



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO  
DE LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE  
CUIDADOS INTENSIVOS**

**NURSING CARE AT PREVENTION AND TREATMENT OF PRESSURE  
INJURIES IN PATIENTS AT THE INTENSIVE CARE UNIT**

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

**AUTORA**

**ALICE DANIELA GONZALES YANARICO**

**ASESOR**

**MIGUEL ANGEL ALBINO LOPEZ**

**LIMA - PERÚ**

**2024**

**ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO**

**ASESOR**

MG. MIGUEL ANGEL ALBINO LOPEZ

Departamento Académico de Investigación

ORCID: 0000-0002-3396-0986

### **DEDICATORIA:**

A mi padre que desde el cielo me entrega  
la fortaleza para seguir adelante con mis proyectos.  
A mi madre quién ha sabido formarme con amor,  
buenos valores y motivación día a día para continuar mi camino.

### **AGRADECIMIENTOS:**

Agradezco a mis padres por haberme impulsado siempre  
en seguir adelante con mis proyectos y darme  
las herramientas principales para hacerlo.  
Agradezco a mis maestros de la especialidad por servir de guía,  
fuente de paciencia, ejemplo y motivación en este sendero.

### **FUENTES DE FINANCIAMIENTO:**

Autofinanciada por la autora.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

El presente trabajo de investigación es original para el cual se ha seguido los lineamientos respectivos para respetar la ética en investigación y el mismo será utilizado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Cuidados Intensivos, por lo cual se declara no tener conflictos de interés.

## RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

### CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>20%</b>	<b>20%</b>	<b>7%</b>	<b>%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>docplayer.es</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>2</b>	<b>dspace.utb.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>www.recercat.cat</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>repository.unac.edu.co</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>www.ocenf.org</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.uma.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>www.scielo.org.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repository.usta.edu.co</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

## TABLA DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
I. Introducción .....	1
II. Objetivos .....	8
III. Metodología .....	9
IV. Resultados .....	11
V. Discusion.....	12
VI. Conclusiones .....	17
VII. Referencias bibliográficas .....	19
ANEXOS .....	

## RESUMEN

**Antecedentes:** Las Lesiones por Presión (LPP) son un problema de salud que afecta principalmente al paciente y su calidad de vida, así como a la familia y al sistema sanitario del país, debido a los altos costos de insumos que se utilizan para el tratamiento y a la larga duración de la curación cuando las LPP se encuentran en un estadio avanzado. La enfermera intensivista tiene la responsabilidad y obligación de brindar los cuidados de manera eficaz y oportuna por ser el personal que está involucrado en la mayoría de los procedimientos relacionados a esta afección.

**Objetivo:** Identificar las intervenciones de enfermería en la prevención y tratamiento de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos. **Método:** Estudio de revisión documental, descriptivo y retrospectivo.

**Resultados:** En los estudios publicados se encontró 2 intervenciones esenciales en la prevención de LPP; el uso de escalas de valoración de riesgos y el cambio de posición, en cuanto al tratamiento la mayoría de estudios coinciden que es parte esencial la limpieza de la lesión sin líquidos antisépticos en su mayoría y el uso de apósitos según las características de esta.

**Conclusiones:** El personal de enfermería tiene un rol muy importante en el cuidado para la prevención y tratamiento de LPP en el paciente de la UCI que es el más propenso a desarrollarlas. Es importante contar con una guía de cuidados en la unidad, así como la capacitación y evaluación continua para fortalecer y unificar conocimientos en el personal, de este modo brindar una atención oportuna y de calidad.

**Palabras claves:** Ulceras por presión, UCI, cuidados de enfermería, prevención, tratamiento.

## ABSTRACT

**Background:** Pressure Injuries (PLP) are a health problem that mainly affects the patient and their quality of life, as well as the family and the country's health system, due to the high costs of supplies used for treatment. and the long duration of healing when LPPs are in an advanced stage. The intensivist nurse has the responsibility and obligation to provide care in an effective and timely manner as they are the personnel involved in the majority of procedures related to this condition. **Objective:** Identify nursing interventions in the prevention and treatment of pressure injuries in the intensive care unit. **Methods:** Documentary review, descriptive and retrospective study. **Results:** In the published studies, 2 essential interventions were found in the prevention of LPP; the use of risk assessment scales and change of position, regarding treatment, most studies agree that cleaning the injury without antiseptic liquids for the most part and the use of dressings according to its characteristics is an essential part. **Conclusions:** Nursing staff have a very important role in care for the prevention and treatment of PPL in ICU patients who are the most prone to developing them. It is important to have a care guide in the unit, as well as training and continuous evaluation to strengthen and unify knowledge among the staff, thus providing timely and quality care.

**Keywords:** Pressure ulcers, ICU, nursing care, prevention, treatment.



## **I. INTRODUCCION**

En la actualidad las Lesiones por Presión (LPP) son un problema de salud que afecta principalmente al paciente y su calidad de vida, pero también a la familia y al sistema sanitario del país, debido a los altos costos de insumos que se utilizan para el tratamiento y al tiempo que requiere la curación cuando las LPP se encuentran en un estado avanzado, ya que comprometen partes de la piel de mayor profundidad (1,2).

Las Lesiones por presión se definen como un daño de la piel o los tejidos que se encuentran debajo, se producen por la presión o fricción de una prominencia ósea contra una superficie dura por un tiempo prolongado. Hoy en día la tasa de incidencia de las LPP se ha convertido en un indicador de calidad de atención y seguridad del paciente ya que según el Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Lesiones por Presión y heridas crónicas (GNEAUPP) el 95% de las LPP son evitables (3,4). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y otros estudios, cerca del 65% de los casos de LPP se originan en las áreas hospitalarias, lo que puede indicar que una mayor conciencia y formación de los profesionales que atienden esta afección es importante, por tal motivo existe un consenso en que la prevención es la mejor forma de tratar esta problemática (5,6).

Según estudios realizados en España, EE.UU y Latinoamérica se reporta una mayor prevalencia de casos en las Áreas de Cuidados Intensivos, debido a que los factores de riesgo en esta unidad son mayores que en otras áreas. (8). En un estudio realizado en Perú por Chacón J. et al., revela que es a partir de los 68 años en donde se presenta la

mayor cantidad de casos de LPP, además las partes del cuerpo donde se desarrollan con mayor frecuencia son el sacro y el talón, lo mismo que revela el Tratado de Medicina Geriátrica de España (1,3).

Estas lesiones se originan por la presión que ocurre entre la piel contra una superficie, que al superar los 17 mmHg. corta el flujo sanguíneo hacia el tejido blando, lo que desencadena una necrosis del tejido, también influye el tiempo de esta presión, cuanto mayor sea este, más corto es el tiempo en que se produce la necrosis debido a hipoxia del mismo tejido. En el caso de la fricción esta se entiende como la presencia de continuos roces que pueden derivar en un desgarro de los tejidos (3,4).

Existen diversos factores que conllevan a la aparición de LPP, estos pueden agruparse de distintas formas, sin embargo los más comunes son: mal cuidado de la piel por falta de higiene, edad superior a los 65 años, alteración del estado nutricional, enfermedades concomitantes (diabetes, procesos oncológicos, sepsis o infección local), incontinencia, exposición prolongada de la piel a la humedad y temperatura, superficies de apoyo no adecuadas, trastornos de la aportación de oxígeno, entorno social de riesgo, entre otras (3,4). Según el GNEAUPP las LPP presentan cuatro estadios: estadio I (hay alteración visible de la piel manifestado por eritema cutáneo, enrojecimiento), estadio II (pérdida parcial de la epidermis, dermis o ambas), estadio III (pérdida total del grosor de la piel con lesión o necrosis del tejido subcutáneo) y estadio IV (pérdida total y extensa del grosor de la piel, necrosis del tejido o lesión en el músculo, el hueso o las estructuras de sostén) (3,4).

Entre los mecanismos de vigilancia más eficaces para la prevención de la aparición de LPP se encuentran escalas de valoración de riesgo que han sido formalmente validadas como: Braden, EMINA y Norton; entre las más utilizadas, sin embargo diversas Guías de práctica clínica y el GNEAUPP le han dado gran validez a la escala Braden, por su elevada sensibilidad, y especificidad. Esta consiste en una escala negativa con seis ítems, cuyo rango oscila entre los 6 y 23 puntos, cuanto menor sea el valor final más riesgo existe de presentar una LPP (3,6,7).

Diversos estudios convergen en que la mejor forma de prevenir las lesiones por presión es el cambio de posición o movilización del paciente cada 2 o 3 horas, las protecciones locales y el uso de superficies para manejar la presión en diversas zonas corporales, además de esto, se ha encontrado que diversos estudios refieren que la nutrición del paciente es un aspecto importante a la hora de prevenir las LPP y que una mala nutrición puede convertirse en un factor de riesgo.

En cuanto a los cuidados de enfermería para el tratamiento de lesiones por presión según los estudios encontrados se recomienda primero realizar una valoración de las lesiones, para luego establecer un plan de cuidados adecuado, se valora aspectos como: localización, estadio de la lesión, dimensiones, tipo de tejido que presenta la lesión, forma de la lesión, dolor, exudado, existencia de tunelizaciones o fistulas, signos de infección, antigüedad de la lesión, entre otros. Posteriormente se establece un plan básico de cuidados que suele incluir: mantener limpia la herida, desbridamiento, abordaje de la infección si existiese, elección de un producto que mantenga húmeda la lesión para favorecer la cicatrización y reducir el riesgo de infección.

Siendo el profesional de enfermería quien atiende con mayor frecuencia este problema sanitario se ve apoyado por la teoría de Marilyn Anne Ray una enfermera canadiense que desarrolló la “Teoría de la atención burocrática” la cual interrelaciona el cuidado espiritual- ético que se brinda al paciente con estructuras como la física, económica, sociocultural, tecnológica, política y educativa, para la mejor toma de decisiones en la atención de enfermería, cumpliendo su obligación moral de atención de calidad, basada en evidencia ante la sociedad (9).

