



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

FACTORES CONDICIONANTES DE LESIONES POR PRESIÓN EN EL
CUIDADO ENFERMERO EN LAS ÁREAS DE CUIDADOS CRÍTICOS

CONDITIONING FACTORS OF PRESSURE INJURIES IN NURSING CARE
IN CRITICAL CARE AREAS

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

AUTOR

JOSSELYN DEL CARMEN REYES

ASESORA

LUZ ANGELICA POMA ASMAT

LIMA - PERÚ

2024

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. Luz Angelica Poma Asmat

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 000 0-0002-5339-4184

DEDICATORIA

Dedicado a Dios, mi familia y a mi prometido, sin ellos esto no fuese sido posible.

AGRADECIMIENTOS

Gracias a quienes hicieron posible este momento con su apoyo, constancia, inspiración y fortaleza quiero hacer una mención especial a mi familia que desde la distancia siempre han estado allí para mí y a mi prometido que siempre me ha motivado en todo momento. Muchas gracias a ustedes por su manera tan incondicional de ayudarme a avanzar y lograr mis objetivos.

Mi gratitud y agradecimiento a mi asesora y a cada docente que con sus enseñanzas constituyen la base de mi vida profesional.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener conflictos de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

FACTORES CONDICIONANTES DE LESIONES POR PRESIÓN EN EL CUIDADO ENFERMERO EN LAS ÁREAS DE CUIDADOS CRÍTICOS

INFORME DE ORIGINALIDAD

11 %	9 %	2 %	2 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	prezi.com Fuente de Internet	1 %
2	www.coursehero.com Fuente de Internet	1 %
3	repository.unac.edu.co Fuente de Internet	1 %
4	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1 %
5	www.innsz.mx Fuente de Internet	1 %
6	rraae.cedia.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
7	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
8	Johana Enyd Cifuentes Rodríguez, Sandra Guerrero Gamboa. "Prevención de lesiones por presión: conocimientos y actitudes del	<1 %

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. Introducción	1
II. Objetivos	10
III. Materiales y Métodos	11
IV. Resultados	13
V. Discusión	14
VI. Conclusiones	16
VII. Referencias Bibliográficas	17
Anexos	

RESUMEN

Los cuidados de enfermería en las lesiones por presión representan un papel primordial, desde la actualización en conocimientos sobre la prevención, factores predisponentes a la formación, hasta su manejo ante estas lesiones, dirigida a optimizar la pronta recuperación de los pacientes en las unidades de cuidados intensivos los cuales ingresan por padecer una enfermedad que compromete su salud. **Objetivo:** Identificar los factores condicionantes de las lesiones por presión en el cuidado enfermero desde el año 2018 a la actualidad, en los pacientes hospitalizados en las unidades críticas. **Metodología:** estudio documental, descriptivo y retrospectivo con base en 30 artículos de revistas científicas. **Resultados:** el análisis de los estudios coincide de manera global que los factores que condicionan a la formación de lesiones por presión son las estancias prolongadas, inmovilización, sedoanalgesia, múltiples medicaciones, caída del estado neurológico, deshidratación, edad avanzada y deficiencia nutricional. **Conclusiones:** Las enfermeras de cuidados intensivos son la principal fuente de ayuda para los pacientes durante su hospitalización, la implementación de escalas de evaluación de riesgo y las intervenciones de enfermería son importantes para garantizar la eficacia de la atención, mejorando así los resultados en la salud de los pacientes y reduciendo los niveles de complicaciones.

Palabras clave: úlcera por presión, atención de enfermería, enfermería de cuidados críticos. (Fuente: DeCS/MeSH)

ABSTRACT

Nursing care in pressure injuries plays a key role, from updating knowledge about prevention, predisposing factors to training, to handling these injuries, aimed at optimizing the speedy recovery of patients in care units. who are admitted due to suffering from a disease that compromises their health. **Objective:** To identify the conditioning factors of pressure injuries in nursing care from 2018 to the present, in the patients hospitalized in critical units. **Methodology:** documentary, descriptive and retrospective study based on 30 articles from scientific journals. **Results:** the analysis of the studies agrees globally that the factors that condition the formation of pressure injuries are prolonged stays, immobilization, sedation and analgesia, multiple medications, a drop in neurological status, dehydration, advanced age, and nutritional deficiency. **Conclusions:** Intensive care nurses are the main source of help for patients during their hospitalization, the implementation of risk assessment scales and nursing interventions are important to ensure the effectiveness of care, thus improving health outcomes. of patients and reducing the levels of complications.

Keywords: pressure ulcer, nursing care, critical care nursing. (Source: DeCS/MeSH)

I. INTRODUCCIÓN

En las unidades de cuidados intensivos, el profesional de enfermería especialista es el responsable de brindar una atención integral de calidad y satisfacer las necesidades de los pacientes en estado crítico de manera totalmente compensadora, teniendo como objetivo la prevención de las complicaciones.

Las Lesiones por Presión (LPP) son consideradas a nivel nacional e internacional un problema de salud pública, estas lesiones implican un mayor riesgo en el estado de salud de los pacientes que se encuentran hospitalizados por alguna enfermedad en el área de cuidados críticos, cada LPP representa un punto de entrada para el ingreso de microorganismos patógenos, además perjudican a las instituciones generando costos extras en la recuperación ya que requieren el cuidado enfermero especializado (1).

Según la Organización Mundial de Salud (OMS) las LPP son un indicativo de gran relevancia para medir la labor asistencial de los enfermeros, así como la recuperación e impacto en la salud tanto física como psicológica del paciente hospitalizado (1).

Según la Confederación Multidisciplinar Estoma de herida e incontinencia en Latinoamérica (COMLHEI) en el año 2020 refiere que las LPP, se ubican en tercer lugar como el estado de salud más caro a nivel mundial, después de las patologías cardíacas y el cáncer, explica que el 14% de los pacientes que ingresan al área de cuidados críticos pueden desarrollar estas lesiones por presión durante su estancia hospitalaria, estos incluyen 2,5 millones de casos nuevos y 60.000 muertes en todo

el mundo cada año, además COMLHEI indica que la prevalencia en áreas de hospitalización es de 7,8 y 54%, mientras que en el área de cuidados críticos se reporta entre 11 y 23,8% (2).

El Panel Asesor de Úlceras por Presión (NPUAP) y el Panel Asesor Europeo de Úlceras por Presión (EPUAP), definen las LPP como una pérdida de integridad en la piel y los planos que la conforman, debido a una fuerza ejercida continuamente, rozamiento, cizalladura o la suma de los mencionados, estas lesiones se pueden clasificar desde el primer grado en donde la integridad de la piel se encuentra conservada con un leve enrojecimiento, hasta el cuarto grado donde se genera una pérdida total de las capas de la piel, huesos y articulaciones, los lugares más comunes en los que se lleva a cabo la formación de estas lesiones son en la zona sacra, talón, omoplatos, maléolos y trocánter, además en el año 2019 las LPP tuvieron un incremento desde el 5% al 28% (3).

En México existe un porcentaje de prevalencia de las LPP del 12 a 17%, Brasil informa un mayor porcentaje en prevalencias de las LPP con el 41%, Chile con un 38%, Argentina en el 2020 demostró un porcentaje de 22,5% en pacientes adultos mayores y un 48,3% de los pacientes habían desarrollado LPP en el área de cuidados intensivos (4).

A nivel nacional en el año 2019 la prevalencia de las LPP fue de 11.4 a 16.9% lo cual es altamente preocupante según porcentajes reflejados a nivel nacional e internacional que constituyen un deterioro físico añadido a los pacientes hospitalizados en el área de cuidados críticos (4).

Los factores internos que originan las lesiones por presión son inmovilidad, enfermedades neurológicas, uso de sedo analgesia, uso de vasopresores, pacientes adultos mayores y con relación a los factores externos se presentan por la humedad, el uso incorrecto del pañal, sudoración, babeo, incontinencia urinaria o fecal causando la pérdida de la capa córnea, membrana lipídica y dermis. Así como la presión, la fricción y el corte también son factores importantes porque la presión puede causar pellizcos entre el plano del paciente y su superficie de apoyo, la fuerza de fricción actúa paralela a la piel, el cizallamiento combina dos fuerzas, desgarrando el tejido debido a deslizar ya sea en la misma cama para realizar la movilización o traslado a otro sitio (5).

Los cuidados de enfermería son de vital importancia ya que las enfermeras a través de sus cuidados, realizan acciones de prevención mediante una correcta valoración al paciente hospitalizado en el área de cuidado intensivos con base al proceso de atención enfermero el cual es una herramienta con un enfoque sistemático, basado en modelos científicos implementados para brindar una atención humana eficaz buscando el logro de los resultados deseados. Existen escalas para evaluar las LPP, entre las más usadas en el área de cuidados intensivos, la escala de Braden consta de seis subescalas: perspectiva sensorial, exposición a la humedad de la piel, actividad física, movilidad, nutrición, fricción y riesgo de lesiones cutáneas, con definiciones precisas de lo que hace cada una de estas subescalas. Los tres primeros subindicadores miden factores relacionado con la exposición al estrés agudo a largo plazo, al tanto que los tres restantes están relacionados con la tolerancia de los tejidos; Mientras que la escala de Norton intenta detectar el riesgo de LPP mediante

puntuaciones que evalúan de menor a mayor riesgo la formación de estas lesiones (6)

Se debe tener en cuenta que uno de los cuidados que se realizan para la prevención de las LPP son la movilización del paciente cada 2 o 3 horas, vigilando la piel y el tendido de cama, para esto la enfermera utiliza accesorios adecuados los cuales brindaran comodidad, evitando así la presión en prominencias óseas facilitando así su granulación y posterior cicatrización (7). Existe un protocolo de prevención y reducción del riesgo de las LPP del departamento de emergencias y cuidados intensivos aprobado por resolución directoral del Ministerio de la Salud, el cual es un protocolo metódico, estandarizado en la que se implementan varios parámetros mediante el cual se realiza la prevención, valoración y riesgo, tratamiento según las LPP, control del dolor, cuidados en la nutrición, y una correcta educación sanitaria al paciente y familia (8).

Debido a la alta incidencia y prevalencia de las LPP a nivel nacional e internacional que representa un problema en salud pública podemos enfatizar la importancia de los cuidados enfermeros en la etapa de recuperación y rehabilitación, existen además medidas de prevención que se deben aplicar a los pacientes con factores condicionantes implementando el uso de escalas para una valoración y riesgo de las lesiones. El profesional de enfermería debe mantener actualizado sus conocimientos mediante capacitaciones continuas que permitirá brindar una atención optima a los pacientes en el área de cuidados intensivos.

Para la presente monografía se ha considerado los antecedentes a nivel internacional:

Silva., Brasil en 2021 realizó una revisión sistemática de la lectura con Metasíntesis, el objetivo de este estudio fueron los cuidados del equipo de enfermería en el tratamiento y prevención de pacientes internados con las LPP en unidades de cuidados críticos. Este análisis mostro que es posible identificar y prevenir las lesiones por presión, y que el personal de enfermería es el encargado de brindar un tratamiento precoz de la piel, antes de que se produzca la lesión; Además del seguimiento y realización de intervenciones, establecer un protocolo y poner en práctica escalas de evaluación, este estudio tiene como resultado que la nutrición es adecuada para la condición del paciente, la hidratación equilibrada, movilización cada 2 a 3 horas, entre otros, confirmando así que las LPP son prevenibles (9)

Gallardo y et al., España en 2021 implementaron un estudio retrospectivo observacional en un hospital de España, el cual analizó 4.464 pacientes de diversas áreas, realizaron valoración y riesgo, medidas preventivas, origen y zona de las LPP, mediante análisis de manera descriptiva y tablas de contingencia, teniendo como resultado que el porcentaje mayor de riesgo en presentar las LPP fue de un 90% en el área de cuidados críticos, siendo menor en áreas de hospitalización médicas y quirúrgicas con un porcentaje de 53.4% a 62.2%. Además se observó el incremento de lesiones por presión durante la hospitalización en áreas críticas y quirúrgicas con un porcentaje del 60.8% al 88.9%, en conclusión, se debe tener en cuenta que se necesita una valoración integral e implementación de los cuidados de enfermería propios para disminuir la prevalencia de las LPP (10).

