



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE LESIONES
POR PRESIÓN EN PACIENTES PRONADOS EN LA UNIDAD DE
CUIDADOS INTENSIVOS**

**NURSING CARE FOR THE PREVENTION OF PRESSURE INJURIES IN
PRONATED PATIENTS IN THE INTENSIVE CARE UNIT**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

AUTORA:

LIZ STEFANY ARAMBULO MARQUEZ

ASESOR:

MG. MIGUEL ALBINO LOPEZ

LIMA - PERU

2022

Asesor de trabajo académico

Mg. Miguel Albino López

Departamento de enfermería

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3396-0986>

Dedicatoria

Quiero dedicar este trabajo a mi pequeña Luna quien es ahora, mi mayor motivo, la fuerza que me empuja a seguir dando lo mejor de mí, continuar siendo mejor persona, mejor profesional día a día.

Agradecimiento

Agradecida totalmente con Dios por guiar mis pasos y permitirme avanzar cada día un paso más en el ámbito profesional.

A mí querida familia por el apoyo incondicional durante este tiempo.

Fuentes de financiamiento

La presente monografía es autofinanciada íntegramente por mi persona.

Declaración del autor

Como autora única del presente trabajo académico, declaro la originalidad del mismo titulado CUIDADOS DE ENFERMERIA PARA LA PREVENCION DE LESIONES POR PRESION EN PACIENTES PRONADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, en el que se han seguido los lineamientos respectivos para respetar la ética en investigación y será utilizado para obtener el título de Segunda Especialidad en Cuidados Intensivos Adultos.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES PRONADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	dspace.utb.edu.ec Fuente de Internet	4%
2	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	2%
3	repositorio.umsa.bo Fuente de Internet	2%
4	www.mayoclinic.org Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad de Chile Trabajo del estudiante	1%
6	www.alfinal.com Fuente de Internet	1%
7	gerokomos.com Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%

Tabla de Contenido

I. INTRODUCCIÓN	1
<i>Planteamiento del problema</i>	<i>1</i>
II. CUERPO.....	8
<i>Metodología.....</i>	<i>8</i>
<i>Discusión de resultados.....</i>	<i>9</i>
III. CONCLUSIONES	12
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	13
ANEXOS	19
FICHAS RAE	24

Resumen

Objetivo: Describir la evidencia científica de las intervenciones de enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes pronados en la unidad de cuidados intensivos. **Metodología:** diseño documental retrospectivo de tipo narrativo, realizado mediante revisión ordenada de 20 artículos científicos, base de datos utilizada de Scielo, Puede, Google académico y Medigraphic. **Resultados:** artículos principalmente obtenidos de Scielo con 60%, mayoría del año 2021 con 45%, 35% de España, principalmente artículos originales y artículos de revisión ambos con un 30% y en un 70% fueron en idioma español. En el análisis de las investigaciones se ha determinado que es de vital importancia que el personal de enfermería esté capacitado y tenga conocimiento de los cuidados y prevención de lesiones por presión. **Conclusiones:** se ha descrito una variada evidencia científica de diversas fuentes de información, de distintos años y países, así como distintas clases de estudios científicos e idioma. Se han identificado los principales cuidados de enfermería como el cambio de posición, la movilización cada 2 a 4 horas, identificar los signos característicos, realizar un correcto diagnóstico entre otros. De igual forma se ha caracterizado los cuidados enfermeros tales como mantener la piel íntegra del paciente, secar la sudoración, limpiar los drenajes, así como el exudado de heridas, evitando la aparición de lesiones por presión.

Palabras claves: Cuidado, enfermería, úlceras por presión (DeCS).

Abstrac

Objective: To describe the scientific evidence of nursing interventions for the prevention of pressure injuries in prone patients in the intensive care unit.

Methodology: narrative retrospective documentary design, carried out through an ordered review of 20 scientific articles, databases used from Scielo, Puede, Google Scholar and Medigraphic. **Results:** articles mainly obtained from Scielo with 60%,

most of the year 2021 with 45%, 35% from Spain, mainly original articles and review articles, both with 30% and 70% were in Spanish. In the analysis of the investigations, it has been determined that it is of vital importance that the nursing staff is trained and has knowledge of the care and prevention of pressure injuries.

Conclusions: a varied scientific evidence has been described from various sources of information, from different years and countries, as well as different kinds of scientific studies and language. The main nursing care has been identified, such as changing position, moving every 2 to 4 hours, identifying characteristic signs, making a correct diagnosis, among others. In the same way, nursing care has been characterized such as keeping the patient's skin intact, drying sweating, cleaning drains, as well as exudate from wounds, avoiding the appearance of pressure injuries.

Keywords: Care, nursing, pressure ulcers (MeCS).

I. INTRODUCCIÓN

Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que la presencia de lesiones por presión es una variable de calidad en la atención, en otras palabras, es un indicador de la calidad de los cuidados que se brindan, ya sea para los pacientes que las padecen como a los pacientes con riesgo de poder desarrollarlas.

Se estima, además, que alrededor del 95% de las LPP que se ocasionan son completamente prevenibles. Hay formas bastantes prácticas como el cambio de posición cada dos horas, el uso de sistemas de reducción de presión o el uso de insumos en forma preventiva como los ungüentos o ácidos grasos, estos reducen dramáticamente la presencia de LPP y reducen el alto costo que después podrá acarrear su curación (1).

Es importante prevenir las LPP ya que se originan cuando el aporte sanguíneo a la piel y los tejidos subcutáneos se afectan durante largos periodos de tiempo debido a la compresión mecánica de la vasculatura local, con hipoxia y posterior necrosis tisular. En gran medida las lesiones por presión repercuten de forma considerable en la morbimortalidad y también en la calidad de vida de los pacientes (2).

Las lesiones por presión en muchos casos se generan con bastante rapidez, entre la primera hora inclusive y luego de 4 a 6 horas de carga continua, por ello es de vital importancia prevenir las lesiones por presión, ya que no solamente se pueden evitar dependiendo del tipo y estado de la lesión por presión en un 50% de los casos, sino que además el costo del tratamiento de las lesiones por presión es 2,5 veces y media los de prevenirlos (2).

En gran medida estas lesiones se dan en nosocomios del estado, especialmente en la unidad de cuidados intensivos y áreas de internamiento médico, así como geriatría. La National Pressure Ulcer Advisory Panel, institución que representa el máximo rector en Estados Unidos sobre cómo prevenirlo, calcula que aproximadamente 2.5 millones de personas presentan lesiones por presión al año y a nivel de hospital la incidencia es de alrededor de 2.5% al año, alcanzando 60 mil decesos al año.

En países de Europa como por ejemplo España, ha llevado un estudio por cuarta vez sobre la prevención de LPP, en el cual se evidencia una elevada incidencia en la UCI, pudiendo llegar inclusive hasta un 22%. Así mismo, se muestra resultados parecidos en muchos países de la región, como por ejemplo Alemania, el cual evidencia aproximadamente un 24.5% de incidencia, China llegó aproximadamente al 11.9% de incidencia. Además, se evidenció en este estudio que la incidencia de LPP que se formaron en un hospital del estado alcanzó a un 65% de incidencia.

En Latinoamérica por ejemplo en México, han tenido estudios multicéntricos que la incidencia se encuentra entre el 17% y 21.94%. En Sudamérica, por ejemplo, en Brasil, ha evidenciado una incidencia del 41.1% en Chile un 38% y en nuestro país estudios arrojan un estimado entre el 11% y 16% incidencia bastante baja en contraste con los demás países vecinos. (3)

Entre las principales causas de las lesiones se ocasionan por la presión contra la piel, limitando el flujo de sangre en la piel, además el movimiento limitado puede ocasionar que la piel sea vulnerable a los daños y puedan provocar el desarrollo de dichas lesiones en la piel.

Entre las tres importantes incidencias que contribuyen a la aparición de lesiones están la presión constante en cualquier zona del cuerpo que puede reducir el flujo de sangre a los otros tejidos, la fricción cuando la piel tiene roce con las prendas de vestir o la cama y el roce que ocasiona cuando 2 superficies se friccionan en dirección contraria. (4)

En la actualidad y en la práctica del día a día, catedráticos, personal de enfermería y practicantes de enfermería, denotan su preocupación por la incidencia de las lesiones por presión en pacientes pronados, ya que es el personal de enfermería es el que cumple un rol importante en prevenirlas. Las instituciones de calidad en salud tienen como prioridad la reducción al máximo de la recurrencia e incidencia dado su nexos de manera directa como principal indicador de calidad referente al cuidado de la enfermería que esta pueda proporcionar.

