% del universo, el instrumento de investigación se basó en el diseño de una encuesta en Google forms. En los resultados obtenidos, el 96% determina que una de las medidas para disminuir el riesgo de úlceras por presión es el manejo de la fricción y el cizallamiento con el tendido de cama y el 2% respondió que a veces puede disminuir el riesgo, el 28% de los encuestados realiza cambios de posición cada 2 horas, y el 2% una vez por turno. Estudios realizados últimamente presentan que el 95% de todos los casos de úlceras por decúbito se pueden prevenir, sin embargo, en la presente investigación demuestran que efectivamente existen medidas preventivas que van desde el 30% hasta el 96% aplicados por la población estudiada.

**Palabras claves:** Atención de enfermería; prevención; úlceras por decúbito.

## Abstract

Pressure ulcers are defined as lesions that compromise the integrity of the integument, developing damage to the skin, causing alterations in deep tissues. The objective is to determine the nursing care in the prevention of decubitus ulcers in a public hospital, through the application of an instrument that allows us to verify the prevention measures used by nursing professionals to reduce complications in the patient. The type of research was qualitative, descriptive, analytical and cross-sectional, the universe was made up of 50 nurses who work in the Health Services of the Teófilo Dávila Hospital, and the sample was 100% of the universe, the research instrument was based on in the design of a survey in Google forms. In the results obtained, 96% determine that one of the measures to reduce the risk of pressure ulcers is the management of friction and shearing with bed laying and 2% responded that sometimes it can reduce the risk, the 28% of those surveyed make position changes every 2 hours, and 2% once per shift. Recent studies show

that 95% of all cases of decubitus ulcers can be prevented, however, in the present investigation they show that there are indeed preventive measures ranging from 30% to 96% applied by the population studied.

**Keywords:** Nursing care; prevention; decubitus ulcers.

## Resumo

As úlceras por pressão são definidas como lesões que comprometem a integridade do tegumento, desenvolvendo lesões na pele, causando alterações nos tecidos profundos. O objetivo é determinar os cuidados de enfermagem na prevenção de úlceras de decúbito em um hospital público, por meio da aplicação de um instrumento que permita verificar as medidas de prevenção utilizadas pelos profissionais de enfermagem para diminuir complicações no paciente. O tipo de pesquisa foi qualitativa, descritiva, analítica e transversal, o universo foi constituído por 50 enfermeiros que atuam nos Serviços de Saúde do Hospital Teófilo Dávila, e a amostra foi de 100% do universo, o instrumento de pesquisa foi baseado no design de uma pesquisa em formulários do Google. Nos resultados obtidos, 96% determinam que uma das medidas para diminuir o risco de úlceras por pressão é o manejo da fricção e cisalhamento com decúbito e 2% responderam que às vezes pode diminuir o risco, os 28% dos pesquisados fazem postura muda a cada 2 horas e 2% uma vez por turno. Estudos recentes mostram que 95% de todos os casos de úlcera de decúbito podem ser prevenidos, porém, na presente investigação mostram que de fato existem medidas preventivas que variam de 30% a 96% aplicadas pela população estudada.

**Palavras chaves:** Cuidados de enfermagem; prevenção; úlceras de decúbito.

## Introducción

Las úlceras por presión se define como lesiones que comprometen la integridad tegumentaria, desarrollando daños en la piel, provocando alteraciones en tejidos profundos, siendo su causa principal la opresión continua entre dos prominencias óseas, debido a diversos factores de riesgo como: la inmovilidad, incontinencia urinaria o fecal y la percepción sensorial. (Pablo López-Casanova, 2018) (Cedeño, Larco, & Suquillo., 2023)

Según la organización Mundial de la Salud (OMS), en América Latina las úlceras por decúbito son comunes en pacientes que se encuentran hospitalizados en tiempos prolongados, donde la

población con mayor riesgo de desarrollar este tipo de complicaciones es de la tercera edad, dando como resultado un alto índice de mortalidad. (Campos, 2021) (Bravo, 2021) (Jessica P. Chacón-Mejía, 2019)