Sousa y et al., Brasil en 2019 realizaron un estudio descriptivo y transversal con un enfoque cuantitativo en la cual los datos fueron obtenidos a través de un instrumento que contenía información sobre la comprensión y la formación de 38 licenciados de

enfermería sobre las LPP, evidenciando así que el 70 y 89% presentaron un nivel bajo en su formación y comprensión, mientras que el 2% presento un alto nivel de conocimiento, concluyendo así que el personal de enfermería carece de comprensión para la prevención o el manejo de las LPP, comprometiendo así el cuidado hacia el paciente con mayor riesgo de presentar estas lesiones (11).

Santos y et al., Brasil en 2019 realizaron una revisión de literatura desde el año 2017 a la fecha de publicación a través de diversas plataformas de búsqueda en la cual se consultaron más de 300 artículos de revisión, mediante la cual el objetivo principal fue verificar las intervenciones que realiza el profesional de enfermería a los pacientes que presentaban úlceras por presión, tuvo como punto inicial una prevención ante los factores de riesgo, obteniendo como resultado que para disminuir las LPP se deben tratar estos factores, así como el uso de la escala Braden como medida de prevención que conllevaran a menor tiempo en áreas de hospitalización y además plantear el uso de protocolos para brindar una mayor seguridad al paciente (12).

A nivel Nacional:

Chacón y et al., Perú en 2019 implementaron un estudio observacional, analítico y de manera retrospectivo, según la verificación por historias clínicas con el principal objetivo de identificar la prevalencia clínico-epidemiológicos de las LPP en un hospital de Lima con una muestra de 93 pacientes adultos mayores con un porcentaje de 74.19%, se evidencio las LPP en la zona sacra con un 77% seguido del talón con un 12.9%; según la clasificación, el ii grado tiene un mayor porcentaje con 32.3% seguido del grado iv con un 31.2%, además se concluyó que lo pacientes

que presenten hipoalbuminemia, linfopenia o anemia y otros factores intrínsecos o extrínsecos presentan un mayor riesgo en la formación de las LPP, esto confirma que dichas lesiones son prevenibles, el trabajo en equipo es vital para la correcta prevención (13).

Huamán,. Lima en 2018 realizó un estudio descriptivo con un enfoque cuantitativo y un corte transversal, fue aplicado a 150 enfermeros que trabajan en las áreas de cuidados críticos del Hospital Nacional Rebagliati, por medio del cual se utilizó un cuestionario sobre las intervenciones de enfermería que se realizan en las LPP, se tuvo como resultado que del 100% de profesionales de enfermería, un 58% presentaron una atención media, luego un 24.7% una atención de nivel bajo, y un 17.30% como nivel de atención alto, se concluyó que el personal de enfermería no realiza una adecuada atención de enfermería en la prevención de las LPP (13).

Cano y et al,. Arequipa-Perú en 2019 determinan los factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos con relación a las LPP, mediante el cual utilizaron la observación y un cuestionario que se realizó a 20 pacientes tanto femeninos como masculinos del área de cuidados críticos mayores de 51 años, tuvo como resultado que en los factores intrínsecos los pacientes tenían niveles de albúmina disminuidos en el 80 %, sobrepeso y bajo peso en el 40 %, presión arterial normal en el 80 %, hemoglobina disminuida en el 90 %, temperatura corporal normal en el 80 %, coma en el 60 %, postrado en cama en el 90 %, y el 70 % estaba completamente inmóvil por sedoanalgesia y el 80,0 % presentaba incontinencia dual y en cuanto a los factores extrínsecos: 80% necesita oxígeno, 70% necesita permanecer hasta 14 días. En cuanto a la prevalencia de las LPP, se identificó que el 90% presenta LPP, se concluyó que el profesional de enfermería debe realizar la aplicación de medidas

de prevención y correctos cuidados para reducir así la formación de estas lesiones, recomiendan utilizar escalas que están elaboradas para clasificar a los pacientes según el riesgo de desarrollar las LPP, brindando un cuidado de enfermería que se efectuó de manera óptima e individualizada (14).

Flores y et al., Lima en 2020 investigaron sobre la frecuencia en la cual se presentaban las LPP en pacientes de un hospital nacional, mediante la cual realizaron un estudio descriptivo, relacional y retrospectivo recolectando datos durante el año 2016 del área de epidemiología, la cual tuvo como resultado que el servicio con mayor casos de pacientes que presentaron estas lesiones fue en el área de cuidados intensivos con un porcentaje de 41.67% seguido de cirugía general con un 16.67%, medicina interna con 9.52% y obstetricia con el porcentaje menor de 6.94% concluyendo así que la mayor frecuencia de las LPP fueron en el área de cuidados críticos seguido del resto de áreas de hospitalización por lo que el profesional de enfermería debe aplicar los instrumentos de prevención adecuadamente disminuyendo así el deterioro en cuanto a la calidad atención que se brinda a los pacientes (15).

Por ello, el presente estudio se realiza con el fin de responder la siguiente pregunta:

¿Cuáles son las evidencias sobre los factores predisponentes de lesiones por presión que se asocian al cuidado enfermero, en los últimos 5 años?

Este estudio se justifica a nivel teórico según revisión de las evidencias de los factores condicionantes y los cuidados de enfermería en las lesiones por presión que nos permitirá implementar los cuidados adecuados para la prevención y seguimiento obtenidos en base a la revisión bibliográfica actualizada de diversas

plataformas de búsqueda, la cual estará a disposición de los profesionales de enfermería y futuros especialistas en cuidados intensivos.

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Identificar los factores condicionantes de las lesiones por presión en el cuidado enfermero desde el año 2018 a la actualidad, brindados a los pacientes hospitalizados en las unidades críticas.

Objetivos específicos:

1. Explicar los métodos de valoración y escalas de riesgo más utilizadas por los profesionales de enfermería en el área de cuidados críticos para prevenir las lesiones por presión
2. Brindar información actualizada sobre las intervenciones de enfermería en las lesiones por presión
3. Describir las medidas de prevención de las lesiones por presión con base en la búsqueda bibliográfica actualizada.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Metodología:

En esta investigación monográfica se ha utilizado el modelo descriptivo, documental y retrospectivo para lograr los objetivos propuestos, se realizó una revisión detallada de la literatura científica de enfermería en los últimos 5 años sobre las lesiones por presión y sus factores condicionantes en pacientes hospitalizados en el área de cuidados intensivos; la muestra estuvo constituida por artículos que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión diseñados para monografías.

2.2. Estrategia de búsqueda:

Se realizó la búsqueda en diferentes fuentes lo cual se pudo llevar a cabo en primera instancia con las posibles claves (Decs) “Úlcera por Presión”, “Atención de Enfermería”, “Enfermería de Cuidados Críticos”, con las cuales realizando una combinación de claves se realizó una búsqueda específica a través de las bases de datos PubMed, Scielo, Elsevier, Alicia y Lilacs.

2.3. Criterios de inclusión:

Para el presente estudio estuvieron incluidos artículos originales en revistas indexadas, enfocadas en las lesiones por presión y sus factores condicionantes siguiendo la visión del cuidado enfermero y de otros profesionales de la salud en artículos relacionados con el objetivo de la investigación. Se utilizaron publicaciones del 2018 a la actualidad, publicadas en texto completo en inglés, portugués y español, en una base de datos de libre acceso.

2.4. Criterios de exclusión:

Para el presente estudio no se consideraron los trabajos de grado, artículos teóricos, reflexivos, informes empíricos, casos clínicos y guías.

2.5. Selección de artículos:

Una vez determinada la estrategia de búsqueda y considerados los criterios de selección mencionados anteriormente, se utilizó la estrategia de búsqueda bibliográfica en la base de datos para seleccionar los artículos a texto completo en base al título, resumen y tema, con una colección final de 30 artículos presentes en el estudio.

2.6. Diagrama de Flujo:

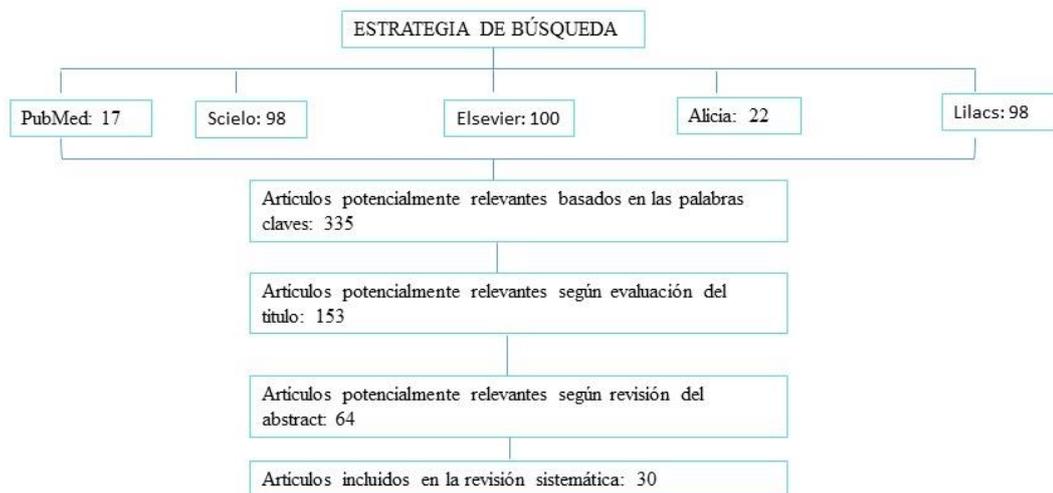


Figura 1. Diagrama de flujo de selección de artículos científicos.