Está más que demostrado que la disminución de la incidencia de las lesiones por presión está directamente relacionada en gran número a las pautas de prevención que son implementadas por las enfermeras, he ahí la importancia de la labor de las enfermeras para la prevención de las lesiones por presión en pacientes pronados y el manejo eficaz de la pronta recuperación de las mismas; en varios países del mundo se ha visto un impacto positivo en la disminución de la morbimortalidad. (4)

Ante lo expuesto se formula la siguiente pregunta de investigación: ***¿Cuál es la evidencia científica de las intervenciones de enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes pronados en la unidad de cuidados intensivos?***

Por ello, se plantea el siguiente objetivo general: Describir la evidencia científica de las intervenciones de enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes pronados en la unidad de cuidados intensivos y los siguientes objetivos específicos: a) Identificar los cuidados enfermeros para prevención de lesiones por presión; y b) Caracterizar los cuidados enfermeros para prevención de lesiones por presión.

El presente trabajo académico se justifica porque dará a conocer de manera detallada la evidencia científica actualizada sobre la importancia de los cuidados de enfermería para la prevención de las lesiones por presión en pacientes pronados, así como su identificación y caracterización.

Prevenir las lesiones por presión en pacientes pronados es una de las prioridades que tiene el personal de enfermería con respecto a los cuidados de los pacientes internados que tienen riesgo de padecerlas, siendo de vital importancia el apoyo y colaboración de todos los profesionales de salud, además del mismo paciente, así como sus cuidadores.

El prevenir no solo disminuye la incidencia de lesiones por presión en pacientes pronados, además reduce el dolor y las consecuencias que ellas pueden ocasionar, así como el tiempo estimado del tratamiento y por consecuencia los gastos que podían generar. El poder educar sobre las medidas sanitarias es parte de las estrategias para la prevención y cuidados de las lesiones por presión, favoreciendo así la implicancia de los pacientes y el cuidado en planificar estas acciones preventivas. Se estima que los profesionales en enfermería toman en cuenta 6 grandes bloques de medidas preventivas los cuales son: el valorar de manera integral al paciente, valoración y cuidados nutricionales, valorar y cuidar

la integridad de la piel, verificar la humedad, manejar la presión que se ejerce sobre la piel y educar a todas las personas involucradas en el proceso. (5)

Como se mencionó anteriormente una lesión por presión se define como una lesión en la piel, la cual es ocasionada por la presión de manera constante en una determinada zona. Esto sucede con frecuencia cuando un paciente esta postrado en cama o sentado en una silla por un periodo largo, esta presión disminuye la irrigación de la piel y con el paso del tiempo ocasiona que la piel pueda resquebrajarse y ocasione una herida abierta.

Entre las principales causas que desencadenan las lesiones por presión podemos incluir: presión en zonas de prominencia ósea, esta es considerada como la causa más común, al deslizar al paciente en una cama o silla, lo que ocasiona que la piel se pliegue sobre sí misma, conocido como fuerza de cizallamiento, el arrastrarse sobre sabanas o superficies similares, las cuales ocasionan quemaduras por el roce, el incremento de la humedad, como por ejemplo la sudoración, micción o heces. La piel que se humedece con mayor incidencia tiene una mayor probabilidad de resquebrajarse y ocasionar lesiones por presión. (6)

Entre las principales causas de riesgo que incrementan la incidencia de lesiones por presión podemos incluir: deterioro de la movilidad física. Esto puede ser causa también de una lesión en la columna, parálisis, coma o cirugía, el no controlar eficientemente los esfínteres, desequilibrio nutricional. La ingesta baja de proteínas puede ocasionar el poder tener una piel débil y que tarda en cicatrizar, deterioro perceptual, deterioro cognitivo, que puede ser causa de un problema en salud o administración de los insumos médicos. Los pacientes que no están lucidos pueden no tomar pautas de prevención en las lesiones por presión, mucho menos

entender porque es relevante dicha prevención, la edad es un factor determinante, ya que conforme la edad avanza, la piel se hace más fina y débil, además de poco turgente y menos elástica, lo que la hace más propensa a lacerarse, el ser fumador es también un factor determinante que reseca la piel y disminuye la irrigación de sangre en los tejidos, antecedentes patológicos, como la diabetes entre otros. (6)

Existe una serie de pruebas de laboratorio para diagnosticar la lesión por presión, por ejemplo: analizar la sangre para poder detectar infecciones o para conocer el nivel de proteínas en el organismo, el cultivo de piel y de la zona afectada, para poder determinar microbios que pueden ser causa de posibles infecciones, una obtención de muestra, en caso se desconozca la causa del problema en la piel, el tratamiento consiste principalmente en prevenir que la lesión ya instalada pueda agravarse y que la piel este recuperada nuevamente, para lo cual se puede implementar las siguientes pautas: disminuir las zonas de presión. Los cambios posturales continuos disminuyen la incidencia, distribuir el peso corporal en forma uniforme con colchones especiales, almohadas o distintos elementos que ayuden al apoyo del paciente. Mantener la lesión limpia y protegida, ya que el personal de salud encargado conoce que tipo de protección puede usarse, mantener siempre el tejido limpio y seco en los alrededores de una lesión por presión, mantener una dieta equilibrada con las proteínas necesarias para poder ayudar a regenerar la piel en el menor tiempo posible. (6)

Es importante prevenir las lesiones por presión, no solo porque es totalmente prevenible, en el 98% de los casos, sino que son lesiones que aparecen frecuentemente en pacientes con la movilidad disminuida o que están en la obligación de permanecer en una misma postura durante tiempos prolongados de

tiempo. Asimismo, desde un punto de vista económico también es importante, se estima por ejemplo que en España cuesta solo 1,7 euros al día prevenir una lesión por presión, por el contrario, cuesta 46 euros diarios tratarlas.

Por ello prevenir las lesiones por presión se ha convertido en máxima prioridad en la atención de los pacientes, ya sean que estén siendo tratados en sus domicilios o en hospitales, todo paciente que esta pronado y/o postrado en cama o de alguna manera limitado en su movilidad debe ser valorado de forma integral. (7)

II. CUERPO

Metodología

La presente investigación fue una revisión integrativa de la literatura mediante la identificación de documentos en las principales bases de datos como Scielo. Puede, Google Académico y Medigraphic, el periodo de la obtención de los estudios ha sido desde el 2016 hasta el 2021. La presente investigación ha revisado y analizado distintos artículos que guardan relación con el tema a investigar, encontradas en las bases de datos de distintos buscadores relacionados con temas en salud que tienen acceso a internet, usando palabras claves como cuidado, enfermería, úlceras por presión, todas relacionadas con el título de la presente investigación como por ejemplo lesiones por presión, úlceras por presión, tanto en inglés como en español. Los artículos que cumplieron los siguientes criterios de inclusión, artículos de profesionales de enfermería sobre prevención y/o cuidados de lesiones por presión en pacientes pronados, indistinto de la edad o de la situación por la cual se encuentra con movilidad limitada y así como criterios de inclusión artículos que estén relacionados con factores asociados a la lesión por presión, que se concentren en describir la incidencia o prevalencia, así como estudios a nivel nacional o internacional, de cualquier idioma y región, que hayan sido debidamente aprobadas y publicadas en buscadores de investigación de renombre.