**Antecedentes:**

Para Chacon et. al. En su estudio titulado “Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de Lima”, más del 74% de la población estudiada que presentaron LPP fueron adultos mayores, que además presentaron en su mayoría LPP en región sacra, por lo que se concluye que ser adulto mayor es un factor de riesgo para presentar LPP, además en su mayoría la población presentó problemas de hipoalbuminemia, anemia y linfopenia, los cuales serían factores de riesgo para presentar lesiones LPP graves interfiriendo en la calidad de vida de los pacientes.

Así mismo Flores et. al. en su estudio descriptivo, retrospectivo y relacional aplicado en el Hospital Edgardo Rebagliati “Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, concluye que la frecuencia de LPP está asociada con el servicio de hospitalización, evidenciando la mayoría de casos en la UCI, con casi la mitad de casos del total de 30 analizados.

Así mismo Lima et. al. En su estudio de revisión sistemática “Factores de riesgo asociados al desarrollo de úlceras por presión en unidades de cuidados intensivos de adultos”, concluye que los factores frecuentemente relacionados a la aparición de LPP son: edad, tiempo es estancia en la UCI, diabetes, PAM <60, uso de ventilación mecánica, diálisis, uso de drogas vasoactivas, uso de sedantes. Sin embargo no se puede asegurar que por sí mismo uno de estos factores pueda generar LPP, más si la interrelación de varios en un mismo paciente.

Para Onofre et. al. En su estudio descriptivo, cualitativo, “seguridad del paciente, prevención de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos”, se concluye que el cambio de posición cada 2 horas es una de las medidas más adecuadas para prevenir las UPP, también incluye otras medidas para la prevención como la hidratación de la piel, el uso de colchones que reduzcan la presión en la piel, cuidado en el transporte y manejo del paciente y además se recomienda el uso de la escala BRADEN para la clasificación de riesgo del paciente a presentar lesiones.

Según Chunhu et. al, en su revisión documental sobre las Superficies de espuma en comparación con cualquier superficie especial para el manejo de presión, se encontró que la mayoría de pacientes con LPP se encuentran en áreas de Cuidados Intensivos con edades entre los 47 y 85 años y que las superficies de espuma podrían aumentar el riesgo de presentar LPP frente a otras superficies de aire de presión alternante y estático, que además tienen mejor relación costo – efectividad.

Miguel et al. En su estudio de comparación entre eficacia y la seguridad de los apósitos hidrocelulares e hidrocoloides para el tratamiento de las úlceras por presión de segundo grado concluyó, que los apósitos hidrocelulares fueron mejores que los apósitos hidrocoloides en la cicatrización, además de que actúan en menor tiempo, aunque ambos tienen perfiles de seguridad similares.

Se han elaborado alrededor del mundo diversas guías de práctica clínica para el manejo de úlceras por presión útiles para los profesionales de enfermería, sin embargo resulta útil llegar a un consenso en nuestro país, según nuestros recursos o fomentar la creación de protocolos estandarizados o programas estructurados en todas las instituciones de salud que conlleven a la reducción de la prevalencia de LPP y por tanto la reducción de gastos en el sistema de salud frente a este problema sanitario.

Por ello, el presente estudio nace del interés de responder a la siguiente interrogante  
¿Cuáles son los cuidados de enfermería en prevención y tratamiento de lesiones por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos?

### **Justificación:**

Teniendo en cuenta la magnitud de este problema la cantidad de pacientes afectados en el área de Cuidados intensivos y en otras áreas hospitalarias, resulta importante considerar que las LPP no solo afectan la salud de los pacientes, sino que también afectan al sistema de salud. Los costos en la atención se elevan al tener que utilizar dispositivos tecnológicos que ayuden a mejorar las LPP, tratamientos para el alivio del dolor, intervenciones quirúrgicas, aumento de los días de estancia hospitalaria y de los

tiempos de cuidado, entre otros. Estos costos podrían ser menores al unificar y exponer medidas preventivas y programas institucionales de prevención y tratamiento en el país, que además podrían reducir aspectos legales.

Tomando en cuenta la alta prevalencia de lesiones por presión en el país y siendo los enfermeros los encargados de los cuidados para la prevención y tratamiento es que se desarrolla este trabajo, con el fin de unificar, conceptualizar y analizar los aspectos más relevantes en cuidados de enfermería frente a las lesiones por presión en pacientes del área de Cuidados Intensivos.

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo General:**

Analizar la bibliografía más actualizada acerca de los cuidados de enfermería en prevención y tratamiento de lesiones por presión en pacientes del área de cuidados intensivos.

### **Objetivos Específicos:**

1. Identificar los factores de riesgo más comunes en la aparición de LPP
2. Identificar las medidas de prevención de enfermería frente a las LPP
3. Identificar las intervenciones de enfermería para el tratamiento de LPP



### **III. METODOLOGIA**

Con el fin de alcanzar los objetivos propuestos se ha realizado una revisión detallada de la literatura científica de los últimos 5 años sobre los cuidados de enfermería para la prevención y tratamiento de Lesiones por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos. El diseño de estudio es revisión documental, descriptivo y retrospectivo.

#### **Búsqueda:**

Se realizó en primer lugar la clasificación sobre las posibles palabras clave “lesiones por presión”, “UCI”, “enfermería”, “cuidados”, “prevención”, “tratamiento”, además se combinaron palabras para una búsqueda avanzada empleando operadores booleanos AND y OR, en las bases de datos Scielo, ElSevier, CochraneLibrary, Clinical Key y EBSCOhost, encontrándose artículos en idiomas: inglés, portugués y español.

#### **Selección de artículos:**

##### **Criterios de inclusión y exclusión**

Para seleccionar los artículos científicos se utilizaron los siguientes criterios de exclusión: artículos originales en revistas indexadas, revisiones sistemáticas e integrativas que estuvieran centrados en los cuidados de enfermería para la prevención y tratamiento de lesiones por presión, también se incluyeron artículos de investigación desde la perspectiva de otros profesionales de la salud, los cuales fueron coherentes con los objetivos de la investigación.

Las publicaciones incluidas van desde el año 2017 al 2022, se encontraron en bases de datos de libre acceso, en idiomas: español, inglés y portugués.

Se consideró como criterios de exclusión: artículos de reflexión, relatos de experiencias y casos clínicos.

## **IV. RESULTADOS**

### **Análisis bibliométrico:**

#### **Caracterización de la producción científica**

De los 30 (100%) artículos incluidos en el estudio en cuanto a las bases de datos, el 26% pertenece a SCielo, 6.6%% a la Revista de Enfermería Brasileira, 6.6% a Clinical Key, 6.6% pertenece a Cochrane Library, 3.3% pertenece a EBSCO, 6.6% pertenece a ElSevier y el 47.6% a otros.

En relación a los países de origen de los artículos científicos el 26.6% procede de Perú, 23.3% de Brasil, 16.6% de Colombia, 20 % de España y el 13.3% de otros.

Sobre el idioma de los artículos científicos, más del 50% está en español, el 35% en portugués y el 15% en inglés.

La intervención de enfermería más recomendada para la prevención de lesiones por presión es el cambio de posición cada 2 a 3 horas. Otras intervenciones de enfermería que se recomiendan, aunque en menor escala son: uso de superficies que reduzcan la presión en la piel, mantener la piel hidratada, limpieza adecuada de la piel, buena nutrición del paciente.

En cuanto a los cuidados de enfermería en el tratamiento de LPP la intervención más recomendada es la Cura húmeda, esto quiere decir, mantener el medio interno de la lesión húmedo y el externo seco, a una determinada temperatura que favorezca la formación de tejido granular y reduzca la infección, otras intervenciones aplicadas son el uso de apósitos hidro celulares,

## **V. DISCUSION**

### **Factores de riesgo**

Un análisis de los artículos encontrados nos lleva a resaltar como principales factores de riesgo en la aparición de LPP la edad mayor a 60 años, la disminución de la movilidad relacionada con trastornos neurológicos y diabetes y además pacientes con anemia e hipoalbuminemia suelen presentar mayor riesgo de lesiones por presión. (2,3,4,7,8)

Así mismo varios estudios convergen en que la mal nutrición del paciente y la PAM menor a 60 mmHg. son factores de riesgo debido a que retrasan la cicatrización de las lesiones y aumentan el riesgo de infección de las mismas. (12,6,5,8)

Algunos estudios han dividido los factores de riesgo asociados a lesiones por presión en intrínsecos y extrínsecos. Los factores intrínsecos están directamente asociados con el paciente y como este se encuentra y los extrínsecos están asociados a los factores que rodean al paciente o que actúan en él, tomando en cuenta esto los estudios han incluido como factores intrínsecos a trastornos neurológicos, nutrición del paciente, reducción de la movilidad del paciente por enfermedades, edad avanzada superior a los 70 años, diabetes, enfermedades graves o terminales y entre los factores extrínsecos se han incluido: mantener la piel del paciente húmeda por periodos prolongados, técnicas inadecuadas de movilización, ausencia de protocolos y atención de la lesiones, entre otros. (6,9,12)

Otro aspecto que llama la atención es que según los estudios muchos casos de LPP se presentan en la Unidad de cuidados intensivos y suelen generarse en pacientes que permanecen periodos largos en este servicio, esto se relaciona también con otros estudios los cuales toman como factores de riesgo a pacientes con enfermedades terminales y graves que generalmente son tratados en la UCI (3,4,7,8)

### **Prevención**

Todos los cuidados de enfermería tienen una gran importancia en la prevención de lesiones por presión, sin embargo según los estudios encontrados la mayoría concuerda en dos actuaciones principales, la primera es la evaluación de riesgos, la cual resulta importante ya que permite evaluar cuan expuesto está el paciente a presentar LPP, establecer medidas preventivas y adecuadas a su condición, hacerle un seguimiento y reconocer los recursos disponibles para la prevención, la segunda actuación es el cambio de posición cada 2- 3 horas. (11,12,13,14,18)

Más del 50% de los estudios encontrados en cuanto a cuidados de prevención de LPP coinciden en que una de las escalas con mayor validez y fiabilidad para evaluar el riesgo de presentar lesiones es la escala Braden, la cual también ha sido aceptada y recomendada por el Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión de España (11,12,16,17)