IV. RESULTADOS

Los resultados que se obtuvieron a través de la síntesis de los artículos demuestran una mayor cantidad de publicaciones en la base de datos Scielo que representa el 50% de estudios (15), obteniendo así una menor cantidad de artículos en Pubmed 20% (6), Elsevier 13.3% (4), Alicia 10% (3) y Lilacs 6.6% (2). (Anexo 1)

Además, se pudo constatar que el país con más artículos científicos relacionados a las lesiones por presión y sus factores condicionantes se ubican en un 40% en Brasil, 20% en Perú, 20% de España, seguido de Alemania, India, Ecuador, Colombia, Cuba y Argentina un 3.3% cada uno. (Anexo 2)

Con respecto al idioma en la cual fueron seleccionados los artículos científicos para el presente estudio el 53.3% (16) está en español, el 40% (12) en portugués y el 6.6% (2) en inglés. (Anexo 3)

El análisis de los artículos encontrados nos permitió destacar de manera general que los factores que condicionan a la formación de lesiones por presión en los pacientes de las áreas críticas son las estancias prolongadas, inmovilización, sedoanalgesia, caída del estado neurológico, deshidratación, edad, valoración inicial mediante escalas de prevención y la gran importancia de los cuidados de enfermería de manera óptima en estos pacientes (5,6,7,8)

V. DISCUSIÓN

Algunos estudios como el de Cuenca,. Indican que los factores que se asocian ante la formación de lesiones por presión es la estancia prolongada ya que el tiempo mínimo para que la piel sufra algún tipo de daño es de 2 horas, teniendo en cuenta personas mayores de 55 años de edad, factores intrínsecos y extrínsecos, además el bajo peso con un IMC menor de 18.00 o mayor de 30.00 con tendencia al desarrollo de estas LPP. (16)

Pancorbo y et al,. dentro de su estudio especifica que la prevalencia más alta de lesiones por presión son en las unidades de cuidados paliativos, seguido de las unidades de cuidados intensivos y unidades posquirúrgicas de reanimación, enfatizando así que gran parte de estas lesiones son de origen nosocomial que se producen por la estancia prolongada de estos pacientes, lo cual en estudios anteriores es similar, confirmando así la necesidad de mejorar la calidad de atención para realizar la prevención adecuada ante estas lesiones por presión. (17)

En otro artículo de Heredia y et al,. indican el uso de escalas de valoración como la de Braden y Norton que nos permite identificar el riesgo de LPP, además refieren que la prevalencia aumenta con las comorbilidades que padezca el paciente como diabetes, hipertensión arterial, enfermedades renales crónicas, accidente cerebrovascular y factores externos, como hospitalización a largo plazo, trastorno cognitivo e incontinencia fecal y urinaria, asegurando así que una vez formada la lesión los pacientes tienen mayor incidencia de infección por entero bacterias, siendo más común la *Escherichia coli* seguido de la *Acinetobacter baumannii* que

complican la pronta mejoría en las unidades de cuidados intensivos, por ello el personal de enfermería representa pilar fundamental ante la prevención debido a que si omiten la aparición de estas lesiones corresponde un mayor riesgo de complicación y mortalidad. (18)

Diversos estudios han demostrado que se puede identificar y prevenir las lesiones por presión realizando el tratamiento temprano de la piel, como nutrición adecuada, hidratación de la piel, siendo el profesional de enfermería el encargado de brindar intervenciones enfocadas hacia las necesidades específicas de cada paciente, manteniendo así los conocimientos actualizados para el correcto manejo. Es necesario además que las instituciones establezcan protocolos, aplicando escalas de evaluación como la de Braden que nos permite evaluar el nivel crítico del paciente hospitalizado. (19, 20)

VI. CONCLUSIÓN

Se identificó a través de la búsqueda bibliográfica de diversos estudios los factores que condicionan a las lesiones por presión de los pacientes hospitalizados en las áreas de cuidados críticos, en los cuales se logró constatar que el factor más importante para la formación de estas LPP es la inmovilización reducida, relacionado con la disminución del estado neurológico, sedoanalgesia, edad avanzada, mal estado físico y estado nutricional del paciente.

A través del presente estudio se hace notar la importancia de la implementación de escalas como la de Braden y Norton que permite detectar el riesgo de LPP a los pacientes que se encuentran en las áreas de cuidados críticos y los cuales ingresan por diversas patologías de fondo, representando así la labor del personal de enfermería ante la formación de estas lesiones por presión, debido a que sin una correcta valoración y manejo puede jugar en contra de la atención brindada, mayor estancia hospitalaria y complicaciones que puedan presentar estos pacientes.

Es importante recomendar la valoración continua de la piel, seguimiento, reporte de la aparición evitando así la progresión de las lesiones por presión, además se debe mantener una dieta específica según el requerimiento de cada paciente.

Finalmente podemos concluir que el profesional de enfermería debe mantener sus conocimientos actualizados para mejorar la calidad de atención que se brinda a estos pacientes, mejorando así el diagnóstico y registro de sucesos que se asocian al tratamiento, permitiendo así la pronta mejoría y evitando complicaciones.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Alulima Cuenca J. Factores e incidencia de lesiones por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos. Higía [Internet]. 7 de enero de 2021 [citado 14 de junio de 2024];3(2). Disponible en: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/470>
2. Silupu Castillo RM. Factores De Riesgo De Lesiones Por Presión En Pacientes De Cuidados Intensivos Del Hospital La Videnita Piura,2021. [Cited 2023 May 1]; Available From: <https://Repositorio.Uma.Edu.Pe/Handle/20.500.12970/845>
3. Chacón Mejía JP, Del Carpio Alosilla ae. Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de lima. Revista de la facultad de medicina humana [Internet]. 2019 Apr 10;19(2). Available From: [Http://Www.Scielo.Org.Pe/Pdf/Rfmh/V19n2/A07v19n2.Pdf](http://Www.Scielo.Org.Pe/Pdf/Rfmh/V19n2/A07v19n2.Pdf)
4. Jesus APS de, Okuno MFP, Campanharo CRV, Lopes MCBT, Batista REA. Association of the Charlson index with risk classification, clinical aspects, and emergency outcomes. Revista da Escola de Enfermagem da USP [Internet]. 2022 Jan 24;56. Available from: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/8zNnBV5pSPF7YXh6qySjQSQ/?lang=en>
5. Inca Meléndez MM, Meléndez Cipra De Inca VM. Factores De Riesgo De Úlceras Por Presión En Pacientes De La Unidad De Cuidados Intensivos. Hospital Belén De Trujillo, 2017. Universidad Privada Antenor Orrego [Internet]. 2020 [Cited 2023 May 1]; Available From: <https://Repositorio.Upao.Edu.Pe/Handle/20.500.12759/5987>

6. Amador M, Directora L, Carmen M, Sánchez Álvarez. Escalas Recomendadas Para La Valoración Del Riesgo: Revisión Bibliográfica. Xuño 2020 escola universitaria de enfermaría a coruña universidade da coruña [Internet]. Available From:

https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/27233/Amadorlahoz_Mariela_mercedes_TFG_2020.Pdf?Sequence=2&Isallowed=Y

7. Toribio L, Leysser J, Yarlequé Z, Jurado S, Saavedra D, Dra. G, Et Al. AUTORA [internet]. 2019. Available from:

http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/unfv/2995/unfv_lopez_toribio_jhorma_leysser_titulo_profesional_2019.pdf?sequence=1&isallowed=y

8. Resolución Directoral N.º 252-2021-HNHU-DG [Internet] "Protocolo De Prevención Y Reducción Del Riesgo De Úlceras Por Presión Del Departamento De Emergencia Y Cuidados Críticos Del Hospital Nacional Hipólito Unanue".

Available From: <https://www.gob.pe/institucion/hnhu/normas-legales/2154267-252-2021-hnhu-dg>

9. González A, Ferreira R, Angela Fernandes Campos, Santos, Paloma Barreiro Pereira, Caren A, Et Al. Assistência De Enfermagem Frente A Prevenção E Ao Tratamento Dos Pacientes Acometidos Por LPP Em Uma Unidade De Terapia Intensiva: Uma Revisão Sistemática Com Metassíntese. Research, Society And Development. 2021 Jul 22;10(9): E10410917784-E10410917784. Available from: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/download/17784/15945/224561>

10. Dolores M, Gallardo Q, Barrientos S, Porcel Gálvez a. Alcance de la implantación de la guía “valoración del riesgo y prevención de úlceras por presión”

de la registered nurses' association of ontario (RNAO) [Internet]. [Cited 2023 May 1]. Available From:
https://www.sanidad.gob.es/bibliopublic/publicaciones/recursos_propios/revista_cdrom/vol95/originales/rs95c_202109126.pdf

11. Sousa RC de, Faustino AM. Nurses' understanding about the pressure injury prevention and care / Conhecimento de enfermeiros sobre prevenção e cuidados de lesão por pressão. Rev. Pesqui. (Univ. Fed. Estado Rio J., Online) [Internet]. 1º de julho de 2019 [citado 14º de junho de 2024];11(4):992-7. Disponível em: <https://seer.unirio.br/cuidadofundamental/article/view/6832>

12. Santos LJ dos, Silva SJ da, Torres LDAC, Santos MP de O, Ribeiro SHP. Assistência de enfermagem ao paciente com lesão por pressão/ Nursing care for pressure injury patient. Braz. J. Hea. Rev. [Internet]. 2020 Jan. 15 [cited 2024 Jun. 14];3(1):250-5. Available from:
<https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/6132>

13. Chacón Mejía JP, Del Carpio Alosilla AE, Huaman. Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de lima. Revista de la facultad de medicina humana [internet]. 2019 apr 10;19(2). Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v19n2/a07v19n2.pdf>

14. Cano Cusirramos KY, Phuño Mamani PA. Presencia de úlceras por presión y factores intrínsecos y extrínsecos en pacientes de la UCI. Hospital Goyeneche Arequipa - 2018. repositoriounsaedupe [Internet]. 2019 [cited 2024 Jun 14]; Available from: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/81dafad2-b742-47a9-b661-a09d5f3ed89c>.

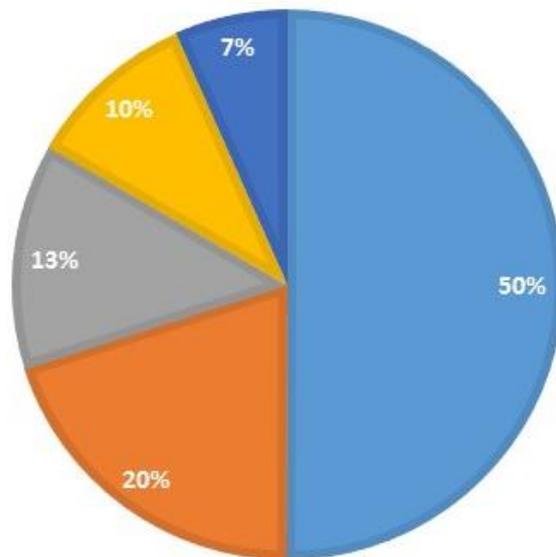
15. Flores-Lara Y, Rojas-Jaimes J, Jurado-Rosales J, Flores-Lara Y, Rojas-Jaimes J, Jurado-Rosales J. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. *Revista Médica Herediana* [Internet]. 2020 Jul 1 [Cited 2021 Nov 26];31(3):164–8. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000300164
16. Factores e incidencia de lesiones por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos | *Revista Científica Higía de la Salud* [Internet]. Itsup.edu.ec. 2024 [cited 2024 Jun 14]. Available from: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/470/1211#toc>
17. Pancorbo-Hidalgo P, García-Fernández F, Pérez-López C, Javier J, Agreda S. Available From: <https://Scielo.Isciii.Es/Pdf/Geroko/V30n2/1134-928X-Geroko-30-02-76.Pdf>
18. Moncada Heredia S, Luna Pérez D, Lezana Fernández MÁ, González Velázquez MS, Meneses González F. Calidad Del Cuidado Enfermero. Úlcera Por Presión En Paciente Crítico. *Revista CONAMED* [Internet]. 2021;26(2):82–8. Available From: <https://Www.Medigraphic.Com/Pdfs/Conamed/Con-2021/Con212d.Pdf>
19. Gonzalez A, Ferreira R, Angela Fernandes Campos, Santos, Paloma Barreiro Pereira, Caren A, Et Al. Assistência De Enfermagem Frente A Prevenção E Ao Tratamento Dos Pacientes Acometidos Por LPP Em Uma Unidade De Terapia Intensiva: Uma Revisão Sistemática Com Metassíntese. *Research, Society And Development*. 2021 Jul 22;10(9): E10410917784-E10410917784.

