



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR
PRESIÓN EN PACIENTES PRONADOS CON SARS COV 2 EN
VENTILACIÓN MECÁNICA EN UN HOSPITAL DE ESSALUD- 2022**

**NURSING CARE IN THE PREVENTION OF PRESSURE INJURIES IN
PRONED PATIENTS WITH SARS COV 2 ON MECHANICAL
VENTILATION IN AN ESSALUD HOSPITAL- 2022**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN
CUIDADOS INTENSIVOS**

AUTORA:

LIC. ANA ESTEFANY FERNANDEZ CHICLLA

ASESOR (A):

DRA. ROXANA OBANDO ZEGARRA

LIMA – PERÚ

2023

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

DRA. ROXANA OBANDO ZEGARRA

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-2380-627X

DEDICATORIA

A Dios, porque él me guio en la vida hacia esta carrera, él quiso verme aquí en donde estoy y cumpliré con los retos que me siga poniendo en el camino

A mi madre, que es mi empuje diario, ella nunca pierde la fe en mí, siempre valorando hasta lo más mínimo de mis esfuerzos.

A mis hermanas, que ya están culminando sus carreras, porque quiero que sean mucho más que yo y sé que lo lograrán.

AGRADECIMIENTOS

“A Dios por guiarme y estar siempre conmigo cuando más lo necesito, sin él no hubiera sido posible culminar este camino, al cual todos los días le pido q me ilumine y me haga dar lo mejor de mí en el trabajo y en todo lugar donde se necesite de mí”

“A mis padres, ustedes han sido siempre el motor que impulsa mis sueños, no se los digo siempre pero eso representan para mí, siempre han sido mis mejores guías de vida. Espero ser siempre un orgullo para ustedes. Gracias por creer en mí”

“A la Dra. Este trabajo, sin su paciencia y constancia no lo hubiese logrado tan fácil. Muchas gracias por sus palabras de aliento, cuando más las necesite; por entenderme cuando mis horas de trabajo me dejaban cansada, manteniendo siempre la fe en mí”

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Autofinanciado

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés

Cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en paciente pronados con SARS COV 2 en ventilación mecánica en un hospital de ESSALUD- 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

6%

2

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

1%

3

Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia

Trabajo del estudiante

1%

4

repository.unad.edu.co

Fuente de Internet

1%

5

Noemí Cruz Valencia, María Fernanda Hurtado-Chávez, María Jose Ríos-Hernández, Oiris Yazmin Ramirez-Fortanell et al. "Nivel de conocimiento de enfermería sobre pronación en síndrome de distrés respiratorio agudo en un hospital de segundo nivel de San Juan del Río, Querétaro", Lux Médica, 2023

Publicación

1%

repositorio.upch.edu.pe

ÍNDICE

RESUMEN.....	ix
ABSTRAC	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. OBJETIVOS	10
2.1. Objetivo general	10
2.2. Objetivos específicos.....	10
III. HIPOTESIS.....	11
IV. MATERIAL Y MÉTODO	12
4.1 Diseño de estudio	12
4.2 Población	12
4.1.1 Criterios de selección	12
4.3 Definición operacional de variables	14
4.4 Procedimiento y técnicas	15
4.5 Aspectos éticos del estudio.....	16
4.6 Plan de análisis	17
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	18
VI. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA	22
6.1 Presupuesto.....	22
6.2 Cronograma	23
VII. ANEXOS	24

RESUMEN

La pandemia de SARS-CoV-2 requirió una respuesta rápida del personal de salud en las unidades de cuidados intensivos (UCI), donde el uso de estrategias terapéuticas conocidas, como la posición prona (DP) para tratar pacientes con dificultad respiratoria e hipoxemia severa refractaria, trajo como resultado incidencia de la lesión cutánea por presión (LPP) relacionada con la posición en el área de apoyo. El manejo de pacientes críticos con DP también requiere atención especializada. La enfermería en la UCI debe estar sincronizada y coordinada, requiriendo preparación y conocimiento en la realización de procedimientos para garantizar la movilidad e higiene del paciente, y supervisión a largo plazo para la prevención y tratamiento de las lesiones por presión. **Objetivo:** Determinar los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en el paciente pronado con SARS COV 2 en ventilación mecánica en un hospital de ESSALUD-2022. **Metodología:** Estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo de descriptivo – simple y corte transversal, donde se administrará una lista de observación a 30 profesionales de enfermería y los datos serán analizados y evaluados a través del programa estadístico SPSS 26.0, evaluándose la frecuencia (absoluta y porcentual).

Palabras claves: Cuidados de enfermería, prevención, lesiones por presión, pacientes pronados.