A nivel internacional conjuntamente con la Organización Mundial de la Salud, la prevalencia de las úlceras por decúbito están entre el 5 y 12%, en América es de un 7% y en México no existen datos precisos con relación a su incidencia. En una investigación desarrollada por la organización de la salud de los 32 organismos federativos se evidencia en un 12.92%. (Yovana Flores-Lara, 2020)

En México se presenta una prevalencia en diversas localidades, donde su media estadística fue de 20.07% y los entes federativos con mayor población con úlceras por decúbito fueron: Veracruz con un 72.9%, Campeche 60% y Colima de 50.7%, en donde se destacó la eficacia de las intervenciones educativas como estrategia para mejorar el conocimiento de los profesionales de enfermería acerca de la prevención y tratamiento de las úlceras por decúbito. (E. Pérez-Juan, 2023) (Dora Luz Rodríguez Cruz, 2020)

En Ecuador (2020) en una investigación se señaló que la incidencia de las úlceras por decúbito fue del 3,16%, el 34% se mostró en pacientes con edades desde 61-70 años, el 75% que corresponde al sexo masculino se vio afectado. El 83% de la causa de su ingreso fue médica. Según la Escala valorativa de Norton el riesgo era elevado en un 58% de los usuarios, en el diagnóstico el 50% presentó úlceras de grado II y la ubicación anatómica más frecuente fue en la región sacra con un 42%. (Triviño-Ibarra, 2020)

Las úlceras por decúbito se desarrolla cuando se dificulta la irrigación sanguínea de la integridad cutánea, esto se produce en el lapso de 2 o 3 horas como efecto de la presión dada por los huesos y la superficie dura del soporte, produciendo un estrechamiento de los vasos sanguíneos, reduciendo la perfusión de la sangre hacia los diferentes tejidos, conforme la piel se va deteriorando, la epidermis como la dermis comienzan adelgazarse y se comienza a formar la úlcera, la cual se manifiesta por el dolor a la palpación y enrojecimiento de la piel. (María José Pinos Cedeño, 2023) (Melissa Anabel Jara Sagñay, 2019)

Los factores de riesgo que contribuyen a la formación de las úlceras por decúbito se clasifican en fisiopatológicos, resultantes del tratamiento, situacionales y en relación con el entorno, dentro de los fisiopatológicos se describen: afecciones cutáneas, hipoxemia, mal nutrición, trastornos inmunológicos, alteraciones del estado de la conciencia y déficit sensorial, entre los resultantes

del tratamiento se encuentra la inmovilidad con fines terapéuticos, y sondajes, en los situacionales hacemos referencia a la falta de higiene, arrugas en la ropa, tendido de cama y en relación con el entorno, la falta de recursos materiales, económicos y sobrecarga laboral. (Lyda Z. Rojas, 2021) (Carlos A. León Román, 2020)

Entre las principales medidas de prevención descritas en las diferentes guías clínicas se encuentran, los cambios de posturales, cuidados de la piel, medidas de apoyo, manejo de infecciones, reutilización de insumos y la capacitación del familiar cuidador para su colaboración en la movilidad del paciente. Además de los suplementos alimenticios que aumentan la cicatrización y disminuyen el déficit nutricional que conlleva a la pérdida del tejido muscular y grasa. (Ruth Alexandra Castiblanco, 2022) (Fernando Talens Belén, 2018)

El desarrollo de las úlceras por decúbito en pacientes con estancias hospitalarias prolongadas produce un impacto negativo en el paciente y la familia aumentando el riesgo de infecciones, costos hospitalarios y el índice de mortalidad. (Carlos Aaron Ojeda-Mendez, 2021) (Cuervo, 2021) (Elena Badía Romano, 2022)

Dentro de las complicaciones usuales de las úlceras por decúbito son celulitis, artritis infecciosa, bursitis infecciosa, fascitis necrosante, las cuales, al no tener mejoría por el tratamiento empleado, se desarrolla un carcinoma epidermoide. (Silvia Martínez Villamea, 2021) (Miguel Morales Ojeda, 2021) (Blanca Belloc Alcón, 2022)

El tratamiento de las úlceras por decúbito consiste en disminuir la presión sobre el tejido afectado, proteger las heridas, mejorar el confort del paciente, evitar las infecciones y mantener una adecuada nutrición e hidratación de la piel. (Patricia Tosaus Catalán, 2021) (Suárez García, 2021) (Mónica del Rosario Quizhpi Avila, 2022)

El objetivo de la investigación es determinar la atención de enfermería en la prevención de úlceras por decúbito mediante la aplicación de un instrumento de investigación para conocer la calidad de atención y disminuir complicaciones en los pacientes.