20. Silva B, Araújo J, Silva M, Santos M, Dantas A, Costa M. Medidas De Segurança Do Paciente Em Unidades De Terapia Intensiva. *Enferm Foco (Brasília)* [Internet]. 2022 [Cited 2023 May 1];1-7. Available From: <https://Pesquisa.Bvsalud.Org/Portal/Resource/Pt/Biblio-1396999>

VIII. ANEXOS

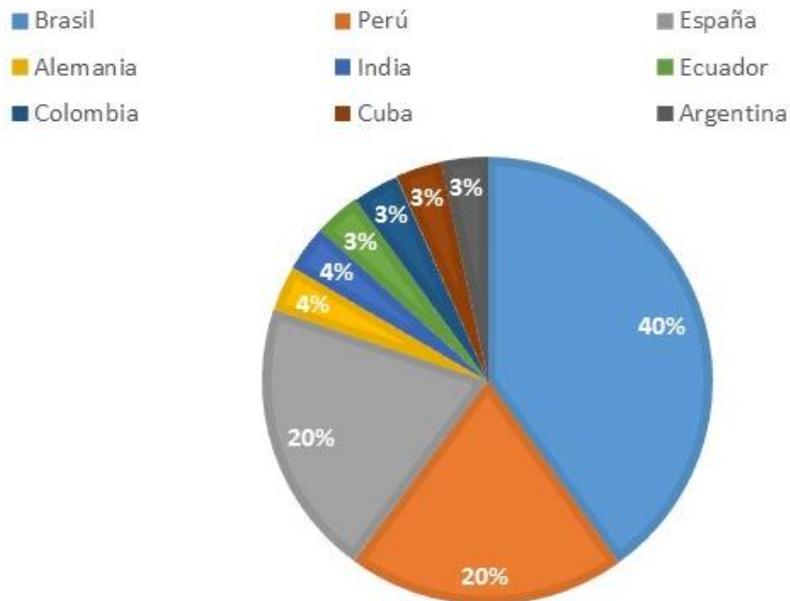
ANEXO 1. BASES DE DATOS CONSULTADAS

■ Scielo ■ Pubmed ■ Elsevier ■ Alicia ■ Lilacs

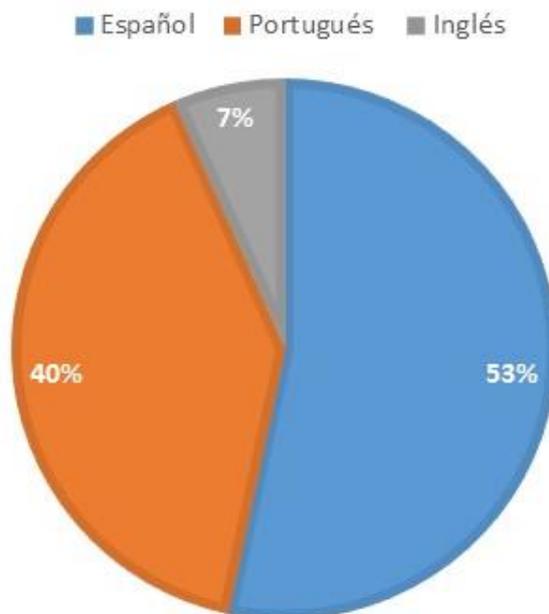


Nota: Registro de cantidades y porcentajes de aporte de cada base de dato consultada.

ANEXO 2. ARTÍCULOS Y SU PAÍS DE ORIGEN



ANEXO 3. IDIOMA ORIGINARIO DE LA PUBLICACIÓN



Nota: Detalle de cifras sobre el idioma de los artículos analizados y su porcentaje.

ANEXO 4.

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°1

Titulo	Clasificación de úlceras por presión/lesiones en la actualidad: una perspectiva internacional
Autores	Kottner, Cuddigan, Carville, Balzer, Berlowitz, Law y et al.,
Pais /año	Alemania, 2020
Objetivo	Proporcionar una breve descripción teórica sobre la clasificación de úlceras por presión/lesiones, para explicar el enfoque del grupo de gobernanza de directrices ha tomado durante la actualización de 2019 de la guía internacional para la 'prevención y tratamiento de la presión úlceras/lesiones” y compartir puntos de vista sobre cómo implementar mejor la clasificación de úlceras/lesiones por presión.
Metodología	Investigación científica
Resultados	Los enfoques pueden influir en el desarrollo de la clasificación pu/pi a medida que crece la evidencia de las técnicas de evaluación. Cumpliendo con los criterios de elegibilidad, la evidencia sobre estas tecnologías fue considerado en la guía actual
Conclusiones	La ciencia se esfuerza por crear conocimiento dirigido a mejorar el cuidado. Dado que la investigación está en constante evolución, se espera que las cosas que damos por sentado hoy quedará obsoleto en el futuro a medida que desarrollemos un mejor comprensión de la etiología, patogenia, diagnóstico y prevención de pu/pi o tratamiento.
Aporte a trabajo académico	Una mejor comprensión para actualizar la clasificación y terminología de las lesiones por presión en el futuro debido a que la guía internacional ha recomendado que se debe aplicar una de las clasificaciones actuales de forma sistemática.

Fuente	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0965206X20300735?via%3Dihub
--------	---

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°2

Titulo	Medidas preventivas para las lesiones por presión: estructura de las representaciones sociales del equipo de enfermeira
Autores	Almeida, Tura, Silva.
País /año	Brasil 2022
Objetivo	Analizar la estructura de las representaciones sociales sobre medidas preventivas contra lesiones por presión: equipo de enfermería.
Metodología	Investigación cualitativa, basada en el enfoque estructural de las representaciones sociales. Se realizó con 103 profesionales de enfermería de un hospital especializado, utilizando la técnica de asociación de palabras libres. Los datos fueron sometidos a análisis prototípico, utilizando dos técnicas de análisis de centralidad, similitud y doble negación.
Resultados	Las evocaciones “cuidado” y “decúbito” conformaron el núcleo central de la representación, la cual se estructuró a partir de la dimensión imaginaria del cambio de posición, a partir de la cual se da una jerarquía de medidas preventivas. El término “cuidado” se refería a la dimensión normativa de representación como responsabilidad de enfermería, ya la dimensión práctica, como acciones preventivas con el uso de tecnologías.
Conclusiones	Las dimensiones imagen, normativa y práctica forman parte de la estructura de representación y orientan la adhesión a las medidas preventivas.
Aporte a trabajo académico	Estos resultados sirven de base para propuestas educativas en el escenario estudiado sobre prevención de lesiones por presión con foco en la reorganización de elementos simbólicos, imaginarios y afectivos que organizan/estructuran los significados y prácticas

	de los profesionales de enfermería sobre este fenómeno, con miras a mayor cumplimiento de las medidas preventivas y seguridad del paciente.
Fuente	https://www.scielo.br/j/reeusp/a/8zNnBV5pSPF7YXh6qySjQS/Q/?format=pdf&lang=pt

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°3

Titulo	Evaluación del conocimiento, práctica, identificación de barreras hacia cuidado y prevención de úlceras por presión entre profesionales de enfermería
Autores	Chaudhary, Singh
País /año	Nueva Delhi, india-2018
Objetivo	Evaluar el conocimiento de las enfermeras de la gestión de la up para identificar lagunas en la implementación de estrategias de prevención de la lpp.
Metodología	Fue un estudio transversal. Los participantes completaron una performa estructurado y úlcera por presión. Prueba de conocimiento (pukt), que constaba de 47 elementos para examinar el conocimiento sobre prevención de lpp, estatificación y descripción de heridas. Un puntaje de corte del 90% de los participantes que respondieron un ítem correctamente se utilizó para medir el conocimiento "adecuado"
Resultados	Se observó una respuesta muy pobre a ciertas preguntas con solo 7 (2.92%) respondiendo correctamente sobre el uso de taloneras y solo (16,25%) conscientes del papel de la escara en la cicatrización de úlceras. La puntuación pukt media fue < 60% para 41% de los participantes. Profesionales de enfermería involucrados en atención de los pacientes se desempeñó significativamente mejor en todos los aspectos de prueba de conocimientos. Formación universitaria seguida de formación continua fue la fuente de educación sobre pru. Falta de recursos

	y formación. (25%) y la escasez de personal (23%) fueron las barreras citadas con frecuencia para realización de evaluación, documentación y prevención de riesgos de pru
Conclusiones	Identifico déficits en el conocimiento de pru y áreas donde las enfermeras se beneficiarían de estrategias de educación continua
Aporte a trabajo académico	Es importante enfatizar que se deben realizar actualizaciones de prevención y cuidados para el mejor cuidado de los pacientes.
Fuente	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1877065718309667?via%3Dihub

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°4

Titulo	Factores e incidencia de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos.
Autores	Cuenca, et al.,
País /año	No indica/2020
Objetivo	Conocer los factores y la incidencia de úlceras por presión en los pacientes de la unidad de cuidados intensivos
Metodología	Descriptivo y observacional en los cuales se utilizó medios físicos y sitios web, a cada participante se le explicó los propósitos y objetivos de la encuesta obteniendo su aprobación para realizarla.
Resultados	De las medidas utilizadas por el personal de enfermería para la prevención de lesiones por presión están: cambio de posición corporal a los pacientes cada 4 a 6 horas por turno (75,5%), la valoración de la piel utilizando escalas estandarizadas, es primordial recalcar que algunos pacientes ingresan a la uci con zonas de presión pronunciadas o úlceras grado i (2 de 15 pacientes), la patología con más incidencia de úlceras por presión es el covid-19 (75.5%), indica que las enfermedades más frecuentes entre los paciente con lpp fueron la enfermedades

	cardiovasculares (19.9%), las heridas traumáticas (13,5%) y las enfermedades metabólicas y respiratorias (12,1% c.u)
Conclusiones	De acuerdo a lo investigado los factores asociados al desarrollo de úlceras por presión pueden aparecer en cualquier paciente ingresado en una unidad de cuidados intensivos, no existe una predisposición a que una úlcera por presión aparezca en una etnia o sexo predeterminado, pero si puede a ver predisposición de que aparezcan de acuerdo a los días de estancia hospitalaria ya que esto es un factor que puede hacer que se desarrolle, debido que el tiempo mínimo para que una úlcera por presión comience su formación es de 2 horas. La edad, aunque no es una determinante de predisposición si influye ya que se ha evidenciado en varias investigaciones, que la edad promedio de los pacientes con tendencia a que desarrollen úlceras por presión son los mayores a 55 años. Tanto los factores extrínsecos como intrínsecos son determinantes necesarias para que los pacientes internados por largo tiempo desarrollen úlceras por presión; la larga estancia hospitalaria determina que el paciente pierda muchos nutrientes y disminuya la tonicidad muscular y como consecuencia el imc menor 18,00 así mismo los pacientes con un imc mayor a 30 con obesidad por su difícil movilización son propenso a desarrollar úlceras por presión.
Aporte a trabajo academico	Conocer los factores de riesgo más comunes para la generación de una lpp según sea el caso
Fuente	https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/higia/article/view/470

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°5

Titulo	Asistencia de enfermería al paciente con lesión por presión
Autores	Santos, Silva, Torres, Santos de o, Ribeiro
Pais /año	Brasil-2019
Objetivo	Identificar los cuidados de enfermería para pacientes con úlceras por presión, centrándose en los factores de riesgo y prevención
Metodología	Esta es una revisión integrada de literatura, donde se inició la recolección de información a partir de julio de 2017 bases de datos electrónicas tales como: américa latina y el caribe literatura de ciencias de la salud (lilacs); electrónica científica en línea (scielo); base de datos de enfermería (bdenf), utilizando información contenida en los descriptores en ciencias de la salud (decs)
Resultados	Los resultados revelaron que existen muchos factores que corroboran para las úlceras por presión, también muestra algunas medidas preventivas y el uso de la escala de branden en la asistencia al paciente.
Conclusiones	Por lo tanto, es necesario minimizar los factores de riesgo, como estrategia preventiva, disminuyendo la estancia en camas hospitalarias y también presentando la seguridad del paciente protocolos como un enfoque para reducir puntajes en un intento de minimizar el riesgo de desarrollo de úlceras, integrando así, investigadores y proveedores de salud.
Aporte a trabajo academico	Según los resultados obtenidos podemos confirmar así los factores de riesgo, medidas de prevención como el uso de las escalas.
Fuente	https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/bjhr/article/view/6132