ABSTRAC

The SARS-CoV-2 pandemic required a rapid response from health personnel in intensive care units (ICUs), where the use of known therapeutic strategies, such as the prone position (PD) to treat patients with respiratory distress and refractory severe hypoxemia, resulted in incidence of position-related pressure skin lesion (PPL) in the support area. Managing critical patients with PD also requires specialized care. Nursing in the ICU must be synchronized and coordinated, requiring preparation and knowledge in performing procedures to ensure patient mobility and hygiene, and long-term supervision for the prevention and treatment of pressure injuries.

Objective: To determine nursing care in the prevention of pressure injuries in the patient prone with SARS COV 2 on mechanical ventilation in an ESSALUD-2022 hospital. **Methodology:** Study of quantitative approach, non-experimental design, type of descriptive – simple and cross-sectional, where an observation list will be administered to 30 nursing professionals and the data will be analyzed and evaluated through the statistical program SPSS 26.0, evaluating the frequency (absolute and percentage).

Keywords: Nursing care, prevention, pressure injuries, prone patients.

I. INTRODUCCIÓN

A finales del año 2019 en China, se dio a conocer una enfermedad conocida actualmente como el Síndrome Respiratorio Agudo Severo del Coronavirus (SARS COV2), el cual es una infección de tipo respiratoria catalogada como pandémica, que empeora rápidamente generando en los pacientes hipoxemia y el síndrome que causa alteraciones y dificultad en la respiración (1).

En base a esta situación la Organización Mundial de la Salud se vio obligada a declarar emergencia sanitaria a nivel mundial y activar estrategias de emergencia en busca de preservar la salud pública de las poblaciones. En este contexto, las Unidades de Cuidados Intensivos se vieron saturados de pacientes, dado que la evolución de esta enfermedad fue brusca y se desconocía el manejo y tratamiento, para contrarrestar el incremento de enfermos, quienes en su mayoría requieran la colocación de dispositivos invasivos para ventilación mecánica (VM); es allí que el personal de salud que laboran en esta unidad, asumieron nuevos retos como en el caso de brindar cuidado oportunos y seguros para los pacientes en base a sus nuevas necesidades originadas por el virus mencionado (2).

De igual manera los pacientes afectados por SARS Cov2 que en su mayoría estuvieron con Ventilación Mecánica, por la patogenicidad y el daño a nivel pulmonar, fueron colocados en posición prona, al respecto Huerta y Valencia (3),

mencionaron que la pronación del paciente está sustentada en el uso de protocolos realizados por el personal de enfermería, que se basan en buscar una mejor posición para que el paciente pueda respirar como parte de las prácticas del cuidado en las unidades críticas; donde la enfermera cumple un papel fundamental realizando dicha acción.

Lo que implica establecer los cuidados respectivos y disminuir el riesgo al que está expuesto, controlando adecuadamente el proceso de extubación, la dificultad a los accesos venosos, las úlceras corneales, entre otros, que pueden ser prevenidas mediante la aplicación de protocolos usados en ambientes críticos con el apoyo del equipo multidisciplinario (4)

Asimismo la terapia decúbito prono es una de las alternativas para el manejo del paciente con Síndrome de Distrés Respiratorio (SDRA) que busca mejorar el soporte de oxigenación, por ello la existencia de los protocolos es una evidencia para los profesionales de enfermería, aunque la carencia de los mismos está presente, se resalta que la enfermera cumple un rol trascendental en los cuidados que se brindan dentro de las unidades críticas porque permite reducir complicaciones como las lesiones o úlceras por presión (5)

Lo que se puede observar en una investigación realizada en Colombia donde se encontró que entre el 10% y 15% de los pacientes hospitalizados por SARS COV 2, requerían de cuidados críticos, monitoreo, uso de fármacos para sedoanalgesia, así como la adopción de la posición prona, con el objetivo de mejorar la ventilación a nivel alveolar, sin embargo se observó que presentaron complicaciones como la presencia de lesiones por presión, esto debido al posicionamiento prolongado, generalmente después de un tiempo aproximado de 16 horas, además de tener en cuenta la disminución de la perfusión sanguínea que se constituye en una de las características del SARS-COV 2.(6)

En ese contexto es necesario mencionar que el cuidado es concebido como parte fundamental de la profesión de enfermería, el cual es desarrollado dentro de los valores personales y profesionales de la enfermería, enfocado en lograr conservar la salud de las personas así como promover el autocuidado y restablecimiento de la misma, lo cual se logra mediante una relación entre la enfermera y el paciente que es un binomio único terapéutico, lo cual requiere conocimiento teórico y práctico (7).