Se especifica 4 esferas importantes en la prevención de lesiones, estas son las escalas de valoración de riesgos, cuidados de la piel, manejo de la presión y la nutrición del paciente. Estas esferas son similares en 3 estudios más publicados en España, Australia

y Brasil, donde todos recomiendan utilizar una escala de valoración de riesgo de LPP al ingreso del paciente, poner énfasis en el cuidado de la piel reduciendo la humedad sin afectar la hidratación, el uso de superficies que reduzcan la presión en zonas de la piel con más riesgo de presentar lesiones como son la zona sacra, talones y trocantes y finalmente la nutrición del paciente, esta resulta importante ya que si el paciente presenta mal nutrición los tejidos graso y muscular se reducen, la piel esta menos hidratada y con mayor riesgo de dañarse y desarrollar LPP. (10,11,12,14)

### **Tratamiento:**

#### **Efectividad del tratamiento**

Según los estudios encontrados en cuanto a los cuidados de enfermería para el tratamiento de lesiones por presión, la cura húmeda es recomendada en su mayoría, ya que mantiene el medio interno de la lesión húmedo y el externo seco, esto a una determinada temperatura favorece la formación de tejido granular y reduce la infección. (22,23,24,27,28)

Diversos estudios señalan que cuando la lesión por presión ya ha sido producida, el cambio de posición debe efectuarse con regularidad cada 2-3 hrs. y dependiendo de la condición del paciente se recomienda no exceder las 6 horas. (23,24,27)

Tomando en cuenta que la enfermera debe cuidar al paciente basándose en la evidencia científica, según los artículos encontrados hay diversos recursos materiales disponibles y formas en que estos se utilizan para tratar las lesiones de acuerdo al estadio en que se encuentren, por ello es necesario que el personal de enfermería evalúe las lesiones

respecto al tamaño, profundidad, bordes, presencia de exudado, color, signos de infección y características del tejido. (22,25,30)

Una vez evaluada la LPP el personal de enfermería podrá escoger los recursos costo-efectivos disponibles idóneos para tratar la lesión. En el caso de las que se encuentran en estadio I, se recomienda el uso de ácidos grasos hiperoxigenados los cuales aumentan la hidratación de la piel y la microcirculación.

Algunos estudios relatan que el uso de aceite de oliva ayuda en la protección de la piel, ya que forma una capa protectora y favorece la circulación, este solo debe utilizarse como una medida de prevención más no de tratamiento. (12,30)

El estudio de Rahman et. Al. Indica que el uso de apósitos de silicona reduce la incidencia de LPP ya que minimiza el daño en la superficie de la herida y la protege para su cicatrización. (12,23)

Un aspecto importante que varios estudios indican respecto a las lesiones en estadios II al IV, luego de valorar las características de la lesión según exudado, signos de infección, bordes, entre otros, primero se debe realizar una limpieza de la zona con cloruro de sodio al 0.9% o agua destilada, no se recomienda el uso de antisépticos debido a que estos tienden a irritar la piel, posteriormente se realiza el desbridamiento de la herida para favorecer la cicatrización mediante el retiro de tejido necrosado para prevenir o evitar la infección de la zona. Existen varios tipos de desbridamiento que se pueden realizar según sea el diámetro de la lesión, condiciones del paciente y la

necesidad. Se suele optar por el desbridamiento quirúrgico, este se realiza conjuntamente con el personal médico especializado (12,14,30)

En cuanto a la elección del producto para el tratamiento de las LPP en estadios II- IV se recomienda el uso de apósitos de plata en lesiones que estén infectadas para reducir la carga bacteriana y el desarrollo de esta. Para las lesiones que poseen exudado se recomiendo el uso de apósitos hidrocoloides e hidra celulares, sin embargo, según un estudio encontrado en la International Journal of Nursing Studies donde se compara el uso de apósitos hidro celulares e hidrocoloides, arroja que los apósitos hidro celulares son mejor costo- efectivos que los hidrocoloides, ya que favorecen la cicatrización en menos tiempo y reducen el riesgo de infección. (22,30)

Según los artículos analizados para una cicatrización óptima de la lesión es necesario que se mantenga un medio interno húmedo. Existen productos como el hidrogel, colagenasa y apósitos de colágeno, entre los cuales los estudios señalan a la colagenasa como el mejor, ya que mantiene el medio interno húmedo por más tiempo. (24,30)

Un recurso que apoya a los productos para el tratamiento son las superficies para reducir la presión. Las superficies de presión alternante resultan mejor en comparación con las superficies de espuma, sin embargo, esto no exime al personal de movilizar al paciente. (20,26)



## **VI. CONCLUSIONES**

A través del presente estudio fue posible identificar los factores de riesgo para presentar lesiones por presión y los cuidados de enfermería para prevenir y tratar estas lesiones en la UCI. Se identificaron 30 estudios descriptivos, retrospectivos que presentan evidencia acerca los cuidados de enfermería en lesiones por presión.

Los enfermeros tienen un rol muy importante en el cuidado para la prevención y tratamiento de esta problemática, ya que son ellos quienes están más tiempo con el paciente y se encargan del cuidado integral.

Es importante utilizar una escala de valoración de riesgo de LPP para establecer un plan de cuidados adecuado a cada paciente y su condición, ya sea que presente o no lesiones. La escala Braden es recomendada por su validez y confiabilidad.

En el caso de no presentar lesiones es importante enfatizar en la prevención realizando movilizaciones del paciente en horarios de acuerdo a su condición, así como tomar medidas para el cuidado de la piel.

Cuando las lesiones por presión ya se han desarrollado se establecen los cuidados de enfermería según las características de la lesión. Siendo la cura húmeda el principal tratamiento a elección recomendado.

El uso de superficies para reducir la presión debe ser elegido según las necesidades del paciente.

Existen apósitos diseñados para cada lesión, como los hidro celulares, hidrocoloides, de silicona, colagenados, entre otros, los cuales deberán ser seleccionados según los recursos disponibles en el área y la necesidad del paciente.

Se recomienda ampliar estudios acerca de las superficies para reducir la presión, ya que estos materiales son un buen apoyo en pacientes postrados. También se recomienda la implementación de una guía para la prevención y tratamiento de LPP en el país o en los hospitales de mayor demanda en atención de pacientes que necesitan una cama UCI, esto para unificar conocimientos en el personal de enfermería y brindar una atención de calidad, adecuada a cada paciente con esta afección.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chacón Mejía JP, Del Carpio Alosilla AE. INDICADORES CLÍNICO-EPIDEMIOLOGÍCOS ASOCIADOS A ÚLCERAS POR PRESIÓN EN UN HOSPITAL DE LIMA. Rev Fac Med Humana [Internet]. 2019 [citado el 9 de noviembre de 2022];19(2):66–74. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312019000200007](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000200007)
2. 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. Rev Medica Hered [Internet]. 2020;31(3):164–8. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n3/1729-214X-rmh-31-03-164.pdf>
3. Lima Serrano M, González Méndez MI, Carrasco Cebollero FM, Lima Rodríguez JS. Factores de riesgo asociados al desarrollo de úlceras por presión en unidades de cuidados intensivos de adultos: revisión sistemática. Med Intensiva [Internet]. 2017 [citado el 9 de noviembre de 2022];41(6):339–46. Disponible en: <https://www.medintensiva.org/es-factores-riesgo-asociados-al-desarrollo-articulo-S0210569116301887>
4. Andrade Fonseca D, Hernández Ordoñez S, Gomez Neva ME, Rojas Villamil JJ, Ayala NE, Alfonso YA, et al. Factors associated with the prevalence of pressure ulcers in a university hospital in Bogotá, Colombia. Univ Médica [Internet]. 2020 [citado el 9 de noviembre de 2022];61(4):14–21. Disponible

en:[http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2011-08392020000400014&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2011-08392020000400014&script=sci_arttext&tlng=en)

5. Machaín GM, Aldana CA, Larroza W, Capdevila D, Páez LI, Cáceres ME. Pressure ulcers at the Adult Emergency Service of the Clínica's Hospital in the period 2014-2019. *An Univ Nac Asuncion* [Internet]. 2021 [citado el 9 de noviembre de 2022];54(2):103–10. Disponible en: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1816-89492021000200103](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1816-89492021000200103)
6. Cobos López G, De Revisión A. Úlceras por presión. Revisión bibliográfica AuTor [Internet]. *Revistacientificasanum.com*. [citado el 9 de noviembre de 2022]. Disponible en: [https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum\\_v4\\_n3\\_a6.pdf](https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum_v4_n3_a6.pdf)
7. Pachá HHP, Faria JIL, Oliveira KA de, Beccaria LM. Pressure Ulcer in Intensive Care Units: a case-control study. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2018 [citado el 9 de noviembre de 2022];71(6):3027–34. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/bSnJL7MzRWKDKQqDqhc5f6t/?lang=pt>
8. Yoshimura de Campos MM, Souza MFC de, Whitaker IY. Riesgo de úlceras por presión (UPP) en pacientes internados en las unidades de cuidados intensivos. *Rev Cuid* [Internet]. 2021 [citado el 9 de noviembre de 2022];12(2). Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732021000200303](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732021000200303)
9. Yoshimura de Campos MM, Souza MFC de, Whitaker IY. Riesgo de úlceras por presión (UPP) en pacientes internados en las unidades de cuidados intensivos.