## **Metodología**

El tipo de investigación es cualitativo, descriptivo, analítico y de corte transversal. El universo está conformado por 50 enfermeras profesionales que laboran en el Hospital Teófilo Dávila de la ciudad de Machala- Ecuador en los servicios de medicina interna, unidad de cuidados intensivos y traumatología.

La muestra estuvo conformada por el 100% del Universo, y para la recopilación de datos se utilizó una encuesta en el diseño en Google forms, dividida en dos dimensiones, 5 preguntas sociodemográficas y 9 de opción múltiple basadas en la atención de enfermería en la prevención de úlceras por decúbito, para la tabulación de los datos se utilizó el programa de Statistical Package for the Social Sciences (IBM-SPSS), versión 25 y la representación de la información se realizó mediante tablas con frecuencia y porcentajes

## Resultados

<b>Tabla 1:</b> Características sociodemográficas de la población		
	<b>f</b>	<b>%</b>
<b>Edad</b>		
<b>28-34</b>	4	8,0
<b>35-41</b>	13	26,0
<b>42-48</b>	28	56,0
<b>49-55</b>	5	10,0
<b>Sexo</b>		
<b>Masculino</b>	5	10,0
<b>Femenino</b>	45	90,0
<b>Servicio al que pertenece</b>		
<b>Medicina Interna</b>	22	44,0
<b>Traumatología</b>	10	20,0
<b>Unidad de cuidados intensivos</b>	18	36,0
<b>Años de servicio</b>		
<b>11-16</b>	15	30,0
<b>16-21</b>	28	56,0
<b>22-27</b>	7	14,0
<b>Nivel educativo</b>		
<b>Tercer Nivel</b>	28	56,0
<b>Maestría</b>	21	42,0
<b>Especialidad</b>	1	2,0

**Fuente:** Base de datos

Elaboración propia



La población del presente estudio estuvo constituida por 50 profesionales de enfermería, con un 56% que comprendida desde 42-48 años y un el 10% de 49-55 años de edad, el sexo que más predomina fue el femenino con un 90%, del 100% de los profesionales de enfermería que laboran en esta institución, el 44% pertenece al área de medicina interna, un 36% a la unidad de cuidados intensivos y el 20% corresponde a traumatología. El 56% tienen un rango de años de servicios de 16-21 años, el 14% desde 22-27 años de servicios y respecto al nivel educativo, el 56% tienen un perfil profesional de tercer nivel, mientras que solo el 1% especialidad.

<b>Tabla 2: Medidas preventivas para las úlceras por decúbito</b>		
	f	%
<b>¿Toda persona hospitalizada o no, con limitación de su movimiento deberían tener una inspección sistemática de la piel?</b>		
<b>Siempre</b>	32	64,0
<b>A veces</b>	18	36,0
<b>Nunca</b>	0	0,0
<b>¿Considera usted que el agua caliente y el jabón pueden secar la piel y disminuir el riesgo de úlceras por decúbito?</b>		
<b>Si</b>	14	28,0
<b>No</b>	36	72,0
<b>¿Considera usted que la hidratación de la piel es un método para prevenir las úlceras por decúbito?</b>		
<b>Siempre</b>	46	92,0
<b>A veces</b>	4	8,0
<b>Nunca</b>	0	0,0
<b>¿El uso de apósitos transparentes, cremas hidratantes y apósitos hidrocoloides no protegen la piel contra los efectos de la fricción?</b>		
<b>SI</b>	45	95,0
<b>NO</b>	5	5,0

Fuente: Base de datos

Elaboración propia

La siguiente tabla muestra que el 32% de los profesionales considera que toda persona hospitalizada o no, con limitación de su movimiento debería tener una inspección sistemática de

la piel y un 18% piensa que a veces deberían tener una inspección sistemática de la piel. Casi en la totalidad de la muestra estudiada con un 72% responde que no considera que el agua caliente y el jabón pueden secar la piel y disminuir el riesgo de úlceras por decúbito y el 28% que si considera disminuye el riesgo. Se puede evidenciar que el 92% de los profesionales considera que la hidratación de la piel es un método para prevenir las úlceras por decúbito, mientras que el 4% que a veces puede prevenir las úlceras por decúbito. El 95% la muestra considera que el uso de apósitos transparentes, cremas hidratantes y apósitos hidrocoloides no protegen la piel contra los efectos de la fricción y el 5% que no, que si protegen la piel contra los efectos de la fricción.