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°6

Titulo	Cama-baño: el comportamiento de omisión de cuidados del equipo de enfermería
Autores	Bastos, Gonçalves, Bueno, Silva, Ribeiro, Brasil
Pais /año	Brasil-2019
Objetivo	El objetivo del estudio ha sido evaluar la realización del procedimiento de baño en cama y los principales cuidados proporcionada por el equipo de enfermería antes, durante y después de la misma.
Metodologia	Estudio transversal y observacional que se llevó a cabo en la unidad crítica intensiva de un hospital con la participación de ocho enfermeros técnicos. La recolección de datos se realizó a través de un instrumento estructurado tipo check lists de más de 30 tiempos de observación de 1.080 acciones.
Resultados	Se observaron 10 cuidados antes y 28 durante y después del baño en la cama, procedimientos. El baño se realizó técnicamente sin previo aviso, sin considerar la individualidad y privacidad de los pacientes, especialmente aquellos sometidos a ventilación mecánica. No hubo participación de enfermeras. Y la mayoría de las acciones realizadas por el personal de enfermería no cumplieron con las recomendaciones de la literatura.
Conclusiones	Es necesario mejorar la calidad de los procedimientos de baño de cama realizados por el equipo de enfermería y la adopción de prácticas basadas en evidencia en el proceso de atención.
Aporte a trabajo academico	Es importante debido a que en el desarrollo de su tema además que no existe una participación activa por parte de las enfermeras tampoco implementaron los cuidados y la prevención de las lesiones de presión, motivo por el cual puede ser uno de los factores que aumenten la prevalencia.
Fuente	Http://seer.unirio.br/cuidadofundamental/article/view/6634/pdf

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°7

Titulo	Calidad del cuidado enfermero. Úlcera por presión en paciente crítico
Autores	Heredia, Pérez, Fernández, Velázquez, González
Pais /año	Mexico-2021
Objetivo	Valorar la tolerancia al tejido, su grado de actividad y movilidad, su estado de salud general, los objetivos globales del tratamiento, la evaluación del estado de la piel y su comodidad general.
Metodologia	Ensayo clinico
Resultados	Se han desarrollado diversas escalas de valoración para identificar el grado de la úlcera, así como escalas que permiten predecir el riesgo de presentarlas, como son la escala de Braden y la escala de Norton en la cual los pacientes con lpp padecen una mayor incidencia de infección por enterobacterias, la <i>Escherichia coli</i> es una de las principales, con una prevalencia de 21%; en las infecciones producidas por Gram negativos no fermentadores se encuentra <i>Acinetobacter baumannii</i> con una prevalencia de 2% en úlceras vasculares. ⁷ la prevalencia de presentar lpp siendo adulto mayor es de 11.6%, ⁸ esta prevalencia aumenta con las enfermedades concomitantes que el paciente presenta como diabetes mellitus, hipertensión arterial, enfermedad renal crónica, accidentes cerebrovascular, entre otras; y factores externos como estancia hospitalaria prolongada, deterioro cognitivo, incontinencia fecal y urinaria son determinantes para la presencia de este tipo de agentes.
Conclusiones	En el presente caso se muestran las diversas acciones a emplear ante la aparición de una lpp, cabe recordar que la falta de atención, retraso y omisión en la notificación de manera oportuna sobre cualquier cambio o apariencia en las lpp son factores que pueden enmascarar o agravar el problema. Por parte del personal de enfermería se puede observar que hubo una falta de atención,

	pues durante los días de estancia en el servicio de urgencias se desarrolló la úlcera encontrándose en grado iii al momento de ser ingresado a otra área.
Aporte a trabajo academico	Se conocen las prevalencias según las patologías y gérmenes adquiridos para desarrollar las lpp.
Fuente	https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con2021/con212d.pdf

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°8

Titulo	Riesgo de úlceras por presión (lpp) en pacientes internados en las unidades de cuidados intensivos
Autores	Campos, Souza, Whitaker
Pais /año	Brasil-2021
Objetivo	Caracterizar las úlceras por presión en pacientes críticos, determinar la asociación con variables demográficas, la hospitalización y las condiciones clínicas, e identificar los factores de riesgo para la aparición de úlceras por presión.
Metodologia	Se realizó un estudio transversal mediante una muestra de pacientes > 18 años que no presentaban úlceras por presión al ingreso y habían estado hospitalizados >24 horas en la unidad de cuidados intensivos. La asociación de las úlceras por presión con las variables se verificó a través de la prueba u de mann-whitney, prueba de chi-cuadrado, razón de verosimilitud y el test exacto de Fisher. Los factores de riesgo se identificaron mediante regresión logística multivariada.
Resultados	De 324 pacientes, 46 (14.2%) desarrollaron úlceras por presión con mayor frecuencia en las regiones sacra y calcánea. Los factores de riesgo para la aparición de úlceras por presión fueron la edad, la duración de la hospitalización y la estancia hospitalaria antes de ingresar a la unidad de cuidados intensivos.

Conclusiones	La aparición de úlceras por presión en pacientes críticos es un fenómeno multifactorial, para la que el reconocimiento de factores de riesgo puede contribuir a una rápida adopción de medidas para su prevención.
Aporte a trabajo academico	Se puede conocer la alta prevalencia, la localización y el estadio de las úlceras por lesión observadas revelan la vulnerabilidad del paciente de la unidad de cuidados intensivos a este tipo de lesiones. Entre los riesgos de las úlceras por presión se encuentran factores relacionados con el paciente, la hospitalización y la gravedad de la enfermedad, y su combinación debe valorarse en la evaluación diaria del paciente crítico.
Fuente	Http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s2216-09732021000200303

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°9

Título	Evaluación de los factores asociados a la seguridad del paciente en la unidad de cuidados intensivos
Autores	Acendra, Ospino, Aguilar, Vásquez, Figueroa, Torres.
Pais /año	Colombia-2021
Objetivo	Identificar los factores que afectan la seguridad en los servicios de cuidados intensivos, indicador relevante de la calidad de la atención en salud
Metodologia	Estudio descriptivo, transversal. Se revisaron cuatro aspectos básicos que impactan en la seguridad del paciente. El pronóstico de los pacientes se evaluó con apache ii y la necesidad de atención por el tiss score, adhesión a guías, cultura de seguridad del paciente y la percepción de carga laboral. Las variables cualitativas se resumen a través de frecuencias absolutas y porcentuales.
Resultados	Se evaluaron 27 (29,6%) enfermeras (enf) y 64 (70.3%) auxiliares de enfermería certificadas. Los pacientes tuvieron un

	<p>apache ii de 25,9±5.5pts (riq 23 – 29pts) y un tiss de 24±12.9pts (riq 14 – 31), sin relación directa entre estos dos parámetros de evaluación (χ^2: 14.4; p-valor: 0.7006). Se vio un alto nivel de cumplimiento de guías sobre el 90% y una gran Capacidad de trabajo en equipo, también mayor al 90%. Tanto las enf como las ace demostraron tener conocimiento basado en la evidencia de sus procedimientos. El factor de riesgo más prevalente fue el estrés laboral (60.44%) y que este impedía que las personas descansaran correctamente.</p>
Conclusiones	<p>El aspecto de mayor importancia fue el estrés laboral el cual impactaba negativamente en todos los aspectos de la vida del personal en salud.</p>
Aporte a trabajo academico	<p>Nuevos factores de riesgo ante el aumento de prevalencia de lpp</p>
Fuente	<p>https://www.redalyc.org/journal/559/55971716007/html/</p>

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°10

Titulo	<p>Conocimiento de los enfermeros sobre la prevención y el cuidado de las lesiones por presión</p>
Autores	<p>Sousa, Faustino</p>
País /año	<p>Brasil-2019</p>
Objetivo	<p>El objetivo de este estudio fue identificar la comprensión de los enfermeros sobre la prevención y el cuidado de las lesiones por presión (lp) en las clínicas médicas y quirúrgicas de un hospital universitario de la ciudad de brasilia, distrito federal, brasil.</p>
Metodología	<p>Es un estudio descriptivo y transversal con enfoque cuantitativo. Los datos fueron recolectados con un instrumento que contenía información sobre la comprensión y la formación de los enfermeros.</p>

Resultados	La muestra de la investigación estuvo compuesta por 38 enfermeros, de los cuales 78,9% puntuaron entre 70 y 89% de los ítems del instrumento, y sólo dos enfermeros (5,2%) puntuaron 90% o más. Los ítems de precisión más bajos están relacionados con el uso de dispositivos como guantes de agua (23,6%), cojines (23,6%) y los ítems sobre posicionamiento y reposicionamiento y masaje de prominencias óseas.
Conclusiones	Se concluye que el equipo de enfermería carece de comprensión de ip, lo que puede comprometer directamente el cuidado hacia el paciente en riesgo de ip.
Aporte a trabajo académico	Técnicas de prevención para las lesiones por presión en prominencias óseas.
Fuente	Http://seer.unirio.br/cuidadofundamental/article/view/6832

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°11

Título	Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de lima, Perú
Autores	Lara, Rojas, Rosales.
Pais /año	Perú-2020
Objetivo	Determinar la frecuencia de úlceras por presión (lpp) y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de lima, Perú.
Metodología	Se utilizaron los datos del número de lpp por semanas epidemiológicas de las salas de hospitalización obtenidos por la oficina de inteligencia sanitaria del hospital nacional Edgardo Rebagliati durante el año 2016. Se determinaron las frecuencias según servicio de hospitalización.
Resultados	Los servicios con mayor frecuencia de lpp fueron uci (41,67%) y cirugía general (16,67%), medicina interna (9,52%) y obstetricia (6,94%) y existió una relación estadística entre la frecuencia de

	lpp y uci, cirugía general, medicina interna y obstetricia (p<0,005).
Conclusiones	Se encontró que la frecuencia de úlceras por presión se asoció con el servicio de hospitalización del paciente, siendo más frecuente en la unidad de cuidados intensivos. Más del 70% de los casos de lpp ocurrieron en la uci, hospitalización de cirugía, medicina y obstetricia
Aporte a trabajo academico	Debido a que se encontró que la frecuencia de úlceras por presión se asoció con el servicio de hospitalización del paciente, siendo más frecuente en la unidad de cuidados intensivos. Más del 70% de los casos de lpp ocurrieron en la uci, hospitalización de cirugía, medicina y obstetricia.
Fuente	Http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n3/1729-214x-rmh-31-03-164.pdf

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°12

Titulo	Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de lima
Autores	Mejía, Carpio.
Pais /año	Perú-2019
Objetivo	Determinar los indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina del hospital nacional Hipólito Unanue en los años 2016-2017.
Metodologia	El presente estudio es observacional pues no se presentó intervención en el grupo estudiado y no se manipularon variables; es analítico, ya que estudia la asociación de indicadores clínico-epidemiológicos para la gravedad de úlceras por presión; y, es de tipo retrospectivo pues se tomó datos de años anteriores (2016-2017)