Rev Cuid [Internet]. 2021;12(2). Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.1196>

10. SEGURANÇA DO PACIENTE: PREVENÇÃO DE ÚLCERA POR PRESSÃO EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA [Internet]. Unesc.net. [citado el 9 de noviembre de 2022]. Disponible en:  
<https://periodicos.unesc.net/ojs/index.php/Inovasaude/article/view/3009/2780>
11. Endika Requena A. Revisión sistemática sobre el tratamiento y prevención de úlceras por presión en pacientes adultos. Universidad de Cantabria. [citado el 16 de setiembre de 2022]. Disponible en:  
<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/8947/Requena%20Alvarez%20E..pdf?sequence=4>
12. Colaco M. Úlceras por presión en el anciano. Tratado de medicina geriátrica. 2020;1(76):1. [citado el 2 de setiembre de 2022]. Disponible en:  
<https://bibvirtual.upch.edu.pe:2051/#!/content/book/3-s2.0-B9788491132981000764#refInSitubib0020>
13. Prevention and management of pressure ulcers standards [Internet]. Healthcareimprovementscotland.org. [citado el 9 de noviembre de 2022]. Disponible en:  
[https://www.healthcareimprovementscotland.org/our\\_work/standards\\_and\\_guidelines/stnds/pressure\\_ulcer\\_standards.aspx](https://www.healthcareimprovementscotland.org/our_work/standards_and_guidelines/stnds/pressure_ulcer_standards.aspx)
14. Clinical Guidelines (Nursing): Pressure injury prevention and management [Internet]. Org.au. [citado el 9 de noviembre de 2022]. Disponible en:

[https://www.rch.org.au/rchcpg/hospital\\_clinical\\_guideline\\_index/Pressure\\_injury\\_prevention\\_and\\_management/](https://www.rch.org.au/rchcpg/hospital_clinical_guideline_index/Pressure_injury_prevention_and_management/)

15. Getie A, Baylie A, Bante A, Geda B, Mesfin F. Pressure ulcer prevention practices and associated factors among nurses in public hospitals of Harari regional state and Dire Dawa city administration, Eastern Ethiopia. PLoS One [Internet]. 2020;15(12):e0243875. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0243875>
16. View of Prevention and treatment of pressure injuries today: literature review [Internet]. Rsdjournal.org. [citado el 9 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/23945/21353>
17. Vargas RG, Santos LP do. Prevenção de lesão por pressão em UTI - aplicabilidade da Escala de Braden. R Pró-Uni [Internet]. 2019 [citado el 9 de noviembre de 2022];10(1):162–5. Disponible en: <http://editora.universidadevassouras.edu.br/index.php/RPU/article/view/1731>
18. Manganelli RR, Kirchhof RS, Pieszak GM, Dornelles CDS. Intervenções de enfermeiros na prevenção de lesão por pressão em uma unidade de terapia intensiva. Rev Enferm UFSM [Internet]. 2019 [citado el 9 de noviembre de 2022];9:e41. Disponible en: <https://periodicos.ufsm.br/reufsm/article/view/33881>
19. NHS Foundation trust. Assessment, prevention and management of pressure ulcers. CLIN- 0084-004- vol2.1. [Internet]. 2021 [citado el 20 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.tewv.nhs.uk/content/uploads/2021/12/Pressure-Ulcers.pdf>

20. Shi C, Dumville JC, Cullum N, Rhodes S, McInnes E. Foam surfaces for preventing pressure ulcers. *Cochrane Libr* [Internet]. 2021 [citado el 9 de noviembre de 2022];2021(8). Disponible en: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013621.pub2/full/es?highlightAbstract=por%7Culcer%7Culceras%7Cpresion%7Culcera>
21. Oliveira Bernardes. Efectos de la laserterapia en el tratamiento de lesiones por presión. *EBSCO Revista cuidarte*, vol 9. [citado el 9 de noviembre de 2022];2018(9). Disponible en: <https://bibvirtual.upch.edu.pe:2676/ehost/detail/detail?vid=2&sid=213e0225-0015-4c21-890ff5c25be8a8b%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc210ZT1laG9zdC1saXZI#AN=132895022&db=lth>
22. Multicenter randomized controlled trial comparing the effectiveness and safety of hydrocellular and hydrocolloid dressings for treatment of category II pressure ulcers in patients at primary and long-term care institutions. *ClinicaKey* [Internet]. 2019 [consultado el 22 de septiembre de 2022];94:179-85. Disponible en: <https://bibvirtual.upch.edu.pe:2051/#!/content/journal/1-s2.0-S0020748919300896>
23. Rahman-Synthia SS, Kumar S, Boparai S, Gupta S, Mohtashim A, Ali D. Uso profiláctico de apósitos de silicona para minimizar las lesiones por presión: revisión sistemática y metaanálisis. *Enferm Clin* [Internet]. 2022; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862122000870>
24. Ortiz-Vargas I, García-Campos ML, Beltrán-Campos V, Gallardo-López F, Sánchez-Espinosa A, Ruiz Montalvo ME. Cura húmeda de úlceras por presión.

Atención en el ámbito domiciliario. *Enferm univ* [Internet]. 2017;14(4):243–50.

Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706317300660>

25. Senejko M, Pasek J, Szajkowski S, Ciešlar G, Sieroń A. Evaluation of the therapeutic efficacy of active specialistic medical dressings in the treatment of decubitus. *Postepy Dermatol Alergol* [Internet]. 2021 [citado el 9 de noviembre de 2022];38(2):75–9. Disponible en: <https://www.termedia.pl/Evaluation-of-the-therapeutic-efficacy-of-active-r-nspecialistic-medical-dressings-in-the-treatment-of-r-ndecubitus,7,43473,0,1.html>
26. Martínez Mateo M, García Herrera D. ¿Qué es más eficaz para la prevención de úlceras por presión: cambios posturales o superficies de apoyo? *Gerokomos* [Internet]. 2018 [citado el 9 de noviembre de 2022];29(3):138–40. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2018000300138](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000300138)
27. Maldonado-Ponce L, Gutiérrez-Jiménez M. Epithelializing and analgesic effect of topical sevoflurane in the treatment by pressure of uninfected grade I-III Ulcers hospital obrero (Workers’ hospital) N°1 of La Paz Bolivia. *Cuadernos Hospital de Clínicas* [Internet]. 2021 [citado el 9 de noviembre de 2022];62(1):11–8. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1652-67762021000100002&script=sci\\_abstract&tlng=en](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1652-67762021000100002&script=sci_abstract&tlng=en)
28. Palomar-LLatas F, Zamora-Ortiz J, Palomar-Albert D, Diez-Fornes P, Sierra-Talamantes C, Pastor-Orduña MI, et al. La gestión del exudado en úlceras y heridas: familia de apósitos [Internet]. Vol. 15, *Enfermería dermatológica*.



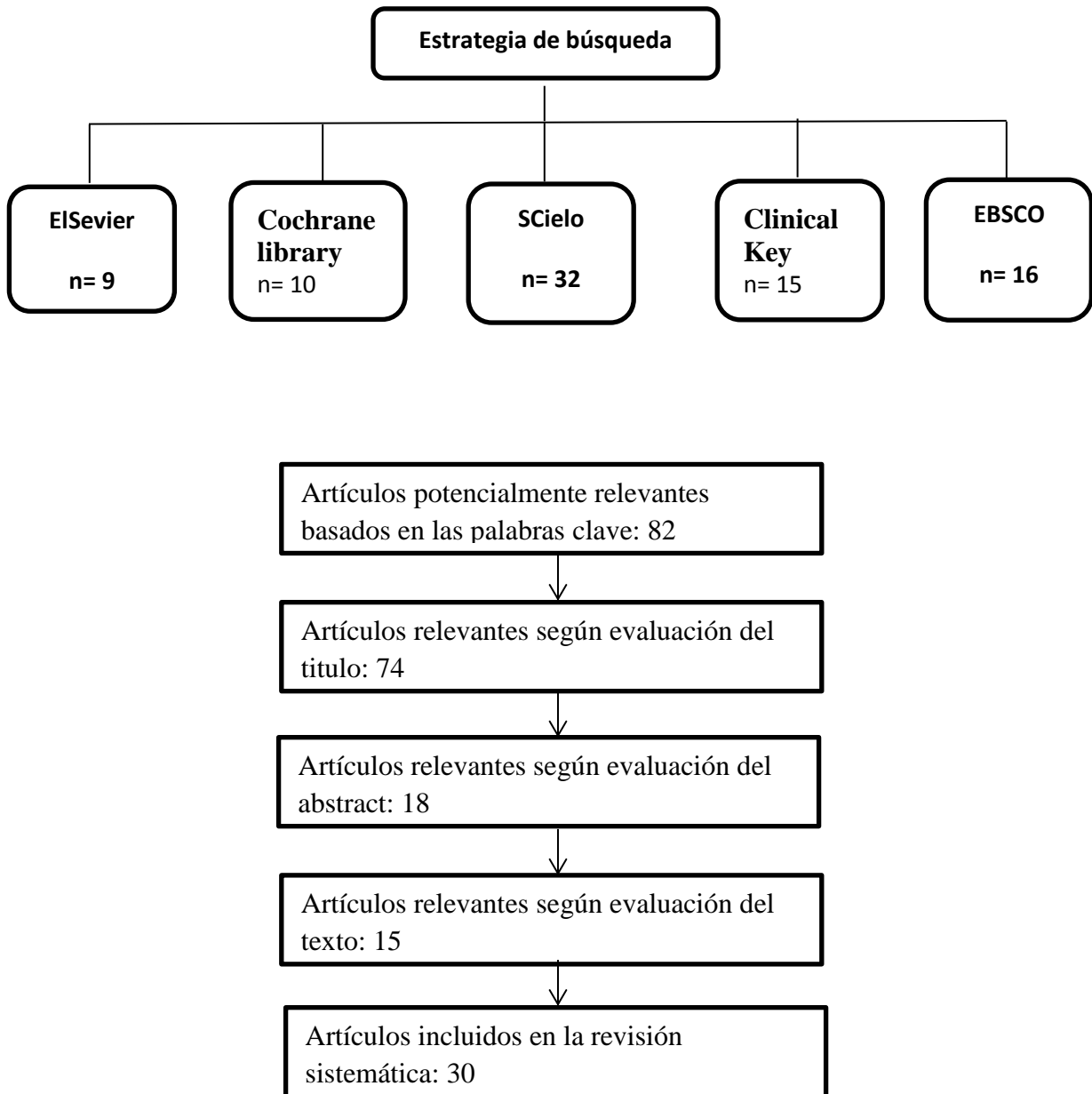
Zenodo; 2021 [citado el 9 de noviembre de 2022]. p. 9–13. Disponible en:  
<https://enfermeriadermatologica.org/index.php/anedidic/article/view/101>

29. Tratamientos innovadores utilizados en el manejo de las heridas crónicas [Internet]. Edu.co. [citado el 9 de noviembre de 2022]. Disponible en:  
<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1112/1122>

30. Figueira TN, Backes MTS, Knihns N da S, Maliska ICA, Amante LN, Bellaguarda MLDR. Products and technologies for treating patients with evidence-based pressure ulcers. Rev Bras Enferm [Internet]. 2021;74(5):e20180686. Disponible en:  
<https://www.scielo.br/j/reben/a/FXqyd8BHjtk7pZR8rtxnCKc/?format=pdf&lang=pt>