**Tabla 3:** Medidas preventivas para las úlceras por decúbito

<b>f</b>	<b>%</b>
<b>¿Una de las medidas para disminuir el riesgo de úlceras por presión es el manejo de la fricción y el cizallamiento con el tendido de cama?</b>	
<b>Siempre</b>	48 96,0
<b>A veces</b>	2 4,0
<b>Nunca</b>	0 0,0
<b>¿El uso de superficies como colchones antiescaras o taloneras alivian la presión ejercida en prominencias óseas?</b>	
<b>Siempre</b>	48 96,0
<b>A veces</b>	2 4,0
<b>Nunca</b>	0 0,0
<b>¿Masajear las prominencias óseas ayuda a prevenir la aparición de úlceras por presión?</b>	
<b>Si</b>	17 34,0
<b>No</b>	33 66,0
<b>¿Usted realiza un control en el color, temperatura, edema, humedad y apariencia de la piel de los pacientes?</b>	
<b>Siempre</b>	41 82,0
<b>A veces</b>	9 18,0
<b>Nunca</b>	0 0,0
<b>¿Con que frecuencia usted realiza los cambios de posición al paciente?</b>	



<b>Cada Hora</b>	4	8,0
<b>Cada dos horas</b>	14	28,0
<b>Cada cuatro horas</b>	11	22,0
<b>Cada seis horas</b>	5	10,0
<b>Una vez por turno</b>	1	2,0
<b>Una vez al día</b>	1	2,0
<b>Cada vez que el paciente lo solicite</b>	14	28,0

Fuente: Base de datos

Elaboración propia

De acuerdo los datos presentados en la gráfica, se puede observar que el 96% determina que una de las medidas para disminuir el riesgo de úlceras por presión es el manejo de la fricción y el cizallamiento con el tendido de cama y el 2% respondió que a veces puede disminuir el riesgo. Se establece que el 96% de los profesionales considera que el uso de superficies como colchones antiescaras o taloneras alivian la presión ejercida en prominencias óseas, se puede evidenciar que el 66% de la muestra considera que masajear las prominencias óseas no ayuda a prevenir la aparición de úlceras por presión, mientras que el 34% si contribuye a prevenir la aparición de úlceras por presión. El 82% afirma que siempre realiza un control en el color, temperatura, edema, humedad y apariencia de la piel de los pacientes y el 28% de los encuestados realiza cambios de posición cada 2 horas, al igual que cada que el paciente los solicite, el 2% una vez por turno y una vez al día.

## Discusión

El objetivo principal de esta investigación es determinar la atención del área de enfermería en la prevención de úlceras por decúbito en un hospital.

"Estudios realizados últimamente presentan que el 95% de todos los casos de úlceras por decúbito se pueden prevenir"(Rodríguez & Chimbo, 2022), sin embargo en la presente investigación demuestran que efectivamente existen medidas preventivas que van desde el 30% hasta el 96% aplicados por la población estudiada y de tal manera encuestada.

Se establecen medidas de prevención como el cambio de posición en donde se establece por parte de (López et al., 2018) que con más frecuencia de postura existe un menor número de úlceras,

considerando importante que el 34% por ciento de los pacientes cambió su posición de manera espontánea, mientras que en el actual informe es necesaria la aplicación de esta medida con los siguientes datos en un 8% cada hora, 28% cada dos hora, 22% cada cuatro horas, 10% cada seis horas, 2% una vez por turno, 2% una vez al día y el 28% cada vez que el paciente lo solicite.

El cuidado de la piel es la mejor estrategia de prevención y tratamiento de la úlcera de decúbito, dependiendo claramente de la fase, con más del 70% de curaciones en la fase 2, el 50% en la fase 3 y el 30% en la fase 4 además de aplicar la hidratación y el uso de cremas adecuadas para facilitar la protección de la piel(Grada, 2021), se relaciona con la investigación ya que se afirma con el 92% , la hidratación como una medida de prevención de la úlcera.