Tal como lo menciona en su estudio Guerrero et al. (8), donde los pacientes que residen en las áreas de cuidados críticos requieren enfermeras entrenadas que intervengan y disminuyan la posibilidad de complicaciones, debiendo entender que la severidad de los diagnósticos de los pacientes involucra cuidados específicos, así

como el hecho de que requieren de procedimientos, diagnósticos, tratamientos invasivos, traslados y la prevención de eventos adversos que pueden comprometer la vida y la integridad del paciente.

En ese sentido los pacientes sometidos a la posición Prono presentan en su mayoría lesiones en la piel las cuales se dan por que no hay una adecuada perfusión sanguínea, causando que la piel pierda su integridad apareciendo las lesiones por presión, que son situaciones donde la piel del paciente se ha muerto a nivel subcutáneo, lo cual se produce por una presión en las zonas cerca al hueso que roza con una superficie dura, lo cual origina un déficit del abastecimiento de oxígeno y nutrientes en dicha zona, esto también porque se aplasta las redes sanguíneas (9).

De igual manera el daño en este sentido se puede presentar en diferentes grados dentro del nivel 1 donde el eritema cutáneo no descolora la piel, en el caso de pacientes de etnias de piel oscura si se presenta una decoloración y elevación de la temperatura en la zona afectada. En el nivel 2 se presenta perdidas a nivel cutáneo afectando a nivel de epidermis inclusive dermis, se presenta con características de cráter o ampolla. En el nivel 3 hay una pérdida notoria del grosor de la piel, habiendo lesión con grado de necrosis a nivel subcutáneo, lo que tiene posibilidades de expansión hacia la fascia profunda. En el nivel 4 la pérdida del grosor de la piel es extensa, con necrosis llegando al musculo y hueso. (10)

De igual manera este tipo de lesiones en la piel se presenta en pacientes que tienen la movilidad limitada y tienen problemas con la cicatrización, lo que es considerado como una problemática social, ya que afecta directamente a la calidad de vida de los pacientes, además de afectar económicamente al servicio con una estancia más larga. Por todo ello, es importante realizar intervenciones de enfermería enfocadas a prevenir las lesiones que se presentan en la piel de los pacientes por una presión constantes en las zonas indicadas (11)

Todo ello implica que los cuidados para este tipo de pacientes son totalmente dependientes, como lo menciona Dorotea Orem en su teoría “Déficit del Autocuidado”, el cual se produce por circunstancias en donde el paciente no puede cuidar de su propia salud, donde en su mayoría están limitados para ello, es por lo cual el déficit del autocuidado, es cuando la situación de salud excede las capacidades del paciente para realizar el autocuidado. Asimismo por ser pacientes dependientes de cuidados, los enfermeros(as) de la Unidad de cuidados críticos, debe valorar y reconocer a tiempo sus necesidades, con la finalidad de reducir las complicaciones como las lesiones en la piel por presión (LPP) (12).

Antecedentes de investigaciones relacionadas al estudio se encontró el de Alulima (13) que menciona que en las Unidades de Cuidados Intensivos existe una alta prevalencia de LPP en pacientes críticos, postrados entubados, sedados, bajo

monitores que muchas veces complica que el profesional de enfermería pueda efectuar las acciones de cuidado para cubrir las necesidades del paciente, para lo cual es importante desarrollar las competencias necesarias para ello.

Así mismo Torres (14) menciona que a pesar de los esfuerzos de formar a enfermeras capacitadas en habilidades que se adquieren con años de servicio se ha tenido que priorizar aquellos cuidados que logren salvar la vida de los pacientes, así como educarlas en las estrategias con efectividad demostrada en base a evidencia en los últimos años. El hecho de multiplicar el número de enfermeras que trabajen en las áreas críticas se asocia al hecho de tener que manejar a los pacientes pronados los cuales se encuentran con sistemas, monitores y una serie de procedimientos que se dificultan por la posición prono del paciente así mismo el proceso de valoración permanente que tiene como finalidad el prevenir las LPP en el rostro y otras zonas sensible (15).

Vallejo J. 2020, (16) refirió en su trabajo “Percepción del profesional de enfermería sobre los cuidados aplicados al paciente en posición de decúbito prono asociado al Covid-19. Ecuador”, en el caso de la posición prono, el manejo aun no es el adecuado ya que es una técnica que empezó a realizarse con mayor énfasis en la pandemia, siendo esta posición asociada con las complicaciones en las lesiones por presión en la piel. Finalmente se evidencio que la percepción del personal sobre la efectividad de la

posición prono es favorable en mejorar el cuidado del paciente considerando efectuar la presión de las úlceras por presión conjuntamente.