## ANEXOS

**Diagrama de Flujo: Muestra el proceso de selección de artículos.**



## Fichas RAE

### Ficha RAE N°1

TITULO	Prevención de úlceras por presión: superficies de espuma.
AUTORES	Chuhnu shi, Jo C Dumville, nicky cullum, Sara Rodas, Elizabeth McInnes
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar los efectos de las camas, los colchones o los sobre colchones de espuma en comparación con cualquier superficie especial de manejo de presión (SEMP) sobre la incidencia de las úlceras por presión en cualquier población y en cualquier ámbito.
METODOLOGIA	Búsqueda especializada en el Grupo Cochrane de Heridas (Cochrane Wounds); en el Registro Cochrane central de ensayos controlados, en Ovid MEDLINE (incluido En proceso y otras citas no indexadas); en Ovid Embase y en EBSCO CINAHL Plus
RESULTADOS	Los participantes procedieron generalmente del área de cuidados intensivos. En la revisión se analizaron los datos de siete comparaciones con las superficies de espuma De los 29 estudios incluidos, 17 (58,6%) presentaron resultados que se consideran con mayor riesgo las superficies de espuma.
CONCLUSIONES	Las superficies de espuma podrían aumentar el riesgo de aparición de úlceras por presión en comparación con las superficies activas o estáticas rellenas de aire, sin embargo para comparar las superficies de espumas con las demás, por ejemplo : agua o gel, faltan estudios para asegurar esto.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	La investigación aporta información valiosa acerca de un instrumento que al usarlo sería contraproducente en la prevención de ulceras por presión.
FUENTE	<a href="https://doi.org/10.1002/14651858.CD013621.pub2">https://doi.org/10.1002/14651858.CD013621.pub2</a>

**Ficha RAE N° 2**

TITULO	Prevención de úlceras por presión en personas de riesgo
AUTORES	Ana Belén Villalba Crespo, Patricia Algara Gonzalo, María del Rosario Castellanos Fraile, Jaime Cabrera Recuenco
AÑO	2019
OBJETIVO	Conocer las medidas de prevención más eficaces para evitar la aparición y la progresión de UPP en personas de riesgo
METODOLOGIA	Se revisaron las bases de datos Medline, Cuiden Plus y Scielo.
RESULTADOS	Entre las mejores medidas de prevención de UPP se encuentran: Buen aseo de la piel, evitar la humedad de la piel, evitar la fricción, utilizar cremas hidratantes, evitar alcoholes en la piel, evitar la maceración de la piel con exudados, heces y orinar, realizar cambios posturales cada 2 a 3 horas evitando el contacto o fricción de las prominencias óseas.
CONCLUSIONES	El factor más importante para desarrollar UPP es la presión mantenida el cual se puede evitar realizando ciertos cuidados.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	El presente estudio brinda información acerca de buenas medidas de prevención de UPP, según estudios indexados en revistas como Medline Cuiden Plus y SCielo, estudios que se podrán comparar con la demás bibliografía revisada.
FUENTE	<a href="https://revistamedica.com/prevencion-ulceras-por-presion-riesgo/">https://revistamedica.com/prevencion-ulceras-por-presion-riesgo/</a>

### Ficha RAE N° 3

TITULO	Riesgo de lesiones por presión en pacientes internados en las unidades de cuidados intensivos
AUTORES	Yoshimura de Campos, Michelle Mayumi· Cremasco de Souza, Mariana Fernandes· Yamaguchi Whitaker, Iveth
AÑO	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	Estudio transversal, con muestra de pacientes mayores de 18 años que no presentaban úlceras por presión al ingreso, con tiempos de hospitalización mayor de 24 horas en la Unidad de Cuidados Intensivos
RESULTADOS	46 (14.2%)/324 desarrollaron UPP 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 UCI.
CONCLUSIONES	La aparición de UPP en pacientes críticos se debe a muchos factores por lo que el reconocimiento de estos ayuda a la rápida actuación para su prevención.
APOORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	El presente estudio nos aporta información acerca del mayor riesgo que presentan pacientes críticos de la UCI.
FUENTE	<a href="https://bibvirtual.upch.edu.pe:2688/ehost/detail/detail?vid=0&amp;sid=e1a50918-9891-47a3-afbbc56d3dcaa34%40re&amp;dis&amp;bdata=Jmxhbm9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=152475778&amp;db=lth">https://bibvirtual.upch.edu.pe:2688/ehost/detail/detail?vid=0&amp;sid=e1a50918-9891-47a3-afbbc56d3dcaa34%40re&amp;dis&amp;bdata=Jmxhbm9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=152475778&amp;db=lth</a>

#### Ficha RAE N°4

TITULO	Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú
AUTORES	Flores-Lara, Jesús Rojas Jaimes, Jenny Jurado Rosales
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar la frecuencia de úlceras por presión (UPP) y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima
METODOLOGIA	Estudio descriptivo, retrospectivo y relacional. Se utilizaron datos del número de UPP por semanas epidemiológicas de la Oficina de Inteligencia Sanitaria del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati (2016)
RESULTADOS	Los servicios de UCI (41,67%) y cirugía general (16,67%) son en donde se presenta mayor prevalencia de UPP, además a partir de los 60 años hay más cantidad de casos de pacientes con UPP.
CONCLUSIONES	Se encontró que la frecuencia de úlceras por presión se asoció con el servicio de hospitalización del paciente, más del 70% de casos se presentan en la UCI.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	El presente estudio nos aporta información acerca de factores asociados a la presencia de UPP y en que servicios se presentan mayormente, información que se puede contrastar con otros estudios.
FUENTE	Biblioteca Virtual EBSCO  <a href="https://bibvirtual.upch.edu.pe:2676/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=1&amp;sid=aea54d75-17da-474b-86db-0660b2318807%40redis">https://bibvirtual.upch.edu.pe:2676/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=1&amp;sid=aea54d75-17da-474b-86db-0660b2318807%40redis</a>

**Ficha RAE N°5**

TITULO	SEGURIDAD DEL PACIENTE: PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
AUTORES	Mariane Onofre Pereira, Sabrina Cardoso Ludvich, Jaqueline Aparecida Erig Omizzolo
AÑO	2016
OBJETIVO	Conocer las acciones asistenciales desarrolladas por el equipo de enfermería de la UCI, en relación a las UPP.
METODOLOGIA	Estudio descriptivo con abordaje cualitativo
RESULTADOS	Surgieron tres categorías de análisis: conocimiento profesional; clasificación de riesgo de los pacientes; notificación de las UPP. Se destaca como acción más importante para la prevención el cambio de posición del paciente. En la clasificación de riesgo de los pacientes se utilizó la escala de Braden.
CONCLUSIONES	Se concluye que existe una alta prevalencia de UPP en pacientes de la UCI y que además se recomienda la escala BRADEN como instrumento para detectar el riesgo del paciente.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio aporta a la investigación información acerca de tres aspectos importantes en la prevención de UPP.
FUENTE	Biblioteca Inova Saúde <a href="http://periodicos.unesc.net/Inovasaude/article/view/3009">http://periodicos.unesc.net/Inovasaude/article/view/3009</a>

### Ficha RAE N°6

TITULO	Úlceras por presión en el anciano
AUTORES	Magali González-Colaço Harmand, Noelia Tardáguila García y Natalia Negrín Mena
AÑO	2020
OBJETIVO	Capitulo Informativo
METODOLOGIA	Revisión bibliográfica.
RESULTADOS	En el capítulo de Úlceras por presión en el paciente anciano del libro del Tratado de Medicina Geriátrica se detalla los principales factores de riesgo, como son la edad, enfermedades concomitantes, alteraciones en la nutrición, espasticidad y contractura entre otras, además también detalla las principales escalas para medir el riesgo, resaltando la escala de BRADEN que según estudios analizados en la de mayor validez y fiabilidad en pacientes adultos mayores, además también ofrece una guía para la prevención y cuidados en caso de presentarse las UPP.
CONCLUSIONES	Este capítulo es netamente informativo para beneficio del personal enfermero y médico que trate pacientes ancianos.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	El capítulo aporta información para el marco teórico del presente estudio.
FUENTE	Biblioteca Virtual- ClinicalKey, ELSEVIER. <a href="https://bibvirtual.upch.edu.pe:2051/#!/content/book/3-s2.0-B9788491132981000764?scrollTo=%23h10000571">https://bibvirtual.upch.edu.pe:2051/#!/content/book/3-s2.0-B9788491132981000764?scrollTo=%23h10000571</a>



**Ficha RAE N° 7**

TITULO	Monografía sobre el tratamiento y prevención de las Úlceras por Presión en pacientes adultos.
AUTORES	Endika Requena Álvarez
AÑO	2016
OBJETIVO	Este estudio busco analizar la bibliografía más actualizada respecto de la prevención y tratamiento de úlceras por presión en adultos
METODOLOGIA	Búsqueda bibliográfica de bases de datos como: Pubmed, Dialnet, Google académico y Scopus.
RESULTADOS	El estudio brinda información acerca de las mejores escalas de valoración de las UPP, formas de evaluación, de manejo y de nutrición del paciente con UPP.
CONCLUSIONES	Mediante la bibliografía analizada la autora ha podido obtener un resumen de las mejores técnicas para prevenir y los mejores cuidados que se les puede dar a pacientes adultos que tengan úlceras por presión además también describe técnicas y cuidados que pueden ayudar a los cuidadores de estos pacientes mediante nomenclatura y metodología enfermera usando taxonomías, NANDA, NIC y NOC.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	El presente estudio brinda información acerca de la prevención y del manejo de Úlceras por presión que puede ser utilizada a la hora de comparar con otros estudios para obtener los mejores cuidados actuales.
FUENTE	<a href="https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/8947/Requena%20Alvarez%20E..pdf?sequence=4">https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/8947/Requena %20Alvarez%20E..pdf?sequence=4.</a>