Se encontraron un total de 48 artículos relacionados con el tema de investigación de estos se analizaron 20 publicaciones

Discusión de resultados

De acuerdo a la evidencia científica de las intervenciones de enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes pronados en la unidad de cuidados intensivos, se encontró que un estudio realizado en Cuba, en el año 2016 concluyó que la poca valoración de riesgo de lesiones por presión confirma la importancia del cumplimiento de actividades de prevención como indicador de calidad del cuidado enfermero; otro estudio realizado en Cuba, en el año 2021 se pudo concluir que el nivel medio de adherencia al protocolo de asistencia para prevenir las lesiones por presión han reflejado un incremento en la incidencia que en muchos casos se convierte en un caso grave; de igual forma, un estudio realizado en España, en el año 2020, se pudo constatar que solo el 60% de los neonatos usaba apósito hidrocólicoide y un 40% llevaba espuma de poliuretano lo cual demostró que en estos neonatos se presentó las lesiones por presión en menor porcentaje; otro estudio realizado en Argentina, en el año 2016 pudo concluir que la mayoría del personal de enfermería es de sexo femenino, por lo que se requiere apoyo para movilizar al paciente, los enfermeros cumplen un papel importante como educador y rotar al paciente cada 2 horas previenen la aparición de lesiones por presión; otro estudio realizado en Inglaterra, en el año 2021 pudo concluir que la implementación de guías clínicas de buenas prácticas puede mejorar considerablemente la prevención de lesiones por presión; finalmente otro estudio realizado en Inglaterra, en el año 2020 pudo concluir que la adecuada adherencia de las principales recomendaciones de guía de buenas prácticas contribuyó a reducir considerablemente la incidencia de lesiones por presión.

Así también en la literatura se han identificado los cuidados enfermeros para la prevención de lesiones por presión, es así que en un estudio realizado en España, en el año 2021 concluyó que la implantación de una guía de buenas prácticas ha reducido considerablemente la incidencia del desarrollo de la lesiones por presión; otro estudio realizado en Brasil, en el año 2021 concluyó que el cuidado en la fijación, reposicionar frecuentemente al paciente, proteger y acolchar las zonas corporales, preferir materiales flexibles reducen considerablemente la incidencia de lesiones por presión; un estudio realizado en Brasil, en el año 2021 pudo concluir que el uso de superficies de apoyo de tecnología de punta es una método eficaz para poder prevenir las lesiones por presión; un estudio realizado en Chile, en el año 2017 pudo concluir que el bajo conocimiento de las medidas de prevención, falta de personal de enfermería, falta de tiempo y personal que asista a la movilización son causales del incremento de la incidencia de lesiones por presión; otro estudio realizado en Perú, en el año 2016, concluyó que el no hacer pliegues en la camas, no realizar el cambio de pañales, no secar la piel sudorosa, no humectar la piel, no realizar cambios posturales, no usar mecanismos para eliminar la presión, no educar al paciente y familiar aumenta considerablemente la incidencia de lesiones por presión; otro estudio realizado en España, en el año 2021 pudo concluir que la higiene, hidratación de piel, buen aporte nutricional, proteger las zonas de riesgo, utilización de medidas de alivio para la presión, colchones neumáticos combinados con cambios posturales, reduce considerablemente la incidencia de lesiones por presión.

De los cuidados identificados, se logran caracterizarlos; es por ello, que según la investigación realizada en Cuba, en el año 2021 pudo concluir que el utilizar una superficie especial de manejo por presión sustituto elaborada con materiales accesibles fue efectiva en prevenir las lesiones por presión; otro estudio realizado en España, en el año 2018 pudo concluir que no existe diferencia significativa en realizar cambios posturales cada 3 a 4 horas en lugar de 2 horas lo que supone una reducción del costo de trabajo enfermero y mejor calidad de sueño del paciente; un estudio realizado en España, en el año 2018 que contrasta el estudio anterior, concluyó que no se encontró evidencia científica sólidas para recomendar cambios posturales cada 2 horas como medida de prevención de la aparición de lesiones por presión, aunque existe evidencia que apoya los cambios posturales cada 4 horas; otro estudio realizado en México, en el año 2016 pudo concluir que el uso de hidrocoloides impermeables y el uso de apósitos para la cura y/o cicatrización de heridas proporcionan una barrera eficaz para la prevención de lesiones por presión; otro estudio realizado en Inglaterra, en el año 2019 pudo concluir que un alto índice de no registro de las lesiones por presión conllevan a incrementar el grado de las lesiones por presión, por lo que se recomendó llevar buenas medidas de registro; finalmente un estudio realizado en España, en el año 2021 pudo concluir que el uso de estrategias preventivas y tratamiento con evidencia contrastada sigue siendo ineficaz para la prevención de lesiones por presión.

III. CONCLUSIONES

1. Se concluye, con ayuda de la literatura analizada con respecto a nuestro tema de investigación que existen datos científicos, que tienen como principal objetivo intervenir en los cuidados de enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes pronados, se logró describir y dar a conocer que la evidencia científica abala el uso de protocolos y cumplimiento de guías de buenas prácticas para la prevención de las LPP, así como la implementación de medidas profilácticas basadas en evidencia científica así como el adecuado conocimiento de las mismas, reduciendo considerablemente la incidencia de lesiones por presión.
2. Entre los principales cuidados de enfermería se han encontrado el cambio postural entre 2 a 4 horas de rango, el uso de superficies especiales, la educación de los familiares, aplicación de ungüentos, cambios de material médico rígido por flexible, así como saber identificar y catalogar los diferentes grados de lesiones por presión reduce la aparición de las LPP en pacientes dentro de la unidad de cuidados intensivos.
3. Todas las características de los cuidados en enfermería para la prevención de lesiones por presión han resultados estadísticamente significativas en mayor o menor grado, la utilización de guías de buenas prácticas, así como el conocimiento del personal de enfermería sobre la prevención de lesiones por presión en pacientes pronados es de vital importancia para la reducción de su incidencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ramos Antonio, Ribeiro Ana S. F., Martín Almudena, Vázquez Margarita, Blanco Beatriz, Corrales José M. et al. Prevalencia de úlceras por presión en un centro sociosanitario de media-larga estancia. Gerokomos [Internet]. 2013 Mar [citado el 31 de marzo de 2022]; 24(1): 36-40. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2013000100008
2. B.Braun. La importancia de prevenir las úlceras por presión. [Online]; 2020 [citado el 18 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.bbraun.es/es/productos-y-terapias/cuidado-de-las-heridas/prevencion-ulceras-por-presion.html#lceras-por-presin-relacionadas-con-la-pandemia-de-la-covid19>
3. Chacón-Mejía Jessica P., Del Carpio-Alosilla Alex E. Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de Lima. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2019 abr. [citado 2022 Mar 31]; 19(2): 66-74. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000200007
4. Úlceras.net. Úlceras por presión: epidemiología. [Online]; 2020 [citado el 22 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.ulceras.net/monograficos/86/96/ulceras-por-presion-epidemiologia.html>
5. Jinete-acendra J. Cumplimiento de las actividades de enfermería en la prevención de úlceras por presión. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2016 [citado 31 Mar 2022]; 32 (2) Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/706/163>

6. Abad Et Al. Guía de actuación para la prevención y cuidados de las úlceras por presión [Internet]. 2017 [citado 31 Mar 2022]; Disponible en: https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk_publicaciones/es_publi/adjuntos/enfermeria/UPP_es.pdf
7. Blanco R et al. Guía de actuación para la prevención y cuidados de las úlceras por presión [Internet]. 2017 [citado 31 Mar 2022]; Disponible en: https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk_publicaciones/es_publi/adjuntos/enfermería/UPP_es.pdf
8. Orliman. La importancia de prevenir las úlceras por presión [Internet]. 2020 [citado 2022 Sep 04]. Disponible en: <https://www.orliman.com/la-importancia-de-prevenir-las-ulceras-por-presion/>
9. Jinete Acendra Janeth, de la Hoz Mercado Moisés, Montes Lina, Morales Alba Pardo Rosa. Cumplimiento de las actividades de enfermería en la prevención de úlceras por presión. Rev cubana Enfermer [Internet]. 2016 jun [citado 2022 Sep 04]; 32(2): 151-161. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000200002&lng=es
10. Pérez-Díaz Eduardo, Hernández-Pérez Raúl, Alvarez-Vergara Dinorah-Pilar, Reyes-Amaro Yaumara, Martínez-García María-Isabel. Efectividad de una superficie especial de manejo de presión sustituto en la prevención de las lesiones por presión. Rev cubana Enfermer [Internet]. 2021 jun [citado 2022 Sep 05]; 37(2): e3684. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000200010&lng=es. Epub 01-Jun-2021