En otro estudio, Carty S. 2018, (17) sobre los cuidados que realiza la enfermera en relación con la prevención de las lesiones por presión en la piel de los pacientes que están hospitalizados en un hospital nacional durante el 2018, en donde pudo concluir que hay una asociación significativa y directa entre el cuidado que ejerce el profesional de enfermería y la prevención de las lesiones de la piel producto de la presión constante adyacente.

Igualmente Inca M, Meléndez V 2017, (18) realizaron una investigación sobre los factores intrínsecos y extrínsecos en el caso de las lesiones por presión en la piel en pacientes de UCI de un hospital nacional. Donde concluyen que los pacientes a pesar de estar en una unidad crítica presentan lesiones por presión debido a los cuidados limitados que se brindan por parte de los profesionales de enfermería.

Por otro lado, vemos que el personal de enfermería se enfoca en el proceso del cuidar al paciente viendo que muchas veces se encarga específicamente de la parte orgánica y su funcionalidad dejando de lado las medidas preventivas para evitar las LPP, si bien es cierto en las unidades críticas se busca un trabajo de calidad, dicho termino debe estar asociado al control de los riesgos de lesión en la piel del paciente, por lo

que es preocupante que los pacientes de la UCI presenten este tipo de lesiones , siendo necesario que las enfermeras prioricen los cuidados en el proceso de atención (19).

A su vez el ingreso a las Unidades Críticas de personal nuevo e inexperto, a causa de la coyuntura, quienes con poco conocimiento o temor, del solo manejo de un paciente en ventilación mecánica, podría generar complicaciones tanto a nivel dérmico como sistémico; por lo que los protocolos y guías de procedimientos que se usan en estas unidades se convierten en instrumentos y la ausencia de lesiones es evidencias del trabajo esmerado del profesional de enfermería con el paciente pronado.

Por otro lado, el estudio se justifica de manera teórica debido a que presenta un análisis de la información de la investigaciones y teorías pertinentes acerca de los cuidados de enfermería en la prevención de lesión por presión en pacientes que en pronación con tratamiento del SARS COV 2 de ventilación mecánica, esto con el fin de cubrir algunas dudas al respecto y poder fomentar un mayor interés en el área.

De manera metodológica el estudio tiene su justificación en que presentara una forma de medir la variable en el contexto establecido y brindara un instrumento para ello el

cual es confiable y validado por lo que al ser utilizado en el estudio se podrá aplicar en otros que se desarrollen en el mismo contexto.

En el caso de la justificación práctica, el estudio presentará resultados que muestren en qué nivel se está presentando los cuidados de enfermería y cual son aquellos aspectos más preocupantes, con lo cual poder evaluar y sugerir algunas actividades y procesos para poder aportar en la disminución de la problemática observada en cuanto a la prevención de las úlceras por presión en una situación complicada en donde el paciente no puede tener mucha movilidad como es el caso del paciente con ventilación mecánica y en posición prono por el tratamiento del SARS COV 2.

Finalmente de manera social el estudio favorecerá a un mejor servicio en los casos de los pacientes en ventilación mecánica con posición de pronación, para la prevención de las lesiones por presión que son afecciones que causan una mayor complicación a la enfermedad del paciente. Por ello definir cuáles son los cuidados de enfermería en dicho proceso es esencial para brindarle una mayor seguridad al paciente y evitar que le salgan o controlar las lesiones por presión.

Frente a lo mencionado, el problema de investigación es ¿Cuáles son los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en el paciente pronado con SARS COV 2 en ventilación mecánica en un hospital de ESSALUD-2022?

II. OBJETIVOS

2.1. Objetivo general

- Determinar los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en el paciente pronado con SARS COV 2 en ventilación mecánica en un hospital de ESSALUD-2022.

2.2. Objetivos específicos

- Identificar el cuidado de la valoración en la prevención de lesiones por presión en el paciente pronado con SARS COV 2 en ventilación mecánica en un hospital de ESSALUD-2022
- Identificar el cuidado de la nutrición en la prevención de lesiones por presión en el paciente pronado con SARS COV 2 en ventilación mecánica en un hospital de ESSALUD-2022
- Identificar el cuidado de la piel en la prevención de lesiones por presión en el paciente pronado con SARS COV 2 en ventilación mecánica en un hospital de ESSALUD-2022
- Identificar las medidas de confort en la prevención de lesiones por presión en el paciente pronado con SARS COV 2 en ventilación mecánica en un hospital de ESSALUD-2022

III. HIPOTESIS

No cuenta con hipótesis por ser una investigación descriptiva.