(Grada,2021) también menciona que un factor de alivio para esta enfermedad es el uso de superficies como colchones adecuados que le permiten al paciente reposar y generar un efecto de refrigeración en ciertos casos como los colchones de aire dinámico, efectuando un elemento secante del tejido en un 20%, sin embargo, en la presente investigación el uso de este elemento actúa como método preventivo, con una aceptación del 96%.

## **Conclusión**

Como conclusión podemos determinar que la instauración precoz de medidas preventivas tales como los cambios de posición, movilización del paciente, la hidratación y limpieza de la piel favorecen a la prevención de las úlceras por decúbito en paciente cuya condición de salud impide su movilización de manera autónoma, quedando expuestos a sufrir lesiones.

La utilización de guantes con agua, taloneras, colchones antiescaras, almohadas, son algunas de las alternativas puestas en práctica por el personal de enfermería teniendo como función mejorar la circulación sanguínea y como consecuencia evitar la aparición de úlceras por presión.

En los diferentes establecimientos asistenciales, la aparición de las úlceras por decúbito constituye un problema de salud pública, donde sus consecuencias afectan la calidad de vida del paciente y familia, debido a la prolongación de la estancia hospitalaria, de los gastos de insumos médicos y cuidados de enfermería, por ende es importante identificar de manera oportunas medidas preventivas dirigidas a disminuir el riesgo de aparición de úlceras por decúbito, mejorando el confort del paciente y promoviendo cuidados de enfermería holísticos.

## Referencias

1. Blanca Belloc Alcón, M. B. (2022). Caso clínico. Plan de cuidados de enfermería paciente con úlceras por presión y desnutrición. *Dialnet*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8569908>
2. Bravo, C. C. (2021). Prevención de las úlceras en pacientes de unidades de cuidados intensivos. *npunto*, 4(39), 40. Recuperado el 18 de Mayo de 2023, de <https://www.npunto.es/revista/39/prevencion-de-las-ulceras-por-presion-en-pacientes-de-unidades-de-cuidados-intensivos>.
3. Campos, I. C. (2021). Úlceras por presión en cuidados paliativos. *npunto.es*, 39, 19. Recuperado el 18 de Mayo de 2023, de [https://www.npunto.es/revista/39/ulceras-por-presion-en-cuidados-paliativos#:~:text=2%2C4.-,La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud%20\(OMS\)%20afirma%20que%20las,en%20pacientes%20incapaces%20de%20moverse](https://www.npunto.es/revista/39/ulceras-por-presion-en-cuidados-paliativos#:~:text=2%2C4.-,La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud%20(OMS)%20afirma%20que%20las,en%20pacientes%20incapaces%20de%20moverse).
4. Carlos A. León Román, C. C. (2020). Metodología para la protocolización de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados. *Scielo*, 36(1), 20. Recuperado el 18 de Mayo de 2023, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192020000100010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000100010)
5. Carlos Aaron Ojeda-Mendez, D. S.-P. (2021). Factores asociados con estancia hospitalaria prolongada en una unidad geriátrica de agudos. *Scielo*, 46(1). doi:<https://doi.org/10.36104/amc.2021.1844>
6. Cedeño, M. J., Larco, D. A., & Suquillo., S. M. (2023). Úlceras por presión, diagnóstico, prevención y tratamiento. Una revisión bibliográfica de actualidad. *Revista Sanitaria de Investigación.*, 4(1). doi:[10.34896/RSI.2023.47.65.001](https://doi.org/10.34896/RSI.2023.47.65.001)
7. Cuervo, B. Á. (2021). Evaluación del riesgo de desarrollar úlceras por presión. *Dialnet*, 4(38), 4-32. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8221117>
8. Dora Luz Rodríguez Cruz, C. H. (2020). Proceso enfermero aplicado a un paciente con úlceras por presión. *Scielo*, 3(9). doi:<https://doi.org/10.33996/revistavive.v3i9.64>