11. Morales Guijarro Ana María, Arribas Sancho Pilar, Díaz Raquel, Guadarrama Ortega David. Impacto de la implantación de la guía de buenas prácticas: valoración del riesgo y prevención de lesiones por presión en ámbito hospitalario. Gerokomos [Internet]. 2021 [citado 2022 Sep 04]; 32(3): 187-192. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2021000400010&lng=es. Epub 25-Oct-2021
12. León Román Carlos Agustín, Menéndez Cruz Wilder, Berriel Ortiz Osiris, Díaz Calderón Rosa Martina, Cairo Soler Caridad. Nivel de adherencia al protocolo asistencial para la prevención de lesiones por presión en servicios de atención al grave. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2021 Mar [citado 2022 Sep 05]; 37(1): e4086. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000100016&lng=es. Epub 01-Mar-2021
13. Cubells Celda Raquel, Montal Navarro María Ángeles, Rodríguez Dolz María Carmen, Pérez Lafuente Eva, Barberá Ventura Carmen, Fuente Arévalo Araceli de la et al. Prevención de úlceras por presión en neonatos con ventilación mecánica no invasiva. Gerokomos [Internet]. 2020 [citado 2022 Sep 04]; 31(2): 107-112. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2020000200009&lng=es. Epub 05-Oct-2020
14. Da Silva S. Et Al. Prevención de lesiones por presión relacionadas con dispositivos médicos en pacientes críticos: cuidados de enfermería. [Internet]. 2020 [citado 2022 Sep 04]; Rev. Bras. Enferm. 74 (2). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/7Nvg3kfsfyNMqkMzvH8rh4D/?lang=en>
15. Martínez Mateo Minerva, García Herrera Daniel. ¿Qué es más eficaz para la

prevención de úlceras por presión: cambios posturales o superficies de apoyo? Gerokomos [Internet]. 2018 [citado 2022 Sep 04]; 29(3): 138-140. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000300138&lng=es

16. López-Casanova Pablo, Verdú-Soriano José, Berenguer-Pérez Miriam, Soldevilla-Agreda Javier. Prevención de las úlceras por presión y los cambios de postura. Revisión integrativa de la literatura. Gerokomos [Internet]. 2018 [citado 2022 Sep 04]; 29(2): 92-99. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000200092&lng=es

17. Cunha C. Et al. Superficies de apoyo para la prevención de lesiones por presión intraoperatorias: revisión sistemática con metanálisis [Internet]. 2021 [citado 2022 Sep 04] Rev. Latin-Am. Enfermería 29. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/vrDVfWjgswPVtbHntfc4VXB/?lang=en>

18. Garza Hernández Rosalinda, Meléndez Méndez Ma. Concepción, Fang Huerta María de los Ángeles, González Salinas Juana Fernanda, Castañeda-Hidalgo Hortensia, Argumedo Pérez Norma Edith. Conocimiento, actitud y barreras en enfermeras hacia las medidas de prevención de úlceras por presión. Cienc. enferm. [Internet]. 2017 dic [citado 2022 Sep 04]; 23(3): 47-58. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532017000300047&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532017000300047>

19. David M. Úlceras por presión; 2016. [Internet] [citado el 22 de octubre de 2021] Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8612/david-paratore-

maria-elisa.pdf

20. Chicana H, Guevara M. Intervenciones de enfermería para prevenir úlceras por presión en pacientes atendidos en el servicio de medicina interna. Hospital Regional Docente Las Mercedes. Chiclayo - Perú, marzo- abril. 2016 [Internet] [citado el 22 de octubre de 2021] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/3346/TESIS%20HOYOS%20Y%20MIRE%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Monsonís-Filella B, Gea-Sánchez M, García-Martínez E, Folguera-Arnau M, Gutiérrez Vilaplana JM, Blanco-Blanco J. Improving risk assessment and prevention of pressure injuries during the implementation of a best practice clinical guideline. *Enferm Clin (Engl Ed)*. 2021 Mar-Apr; 31(2):114-119. English, Spanish. Doi: 10.1016/j.enfcli.2020.10.027. Epub 2020 Dec 15. PMID: 33334684
22. Lorente-Granados MG, Quiñoz-Gallardo MD, Teixiné-Martín A, Arza-Alonso N, Suarez MD, Arias-Arias AJ. Implementation of the best practice guideline for pressure ulcer prevention: Development, results and sustainability. *Enferm Clin (Engl Ed)*. 2020 May-Jun; 30(3):198-211. English, Spanish. Doi: 10.1016/j.enfcli.2020.04.001. Epub 2020 May 14. PMID: 32418849
23. Herraiz Adillo Ángel, Romero Parrilla José Javier. Prevalencia de úlceras por presión en atención primaria: estudio de Cuenca. *Gerokomos* [Internet]. 2021 [citado 2022 Sep 05]; 32(2): 111-116. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2021000200111&lng=es. Epub 12-Jul-2021. <https://dx.doi.org/10.4321/s1134-928x2021000200009>
24. Duarte Alvero María Blanca Et Al. Prevención de las úlceras por presión en las

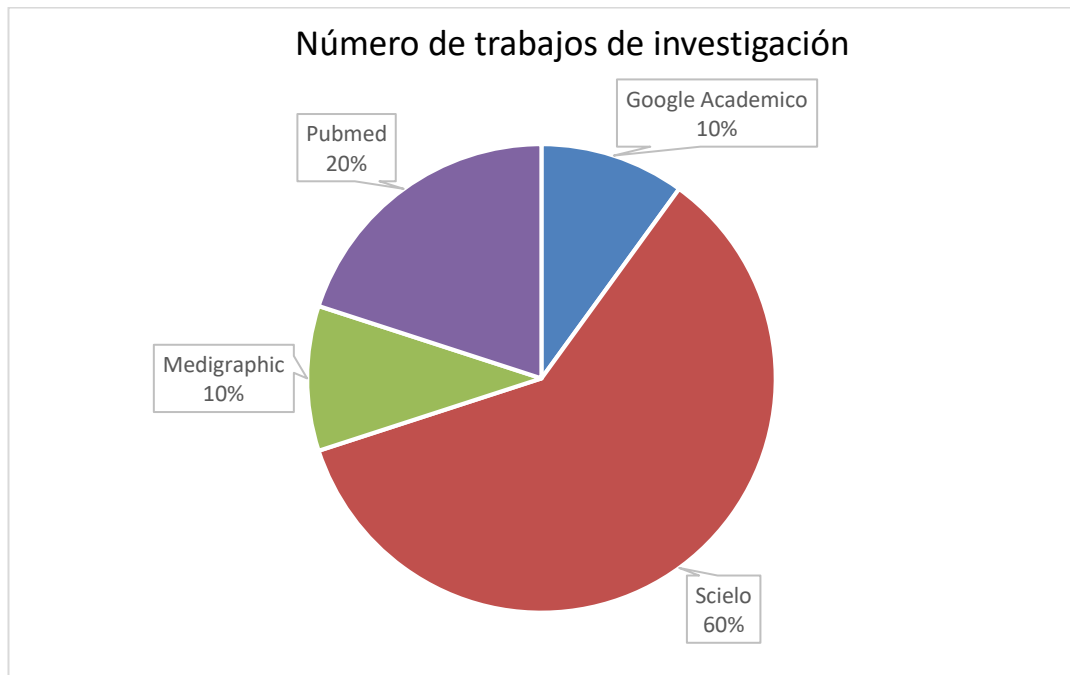
- unidades de críticos; 2021. [Internet] [citado el 04 de setiembre de 2022] Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/prevencion-de-las-ulceras-por-presion-en-las-unidades-de-criticos/>
25. Mijangos M, Puga C, Del Carmen L, Zúñiga I. El manejo de las úlceras por presión intervenciones encaminadas a un oportuno manejo hospitalario; 2016. [Internet] [citado el 04 de setiembre de 2022] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/evidencia/eo-2015/eo152e.pdf>
26. Rodríguez-Núñez C, Iglesias-Rodríguez A, Irigoien-Aguirre J, García-Corres M, Martín-Martínez M, Garrido-García R. Nursing records, prevention measures and incidence of pressure ulcers in an Intensive Care Unit. *Enferm Intensiva (Engl Ed)*. 2019 Jul-Sep; 30(3):135-143. English, Spanish. Doi: 10.1016/j.enfi.2018.06.004. Epub 2018 Sep 3. PMID: 30190248
27. Garcia S, Alòs J, Guallar J, Viu M, Serra-Prat M. Prevalence, incidence and risk factors for foot pressure ulcers in hospitalized elderly patients. An observational and prospective study. *J Healthc Qual Res*. 2021 Jan-Feb; 36(1):27-33. Doi: 10.1016/j.jhqr.2019.12.005. Epub 2020 Dec 17. PMID: 33342758.
28. Larrea-Leoz Blanca, Vázquez-Calatayud Mónica, Labiano-Turrillas Juana. Evaluación del impacto de una intervención de enfermería en la prevención y tratamiento de las úlceras por presión. *Gerokomos [Internet]*. 2015 Sep [citado 2022 Sep 04]; 26(3): 115-119. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2015000300009&lng=es. <https://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2015000300009>