IV. MATERIAL Y MÉTODO

4.1 Diseño de estudio

El estudio es de enfoque cuantitativo el cual basa su análisis en la estadística para establecer patrones en el comportamiento de la variable y componentes, asimismo el diseño es el no experimental porque solo se observará en su contexto natural a la variable, de tipo descriptivo, porque describirá la variable en sus características principales para conocer y definir su desarrollo en la problemática observada, asimismo de corte transversal porque se realiza en un determinado lugar y momento (20).

4.2 Población

En este caso se compone de 30 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de la UCI de un hospital de EsSalud.

4.1.1 Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Enfermeras pertenecientes al servicio de UCI mínimo desde hace un semestre.
- Profesionales de enfermería acepte participar en el estudio voluntariamente.

Criterios de exclusión:

- Profesionales de Enfermería jefe o coordinador del servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos.

- Profesionales de enfermería que laboren en la Unidad de Cuidados Intensivos menos de 6 meses.
- Profesional de Enfermería que se encuentre por periodos de reemplazo.

4.3 Definición operacional de variables

Se presenta la matriz de operacionalización de las variables.

Variable:

Cuidados de enfermería

Tabla 1. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala
Cuidados de enfermería en prevención de lesiones por presión	Es concebido como parte fundamental de la profesión de enfermería, el cual es desarrollado dentro de los valores personales y profesionales de la enfermería, enfocado en lograr conservar la salud de las personas así como promover el autocuidado y restablecimiento de la misma y poder prevenir las lesiones por presión. (7)	Actividades y procedimientos que se enfocan en evitar que el paciente presente lesiones en la piel por presión, lo cual será medido a través de un cuestionario de 26 ítems.	Valoración	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Valoración el grado de riesgo al ingresar. ➤ Reevaluación cada turno (48-72 horas) ➤ Registro de la valoración según escala 	Ordinal Si(1) No(0)
			Nutrición	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Estado nutricional ➤ Dieta balanceada y suplementos nutricional ➤ Hidratación 	
			Cuidado de la piel	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Baño ➤ Barrera protectora ➤ Aplicación de crema 	
			Medidas de confort	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cambio de sabanas ➤ Cambios posturales ➤ Uso de materiales como apoyo para LPP ➤ Exposición prolongada a la humedad 	

4.4 Procedimiento y técnicas

La técnica que se utilizarán es la observación, y como instrumentos se utilizara una lista de observación para la variable que consta de 4 dimensiones enfocadas a Valoración, nutrición, cuidados de la piel y medidas de confort, que contempla 26 preguntas que se evaluarán con una escala dicotómica de Si (1) y No (0) dependiendo de que si se cumple o no con el criterio de cada ítem.

El instrumento será validado por Juicio de Expertos, a pesar que es tomado del estudio de Lima y Pérez (21), del cual se hizo algunas modificaciones. El procedimiento de recolección de datos se llevará acabo, de la siguiente forma:

- Se llevará a cabo la Inscripción en la Unidad de Investigación de la Facultad de Enfermería de la UPCH.
- Se presentará el Proyecto al Comité de Ética de la UPCH.
- Se coordinará con las Jefaturas de Enfermería de la Unidad de cuidados intensivos para el desarrollo de los procesos.
- Se seleccionará los participantes, de acuerdo a los criterios planteados anteriormente, aprovechando las salidas de guardias, previa presentación y explicación del proyecto, a fin de obtener su autorización.
- Se Aplicará los instrumentos.
- Finalmente se elaborará una base de datos con la información recolectada de la muestra de estudio.

Asimismo la aplicación de la lista de observación a la muestra de estudio, se hará por grupos evaluando entre 2 a 3 profesionales por día en sus labores preventivas de las úlceras por presión, la duración de cada observación será en un promedio de 40 minutos aproximadamente, y de esta manera en dos a tres semanas se lograra poder obtener la información para el estudio.

4.5 Aspectos éticos del estudio

Principio de Autonomía. – según este principio el participante tiene la potestad de elegir si participa o no, en este caso eso se desarrollara a través del consentimiento informado, además de asegurar la confidencialidad de la identidad del participante.

Principio de beneficencia: Con ese principio se busca resaltar que el estudio solo busca el beneficio de sus participantes en este caso el profesional de enfermería y mejorar su servicio en el cuidado del paciente con dificultad respiratoria y prevenir las lesiones por presión en la piel.

Principio de no maleficencia: en el desarrollo de cualquier investigación social se tiene como precepto de que no se dañara ni perjudicara a la muestra de estudio ni a la institución en donde se desarrolla los hechos, lo cual dicho principio será respetado en la presente investigación.