### Ficha RAE N° 8

TÍTULO	Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de Lima
AUTORES	<b>Jessica P. Chacón Mejía, Alex E. Del Carpio Alosilla</b>
AÑO	2019
OBJETIVO	Determinar los indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión (UPP) en pacientes del servicio de Medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue durante los años 2016-2017
METODOLOGIA	Estudio cuantitativo, observacional retrospectivo
RESULTADOS	Para la muestra se obtuvo 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% de la población total adultos mayores. Las localizaciones más frecuentes de UPP fueron a nivel sacro (77%) y talón (12.9%); asimismo, los estadios más frecuentes fueron: II (32.3%), IV (31.2%) y III (26.9%). La presencia de UPP 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	Los pacientes adultos mayores que presenten hipoalbuminemia, anemia o linfopenia tienen mayor riesgo para presentar úlceras por presión graves, las cuales interfieren de manera significativa en su calidad de vida.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Indica factores de riesgo que podemos asociar a la aparición de lesiones por presión.
FUENTE	<a href="http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2308-05312019000200007">http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2308-05312019000200007</a>

**Ficha RAE N° 9**

TITULO	Factores de riesgo asociados al desarrollo de úlceras por presión en unidades de cuidados intensivos de adultos: revisión sistemática
AUTORES	M. Lima Serrano, M.I. González Méndez, F.M. Carrasco Cebollero J.S. Lima Rodríguez.
AÑO	2017
OBJETIVO	Identificar los factores de riesgo relacionados con la aparición de úlceras por presión en pacientes críticos.
METODOLOGIA	Revisión sistemática cualitativa en Pubmed, The Cochrane Library, Scopus y Web of Science.
RESULTADOS	Los factores de riesgo que aparecieron más frecuentemente asociados al desarrollo de úlceras por presión incluyeron: edad, tiempo de estancia en UCI, diabetes, tiempo de PAM <60-70mmHg, ventilación mecánica, duración de la ventilación mecánica, terapia de hemofiltración venosa continua o diálisis intermitente, tratamiento con drogas vasoactivas, con sedantes y cambios posturales.
CONCLUSIONES	No aparecen factores de riesgo que por sí mismos puedan predecir la aparición de la úlcera por presión. Más bien se trata de una interrelación de factores que incrementan la probabilidad de su desarrollo.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Indica factores de riesgo que podemos asociar a la aparición de lesiones por presión.
FUENTE	<a href="https://www.medintensiva.org/es-factores-riesgo-asociados-al-desarrollo-articulo-S0210569116301887#:~:text=Los%20factores%20de%20riesgo%20m%C3%A1s,sedantes%20y%20los%20cambios%20posturales">https://www.medintensiva.org/es-factores-riesgo-asociados-al-desarrollo-articulo-S0210569116301887#:~:text=Los%20factores%20de%20riesgo%20m%C3%A1s,sedantes%20y%20los%20cambios%20posturales</a>

### Ficha RAE N° 10

TITULO	Factores asociados a la prevalencia de úlceras por presión en un hospital universitario de Bogotá, Colombia
AUTORES	David Andrade Fonseca , Sandra J. Hernández Ordoñez, María Elizabeth Gómez, Julie Johana Rojas Villamil, Nydia Esmeralda Ayala
AÑO	2020
OBJETIVO	Identificar factores asociados a la aparición de úlceras por presión en pacientes hospitalizados mayores de 16 años, en un hospital escuela de Bogotá Colombia durante el año 2013.
METODOLOGIA	Se realizó un estudio de casos y controles, basado en 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 para identificar los factores asociados al riesgo de presentar úlceras por presión: edad igual o mayor a 45 años, patologías de etiología respiratoria, con niveles de hemoglobina y albúmina por debajo del rango esperado por sexo y edad, análisis multivariado que los pacientes mayores de 45 años, hemoglobina por debajo del nivel esperado por sexo y edad, tienen alto riesgo de presentar úlceras por presión por cada día de estancia hospitalaria.
CONCLUSIONES	La identificación temprana de factores asociados a las úlceras por presión constituye un pilar fundamental de la atención.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Indica factores de riesgo que podemos asociar a la aparición de lesiones por presión, resultados que se pueden contrastar con los demás estudios encontrados.
FUENTE	<a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2011-08392020000400014&amp;script=sci_arttext&amp;tlng=en">http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2011-08392020000400014&amp;script=sci_arttext&amp;tlng=en</a>

### Ficha RAE N° 11

TITULO	Úlceras por presión en el Servicio de Urgencias de Adultos del Hospital de Clínicas en el periodo 2014-2019
AUTORES	Gustavo Miguel Machaín, Celso Augusto Aldana, Wilson Larroz Diana Capdevila, Larissa Inés Páez, Maria Elena Cáceres
AÑO	2021
OBJETIVO	Caracterizar la aparición de lesiones por presión.
METODOLOGIA	Estudio cuantitativo, observacional retrospectivo.
RESULTADOS	Se analizaron los datos de 178 pacientes. La patología de base predominante (24%) fue el accidente cerebrovascular. Localización más frecuente fue la escara sacra (58%). Existió una relación estadísticamente significativa entre los diagnósticos que implicaban un encamamiento crónico y la aparición de úlceras profundas grado IV, así como la progresión al grado IV en las localizaciones tanto sacras como en su aparición en múltiples localizaciones simultaneas. El tratamiento de elección en el Grado I (70 %) fue la curación, en el Grado III (14%) fue escarectomía y en el Grado IV (46%) un desbridamiento quirúrgico.
CONCLUSIONES	Las úlceras por presión constituyen un problema de salud con importantes repercusiones en el estado de salud y la calidad de vida, con un gran impacto socio-económico y es por esto que la evaluación integral del paciente, permite la prevención de las mismas identificando los factores predisponentes a desarrollarlas.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Indica factores de riesgo que podemos asociar a la aparición de lesiones por presión, resultados que se pueden contrastar con los demás estudios encontrados.
FUENTE	<a href="http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1816-89492021000200103">http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1816-89492021000200103</a>

## Ficha RAE N°12

TITULO	Lesiones por presión en una unidad de terapia intensiva
AUTORES	Gustavo Miguel Machaín, Celso Augusto Aldana, Wilson Larroz Diana Capdevila, Larissa Inés Páez, Maria Elena Cáceres
AÑO	2018
OBJETIVO	Evaluar la relación entre la presencia/ausencia de Úlcera por Presión y factores sociodemográficos y de la internación
METODOLOGIA	Estudio de casos control
RESULTADOS	Entre los factores de riesgo, se destacaron, después de ajuste, edad mayor o igual 60 años, internación por enfermedades infecciosas, parasitarias y neoplasias, períodos de internación mayores que siete días y estar internado en UTI que no fuera UTI convenio. La mayoría de las lesiones fueron notificadas con un grado de daño leve y clasificado en estadio II.
CONCLUSIONES	La edad y los días de internación presentaron efecto dosis-respuesta, cuanto mayor sea la edad o el número de días de internación, mayores las posibilidades de la presencia de Úlcera por Presión. Se observó una asociación significativa entre la mayor ocurrencia de muertes en pacientes con úlcera.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Indica factores de riesgo que podemos asociar a la aparición de lesiones por presión, resultados que se pueden contrastar con los demás estudios encontrados.
FUENTE	<a href="https://www.scielo.br/j/reben/a/bSnJL7MzRWKDKQqDqhc5f6t/?lang=pt">https://www.scielo.br/j/reben/a/bSnJL7MzRWKDKQqDqhc5f6t/?lang=pt</a>

**Ficha RAE N° 13**

TITULO	Evaluación, prevención y manejo de lesiones por presión
AUTORES	NHS foundation
AÑO	2021
OBJETIVO	Prevenir las úlceras por presión e implementar estrategias de prevención de la presión a los pacientes que están considerados en riesgo de desarrollar úlceras por presión.
METODOLOGIA	Revisión bibliográfica
RESULTADOS	Este documento ofrece información acerca de la valoración de LPP, de la prevención y el manejo de lesiones, así como de la nutrición del paciente y los reportes de casos
CONCLUSIONES	Este documento muestra información teórica sobre lesiones por presión y su manejo en el área clínica.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Este documento muestra información teórica sobre lesiones por presión y su manejo en el área clínica.
FUENTE	<a href="https://www.tewv.nhs.uk/content/uploads/2021/12/Pressure-Ulcers.pdf">https://www.tewv.nhs.uk/content/uploads/2021/12/Pressure-Ulcers.pdf</a>

**Ficha RAE N° 14**

TITULO	Prevención y manejo de lesiones por presión.
AUTORES	Lexie Miller, Gerente de Mejora, Jade Grillo, Platypus y Ashlee Cruz
AÑO	2022
OBJETIVO	proporcionar una guía basada en la evidencia para la prevención, evaluación y manejo de las lesiones por presión.
METODOLOGIA	Revisión bibliográfica.
RESULTADOS	Los niños y los recién nacidos corren un mayor riesgo debido a su superficie de piel relativamente más grande, mayores requisitos nutricionales y riesgo de deficiencias nutricionales, piel inmadura y el uso de dispositivos médicos. Las lesiones por presión se asocian con una mayor morbilidad y estancia hospitalaria, así como con los costos hospitalarios.
CONCLUSIONES	La mayoría de las lesiones por presión se pueden prevenir si se implementan las medidas adecuadas basadas en la evidencia, incluida la evaluación integral de riesgos, el cuidado de la piel y las estrategias de prevención específicas.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Este documento aporta información acerca de cuidados para la prevención y manejo de LPP útiles en todos los años de vida.
FUENTE	<a href="https://www.rch.org.au/rchcpg/hospital_clinical_guideline_index/Pressure_injury_prevention_and_management/">https://www.rch.org.au/rchcpg/hospital_clinical_guideline_index/Pressure_injury_prevention_and_management/</a>



**Ficha RAE N°15**

TITULO	Prácticas de prevención de úlceras por presión y factores asociados entre enfermeras en hospitales públicos del estado regional de Harari y la administración de la ciudad de Dire Dawa, Etiopía oriental
AUTORES	Asmare Getie,Amsalu Baylie,Agegnehu Bante,Biftu Geda,Firehiwot Mesfin
AÑO	2020
OBJETIVO	Analizar los factores asociados con la prevención de lesiones por presión
METODOLOGIA	Estudio cuantitativo, transversal
RESULTADOS	Los resultados mostraron que el nivel educativo de la enfermera, la experiencia laboral, la capacitación, la disponibilidad de un dispositivo de alivio de presión en el área de trabajo, la presencia de una guía de prevención de úlceras por presión, la carga de trabajo, el conocimiento y el nivel de satisfacción de las enfermeras se asociaron significativamente con la práctica de prevención de úlceras por presión.
CONCLUSIONES	Las enfermeras deben brindar atención centrada en el paciente y mostrar compromiso en la aplicación de métodos de prevención de úlceras por presión para mejorar la calidad de la atención de enfermería. Deben actualizar sus conocimientos sobre la prevención de úlceras por presión tanto en el aspecto teórico como práctico y aquellos que posean mejores conocimientos también deben instruir a sus respectivos colegas que tuvieron déficits para la mejora de los cuidados de enfermería.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Este documento aporta información acerca de factores que influyen en la prevención de lesiones por presión
FUENTE	<a href="https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0243875">https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0243875</a>