Resultados	Participaron 93 pacientes que cumplieron con los criterios del estudio, el 50,5% fueron varones, con una media de edad de 68 años (+21 años), siendo el 74.19% adultos mayores. La localización más frecuente de lpp fueron: a nivel sacro (77%) y talón (12.9%); así como los estadios más frecuentes fueron: ii (32.3%), iv (31.2%) y iii (26.9%). La presencia de lpp grave estuvo asociada a: ser adulto mayor (or: 3.12; ic95%: 1.2-8.2), hipoalbuminemia (or: 6.23, ic95%: 1.8-21.1), anemia (or: 4.31, ic95%: 1.2-14.9) y linfopenia (or: 3.68; ic95%: 1.5-9).
Conclusiones	Se concluye, tras el análisis multivariado que los pacientes que presentan hipoalbuminemia o linfopenia tienen mayor riesgo para presentar lpp grave.
Aporte a trabajo academico	La importancia en que radica en empezar a prestarle la debida atención al gran impacto que causan las úlceras por presión, entendiéndose desde el punto de vista preventivo más que terapéutico; ya que al no prevenirlas por no darle la adecuada importancia, tampoco son diagnosticadas y mucho menos se le daría un tratamiento oportuno, lo cual podría llegar a complicar y no colaborar en resolver el problema de fondo por el cual el paciente es hospitalizado.
Fuente	Http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=s2308-05312019000200007&script=sci_abstract&tlng=en

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°13

Titulo	Cuidados de enfermería en la prevención y control de úlceras por presión en pacientes postrados - servicio de medicina interna, hospital nacional Hipólito Únanue 2018
Autores	Suarez.
Pais /año	Perú-2019

Objetivo	Establecer los cuidados de enfermería en la prevención y control de úlceras por presión en pacientes postrados atendidos en el servicio de medicina interna, hospital nacional Hipólito Unanue, 2018.
Metodología	El estudio fue aplicativo, cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 50 enfermeras. La técnica fue la encuesta y el instrumento una escala de Likert modificada
Resultados	Fueron que del 100%(50), 58% casi siempre realiza los cuidados preventivos y en relación a la identificación a los pacientes con riesgo de lpp un 48% marcaron siempre, observa y valora las zonas de presión en cada turno un 52% siempre lo realiza, se realiza la protección de zonas sensibles a lesión un 56% casi siempre lo realiza, se realiza, el control periódico del peso un 44% siempre lo realiza, se registra actividades realizadas a los pacientes relacionadas lpp un 58% marco siempre, en relación al cambio postural un 50% casi siempre lo realiza, en relación a la valoración en el baño un 52% casi siempre lo realiza, se protege de la humedad la zona peri anal un 50% siempre lo realiza.
Conclusiones	En relación a los cuidados para la prevención y control de lpp que se brinda a cargo del personal de enfermería en su mayoría lo realiza casi siempre y siempre, excepto el control de peso periódico del paciente que en su mayoría nunca lo realizan
Aporte a trabajo académico	Evaluar los factores de riesgo y los cuidados que se implementan en la prevención de las lesiones por presión.
Fuente	https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/record/runf_5af090ab4b14550484dbf57897de11eb/description#tabnav

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°14

Titulo	Cuidados de enfermería para la prevención y el tratamiento de los pacientes con lpp en una unidad de cuidados intensivo.
Autores	Desarrollo, Sociedad, Monte, Moura.
Pais /año	Brasil-2021
Objetivo	El objetivo de este estudio fue analizar la asistencia del equipo de enfermería en la prevención y tratamiento de pacientes internados con lesión por presión en unidades de cuidados intensivos.
Metodologia	El estudio descriptivo observacional
Resultados	El estudio mostro que es posible identificar y prevenir las lesiones por presión, y que el equipo de enfermería es el principal tratamiento precoz de la piel antes de que se produzca la rotura, además de seguimiento y realización de intervenciones, manteniendo todo en sus resultados que corresponde a enfermería y al organismo hospitalario establecer un protocolo y poner en práctica escalas de evaluación de dificultad para cambiar de posición, una escala de Braden bien diseñada y ejecutada nos mostrará el nivel crítico del paciente.
Conclusiones	La nutrición es adecuada para la condición del cliente, la hidratación equilibrada y un importante medio de prevención y posible tratamiento de lpp, viendo que las lesiones son prevenibles
Aporte a trabajo academico	Cabe destacar poner fin a la importancia del profesional de enfermería en el seguimiento del paciente afectado por lpp.
Fuente	https://rsdjournal.org/index.php/rsd/issue/view/81

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°15

Titulo	Epidemiología de las úlceras por presión en España en 2013: 4.º estudio nacional de prevalencia
Autores	Hidalgo, Fernández, Bou, Soriano, Agreda.
Pais /año	España-2014
Objetivo	1) Establecer la prevalencia de úlceras por presión (lpp) en hospitales, centros sociosanitarios (css) y atención primaria en España; 2) Determinar la frecuencia de lpp nosocomiales (generadas durante la estancia en hospitales o css), y 3) Describir las características de los pacientes y de las lesiones identificadas
Metodologia	Encuesta epidemiológica y estudio transversal mediante cuestionario dirigido a profesionales que trabajen en centros sanitarios y sociosanitarios, públicos o privados, en España.
Resultados	Se obtuvieron 509 cuestionarios válidos, un 66,7% son de hospitales, un 21,6% de atención primaria y un 16,7% de css. Las cifras de prevalencia obtenidas son: en hospitales, en adultos 7,87% (ic 95%: 7,31-8,47%); en unidades pediátricas de hospitales, 3,36% (ic 95%: 1,44-7,61%); en css, 13,41% (ic 95%: 12,6-14,2%), y en atención primaria, 0,44% (ic 95%: 0,41-0,47%) entre mayores de 65 años y 8,51% (ic 95%: 7,96-9,1%) entre pacientes en programas de atención domiciliaria. La prevalencia es más alta en unidad de cuidados intensivos (uci), llegando al 18%. Son upp nosocomiales un 65,6% del total y solo un 29,4% se han producido en los domicilios. El mayor porcentaje de las lesiones es de categoría 2, con un tiempo de evolución de 30 días (mediana) y un área de 6 cm ² (mediana).
Conclusiones	La prevalencia de upp en España no ha disminuido en 2013 respecto a años anteriores, e incluso se ha duplicado en los css. En hospitales, las uci son las unidades con mayor prevalencia. En los css, hay una prevalencia más alta en los privados frente a

	los públicos. Casi dos tercios de todas las upp son de origen nosocomial (hospitales o css), lo que indica un fallo en la prevención de estas lesiones.
Aporte a trabajo academico	Esta metodología que han usado en estudios de prevalencia internacionales implican a muchos centros de varios países, lo que permite hacer comparaciones.
Fuente	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1134-928x2014000400006

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°16

Titulo	Predictores del riesgo de úlceras por presión en pacientes adultos de cuidados intensivos: un estudio retrospectivo de casos y controles
Autores	Medeiros, Fernández, Tinoco, Cossi, López, Lira.
Pais /año	Elsevier-2018
Objetivo	Evaluar el poder predictivo de los factores de riesgo de úlceras por presión en pacientes adultos de cuidados intensivos.
Metodologia a	Se realizó un estudio retrospectivo de casos y controles utilizando un grupo de muestra heterogéneo asignado a un grupo de casos con úlceras por presión (n = 90) y un grupo de control sin úlceras por presión (n = 90). El análisis exploró el poder predictivo de los factores de riesgo de las úlceras por presión utilizando un modelo de regresión logística jerárquica
Resultados	Los factores de riesgo que predijeron las úlceras por presión fueron fricción (or = 5,97), historia previa de úlceras por presión (or = 5,43), estancia prolongada en la unidad de cuidados intensivos (or = 3,92), deshidratación (or = 3,18), temperatura cutánea elevada por 1-2 ºc (or = 3,12) y tratamiento de otras comorbilidades (or = 2,79).
Conclusion es	Los pacientes adultos de cuidados intensivos tienen un mayor riesgo de desarrollar una úlcera por presión. Estos factores de

	riesgo se consideran fuertes predictores de úlceras por presión. Este estudio avanza el conocimiento de enfermería en la medida en que investiga factores de riesgo adicionales para el desarrollo de úlceras por presión e identifica un conjunto de factores que mejor predicen su ocurrencia, lo que puede contribuir al raciocinio diagnóstico de los enfermeros en la unidad de cuidados intensivos.
Aporte a trabajo academico	Aportan en los factores que aumentan el riesgo de úlceras por presión y de la prevención en pacientes adultos de cuidados intensivos identificados en este estudio puede contribuir a un mejor razonamiento diagnóstico por parte de los enfermeros.
Fuente	https://repositorio.ufc.br/bitstream/riufc/30794/1/2018_art_abamedeiros.pdf

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°17

Titulo	“Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre ulceras por presión, en enfermeras de áreas críticas hospital maría auxiliadora, 2020”
Autores	López.
Pais /año	Perú-2020
Objetivo	Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre ulceras por presión, en enfermeras de áreas críticas hospital maría auxiliadora, 2020
Metodologia	El estudio tiene enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel aplicativo, descriptivo, correlacional, trabajó con una población de 192 personas y con una muestra de 128, para recoger los datos se utilizó el cuestionario, que fueron validados por juicio de expertos y previamente se encontró la confiabilidad del instrumento que la primera variable se usó Kuder Richardson kr 20 cuya confiabilidad fue de 0,658 y en la segunda variable se utilizó el estadígrafo alfa de cronbach cuyo valor fue 0,877.

Resultados	En el nivel de conocimiento estuvo en un nivel medio del 78,3% y en las prácticas de prevención sobre úlceras por presión es adecuado en 59,7%, en la higiene corporal es adecuado en 69 (53,5%), integridad de la piel, nivel adecuado del 44,2%, en la hidratación y nutrición 55% y en la movilización 50,4%.
Conclusiones	Se concluyó que existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención sobre úlceras por presión de acuerdo a la correlación de rho de Spearman =.798.
Aporte a trabajo academico	Las recomendaciones que dan como resultado de su estudio como: capacitarse uno mismo en diferentes instituciones de salud para mejorar la satisfacción de las necesidades básicas de los pacientes en prevención sobre úlceras por presión en enfermeras de áreas críticas
Fuente	Http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/handle/autonomaedica/797

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°18

Titulo	Formación y concienciación, bases de la prevención de las lesiones por presión en cuidados intensivos
Autores	San, Emilia, Rodríguez, Lara, Fernández, et al.
Pais /año	Barcelona-2024
Objetivo	Proporcionar las claves para la mejora de las tasas de prevalencia e incidencia de lesiones por presión en una unidad de cuidados intensivos, e implementar la prevención de las lesiones por presión como ítem imprescindible en los cuidados enfermeros.
Metodologia	Se realizó un caso control de tasas en prevalencia de lesiones por presión y un estudio mensual de incidencia de nuevos casos durante 9 meses, estudios de incidencia periódicos cada 4/5 meses y realización de cortes prevalentes mensuales. Formación periódica con charlas informativas a todo el personal de la unidad de cuidados intensivos y reuniones periódicas para indicar los

	datos recogidos y la mejoría en el control de las tasas de prevalencia e incidencia de lesiones por presión.
Resultados	La introducción de las medidas de mejora asistencial consensuadas produjo una gran disminución de las tasas de prevalencia y de incidencia de lesiones por presión que se fueron estabilizando a lo largo del tiempo, en unos niveles acordes con niveles de calidad asistencial reconocida y esperada.
Conclusiones	La incidencia y la prevalencia de lesiones por presión en nuestra unidad de cuidados intensivos decrecieron de forma significativa gracias a la iniciativa de mejora que surge del propio grupo profesional.
Aporte a su trabajo academico	Intervenciones de enfermería competentes realizadas a estos pacientes en uci.
Fuente (enlace web)	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1134-928x2023000300011