9. E. Pérez-Juan, M. M.-P.-R. (2023). Incidencia de úlceras por presión secundarias al decúbito prono en pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos por SARS-CoV-2. *Elsevier*. doi: 10.1016/j.enfi.2022.12.001
10. Elena Badía Romano, C. M. (2022). Prevención de las úlceras por presión en pacientes de unidades de cuidados intensivos. *Dialnet*, 3(1). Obtenido de <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/prevencion-de-las-ulceras-por-presion-en-pacientes-de-unidades-de-cuidados-intensivos-articulo-monografico/>
11. Fernando Talens Belén, N. M. (2018). Úlceras por presión: un paso más en el cuidado y la seguridad de nuestros pacientes. *Scielo*, 29(4), 5. Recuperado el 18 de Mayo de 2023, de <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v29n4/1134-928X-geroko-29-04-00192.pdf>
12. Jessica P. Chacón-Mejía, A. E.-A. (2019). INDICADORES CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICOS ASOCIADOS A ÚLCERAS POR PRESIÓN EN UN HOSPITAL DE LIMA. *Scielo*, 9.
13. Lyda Z. Rojas, L. A. (2021). Plan de cuidados de enfermería para la prevención de úlceras por presión secundarias a la posición prono en pacientes COVID-19. *Scielo*, 12(3), 13. doi:<https://doi.org/10.15649/cuidarte.2234>
14. María José Pinos Cedeño, D. A. (29 de Enero de 2023). Úlceras por presión, diagnóstico, prevención y tratamiento. Una revisión bibliográfica de actualidad. *dialnet*. Recuperado el 6 de Julio de 2023, de <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/ulceras-por-presion-diagnostico-prevencion-y-tratamiento-una-revision-bibliografica-de-actualidad/>
15. Melissa Anabel Jara Sagñay, D. A. (Septiembre de 2019). Prevención de las úlceras por presión. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento.*, 3(3), 17. doi:10.26820/recimundo/3.(3).septiembre.2019.47-67
16. Miguel Morales Ojeda, M. I. (2021). Úlceras por presión: riesgo, factores predisponentes y pronóstico hospitalario en pacientes mayores de 65 años. *Scielo*. doi:<https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2021.08.02.23>

17. Mónica del Rosario Quizhpi Avila, S. E. (2022). Úlceras por presión. Diagnóstico, clasificación, tratamientos y cuidados. *reciamuc*, 6(3). doi:[https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.\(3\).julio.2022.664-676](https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.(3).julio.2022.664-676)
18. Pablo López-Casanova, J. V.-S. (Junio de 2018). Prevención de las úlceras por presión y los cambios de postura. Revisión integrativa de la literatura. *Scielo*, 29(2). Recuperado el 11 de Mayo de 2023, de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1134-928X2018000200092&script=sci\\_arttext&tlng=pt](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1134-928X2018000200092&script=sci_arttext&tlng=pt)
19. Patricia Tosaus Catalán, V. R. (2021). Las lesiones por presión como problema de salud. *Dialnet*. Obtenido de <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/las-lesiones-por-presion-como-problema-de-salud/>
20. Ruth Alexandra Castiblanco, D. S. (2022). Cuidados de enfermería para prevenir las úlceras por presión durante la estancia hospitalaria. *fucsalud*, 12. doi:10.31260
21. Silvia Martínez Villamea, B. B. (2021). Prevención de las úlceras por presión en el cuidado de pacientes colocados en decúbito prono: lecciones derivadas de la crisis COVID-19. *Scielo*. doi:<https://doi.org/10.12968/jowc.2020.29.6.312>
22. Suárez García, J. M. (2021). Enfermería a pacientes con úlceras por presión, vasculares y oncológicas. *Dialnet*, 4(39). Obtenido de <https://www.npunto.es/revista/39/proceso-de-atencion-de-enfermeria-a-pacientes-con-ulceras-por-presion-vasculares-y-oncologicas>
23. Triviño-Ibarra, C. P. (2020). Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. Manta, Ecuador del 2019. *dialnet*, 6(2), 22. doi:<http://dx.doi.org/10.23857/dc.v6i2.1167>
24. Yovana Flores-Lara, J. R.-J. (2020). Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. *Scielo*, 31(3). doi:10.20453/rmh.v31i3.3805