ANEXOS

TABLAS, GRAFICOS Y FIGURAS

GRAFICO N° 1

ARTICULOS SOBRE LESIONES POR PRESION EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS SEGÚN BUSCADORES



Fuente: Propia de la revisión bibliográfica

Al Análisis e interpretación: De las 20 investigaciones seleccionadas que sustentaron el presente trabajo de investigación, que representan el 100%; 60% pertenecen al buscador Scielo, 20% de Pubmed, 10% de Medigraphic y 10% en google académico. La información evidencia que la mayoría de los trabajos de investigación sobre las lesiones por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos fueron encontrados mediante Scielo.

GRAFICO N° 2

ARTICULOS SOBRE LESIONES POR PRESION EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS SEGÚN AÑO DE PUBLICACIÓN



Fuente: propia de la revisión bibliográfica

Análisis e interpretación: De las 20 investigaciones que representan el 100%, el 45% fueron del 2021, 10% del 2020, 5% del 2019, 10% del 2018, 5% del 2017 y 25% del 2016. La información evidencia que la mayoría de investigaciones sobre las lesiones por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos fueron publicadas en el año 2021.

GRAFICO N° 3

ARTICULOS SOBRE LESIONES POR PRESION EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS SEGÚN NACIONALIDAD



Fuente: Propia de la revisión bibliográfica

Análisis e interpretación: De las 20 investigaciones que representan el 100%, el 35% fueron publicados en España, 20% en Inglaterra, 15% en Cuba, 10% de Brasil, 5% de México, 5% de Argentina, 5% de Chile y 5% de Perú.

el 10% en Perú, 10% en Chile, 10% en México, 5% en Cuba, 5% en Estados Unidos, 5% Inglaterra y 5% en Argentina. La información evidencia que la mayoría de investigaciones sobre las lesiones por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos fueron publicadas en España.

GRAFICO 4

ARTICULOS SOBRE LESIONES POR PRESION EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS SEGÚN TIPO DE INVESTIGACIÓN



Fuente: Propia de la revisión bibliográfica

Análisis e interpretación: de las 20 investigaciones que representan el 100%, el 30% fueron artículos de revisión, 30% artículos originales, 25% investigaciones originales, 10% tesis y 5% revistas científicas. La información evidencia que la mayoría de investigaciones sobre las lesiones por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos fueron de artículos de revisión y artículos originales.

GRAFICO 5

ARTICULOS SOBRE LESIONES POR PRESION EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS SEGÚN IDIOMA



Fuente: Propia de la revisión bibliográfica

Análisis e interpretación: De las 20 investigaciones que representa el 100%, el 70% fueron en idioma español, 20% en inglés y 10% en portugués. La información evidencia que la mayoría de investigaciones sobre las lesiones por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos fueron en idioma español.

FICHAS RAE

FICHA RAE N° 01

TÍTULO	Cumplimiento de las actividades de enfermería en la prevención de úlceras por presión.
AUTOR (ES)	Janeth Jinete Acendra; Moisés de la Hoz Mercado; Lina Montes; Rosa Morales Alba Pardo
AÑO	2016
OBJETIVO	Identificar el cumplimiento de las actividades de enfermería en la prevención de úlceras por presión.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo, transversal.
RESULTADOS	Los criterios de cumplimiento en la prevención de úlceras por presión más empleados fueron: ejecuta el plan de cuidados, utiliza los elementos disponibles en la prevención con un 54,53 % y registra factores de riesgo con un 53,60 %, los menos empleados: valora el riesgo utilizando las escalas reconocidas y revalora y ajusta de acuerdo al estado del paciente, con un 58,76 % cada uno. El 45,36 % de la muestra alcanza el nivel de No cumplimiento de las acciones de prevención y el 35,05 % obtuvo un nivel de excelente.
CONCLUSIONES	La debilidad en la competencia de la aplicación de escalas de valoración de riesgo de úlceras por presión confirma la importancia del cumplimiento de las actividades de prevención como indicador de calidad del cuidado de enfermería, así mismo genera un aporte al currículo, investigación y práctica de enfermería.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporto para la construcción de los resultados de estudio
FUENTE (enlace web)	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000200002

FICHA RAE N° 02

TÍTULO	Efectividad de una superficie especial de manejo de presión sustituto en la prevención de las lesiones por presión
AUTOR (ES)	Eduardo Pérez Díaz et al.
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar la efectividad de una superficie especial de manejo de presión sustituto en la prevención de lesiones por presión
METODOLOGÍA	Cuasi-experimental con grupo control.
RESULTADOS	Predominó el sexo femenino (66,67 % grupo experimental, 73,33 % grupo control). La edad media fue mayor en el grupo control (74,3 años), prevalecieron las lesiones estadio I (50,88 %) y las regiones sacra y calcánea las más afectadas (45,61 % y 24,56 %, respectivamente), el tiempo de tratamiento promedio fue 10 días 8 horas. Se constató la efectividad de la superficie especial de manejo de presión sustituto en grupo experimental (92,59 %), frente a la efectividad de medidas preventivas del grupo control (26,67 %)
CONCLUSIONES	La utilización de una superficie especial de manejo de presión sustituto, diseñada con materiales de fácil acceso fue efectiva en la prevención de las lesiones por presión.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporto para la construcción de los resultados de estudio
FUENTE (enlace web)	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000200010&lang=es

FICHA RAE N° 3

TÍTULO	Impacto de la implantación de la guía de buenas prácticas: valoración del riesgo y prevención de lesiones por presión en ámbito hospitalario
AUTOR (ES)	Ana María Morales Guijarro, Pilar Arribas Sancho, Raquel Díaz Díaz, David Guadarrama Ortega
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar la implantación de la guía de buenas prácticas (GBP): Valoración del riesgo y prevención de lesiones por presión (LPP) en el ámbito hospitalario, en la unidad de medicina interna del Hospital Universitario Fundación Alcorcón (HUFA) de la Comunidad de Madrid.
METODOLOGÍA	Estudio cuasi experimental pre post.
RESULTADOS	La muestra analizada fue de 764 pacientes. La incidencia de LPP en 2017 fue del 2,70%; en 2018, del 6,1%, y en 2019, del 4,1%. La valoración del riesgo de LPP en 2017 fue de 94,59% frente a un 98,57% en 2019. La revaloración del riesgo pasó de un 0% antes de la implantación de la guía a un 94,3% tras su implantación. La aplicación de superficies especiales de manejo de presión en 2017 fue del 7,69%, y a finales de 2019 ascendió a un 70,67%.
CONCLUSIONES	La implantación de la GBP produjo una disminución de la incidencia en el desarrollo de LPP durante el ingreso, un aumento significativo en la revaloración de los pacientes con riesgo de LPP y en la utilización de superficies especiales de manejo de presión.
APOORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporto para la construcción de los resultados de estudio
FUENTE (enlace web)	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2021000400010&lang=es

FICHA RAE N° 4

TÍTULO	Nivel de adherencia al protocolo asistencial para la prevención de lesiones por presión en servicios de atención al grave
AUTOR (ES)	Carlos Agustín León Román, Wilder Menéndez Cruz, Osiris Berriel Ortiz, Rosa Martina Díaz Calderón, Caridad Cairo Soler
AÑO	2021
OBJETIVO	Identificar el nivel de adherencia al protocolo asistencial para la prevención de lesiones por presión en servicios de atención al grave.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo y transversal.
RESULTADOS	El 92,09 % del total de los evaluados presentaron conocimientos medianamente suficientes (64,51 %) y suficientes (27,58 %). En cuatro servicios evaluados (80%) tenían disponible los recursos materiales. En 21 historias clínicas (100%) se valoraron los factores de riesgo. La identificación del riesgo, así como la planificación y ejecución de intervenciones de enfermería, solamente se reflejaron en 10 historias (47,61 %). Se obtuvieron 4,33 puntos en la sumatoria total.
CONCLUSIONES	Se determinó como de nivel medio la adherencia al protocolo asistencial para la prevención de lesiones por presión en servicios de atención al grave.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporto para la construcción de los resultados de estudio
FUENTE (enlace web)	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000100016&lang=es