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°19

Titulo	Cuidar, mover, evitar lesiones por presión en su paciente: informe de una experiencia
Autores	Souza, Oliveira, Silva, Brito, Carvalho, Pereira, et al.,
Pais /año	Jan-abr. 2023.
Objetivo	Relatar la experiencia de estudiantes de enfermería sobre el desarrollo de acciones para promover cuidados seguros relacionados a la prevención de lpp en pacientes internados en un hospital público pediátrico de bahía.
Metodologia	Se trata de un estudio descriptivo, del tipo relato de experiencia, realizado por seis estudiantes de enfermería en un hospital público pediátrico localizado en el estado de bahía, en el período de noviembre de 2022. Principales

Resultados	Se observó que hay profesionales de enfermería que tienen interés en obtener más conocimientos sobre el tema, pero todavía hay lagunas de conocimiento por parte del equipo en algunos temas abordados, como la escala de Braden y el uso del colchón caja de huevos para todos los grupos de edad. Se pudo notar que los pasos para prevenir lesiones por presión no son cumplidos por el equipo y esto puede dificultar la prevención de lesiones de forma efectiva.
Conclusiones	Se recomienda, por lo tanto, que las unidades asistenciales, junto con sus respectivos coordinadores, realicen acciones continuas de formación continuada, con el fin de contribuir a una mejor cualificación profesional, promoviendo, sobre todo, la seguridad del paciente.
Aporte a trabajo academico	Confirmación en la calidad de atención brindadas por los profesionales de la salud ante las lesiones por presión
Fuente	https://search.bvsalud.org/gim/resource/es/biblio-1414886

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°20

Titulo	Medidas de seguridad en pacientes de unidades en terapia intensiva
Autores	Silva, Araújo, Santos, Costa.
Pais /año	Brasil-2022.
Objetivo	Identificar las medidas de seguridad del paciente utilizadas en las unidades de cuidados intensivos, en base a estudios primarios publicados en bases de datos
Metodologia	Se trata de una revisión integradora realizada sobre las siguientes fuentes de datos: vhl, scielo, scopus, PubMed, Science Direct, web of Science, cinahl. La muestra final estuvo formada por 97 artículos

Resultados	Se identificaron categorías temáticas con medidas de seguridad del paciente, a saber: mejorar la comunicación entre los profesionales de la salud; mejorar la seguridad en la prescripción, uso y administración de medicamentos; reducir el riesgo de caídas y lesiones por presión; higienice sus manos para evitar infecciones; identificar correctamente al paciente; Y otras medidas utilizadas para promover la seguridad del paciente
Conclusiones	Se concluye que el trabajo en equipo, el cuidado en la prescripción/ administración de medicamentos, las medidas para prevenir las lesiones por presión y la higiene de manos fueron las variables más frecuentes en la muestra, siendo intervenciones importantes para promover la seguridad del paciente, especialmente en las unidades de terapia intensiva.
Aporte a trabajo académico	Las intervenciones de enfermería son importantes para la seguridad del paciente
Fuente	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1396999

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°21

Título	Mejora de la valoración del riesgo y la prevención de las lesiones por presión durante la implantación de una guía de buenas prácticas clínicas
Autores	Sánchez, Martínez, Arnau, Gutiérrez, Blanco.
Pais /año	España-2020
Objetivo	Evaluar los indicadores de calidad asistencial en lesiones por presión (lpp) antes y tras 6 meses de la implantación de la guía de buenas prácticas clínicas de la registered nurses' association of ontario en la unidad geriátrica del hospital universitario santa maría de Lleida.
Metodología	Estudio observacional descriptivo longitudinal a lo largo de la implantación de la guía de buenas prácticas clínicas valoración

	del riesgo y la prevención de lesiones por presión realizada por la asociación profesional de enfermeras de ontario.
Resultados	se incluyeron un total de 154 sujetos, siendo mayoritariamente mujeres (57%), edad media de 86 años ~ y estancia media de 8 días. Con la implantación de la guía globalmente se consiguió mejorar los indicadores de calidad, aunque no en todos los casos con significación estadística. Los indicadores de calidad: la incidencia de lpp disminuyó un 14,54%, las valoraciones del riesgo de lpp a las 24 horas de ingreso aumentaron un 2,90% y las periódicas en función del riesgo un 280,35%, registrando un 48,19% frente al 12,67% de la situación basal, y el registro de superficies especiales en el manejo de la presión aumentó un 13,33%
Conclusiones	La implantación de la guía de buenas prácticas clínicas de la registered Nurses Association of ontario mejoró los resultados relacionados con la valoración y prevención de las lpp, repercutiendo positivamente en los indicadores de calidad asistencial.
Aporte a trabajo academico	La implantación de la guía supuso una mejora de la incidencia de lpp, si bien los resultados pueden no ser atribuibles exclusivamente a este hecho y necesitarían de una mayor potencia estadística para poder afirmarlo con mayor robustez. Asimismo, esta implantación ha conllevado una mayor adherencia a la valoración del riesgo por parte de las enfermeras,
Fuente	https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-s1130862120305283.pdf?locale=es_es&searchindex=

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°22

Titulo	Evaluación del conocimiento de los profesionales de enfermería en la prevención de lesiones por presión en cuidados intensivos
Autores	Araújo, Pereira, Paula, Oliveira, KBS de, Oliveira, et al.

Pais /año	Brasil-2022
Objetivo	Analizar los conocimientos de los profesionales de enfermería sobre la evaluación, prevención y clasificación de las lesiones por presión en cuidados intensivos antes y después de la realización de una formación.
Metodología	Se trata de un estudio comparativo, antes y después, transversal con un diseño prospectivo que utilizó el instrumento Caliri-Pieper pressure injury Knowledge test (Caliri-Pieper tcip) aplicado antes y después del entrenamiento con 55 y 50 profesionales de enfermería, respectivamente. La media aceptable de derecho a golpe fue superior al 90%
Resultados	Del total de 41 ítems del instrumento, 14 (34%) no obtuvieron un puntaje promedio superior al 90% de acierto, con los técnicos de enfermería incluidos en este contingente. Se evidenció que el efecto formación en la muestra total obtuvo, en promedio, un incremento de 3,5 puntos en el nivel de conocimientos. La diferencia promedio entre las puntuaciones previas y posteriores a la prueba fue estadísticamente significativa ($p < 0,001$)
Conclusiones	Los participantes evaluados demostraron niveles de conocimiento efectivo y baja divergencia entre las categorías, evidenciando que los profesionales están capacitados y preparados, teniendo dominio de los factores relacionados con la evaluación, prevención y clasificación de lesiones por presión en cuidados intensivos después del entrenamiento.
Aporte a trabajo academico	El conocimiento que tengan los profesionales de enfermería confirma así la calidad de atención que estos brindan a la población a diario en el que hacer.
Fuente	https://www.scielo.br/j/ean/a/g56zxxgtlftth5slmpr6n/?format=pdf&lang=en

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°23

Titulo	Incidencia, tipología y medidas de prevención y tratamiento de las lesiones cutáneas asociadas al uso de epi en profesionales sanitarios durante la pandemia de covid-19 en España
Autores	Torra-Bou J, Soldevilla-Agreda J, García-Fernández F, Verdú-Soriano J, Rodríguez-Palma M, Jiménez-García J, et al.
Pais /año	España-2020
Objetivo	Conocer la epidemiología, las características y los factores relacionados con el uso de los diferentes tipos de epi y la prevención y el tratamiento de las lc-epi puede ser muy útil para comprender el alcance del problema y definir estrategias para su prevención y tratamiento en posibles pandemias futuras.
Metodología	Estudio transversal realizado por el grupo nacional para el estudio y asesoramiento en úlceras por presión y heridas crónicas (gneaupp) en el ámbito geográfico del estado español, mediante una encuesta autoadministrada utilizando un cuestionario de google Forms. El universo de estudio fueron profesionales de la salud, de cualquier disciplina y nivel asistencial o tipo de institución que habían estado en contacto con pacientes o sospechosos de covid-19 y habían utilizado epi durante la primera ola de la pandemia de covid-19 en España
Resultados	Se obtuvieron 2078 cuestionarios, el 75,5% de enfermeras, el 10,79% de técnicos en cuidados auxiliares de enfermería (cae) y el 6,6% de médicos. De los respondedores, el 84,7% eran mujeres y el 15,3% hombres con una edad media de 43,7 años. En el 18,2% de los casos, la institución del profesional contaba con un protocolo para la prevención de las lc-epi, en el 10,2% el profesional no sabía si existía y en el 71,3% restante la institución no contaba con dicho protocolo. El 29,9% de los profesionales utilizaba siempre algún producto de prevención de lc-epi y el 25,3% en ocasiones. El 52,4% de los encuestados informó haber

	<p>presentado al menos una lc-epi, de los cuales el 39% había presentado una, el 35,8% dos, el 14,3% tres, el 2,2% cuatro y el 8,6% más de cuatro. En relación con el tipo de lesiones, el 74,3% fueron definidas como lesiones por presión (lpp), el 11% como lesiones por fricción (lf), el 8,5% como lesiones combinadas o multicausales (lcmc) y el 6,1% como lesiones cutáneas asociadas a la humedad (lescah). La duración media de las lesiones incidentes fue de 11,6 días (9,7 días para las lpp, 10,2 días para las lf, 19,9 días para las lcmc y 19,4 días para las lescah)</p>
Conclusiones	<p>Una circunstancia a destacar es que en un importante porcentaje de casos son los profesionales de la salud quienes tienen que auto proveerse de material de prevención ante las lc-epi. Disponer de protocolos de prevención y asociar la disponibilidad de recursos específicos de prevención basados en la mejor evidencia posible es, sin lugar a duda, una medida básica para reducir el impacto de las lc-epi en los profesionales de la salud.</p>
Aporte a trabajo academico	<p>Aporta información acerca de la relación entre dispositivo causante y tipo de lesión, así como las horas de utilización de los dispositivos. Esta información es muy importante para definir protocolos de prevención de lc-epi basándose en la dinámica de utilización de los mismos</p>
Fuente	<p>https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1134-928X2021000100032</p>

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°24

Titulo	Incidencia de lesiones de piel, riesgo y características clínicas de pacientes críticos
Autores	Monteiro, Borges, Spira, Garcia, Matos.
Pais /año	Brasil-2021
Objetivo	Analizar la incidencia de lesiones de piel, riesgo y características clínicas de pacientes críticos
Metodologia	Cohorte retrospectivo realizado en centro de tratamiento intensivo sobre muestra de 125 pacientes con presencia de lesiones de piel.
Resultados	La incidencia global de lesión fue del 28% (n=35), siendo 36,3% (n=8) dermatitis asociada a incontinencia urinaria y fecal, 19,2% (n=24) lesión por presión, 7,2% (n=9) lesión por fricción, y 0,8% (n=1) lesión por adhesivos médicos. El tiempo de surgimiento para las lesiones varió entre 1 y 44 días.
Conclusiones	Dermatitis asociada a incontinencia y lesión por presión tuvieron mayor incidencia en pacientes críticos. Los pacientes que desarrollaron lesión por presión expresaron mayor riesgo
Aporte a trabajo academico	Demuestra una asociación de factores predisponentes para lesiones cutáneas en pacientes como: nutrición enteral, ventilación mecánica, incontinencia fecal y uso de pañales con Catéter urinario o derivación urinaria. La mayor incidencia de dermatitis asociada a la incontinencia y lesiones por presión refleja la necesidad de una atención cualificada orientada a la seguridad del paciente, que es fundamental para la prevención de estos eventos, y debe llevarse a cabo de manera integral y articulada de manera multidisciplinaria.
Fuente	https://www.scielo.br/j/tce/a/4FWZdWFsgrFzZgXwX8QFJ8D/abstract/?lang=es