Principio de justicia: el cual se caracteriza por una justicia equitativa, siendo en el presente estudio respetada a través de un trato equitativo con el respeto adecuado hacia la muestra de estudio.

4.6 Plan de análisis

En el caso del análisis de los datos que se recolecten a través del instrumento de la variable, como primer paso se elaborará una base de datos con las respuestas codificadas de los participantes a través del programa Excel, lo cual luego será analizado por el programa estadístico SPSS versión 26.0, para la reconversión de variables a niveles – rangos y brindar los informes respectivos.

Asimismo los resultados tendrán una presentación en tablas frecuencias y porcentajes además de gráficos de barras de manera descriptiva con su respectiva interpretación, lo que permitirá elaborar las conclusiones del caso (20)

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez J, Rodríguez M. Posicionamiento prono en el soporte ventilatorio invasivo del síndrome de dificultad respiratoria aguda por COVID-19. Rev Cubana Inv Bioméd [Internet]. 2021 [Citado el 12 de junio del 2021];, 40(5) Disponible en: <http://www.revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/1185>
2. Accini J. Declaración de consenso en medicina crítica para la atención multidisciplinaria del paciente con sospecha o confirmación diagnóstica de COVID-19. ScinceDirect [Internet] 2020 [Citado el 12 de junio del 2021] 1(1) 287-333 Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0122726220300331>
3. Espitia L. Estrategias para la prevención de úlceras por presión en pacientes pronados en UCI por SARS-CoV-2: revisión investigativa [Internet] 2020 [Citado el 12 de junio del 2021] Disponible en: http://enfermeria.bogota.unal.edu.co/fileadmin/21_SIC/Memorias_PDF/memoria_seminario_XXIV.pdf#page=169
4. Rodríguez JM, Rodríguez MM. Posicionamiento prono en el soporte ventilatorio invasivo del síndrome de dificultad respiratoria aguda por COVID-19. Rev cuba investig bioméd [Internet]. 2021 [citado el 14 de julio de 2023]; 40. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002021000200016
5. Campello C. La terapia decúbito prono desde la perspectiva de la enfermera de UCI: una revisión integrativa. RECIEN. Revista Científica de Enfermería. [Internet] 2015, [Citado el 12 de junio del 2021] 1(1) 10:16. Disponible en: <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/47904>
6. Barranres F. Guía de cuidados de enfermería para el decúbito prono en Síndrome de Distress Respiratorio Agudo asociado a COVID-19: Revisión Integrativa. [Internet] 2020 [Citado el 12 de junio del 2021] 85(629).

- Disponible en :
<http://www.revistamedicacr.com/index.php/rmcr/article/viewFile/293/270>
7. Huamán E. Atención de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes de UCI de un Hospital, Lima – 2018. [Tesis de titulación] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2019 [Citado el 12 de junio del 2021]
 Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2999/TESIS%20Huam%C3%A1n%20Eloy.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 8. Guerrero R, Meneses ME, De La Cruz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima- Callao, 2015. Rev Enferm Hered [Internet]. 2017 [citado el 14 de julio de 2023]; 9(2):133. Disponible en:
<https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>
 9. Betancourt J, Guerrero D, Guerrero P, Zamudio D, Benavides V. Rehabilitación integral en la lucha contra la pandemia de COVID-19. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2021 [Citado el 12 de junio del 2021]; 37 Disponible en:
<http://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1617>
 10. Vera CI, Díaz MC. Vitiligo, con énfasis en su variante inflamatoria. Rev Argent Dermatol [Internet]. 2009 [citado el 14 de julio de 2023]; 90(1):72–84. Disponible en:
http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-300X2009000100003
 11. Bosch A. Úlceras por presión. Prevención, tratamiento y consejos desde la farmacia. [Internet] 2004 [Citado el 12 de junio del 2021]; 23 (3). 130-134 Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-ulceras-por-presion-prevencion-tratamiento-13059416>
 12. Liana P, Maricela G. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Rev. Med. Electron [internet] 2014. [Citado el 12 de junio del 2021]; 36(6). Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004