### Ficha RAE N° 16

TITULO	Prevención de lesiones por presión en la UCI - aplicabilidad de la Escala de Braden
AUTORES	Renata Gonçalves Vargas Leonardo Pereira do Santos
AÑO	2019
OBJETIVO	identificar los factores de riesgo que conducen al desarrollo de Lesión por Presión en pacientes hospitalizados en el sector UCI.
METODOLOGIA	Análisis sistemático
RESULTADOS	Los resultados mostraron que el cuidado de la integridad de la piel, como la prevención de lesiones, es un elemento importante de la práctica de los enfermeros, ayudando a identificar posibles factores de riesgo que pueden conducir al desarrollo de lesiones por presión en pacientes de la UCI
CONCLUSIONES	las medidas preventivas, como las acciones de evaluación de riesgos y la Escala de Braden, ayudan a los profesionales a prevenir las lesiones por presión.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Este documento aporta información acerca de medidas de prevención de lesiones por presión
FUENTE	<a href="https://doi.org/10.21727/rpu.v10i1.1731">https://doi.org/10.21727/rpu.v10i1.1731</a>

### Ficha RAE N°17

TITULO	Intervenciones de enfermeros en la prevención de lesiones por presión en una unidad de cuidados intensivos
AUTORES	Rigielli Ribeiro Manganelli Raquel Soares Kirchhof Greice Machado Pieszak Carla da Silveira Dornelles
AÑO	2019
OBJETIVO	caracterizar la población estudiada y describir las intervenciones de los enfermeros para la prevención de las lesiones por presión en una Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos
METODOLOGIA	Estudio cuantitativo, transversal
RESULTADOS	Predomino el sexo femenino (84,9%) y la media de edad fue de 29,9 años. Para la prevención de las lesiones por presión se evidenció un cuidado basado en el conocimiento, con base científica y en los protocolos institucionales. Los cuidados más mencionados incluyeron la evaluación de la actividad-movilidad de los pacientes y el examen físico al ingreso. Como cuidados preventivos, las enfermeras prescribieron el mantenimiento del paciente con piel hidratada, decúbito alternado, higiene corporal y el uso de colchón piramidal.
CONCLUSIONES	Los enfermeros utilizan intervenciones significativas para prevenir las lesiones por presión, sin embargo, aún existen lagunas en la atención prestada.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Este documento aporta información sobre cuidados de enfermería en prevención de LPP
FUENTE	<a href="https://periodicos.ufsm.br/reufsm/article/view/33881">https://periodicos.ufsm.br/reufsm/article/view/33881</a>

## FICHA RAE N°18

TITULO	Ensayo controlado aleatorizado multicéntrico que compara la eficacia y la seguridad de los apósitos hidro celulares e hidrocoloides para el tratamiento de las úlceras por presión de categoría II en pacientes en instituciones de atención primaria y a largo plazo
AUTORES	Angélica Miguélez Chamorro, M. Clara Vidal Thomas, Aina Soler Mieras, Alfonso Leiva, Martí Pons Martínez y M. María Soledad Hernández Yeste
AÑO	2019
OBJETIVO	Comparar la eficacia de los apósitos hidro celulares e hidrocoloides después de 8 semanas de tratamiento de las úlceras por presión de categoría II.
METODOLOGIA	ensayo clínico multicéntrico prospectivo
RESULTADOS	El grupo de apósitos hidro celulares tuvo un mayor porcentaje de úlceras por presión curadas a las 8 semanas (90,7 % frente a 77,1 %, $p = 0,039$ ) y un tiempo de cicatrización promedio más corto (3 semanas frente a 4 semanas, $p = 0,015$ ). El análisis de los resultados de seguridad a las 8 semanas indicó que el grupo de apósitos hidro celulares tenía una menor proporción de úlceras que no cicatrizaron (3,9 % frente a 7,1 %) y una menor proporción de úlceras que progresaron a una categoría superior o infección (5,3 % frente a 15,7 %).), aunque estas diferencias no fueron estadísticamente significativas.
CONCLUSIONES	Este estudio de pacientes con úlceras por presión de categoría II indicó que los apósitos hidro celulares fueron superiores a los apósitos hidrocoloides en términos de cicatrización a las 8 semanas y el tiempo requerido para la cicatrización, aunque estos dos apósitos tenían perfiles de seguridad similares.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Este documento aporta información sobre dispositivos para manejo de lesiones por presión.
FUENTE	<a href="https://bibvirtual.upch.edu.pe:2051/#!/content/journal/1-s2.0-S0020748919300896">https://bibvirtual.upch.edu.pe:2051/#!/content/journal/1-s2.0-S0020748919300896</a>

### Ficha RAE N°19

TITULO	Efectos de la laserterapia en el tratamiento de LPP , una revisión sistemática
AUTORES	Oliveira Bernardes, Lucas Jurado, Sonia Regina
AÑO	2018
OBJETIVO	Estudiar la eficacia de la laserterapia en el proceso de cicatrización de lesiones por presión.
METODOLOGIA	Revisión sistemática.
RESULTADOS	Se seleccionaron once artículos científicos, de los cuales se destaca que dosis de 4J/cm <sup>2</sup> con longitud de onda de 658 nm fueron las más eficaces en el tratamiento de las lesiones por presión.
CONCLUSIONES	Se hace énfasis en la necesidad de que los enfermeros estén bien capacitados para tratar las lesiones por presión con laserterapia, dado que el láser de baja potencia representa un tratamiento prometedor para acelerar la cicatrización de las heridas cutáneas.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Este documento aporta información acerca de una terapia de intervención en lesiones por presión, la laserterapia, y su efectividad.
FUENTE	Doi 10.15649/cuidarte.v9i3.574

### Ficha RAE N°20

TITULO	Cura húmeda de úlceras por presión
AUTORES	Ortiz-VargasaML, García-CamposbV., Beltrán-CamposbF. Gallardo-LópezcA. Sánchez-EspinosaAME Ruiz Montalvo
AÑO	2017
OBJETIVO	Evaluar la eficacia del tratamiento de la cura húmeda en pacientes con UPP en un ambiente domiciliario.
METODOLOGIA	Estudio cualitativo
RESULTADOS	Se curaron 9 UPP de 11; todas las de grado II (n = 6), mientras que las de grado III se curaron 3 (n = 5). La cicatrización se dio en un lapso de 4 semanas, inferior a la cura tradicional que demora 2 veces más el tiempo de cicatrización.
CONCLUSIONES	En el ámbito domiciliario, la cura húmeda fue eficaz para revertir las UPP de pacientes que las habían desarrollado durante su hospitalización y que egresaron sin tratamiento para ellas. La intervención se convierte en una opción para mejorar la calidad de vida de las personas y un medio que las instituciones de salud pueden poner en práctica.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Este documento aporta información acerca de una alternativa de cura en la lesiones por presión y su efectividad.
FUENTE	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706317300660">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706317300660</a>

**Ficha RAE N° 21**

TITULO	Uso profiláctico de apósitos de silicona para minimizar las lesiones por presión
AUTORES	Sk Sadia Rahman-Synthia aSumeet Kumar bSukhman Boparai cSwatika Gupta dAli Mohtashim yDanish Ali
AÑO	2022
OBJETIVO	Evaluar la eficacia preventiva de los apósitos de silicona en los pacientes ingresados en las unidades de cuidados intensivos y en entornos no relacionados con dichas unidades.
METODOLOGIA	Revisión sistemática
RESULTADOS	<p>Los apósitos de silicona redujeron significativamente la incidencia de LPP en comparación con la atención habitual (RR: 0,30; IC 95%: 0,19-0,45; <math>p &lt; 0,01</math>).</p> <p>Los apósitos de silicona redujeron el riesgo de desarrollar LPP entre los pacientes que utilizaron el apósito de espuma de 5 capas Border (Mepilex® Sacrum) (RR: 0,31; IC 95%: 0,20-0,48; <math>p &lt; 0,01</math>) y el apósito Allevyn Gentle Border® (RR: 0,10; IC 95%: 0,01-0,73; <math>p = 0,02</math>) sin diferencias significativas tras el análisis de subgrupos (interacción de <math>p : 0,27</math>).</p>
CONCLUSIONES	El presente metaanálisis señala que los apósitos de silicona reductores de forma consistente la incidencia de las LPP en entornos de cuidados intensivos y no intensivos, independientemente del tipo de apósito utilizado.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Este documento aporta información acerca de una alternativa de cura en la lesiones por presión y su efectividad.
FUENTE	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862122000870">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862122000870</a>

**Ficha RAE N°22**

TITULO	Evaluación de la eficacia terapéutica de los apósitos médicos especializados activos en el tratamiento del decúbito
AUTORES	Michał Senejko, Jaroslaw Pasek, Sebastián Szajkowski, Grzegorz Cieslar, Aleksander Sieroń
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar la eficacia terapéutica de apósitos médicos especializados activos en el tratamiento del decúbito.
METODOLOGIA	Estudio descriptivo, transversal
RESULTADOS	Los resultados del análisis mostraron una disminución estadísticamente significativa en el área de superficie de úlcera de decúbito promedio en ambos grupos de investigación: en el primer grupo en un 60,2 % ( $p = 0,001$ ), y en el segundo grupo en un 32,95 % ( $p < 0,001$ ), lo que habla en favor de los apósitos con iones de plata por tener una mejor eficacia terapéutica.
CONCLUSIONES	El uso de apósitos especializados da como resultado una disminución significativa en el área de superficie de la úlcera de decúbito, según el tipo de apósito y las sustancias activas que contiene, mientras que los iones de plata respaldan la eficacia curativa del apósito utilizado.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Este documento aporta información acerca de una alternativa de cura en la lesiones por presión y su efectividad.
FUENTE	<a href="https://www.termedia.pl/Evaluation-of-the-therapeutic-efficacy-of-active-r-n-specialistic-medical-dressings-in-the-treatment-of-r-ndecubitus,7,43473,0,1.html">https://www.termedia.pl/Evaluation-of-the-therapeutic-efficacy-of-active-r-n-specialistic-medical-dressings-in-the-treatment-of-r-ndecubitus,7,43473,0,1.html</a>