FICHA RAE N° 5

TÍTULO	Prevención de úlceras por presión en neonatos con ventilación mecánica no invasiva
AUTOR (ES)	Raquel Cubells Celda, María Ángeles Montal Navarro, María Carmen Rodríguez Dolz, Eva Pérez Lafuente, Carmen Barberá Ventura, Araceli de la Fuente Arévalo, Pablo García Molina.
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar el apósito con mayor efectividad (hidrocoloide o espuma de poliuretano) en neonatos ingresada en las unidades de cuidados intensivos neonatal y pediátrica del Hospital Clínico Universitario de Valencia, sometida a ventilación mecánica no invasiva para la prevención de úlceras por presión nasales y/o faciales.
METODOLOGÍA	Tipo observacional, prospectivo y analítico.
RESULTADOS	De los neonatos incluidos en el estudio, 5 (38,5%) presentaron úlceras por presión nasales; el resto (62%) no presentó úlceras. Además, se obtuvo que, del total de pacientes con lesión, un 60% llevaba el apósito hidrocoloide y un 40% el de espuma de poliuretano.
CONCLUSIONES	Tras el estudio, se determinó que el apósito de espuma de poliuretano presentaba un menor porcentaje de aparición de UPP en comparación con el hidrocoloide. Sin embargo, sería recomendable valorar la posibilidad de emplear alguno de ellos como medida de protección
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporto para la construcción de los resultados de estudio
FUENTE (enlace web)	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2020000200009&lang=es

FICHA RAE N° 6

TÍTULO	Prevención de lesiones por presión relacionadas con dispositivos médicos en pacientes críticos: cuidados de enfermería.
AUTOR (ES)	Da silva S. Et Al.
AÑO	2021
OBJETIVO	Conocer los cuidados implementados por el equipo de enfermería para prevenir lesiones por presión relacionadas con dispositivos médicos en pacientes críticos
METODOLOGÍA	Investigación cualitativa
RESULTADOS	Surgieron seis discursos, cuyas ideas centrales fueron intervenciones para la prevención de lesiones por presión relacionadas con dispositivos médicos: cuidado en la fijación; reposicionamiento frecuente; protección y acolchado de las zonas corporales en contacto; preferencias por materiales flexibles, cuando estén disponibles; atención de los profesionales para que no estén debajo del paciente; evaluación y remoción temprana, cuando sea clínicamente posible.
CONCLUSIONES	La atención de enfermería se dirigió principalmente a dispositivos respiratorios, catéteres en general y equipos de monitoreo, lo que indica que los profesionales tienen el conocimiento para brindar una asistencia segura acorde con la literatura.
APOORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Sirvió como guía para la elaboración de la introducción.
FUENTE (enlace web)	https://www.scielo.br/j/reben/a/7Nvg3kfsfyNMqkMzvH8rh4D/?lang=en

FICHA RAE N° 7

TÍTULO	¿Qué es más eficaz para la prevención de úlceras por presión: cambios posturales o superficies de apoyo?
AUTOR (ES)	Minverva Martínez Mateo, Daniel García Herrera.
AÑO	2018
OBJETIVO	Analizar si los cambios posturales son más eficaces para la prevención de las úlceras por presión que una superficie de apoyo en un paciente anciano
METODOLOGÍA	Búsqueda bibliográfica con perspectiva cuantitativa
RESULTADOS	No existen diferencias en realizar los cambios posturales cada 3-4 horas en vez de cada 2 horas
CONCLUSIONES	Los cambios posturales realizados cada 3-4 horas en vez de cada 2 horas suponen una disminución del coste de trabajo enfermero y a su vez incrementan el sueño y mejoran la calidad de vida del paciente, ya que el efecto de prevención en ambos turnos de rotación no supone diferencia. No existen artículos o revisiones sistemáticas que respondan a la pregunta clínica planteada.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporto para la construcción de los resultados de estudio
FUENTE (enlace web)	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000300138&lang=es

FICHA RAE N° 8

TÍTULO	Prevención de las úlceras por presión y los cambios de postura. Revisión integrativa de la literatura.
AUTOR (ES)	Pablo López Casanova, José Verdú Soriano, Miriam Berenguer Pérez, Javier Soldevilla Agreda.
AÑO	2018
OBJETIVO	El objetivo que se plantea en este trabajo de revisión es responder a la pregunta: ¿Son los cambios posturales efectivos en la prevención de las úlceras por presión?
METODOLOGÍA	Revisión integrativa de la literatura mediante la identificación de documentos en las principales bases de datos
RESULTADOS	De 108 artículos, potencialmente relevantes para la revisión, se incluyeron 13: 6 ensayos clínicos, 1 estudio de cohortes, 4 revisiones sistemáticas y una histórica, además de un estudio cualitativo. No se encuentran evidencias sólidas para recomendar los cambios posturales cada 2 horas, pero si hay evidencia que apoya los cambios posturales cada 4 horas combinados con una superficie de apoyo viscoelástica.
CONCLUSIONES	No existen estudios que comparen la efectividad, solamente, de los cambios posturales frente a la no realización de estos cambios. La conjunción de una superficie viscoelástica con cambios posturales cada 3-4 horas dispone de la mejor evidencia. Los pacientes en decúbito lateral de 90 grados tienen una tasa casi 4 veces superior de lesiones que los que están a 30 grados. La investigación cualitativa es casi inapreciable en los estudios sobre cambios posturales.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporto para la construcción de los resultados de estudio
FUENTE (enlace web)	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000200092&lang=es

FICHA RAE N° 9

TÍTULO	Superficies de apoyo para la prevención de lesiones por presión intraoperatorias: revisión sistemática con metaanálisis
AUTOR (ES)	Cunha C. Et. Al.
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar la evidencia sobre la efectividad de las superficies de apoyo para la prevención de lesiones por presión en el período intraoperatorio
METODOLOGÍA	Revisión sistemática, descriptiva y mediante meta análisis.
RESULTADOS	Al comparar las superficies de apoyo de baja tecnología con los cuidados habituales (colchón de mesa quirúrgica estándar), el metaanálisis mostró que no hay diferencia estadísticamente significativa entre las intervenciones investigadas (Riesgo Relativo = 0,88; IC95%: 0,30-2,39). La prueba de inconsistencia de Higgins indicó una considerable heterogeneidad entre los estudios ($I^2 = 83\%$). La valoración de la certeza de la evidencia fue muy baja. Al comparar las superficies de apoyo de alta y baja tecnología, el metaanálisis mostró que existe una diferencia estadísticamente significativa entre las intervenciones estudiadas, siendo la alta tecnología la más efectiva (Riesgo relativo = 0,17; IC del 95 %: 0,05-0,53). La heterogeneidad se puede clasificar como no importante ($I^2 = 0\%$). La evaluación de la certeza de la evidencia fue moderada.
CONCLUSIONES	El uso de superficies de apoyo de alta tecnología es una medida eficaz para prevenir las lesiones por presión en el período intraoperatorio.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aportó para la construcción de los resultados de estudio.
FUENTE (enlace web)	https://www.scielo.br/j/rlae/a/vrDVfWjgswPVtbHntfc4VXB/?lang=en