13. Alulima J. Factores e incidencia de lesiones por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos. *Revista Biomedica IPSUT*. [Internet] 2020 [Citado el 12 de junio del 2021] 2(3). Disponible en: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/470/643>
14. Torres JI, Arias S, Velasco T, Mateos D, Planas P, Zaragoza I. What has happened to care during the COVID-19 pandemic? *Enferm Intensiva* [Internet]. 2020 [Citado el 12 de junio del 2021];31(3):101–4. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfi.2020.07.001>
15. Manzano F, Corrales C. Úlceras por presión en las unidades de cuidados intensivos: ¿inevitables o prevenibles? *Rev.Med.Int* [Internet] 2009 [Citado el 12 de junio del 2021] 33(6) 267-268. Disponible en : <https://medintensiva.org/es-lceras-por-presion-las-unidades-articulo-S021056910972193X>
16. Vallejo J. Percepción del profesional de enfermería sobre los cuidados aplicados al paciente en posición de decubito prono asociado al COVID-19. *Enfermera Inv.*[Internet] 2021 [Citado el 12 de junio del 2021] 6(2) Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/986/983>
17. Carty S. Cuidados de enfermería y la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital Nacional María Auxiliadora, Año 2018.[Tesis de Licenciatura] Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. [Citado el 12 de junio del 2021] Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4061>
18. Inca M, Melendez V. Factores de riesgo de úlceras por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos. *Hospital Belén de Trujillo*, 2017. [Tesis de Segunda Especialidad] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020. [Citado el 12 de junio del 2021] Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/5987>

19. Chércoles I. Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos. Gerokomos [Internet]. 2019 [citado el 14 de julio de 2023];30 (4):210–6. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000400210
20. Hernández R, Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
21. Lima J, Pérez J. Cuidado de enfermería en la prevención de lesiones por presión en el servicio de hospitalización del Hospital II Ramón Castilla, Lima 2021. [Tesis titulación] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021 [Citado el 12 de junio del 2021] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70446/Lima_QJ-P%c3%a9rez_PJA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

VI. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

6.1 Presupuesto

Este trabajo será autofinanciado

Tabla 2. Presupuesto

Partida	Descripción	I Trimestre	II Trimestre	Total
		(S./)	(S./)	(S./)
1	Recursos Humanos			
1.01	Estadístico	500	200	700
	Total Recursos Humanos			
2	Bienes			
2.01	Materiales de Escritorio	200	100	300
2.02	Impresos	50	100	150
2.03	Otros	200	150	350
	Total Bienes			
3	Movilidad y mantenimiento			
3.01	Movilidad Local	240	240	480
4	Servicios			
4.01	Cómputo	210	210	420
	Total servicios			
	Total general	1400	1000	2400

6.2 Cronograma

Tabla 3. Cronograma

ACTIVIDADES	AÑO 2023															
	Julio				Agosto				Setiembre				Octubre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
FASE I																
Recolección de información																
Redacción del plan del proyecto																
Presentación del plan del proyecto																
Aprobación del plan del proyecto																
FASE II																
Elaboración de la base de datos																
Análisis estadístico de los datos																
Interpretación de datos																
FASE III																
Redacción del informe final																
Revisión del informe final																
Presentación del informe final																
Sustentación del proyecto																

VII. ANEXOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Adultos)	
<i>Título del estudio:</i>	Cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes pronados con SARS COV 2 en ventilación mecánica en un hospital de Essalud- 2022
<i>Investigador (a):</i>	
<i>Institución:</i>	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Propósito del estudio:

Los invitamos a participar en el estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, sobre los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en el paciente pronado con SARS COV 2 en ventilación mecánica, el cual es necesario para evitar complicación en el paciente. Por lo que creemos necesario investigar este tema y abordarlo con la importancia que amerita a fin de impulsar mejoras en la atención del paciente pronado con SARS COV 2 en ventilación mecánica. Este es un estudio desarrollado por la investigadora Licenciada en Enfermería _____, quien cursa estudios de post grado en la especialidad de Cuidados Intensivos Adulto en la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

La presente investigación se justifica porque aportara información relevante acerca de los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en el paciente pronado con SARS COV 2 en ventilación mecánica, la cual se utilizará para diseñar programas educativos y de capacitación al personal enfermero para orientar los cuidados de forma que sean percibidos como positivos y relevantes. El objetivo de la investigación es determinar los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en el paciente pronado con SARS COV 2 en ventilación mecánica en un hospital de ESSALUD-2022.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
<i>Título del estudio:</i>	Cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes pronados con SARS COV 2 en ventilación mecánica en un hospital de Essalud- 2022
<i>Investigador (a):</i>	
<i>Institución:</i>	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Procedimiento:

1. Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:
2. Firmará una hoja dando su consentimiento para participar en este estudio
3. Se le aplicara una lista de observación, donde se observara sus acciones en base de las dimensiones de los cuidados de enfermería en la prevención de

lesiones por presión en pacientes pronados con SARS COV 2 en ventilación mecánica.

4. El tiempo de aplicación de la lista de observación será de 25 minutos.

Riesgos:

La participación en el estudio de investigación no representa riesgos para el participante.