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°25

Titulo	Prevalencia de lesiones por presión y otras lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia en población adulta en hospitales españoles: resultados del 5º estudio nacional de 2017
Autores	Pancorbo-Hidalgo PL, García-Fernández FP, Pérez-López C, Soldevilla Agreda JJ, Pancorbo-Hidalgo PL, García-Fernández FP, et al.
Pais /año	España-2019
Objetivo	Obtener indicadores epidemiológicos actualizados para las lesiones por presión (lpp) y otras lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia (lcrd) en unidades de hospitalización de adultos de hospitales españoles, tanto globales como ajustados. Analizar las características demográficas y clínicas de las personas con lcrd y de las lesiones
Metodologia	Estudio observacional, transversal, tipo encuesta epidemiológica (5º estudio nacional de prevalencia), dirigido a todos los hospitales en España. Recogida de datos mediante formulario seguro online. Variables: características de los hospitales y de las unidades, pacientes ingresados, pacientes con cada tipo de lcrd, clasificación de cada lesión, tamaño y tiempo de evolución. Se estimó la prevalencia bruta global y ajustada por hospitales y por tipo de unidades
Resultados	Participaron 554 unidades de hospitalización de adultos pertenecientes a 70 hospitales de todo el territorio nacional. La prevalencia global de lcrd fue del 8,7%. Según tipo de lesiones, las prevalencias fueron: lesiones por presión (lpp) 7,0%; por humedad 1,4%; por fricción 0,9%; combinadas 1,5%; laceraciones 0,9%. Para las lpp, las unidades con prevalencias más altas fueron: cuidados paliativos (16,7%), uci (14,9%) y unidades posquirúrgicas y reanimación (14,0%). La mayoría de las lesiones son de origen nosocomial (p. Ej., el 72,2% de las lpp),

	producidas en hospitales o residencias de mayores. Se ha encontrado alta variabilidad en la prevalencia de lcrd y de lpp tanto a nivel de hospitales como de unidades de hospitalización
Conclusiones	La prevalencia de lpp es similar a la de estudios anteriores en hospitales españoles. Por primera vez se han obtenido datos de prevalencia de otros tipos de lcrd. Puesto que la mayoría de las lesiones son producidas en los propios hospitales y otras instituciones, como residencias de mayores, se evidencia la necesidad de mejorar la prevención de las lcrd en estos entornos
Aporte a trabajo academico	Estos resultados ponen de manifiesto que es necesario mejorar los programas de prevención, los conocimientos y motivación de los profesionales y los recursos puestos a su disposición
Fuente	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000200076

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°26

Titulo	Nivel de adherencia al protocolo asistencial para la prevención de lesiones por presión en servicios de atención al grave
Autores	Agustín, Cruz, Ortiz, Martina, Soler, Agustín, et al.
Pais /año	Cuba-2021
Objetivo	Identificar el nivel de adherencia al protocolo asistencial para la prevención de lesiones por presión en servicios de atención al grave.
Metodologia	Identificar el nivel de adherencia al protocolo asistencial para la prevención de lesiones por presión en servicios de atención al grave.
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 a trabajo academico	Identificaron con nivel medio la adherencia al pa para la prevención de lpp en servicios de atención al grave, sustentado en los resultados obtenidos relacionados con los conocimientos, la disponibilidad de los recursos materiales en los servicios y la aplicación de los pasos o algoritmo establecidos del protocolo en las historias clínicas.
Fuente	Http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0864-03192021000100016&lang=es

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°27

Titulo	Lesiones por presión relacionadas con dispositivos médicos en pacientes críticos: prevalencia y factores asociados
Autores	Galetto, Nascimento, Hermida, Busanello, Malfussi, Lazzari.
Pais /año	Brasil-2021
Objetivo	Determinar la prevalencia de lesiones por presión relacionadas con dispositivos médicos en pacientes críticos y analizar los factores asociados
Metodologia	Estudio epidemiológico, transversal. Se recogieron datos sociodemográficos, clínicos y de dispositivos médicos. Se realizó una inspección de la piel/membranas mucosas para identificar y clasificar los lesiones análisis mediante estadística descriptiva, regresión de Poisson y Spearman coeficiente de correlación.
Resultados	Se evaluaron 93 pacientes y 58 desarrollaron lesiones, con una prevalencia del 62,4%. Lesiones por sonda orotraqueal (50%),

	nasogástrico tubo (44,1%) y sonda vesical (28,6%) fueron los más prevalentes, y las más afectadas regiones fueron, respectivamente, el auricular (79,5%), el ala nasal (86,7%) y el meato uretral (76,9%). Los factores asociados a las lesiones fueron edema severo (p=0,005), Braden bajo (p<0,001) y Glasgow (p=0,008), duración de la estancia en cuidados intensivos (p<0,001) y diagnóstico de hospitalización clasificado como otras causas (p<0,001). El uso de más de uno se correlacionó el dispositivo (p<0,001) y un mayor tiempo de uso (p<0,001)
Conclusiones	La alta prevalencia de lesiones y los factores asociados indican la necesidad de medidas preventivas. Medidas y seguimiento de riesgos.
Aporte a trabajo académico	El número de dispositivos en uso y el mayor tiempo de uso se correlacionaron con una mayor prevalencia de lesiones.
Fuente	https://www.scielo.br/j/reeusp/a/Ydp4yNwpGKCqCvb7B7Bc9Tb/?format=pdf&lang=pt

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°28

Título	Factores asociados a la prevalencia de úlceras por presión en un hospital universitario en Bogotá (Colombia)
Autores	Fonseca DA, Hernández Ordóñez SJ, Gómez ME, Rojas Villamil JJ, Ayala NE, Alfonso YA, et al.
Pais /año	Colombia-2019
Objetivo	Identificar los factores asociados con la aparición de úlceras por presión en pacientes hospitalizados mayores de 16 años de edad, en el hospital universitario san Ignacio.
Metodología	Se realizó un estudio de casos y controles, a partir de una fuente de información secundaria. Se analizaron algunas variables y su relación con la presentación de úlceras por presión en cada caso

Resultados	Se incluyeron 228 pacientes, 114 casos, 114 controles. El análisis bivariado permitió identificar factores asociados al riesgo de presentar úlceras por presión: edad igual o mayor de 45 años, patologías de etiología respiratoria, con niveles de hemoglobina y albúmina por debajo del rango esperado para sexo y edad. El análisis multivariable determinó que los pacientes mayores de 45 años, con hemoglobina por debajo del nivel esperado por sexo y edad, tienen un alto riesgo de presentar úlceras por presión por cada día de estancia hospitalaria
Conclusiones	La identificación temprana de factores asociados a úlceras por presión constituye un pilar fundamental en el cuidado.
Aporte a trabajo academico	El cuidado enfermero es vital para evitar la formación de las lesiones por presión.
Fuente	Http://www.scielo.org.co/pdf/unmed/v61n4/2011-0839-unmed-61-04-00014.pdf

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°29

Titulo	Primer estudio nacional de prevalencia de úlceras por presión en argentina, 2018. El primer paso para la maratón nacional de lpp
Autores	Etchenique, Sais.
Pais /año	Argentina-2018
Objetivo	Las úlceras por presión (lpp) constituyen un importante problema de salud en todos los sistemas de salud. Es por ello por lo que el comité de expertos enfermeros en cuidados de lpp y heridas de la federación argentina de enfermería (ceecuppyhfae) decidió iniciar una estrategia nacional específica acerca del problema de las lpp, “la maratón nacional: el primer paso”. En el presente artículo presentamos los datos correspondientes al primer estudio nacional de prevalencia de lpp en la república argentina como punto de partida de nuestra maratón nacional.

Metodología	<p>Para ello se planteó un estudio observacional con los siguientes objetivos: obtener indicadores epidemiológicos sobre lpp en instituciones de salud de la república argentina; identificar el riesgo de padecer lpp; determinar las características demográficas y clínicas de los pacientes prevalentes; determinar las características de las lesiones identificadas, e identificar medidas utilizadas en prevención de lpp. Para ello se realizó un estudio descriptivo transversal mediante encuesta online realizada a profesionales de enfermería entre el 1 de junio y el 30 julio de 2018. Se utilizaron las directrices de clasificación de epuap-npuap y los indicadores del gneaupp</p>
Resultados	<p>Participaron 200 profesionales de enfermería que relevaron 3755 encuestas en 22 de las 24 provincias del país. La prevalencia bruta de upp fue del 22,55% en pacientes adultos, un 48,3% de los pacientes habían desarrollado upp nosocomiales; el 57% de la muestra tenía edad para jubilarse (+ 60 años) y el 70% pertenecía a servicios generales. Las localizaciones de las lesiones más frecuentes fueron sacro, talones y trocánteres, respectivamente. La prevalencia de upp en pacientes pediátricos fue del 8,35%; un 69,44% de los pacientes pediátricos presentaban lpp nosocomiales. El 76% de los pacientes pediátricos estaban internados en cuidados generales y el 66% presentaba riesgo bajo de padecer lpp. Las localizaciones más frecuentes fueron cabeza, sacro y talones. La prevalencia bruta de lpp en neonatos fue del 4,15%, todos ellos presentaban lpp nosocomiales. El 66% de los neonatos presentaba riesgo de padecer lpp y las localizaciones más frecuentes fueron cabeza y sacro</p>
Conclusiones	<p>el primer paso” es el primer estudio de investigación a nivel nacional sobre lpp en el que participaron profesionales de enfermería de todo el país y ha permitido obtener cifras de prevalencia a nivel nacional, así como de tendencias de prevención, lo que sin lugar a dudas es una información de gran</p>

	utilidad para establecer estrategias nacionales para la mejora del problema de las lpp y monitorizar dicho problema en la argentina.
Aporte a trabajo academico	Es poca la capacitación que reciben los profesionales ante la disminución de estas lesiones, por lo que se hace un llamado a la actualización del quehacer diario aún más cuando son pacientes con largas estancias hospitalarias
Fuente	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2020000100009

FICHAS DE RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO N°30

Titulo	Riesgo de lesión por presión entre usuarios de unidades de emergencia
Autores	Silva, Cruz, Batista, Maurice, Nazário.
Pais /año	Brasil-2020
Objetivo	Identificar el riesgo de lesiones por presión en los usuarios de unidades de emergencias médicas
Metodologia	Estudio descriptivo, transversal y cuantitativo, realizado mediante la aplicación de la escala Braden a 377 pacientes de ocho unidades de Paraná, entre abril y septiembre de 2016. Se emplearon estadísticas descriptivas y el coeficiente de correlación de Spearman, con una significancia de 0,1 para el análisis.
Resultados	Hubo prevalencia de pacientes en riesgo (64,5%; n=243) y de adultos mayores (54,6%; n=206); los pacientes con alto riesgo de lesiones por presión se encontraban en el departamento de emergencias. La mayoría de las variables se vio conservada, con énfasis en la percepción sensorial (65,3%; n=246). El coeficiente de correlación de Spearman fue de al menos 0,93, e indicó una fuerte correlación entre los resultados obtenidos en las variables y en la escala; se verificó que el riesgo de sufrir lesiones por presión aumenta con la edad.

Conclusiones	La mayoría de los pacientes no estuvo en riesgo; sin embargo, los adultos mayores y las personas tratadas en el departamento de emergencias sí presentaron alto riesgo de desarrollar lesiones por presión
Aporte a trabajo académico	La identificación del riesgo de lesión por presión al ingreso del usuario se configura como necesaria en el contexto de enfermería y salud, subvencionando la planificación de medidas preventivas y realistas acciones a cada usuario.
Fuente	https://www.scielo.br/j/rgenf/a/87GgfgNpy884XfSCbV4rZHf/abstract/?format=html&lang=es