FICHA RAE N° 10

TÍTULO	Conocimiento, actitud y barreras en enfermeras hacia las medidas de prevención de úlceras por presión
AUTOR (ES)	Rosalinda Garza Hernández Et Al.
AÑO	2017
OBJETIVO	Identificar el nivel de conocimiento, actitud y barreras hacia las medidas de prevención de las úlceras por presión en el personal de enfermería que labora en servicios de hospitalización adultos.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo y transversal.
RESULTADOS	Se identificó un 53,78% de respuestas correctas, lo que mostró un conocimiento bajo hacia las medidas de prevención. La actitud mostrada fue positiva con una media de 40,1 DE 3,5. Las barreras identificadas en prevención fueron "falta de personal" (81,51%), "pacientes que no cooperan" (67,22%) y "falta de tiempo" (64,70%); en intervención: "falta de ayudantes para la movilización" (91,59%), "falta de enfermeras" (80,67%) y "falta de tiempo" (72,26%).
CONCLUSIONES	Las enfermeras y auxiliares de enfermería mostraron un conocimiento bajo hacia las medidas de prevención de las úlceras por presión, con una actitud positiva. El personal de enfermería que labora en UCI y Medicina interna mostró tener una mejor actitud y las barreras más identificadas corresponden a falta de enfermeras, tiempo y personal que las asista en la movilización.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aportó para la construcción de los resultados de estudio.
FUENTE (enlace web)	https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532017000300047

FICHA RAE N° 11

TÍTULO	Tema: úlceras por presión
AUTOR (ES)	David Paratore, María Elisa
AÑO	2016
OBJETIVO	Determinar la relación entre cuidados enfermeros y aparición de úlceras por presión en pacientes internados.
METODOLOGÍA	Investigación de tipo cuantitativa, no experimental, transversal descriptiva.
RESULTADOS	Los resultados significativos son: el 75% del personal encuestado es femenino, el 25% posee doble empleo, el 75% se ha capacitado sobre UPP, el 100% coincide en que la higiene y confort es de mucha importancia en la prevención de UPP, el 46% dice que el cambio de posición debe realizarse según necesidad, el 50% requiere ayuda para movilizar al paciente, el 46% realiza educación a los familiares sobre como movilizar al paciente.
CONCLUSIONES	La mayor cantidad de personal de enfermería que trabaja en los servicios de clínica médica y cirugía de la Clínica Pelegrina es de sexo femenino y requiere ayuda para movilizar al paciente siempre. En cuanto al rol del enfermero como educador, se rota al paciente cada 2 hs. Y se educa al acompañante al realizar esta acción para poder recibir ayuda de los mismos durante la internación y prevenir el re ingreso por complicaciones después del alta.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporto a la construcción de la situación problemática.
FUENTE (enlace web)	https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8612/david-paratore-maria-elisa.pdf

FICHA RAE N° 12

TÍTULO	Intervenciones de enfermería para prevenir úlceras por presión en pacientes atendidos en el servicio de medicina interna. Hospital Regional Docente Las Mercedes. Chiclayo – Perú, marzo a abril 2016.
AUTOR (ES)	Hoyos Chicana Keila Abigail, Mirez Guevara Enma Victoria.
AÑO	2016
OBJETIVO	Determinar la relación entre cuidados enfermeros y aparición de úlceras por presión en pacientes internados.
METODOLOGÍA	Paradigma cuantitativo, descriptiva simple, no experimental.
RESULTADOS	De los resultados más relevantes se obtuvo que las intervenciones de enfermería para la prevención de UPP, el 96% de ellas no hacen la cama con pliegue para los dedos de los pies, el 61% no realizan el cambio de pañal, así como también el 96% no seca la piel sudorosa, el 91 % no humecta la piel, el 87 % no realiza cambios posturales, el 78 % no usa mecanismos para eliminación de presión, y el 83% no educa al paciente y familiar, respecto al tipo de registro solo el 17% de enfermeras registra las intervenciones en las notas de enfermería.
CONCLUSIONES	Las UPP son un problema de salud inminente en el servicio de Medicina Interna del HRDLM pues el riesgo de padecerlas es un 100% (56% de pacientes tenían riesgo muy alto y el 44% riesgo evidente) de acuerdo a la valoración de riesgo realizada a través de la escala Norton.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporto a la construcción de la situación problemática y justificación
FUENTE (enlace web)	https://repositorio.uss.edu.pe/bistream/handle/20.500.12802/3346/TESIS

FICHA RAE N° 13

TÍTULO	Mejorar la evaluación de riesgos y la prevención de lesiones por presión durante la implementación de una guía clínica de buenas prácticas
AUTOR (ES)	Monsonis B. Et Al.
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar los indicadores de calidad asistencial en lesiones por presión (LP) antes y después de 6 meses de la implantación de la Guía de Buenas Prácticas Clínicas de la Registered Nurses' Association of Ontario en la unidad de geriatría del Hospital Universitari Santa María de Lleida
METODOLOGÍA	Estudio longitudinal, descriptivo observacional.
RESULTADOS	Se incluyeron un total de 154 sujetos, siendo la mayoría mujeres (57%), edad promedio de 86 años y una estadía promedio de ingreso de 8 días. Con la implementación de la guía se logró mejorar, no siempre con significación estadística, los indicadores de calidad: la incidencia de IP disminuyó un 14,54%, las evaluaciones de riesgo de IP a las 24 horas del ingreso aumentaron un 2,90%, mientras que las evaluaciones periódicas de riesgo aumentaron un 280,35. %, registrando un 48,19% frente al 12,67% de la situación de referencia. Además, el registro de superficies especiales en pacientes con riesgo de IP también aumentó un 13,33%.
CONCLUSIONES	La implementación de la GCP de la RNAO mejoró los resultados relacionados con la evaluación y prevención de la IP, con un impacto positivo en los indicadores de calidad asistencial.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aporto a la construcción de la introducción y elaboración de los resultados del estudio.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33334684/

FICHA RAE N° 14

TÍTULO	Implementación de la guía de buenas prácticas para la prevención de úlceras por presión: desarrollo, resultados y sostenibilidad
AUTOR (ES)	Lorente-Granados MG, Quiñoz-Gallardo MD, Teixiné-Martín A, Arza-Alonso N, Suarez MD, Arias-Arias ÁJ
AÑO	2020
OBJETIVO	Evaluar el impacto de la implementación de la guía "Evaluación de Riesgos y Prevención de Lesiones por Presión (PI)" sobre la adherencia a sus recomendaciones, la prevalencia de LP y la sostenibilidad de los resultados, y analizar las estrategias de implementación, la sostenibilidad y las barreras detectadas.
METODOLOGÍA	Estudio retrospectivo observacional.
RESULTADOS	Se incluyeron un total de 13.515 pacientes, de los cuales 4.523 tenían riesgo de IP y 722 tenían IP. De los pacientes, al 82,9% se les realizó una evaluación de riesgo de IP al ingreso. Se observó una disminución de esta valoración al ingreso entre P1:89,1% vs. P2: 81% $P < 0,001$. De los pacientes de riesgo, el 42,1% fueron reevaluados durante su ingreso y se observó un aumento significativo entre los periodos P1: 30,7% vs P2: 46%; $p < 0,001$. El 63,2% tenía superficie especial de manejo de presión, con un aumento significativo entre P1:55,3% vs P2:65%; $p < 0,001$. La prevalencia global de IP fue del 5,5% y se observó un descenso significativo al comparar P1: 6,6% vs. P2: 5,1%; $p=0,003$. La prevalencia de IP nosocomial se mantuvo constante en 2,1%, P1:2% y P2:2,1%; $p=0,708$. Compromiso institucional, nombramiento de líderes, elaboración de planes de acción.
CONCLUSIONES	Este estudio demuestra que existe una adecuada adherencia a las principales recomendaciones de la guía. Se observó una mejora estadísticamente significativa en la adherencia a 2 de las 3 recomendaciones evaluadas. Las estrategias de implantación y sostenibilidad implementadas han contribuido a mantener y/o mejorar los resultados en el tiempo.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aportó para la construcción de los resultados de estudio.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32418849/