Beneficios:

La participación en el estudio de investigación ayudará aportando información relevante para la mejora de los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes pronados con SARS COV 2 en ventilación mecánica.

Costos y compensación:

No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otro tipo.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
<i>Título del estudio:</i>	Cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes pronados con SARS COV 2 en ventilación mecánica en un hospital de Essalud- 2022
<i>Investigador (a):</i>	
<i>Institución:</i>	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Confidencialidad:

Su información se guardará con códigos y no con nombres. Sólo la investigadora tendrá acceso a las bases de datos. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame a la Lic. Enf.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Luis Arturo Pedro Saona Ugarte, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: orvei.ciei@oficinas-upch.pe

Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
<i>Título del estudio:</i>	Cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes pronados con SARS COV 2 en ventilación mecánica en un hospital de Essalud- 2022
<i>Investigador (a):</i>	
<i>Institución:</i>	Universidad Peruana Cayetano Heredia

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

**Nombres y
Apellidos
Participante**

Firma

Fecha y Hora

**Nombres y
Apellidos
Investigador**

Firma

Fecha y Hora

**LISTA DE OBSERVACIÓN: CUIDADOS DE ENFERMERIA EN LA
PREVENCION DE LESIONES POR PRESION**

Fecha: __/__/__

ID: _____

Instrucciones: Complete los datos generales y marque la respuesta que considere correcta con un aspa (X)

Datos generales:

Sexo: Masculino () Femenino ()

Especialidad: _____

Grado Académico: Doctor(a) __ Magister __ Enf. Especialista __ Enf. General__

Edad: __ años

Experiencia laboral: _____

Experiencia laboral en UCI: _____

Estado Civil: _____

Condición laboral: CAS __ Nombrada (728- 1026) __ Terceros __ Otro __

N°	Ítems	SI	No
VALORACIÓN			
1.	Realiza la valoración de la piel al ingreso del paciente		
2.	Utiliza escalas para medir el grado de riesgo de lesiones en la piel por presión al ingresar el paciente		
3.	Valora la piel del paciente durante los cambios posturales para detectar lesión por presión en cada turno		
4.	La valoración de la piel del paciente es realizada cada 48 a 72 horas		
5.	Registras y evalúa el resultado de la valoración del riesgo de lesión por presión en cada turno		

6.	Reporta el grado en que se encuentra la lesión por presión del paciente, para que el siguiente turno continúe con el cuidado indicado		
NUTRICIÓN			
7.	Evalúa el estado nutricional del paciente con riesgo de desarrollar lesión por presión		
8.	Utiliza parámetros adecuados en la evaluación del estado nutricional del paciente.		
9.	Coordina y da la garantía de la ingesta de una dieta balanceada y suplementación nutricional para prevenir las lesiones por presión		
10.	Suministra los suplementos adecuados en la dieta del paciente		
11.	Brinda la cantidad adecuada de hidratación al paciente según su condición de salud y características físicas		
12.	Registra la cantidad de líquido y alimentos que se le ha brindado al paciente.		
CUIDADO DE LA PIEL			
13.	Realiza baño con agua y jabón neutro o jabón de glicerina		
14.	El baño es ejecutado por el profesional de enfermería cuidadosamente		
15.	Utiliza barreras protectoras en zonas de prominencias óseas, puntos de apoyo, zonas enrojecidas		
16.	Coordina con el familiar del paciente para conseguir las barreras adecuadas para el paciente.		
17.	Aplica cremas hidratantes procurando su completa absorción		
18.	En la aplicación de la crema lo hace de forma circular sin friccionar con la piel del paciente		
MEDIDAS DE CONFORT			
19.	Cambia de sábanas cada vez que sea necesario		

20.	Verifica la limpieza de las sábanas del paciente		
21.	Realiza los cambios posturales del paciente cada 2 a 3 horas como método preventivo		
22.	Utiliza una buena técnica en el momento de cambiar de posición al paciente		
23.	Usa materiales de apoyo como (almohadas, rodetes, colchones anti escaros, etc.)		
24.	Utiliza adecuadamente los materiales de apoyo para aliviar la presión en sus extremidades y prominencias óseas del paciente.		
25.	Protege de la humedad la zona perianal.		
26.	Verifica que el paciente no presente una humedad perjudicial para la prevención de las lesiones por presión		



FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

Estimado juez experto (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjuntan: Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

ID	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.			
2	El instrumento responde a los objetivos del estudio.			
3	La estructura del instrumento es adecuado.			
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable			
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.			
6	Los ítems son claros y comprensibles			
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.			