**Ficha RAE N°23**

TITULO	¿Qué es más eficaz para la prevención de úlceras por presión: cambios posturales o superficies de apoyo?
AUTORES	Minerva Martínez Mateo , Daniel García Herrera
AÑO	2018
OBJETIVO	Analizar si los cambios posturales son más eficaces para la prevención de las úlceras por presión que una superficie de apoyo en un paciente anciano.
METODOLOGIA	Revisión sistemática
RESULTADOS	No existen diferencias en realizar los cambios posturales cada 3-4 horas en vez de cada 2 horas.
CONCLUSIONES	Los cambios posturales realizados cada 3-4 horas en vez de cada 2 horas suponen una disminución del coste de trabajo enfermero y a su vez incrementan el sueño y mejoran la calidad de vida del paciente, ya que el efecto de prevención en ambos turnos de rotación no supone diferencia. No existen artículos o revisiones sistemáticas que respondan a la pregunta clínica planteada.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Este documento aporta una comparación entre la actuación de movilización de paciente en determinados horarios y su efectividad.
FUENTE	<a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1134-928X2018000300138">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1134-928X2018000300138</a>

**Ficha RAE N° 24**

TITULO	Efecto epitelizante y analgésico del sevoflurano tópico en el tratamiento por presión de úlceras grado I-III no infectadas del hospital obrero N°1 de La Paz Bolivia
AUTORES	Maldonado-Ponce, Lisset And Gutierrez -Jiménez, Miguel
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar el efecto epitelizante y analgésico del sevoflurano aplicado tópicamente en úlceras por presión de grado I-III no infectadas de pacientes hospitalizados.
METODOLOGIA	Ensayo clínico aleatorizado
RESULTADOS	Durante la curación, el dolor manifestado por los integrantes del Grupo A ( $1,6 \pm 0,7$ ), fue muy inferior al observado en el Grupo B ( $7,2 \pm 1$ ). No se encontraron diferencias significativas en la superficie de la úlcera y en la cantidad de exudado; Si se encontró diferencia significativa en el tipo de tejido existente en el lecho de la úlcera, en los pacientes del Grupo A se evidenció la presencia de tejido epitelial y de granulación a partir de la tercera semana de tratamiento, lo que en los pacientes del Grupo A B se observó a partir de la cuarta semana. .
CONCLUSIONES	El sevoflurano es efectivo en la reducción de dolor y el tratamiento de lesiones por presión.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Este documento aporta información acerca de una alternativa de tratamiento en LPP
FUENTE	<a href="http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1652-67762021000100002&amp;script=sci_abstract&amp;tlng=en">http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1652-67762021000100002&amp;script=sci_abstract&amp;tlng=en</a>

**Ficha RAE N° 25**

TITULO	La gestión del exudado en úlceras y heridas: familia de apósitos
AUTORES	Federico Palomar Llatas, Jorge Zamora Ortiz David Palomar
AÑO	2021
OBJETIVO	Valorar la importancia del exudado en la heridas crónicas y agudas.
METODOLOGIA	Revisión Sistemática
RESULTADOS	De acuerdo a la bibliografía revisada se resalta la importancia del tratamiento de las úlceras cutáneas basados en los principios de cura en ambiente húmedo, humedad que debe gestionarse con distintos apósitos según el exudado.
CONCLUSIONES	Se recomienda el uso de la cura húmeda en lesiones por presión teniendo en cuenta la gama de apósitos para el control de exudado.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Este documento aporta información acerca de una opción de tratamiento en lesiones por presión.
FUENTE	<a href="https://enfermeriadermatologica.org/index.php/anedidic/article/view/101">https://enfermeriadermatologica.org/index.php/anedidic/article/view/101</a>

**Ficha RAE N° 26**

TITULO	Tratamientos innovadores utilizados en el manejo de las heridas crónicas
AUTORES	Natalia Rodríguez, Lorena Martínez, Nelson Campos.
AÑO	2017
OBJETIVO	Describir los tratamientos innovadores utilizados en las lesiones por presión de uso poco frecuente en las clínicas de heridas.
METODOLOGIA	Revisión Sistemática
RESULTADOS	Se registraron 12 tratamientos innovadores para el manejo de las heridas crónicas cada uno con evidencia científica de su utilidad en los distintos tipos de heridas crónicas.
CONCLUSIONES	Conocer nuevos tratamientos ayuda al enfermero a ampliar a ampliar las opciones de intervención, presentar alternativas de tratamiento a menor costo o mas rápida dependiendo del tipo de herida y la condición del paciente.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Este documento aporta información acerca de tipos de intervención en cura de lesiones por presión actualizadas y eficaces.
FUENTE	<a href="https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1112/1122">https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1112/1122</a>

**Ficha RAE N° 27**

TITULO	Productos y tecnologías para el tratamiento de pacientes con lesiones por presión basadas en evidencias
AUTORES	Tatiana Neves Figueira, Marli Terezinha Stein Backes, Neide da Silva Knih, Isabel Cristina Alves Maliska, Lúcia Nazareth Amante, Maria Lígia dos Reis BellaguardaI.
AÑO	2021
OBJETIVO	Identificar productos/tecnologías para el tratamiento de pacientes con úlceras por presión con nivel de evidencia
METODOLOGIA	Revisión Sistemática
RESULTADOS	Se seleccionaron 16 artículos con nivel de evidencia 1. Los hallazgos se categorizaron en cinco categorías: Terapia tópica para promover la curación; Terapia alternativa para promover la curación; Terapia tópica para promover el desbridamiento; Terapia tópica para minimizar la contaminación de la úlcera; Terapia tópica para reducir el tamaño de las úlceras
CONCLUSIONES	Los 17 productos/tecnologías identificados favorecen/aceleran la curación, el desbridamiento, minimizan la contaminación y reducen el tamaño de las lesiones para acelerar la curación.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Este documento aporta información acerca de productos y tecnologías basados en evidencias para reducir las lesiones por presión.
FUENTE	<a href="https://www.scielo.br/j/reben/a/FXqyd8BHjtk7pZR8rtxnCKc/?format=pdf&amp;lang=pt">https://www.scielo.br/j/reben/a/FXqyd8BHjtk7pZR8rtxnCKc/?format=pdf&amp;lang=pt</a>

**Ficha RAE N° 28**

TITULO	Estándares clínicos para la prevención y el manejo de lesiones por presión
AUTORES	Healthcare Improvement Scotland
AÑO	2020
OBJETIVO	Evaluar de manera efectiva los factores clave asociados con la prevención y el tratamiento de la úlceras por presión.
METODOLOGIA	Revisión sistemática.
RESULTADOS	<p>Los estándares deben leerse junto con la legislación, las políticas, los resultados nacionales de salud y bienestar y los estándares de atención social y de salud pertinentes.</p> <p>Los estándares respaldan los principios de la medicina realista, reconociendo la importancia y el valor de la elección informada y asegurando que las personas estén en el centro de las decisiones de atención.</p>
CONCLUSIONES	Los estándares enfatizan el papel del trabajo multidisciplinario y la atención y el apoyo coordinados para las personas con, o en riesgo de desarrollar, úlceras por presión.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Este documento aporta información acerca de estándares clínicos para la prevención y manejo de lesiones por presión en todo nivel de atención
FUENTE	<a href="https://www.healthcareimprovementscotland.org/our_work/standards_and_guidelines/stnds/pressure_ulcer_standards.aspx">https://www.healthcareimprovementscotland.org/our_work/standards_and_guidelines/stnds/pressure_ulcer_standards.aspx</a>

### Ficha RAE N° 29

TITULO	El futuro de la prevención de las úlceras por presión está aquí: detección y tratamiento temprano de la inflamación.
AUTORES	Amit Gefen
AÑO	2018
OBJETIVO	Revisar el estado de opciones basadas en tecnología para prevenir las úlceras por presión.
METODOLOGIA	Artículo de revisión sistemática.
RESULTADOS	El Escáner SEM identifica cambios biofísicos en tejidos afectados que identifica el tiempo de inflamación y permite la detección temprana entre. Por otra parte, el uso profiláctico del apósito PolyMem® para mitigar el impacto y la propagación de la inflamación es una estrategia de intervención eficaz
CONCLUSIONES	Un factor fundamental, que también es una barrera para mejorar los resultados clínicos, es la falta de tecnologías biomédicas que están designadas para prevención de úlceras por presión y se utiliza tanto para evaluación de riesgos y detección de formación de lesiones por presión en la práctica clínica
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Este documento aporta información acerca de tecnologías de última generación para prevenir el daño y mitigarlo en etapas tempranas.
FUENTE	EWMA Journal 2018 vol 19 no 2

### Ficha RAE N° 30

TITULO	Prevención y tratamiento de las lesiones por presión en la actualidad
AUTORES	Giovanna de Silva Soares, Laurice Alves, Alessandro Monteiro
AÑO	2021
OBJETIVO	Identificar y analizar formas de prevención y tratamiento de la LPP en la actualidad
METODOLOGIA	Revisión integradora de la literatura con análisis cuantitativo.
RESULTADOS	Los resultados muestran que las formas más eficientes de profilaxis son una buena inspección de la piel, el cambio de posición y el uso de tratamiento tópico sistémico de las lesiones por presión, que considerarán procedimientos de limpieza, uso de apósitos primarios y secundarios o de fijación
CONCLUSIONES	A través de este estudio propuesto, se espera la investigación de las lesiones por presión, así como la profilaxis y el tratamiento adecuado.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Este documento aporta información acerca de formas de prevención y tratamiento de LPP actualizadas.
FUENTE	<a href="https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/23945/21353">https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/23945/21353</a>