FICHA RAE N° 15

TÍTULO	Prevalencia de úlceras por presión en atención primaria: estudio de Cuenca
AUTOR (ES)	Ángel Herraiz Adillo, José Javier Romero Parrilla.
AÑO	2021
OBJETIVO	Establecer la prevalencia puntual de úlceras por presión (UPP) y 2) caracterizar los pacientes afectados y las lesiones identificadas
METODOLOGÍA	Estudio observacional, descriptivo y transversal.
RESULTADOS	Contestaron 152 profesionales (tasa de respuesta = 98,1%), lo que permitió estudiar a 131 190 habitantes. En total, se contabilizaron 72 lesiones por UPP que afectaban a 51 pacientes (edad = $86,6 \pm 10,4$ años), lo que representa una prevalencia global de 0,389‰ (IC 95%: 0,296-0,511). La prevalencia total fue mayor en mujeres que en hombres (0,532‰ vs. 0,245‰, $p = 0,008$, respectivamente), y en ambos grupos la prevalencia aumentó al incrementarse la edad, con prevalencias en individuos de 65 años o mayores del 1,982‰ y 1,144‰ para mujeres y hombres, respectivamente. Hasta en el 32,1% y 43,2% de los casos no se usó escala de valoración del riesgo y superficie especial de manejo de la presión, respectivamente. Un 47,2% de los pacientes presentó lesiones múltiples, y un 97,2% de las UPP presentó una categoría > 1 , utilizándose la cura en ambiente húmedo en el 59,7% de las lesiones.
CONCLUSIONES	La prevalencia de UPP en una provincia con alto componente rural fue baja, si bien la distribución por edad y sexo y el perfil de las lesiones guardan analogía con los de otros estudios nacionales. El uso de estrategias preventivas y tratamientos con evidencia contrastada continúa siendo bajo.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aportó para la construcción de los resultados de estudio.
FUENTE (enlace web)	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2021000200111&lang=es

FICHA RAE N° 16

TÍTULO	Prevención de las úlceras por presión en las unidades de críticos
AUTOR (ES)	María Blanca Duarte Alvero Et Al.
AÑO	2021
OBJETIVO	Disminuir la incidencia de estas lesiones en nuestras unidades, mejorando así la calidad asistencial
METODOLOGÍA	Revisión bibliográfica de varios estudios.
RESULTADOS	Con la implementación de medidas para disminuir la incidencia de estas úlceras, se conseguirá mejorar la morbi-mortalidad de nuestros pacientes. Garantizamos una protocolización de nuestra rutina de trabajo, desde la utilización de escalas para determinar los pacientes de riesgo, como medidas de prevención en sí, como pueden ser: higiene e hidratación de la piel, un buen aporte nutricional, proteger las zonas de riesgo, utilizar medidas de alivio de presión y por supuesto, colchones antiescaras combinados con cambios posturales. Así como, conocer los tratamientos de estas heridas, una vez hayan aparecido; para combatirlas con la mayor evidencia disponible.
CONCLUSIONES	Son pacientes con el riesgo aumentado de desarrollar estas lesiones; aunque se consideran el 95% evitable. Nos debemos centrar en identificar el riesgo, en la prevención, en el tratamiento y en utilizar todos los recursos a nuestro alcance, materiales y personales. Para ello, se deberá apostar por la formación e implicación de todos nuestros profesionales.
APOORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aportó para la construcción de los resultados de estudio.
FUENTE (enlace web)	https://revistasanitariadeinvestigacion.com/prevencion-de-las-ulceras-por-presion-en-las-unidades-de-criticos/

FICHA RAE N° 17

TÍTULO	El manejo de las úlceras por presión: intervenciones encaminadas a un oportuno manejo hospitalario.
AUTOR (ES)	María Alexandra Mijangos Pacheco, Claudia Leticia Puga Cahuich, Luz Del Carmen Guillén, Iván Renato Zúñiga Carrasco.
AÑO	2016
OBJETIVO	Conocer y documentar las principales evidencias científicas sobre el manejo de las UPP
METODOLOGÍA	Revisión bibliográfica
RESULTADOS	En la bibliografía consultada pudimos observar que en lo que respecta a hidrocoloides, se encontraron mejores incidencias de curación debido a que son prácticamente impermeables al agua y proporcionan una barrera efectiva para la pérdida de humedad.
CONCLUSIONES	Las UPP son un problema de salud pública que afecta a millones de usuarios en el mundo y se ha considerado como un gasto catastrófico determinado por el crecimiento poblacional, envejecimiento de la población, dependencia poblacional y el impacto económico de la terapia tradicional. El uso de apósitos en la cura de las UPP y/o en la cicatrización de heridas constituye una alternativa en situaciones clínicas seleccionadas, ya que disminuye el tiempo de curación, determina un resultado estético de bueno a excelente, minimiza la molestia y el número de intervenciones invasivas, con una buena relación costo/beneficio.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aportó para la construcción de los resultados de estudio.
FUENTE (enlace web)	https://www.medigraphic.com/pdfs/evidencia/eo-2015/eo152e.pdf

FICHA RAE N° 18

TÍTULO	Registros de enfermería, medidas de prevención e incidencia de úlceras por presión en una Unidad de Cuidados Intensivos
AUTOR (ES)	Rodríguez Nuñez Et. Al.
AÑO	2019
OBJETIVO	El objetivo de este trabajo es determinar la incidencia y categoría de las úlceras por presión (UPP) más incidentes.
METODOLOGÍA	Observacional, descriptivo y retrospectivo.
RESULTADOS	La incidencia de pacientes que padecieron UPP durante el año 2014 fue del 6,78%. Las localizaciones más frecuentes de las UPP fueron la región sacra y los talones: la categoría de úlceras por presión más incidentes fue la de grado II, seguida de la de grado I. De las 98 UPP tratadas en nuestros pacientes, 43 ocurrieron fuera de la UCI y 55 en la propia unidad. La falta de registros, en todas las variables descritas sobre UP, fue del 19,10%.
CONCLUSIONES	La incidencia de úlceras por presión fue menor que en la literatura actual. La categoría, localización y características clínicas más frecuentes son comparables a estudios previos. Existe un alto índice de no registro de las características de la UP declarada. Se llevaron a cabo buenas medidas de prevención y registro de UPP.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aportó para la construcción de los resultados de estudio.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30190248/

FICHA RAE N° 19

TÍTULO	Prevalencia, incidencia y factores de riesgo de las úlceras por presión en el pie en ancianos hospitalizados. Un estudio observacional y prospectivo
AUTOR (ES)	García S, Alòs J, Guallar J, Viu M, Serra-Prat M.
AÑO	2021
OBJETIVO	Identificar la incidencia y las características clínicas de las úlceras por presión del pie (UPF) en pacientes ancianos hospitalizados que no son bien conocidas.
METODOLOGÍA	Observacional y prospectivo.
RESULTADOS	Se reclutaron 299 pacientes (62,2% mujeres, edad media 82,3 años, número medio de comorbilidades 2,8). La prevalencia de UPF fue del 30,1% al ingreso y del 73,9% al alta. La incidencia de UFP durante la hospitalización fue de 9,5 UFP nuevas/100 personas-día. El 97,0% de las UFP nuevas fueron de grado 1 (eritema) y las localizaciones más frecuentes fueron en el talón (57,6%), la parte lateral externa del pie (13,1%) y el dedo gordo del pie (11,8%). Además de la inmovilidad, los principales factores de riesgo para la UFP son la edad, el origen residencial geriátrico y la incapacidad para la vida al aire libre.
CONCLUSIONES	La UPP tiene una alta incidencia entre los ancianos hospitalizados; la mayoría son de grado 1 y se localizan en el talón. Se debe prestar más atención en la prevención de úlceras por presión en sujetos frágiles hospitalizados.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aportó para la construcción de los resultados de estudio.
FUENTE (enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33342758/

FICHA RAE N° 20

TÍTULO	Evaluación del impacto de una intervención de enfermería en la prevención y tratamiento de las úlceras por presión
AUTOR (ES)	Larrea-Leoz Blanca, Vázquez-Calatayud Mónica, Labiano-Turrillas Juana
AÑO	2016
OBJETIVO	Evaluar el impacto de una intervención de enfermería en la prevención y tratamiento de úlceras por presión (UPP).
METODOLOGÍA	Cuasi experimental, pre y post intervención.
RESULTADOS	La prevalencia global de UPP no varía tras la intervención ($\chi^2 = 1,059$, $p = 0,589$). No obstante, descienden hasta 0 las UPP de grado III y IV, la prevalencia en la Unidad de Onco-Hematología, los pacientes con riesgo bajo que desarrollaron UPP y mejora el registro del riesgo de UPP al ingreso.
CONCLUSIONES	A pesar de estas mejoras, se continuará haciendo estudios de prevalencia para conocer la situación y poder implementar mejoras que disminuyan la tasa de prevalencia
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Aportó para la construcción de los resultados de estudio.
FUENTE (enlace web)	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2015000300009&lang=es