



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

FACULTAD DE
ENFERMERÍA

**EVIDENCIAS DE ÚLCERA POR PRESIÓN COMO PRINCIPAL
COMPLICACIÓN ASOCIADA A LA POSICIÓN DE DECÚBITO
PRONO EN PACIENTES CON VENTILACIÓN MECÁNICA
INVASIVA**

EVIDENCE OF PRESSURE ULCER AS THE MAIN COMPLICATION
ASSOCIATED WITH THE PRONE POSITION IN PATIENTS WITH INVASIVE
MECHANICAL VENTILATION

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

AUTORA

MIRTHA VILLALOBOS FLORES

ASESORA

JULIA RAQUEL MELENDEZ DE LA CRUZ

LIMA-PERÚ
2024

Asesor de trabajo académico

Asesora

Mg. Julia Raquel Melendez De La Cruz

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0001-8913-124x

DEDICATORIA

A Dios, único y majestuoso, cuya misericordia es eterna. Le agradezco con todo mi corazón por darme no solo la vida, sino también la fuerza para enfrentar los desafíos que surgen a lo largo de mi existencia. En los momentos en que me siento débil, Él me proporciona fortaleza y sabiduría.

Mirtha, Villalobos Flores

AGRADECIMIENTOS

A mis padres, hermanos y sobrinos les agradezco profundamente por su apoyo incondicional en mis estudios y por la guía que me han proporcionado a lo largo de mi vida educativa. Ellos se esforzaron por hacerme entender lo crucial que es la educación para cada persona.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERES

Declaro la autoría en la elaboración del presente trabajo de investigación es autentica de grado original y el resultado de un trabajo en colaboración con otros, excepto cuando así está citado explícitamente en el texto. No ha sido enviado ni sometido a evaluación para la obtención de otro grado o diploma que no sea el presente. No se declara conflicto de interés. el contenido de la investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica por parte de la autora.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

EVIDENCIAS DE ÚLCERA POR PRESIÓN COMO PRINCIPAL COMPLICACIÓN ASOCIADA A LA POSICIÓN DE DECÚBITO PRONO EN PACIENTES CON VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%	20%	12%	7%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	revistamedica.com Fuente de Internet	3%
3	www.slideshare.net Fuente de Internet	2%
4	F. Gordo, C. Hermosa. "Fisiología y evidencia se unen en favor de la posición de decúbito prono", Medicina Intensiva, 2015 Publicación	1%
5	search.scielo.org Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1%

TABLA DE CONTENIDO

I. INTRODUCCION	1
II. CUERPO	10
III CONCLUSIONES.....	17
REFRENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	18
ANEXOS	

RESUMEN

En las unidades de cuidados intensivos (UCI), las úlceras por presión, también conocidas como lesiones por presión, constituyen una complicación común, sobre todo en pacientes críticos conectados a un ventilador mecánico. Los pacientes ventilados suelen ser más vulnerables debido a la incapacidad de moverse, la disminución del nivel de conciencia y el deterioro del estado general de salud **Objetivos:** Caracterizar la producción científica sobre úlcera por presión como principal complicación asociada a la posición de decúbito prono en pacientes con ventilación mecánica invasiva. **Resultados:** Se seleccionaron 30 artículos de revistas indexadas las cuales cumplieron los criterios de inclusión establecido la gran mayoría se encontraron en idioma español. Asimismo, todos los artículos eran de estudios cuantitativos, de la información analizada según la base de datos la gran mayoría perteneces a Scielo. **Conclusión:** La inadecuada utilización de esta posición puede acarrear una serie de complicaciones que afectan tanto la salud del paciente como la calidad de la atención proporcionada. Esta técnica se ha demostrado efectiva para mejorar la oxigenación en pacientes con insuficiencia respiratoria, sin embargo, su eficacia depende en gran medida de la aplicación correcta de protocolos y procedimientos validados

Palabras Claves: úlceras por presión, lesiones por presión, decúbito prono.

ABSTRACT

In intensive care units (ICU), pressure ulcers, also known as pressure injuries, are a common complication, especially in critically ill patients with prolonged stays. Risk factors that may increase the likelihood of developing these injuries include endotracheal intubation, malnutrition, obesity, immobility, as well as shear and friction forces. Objectives: To characterize the scientific production on pressure ulcers as the main complication associated with the prone position in patients with invasive mechanical ventilation. Results: 30 articles were selected from indexed journals which met the established inclusion criteria, the vast majority were found in Spanish. Likewise, all the articles were quantitative studies, of the information analyzed according to the database, the vast majority belong to Scielo. Conclusion: The inadequate use of this position can lead to a series of complications that affect both the health of the patient and the quality of care provided. This technique has been shown to be effective in improving oxygenation in patients with respiratory failure; however, its effectiveness depends largely on the correct application of validated protocols and procedures

Keywords: pressure ulcers, pressure injuries, prone position.

I. INTRODUCCIÓN

En las unidades de cuidados intensivos (UCI), las úlceras por presión, también llamadas lesiones por presión representan una complicación frecuente, especialmente en pacientes críticos con estancias prolongadas. Entre los factores de riesgo que pueden favorecer la aparición de estas lesiones se incluyen la entubación endotraqueal, la desnutrición, la obesidad, la inmovilidad, así como el cizallamiento y la fricción (1). Asimismo, la Organización Mundial de la Salud, afirma que la presión ejercida sobre una prominencia ósea puede ocasionar necrosis, ya que provoca isquemia en los tejidos subcutáneos, lo que da como resultado la aparición de úlceras por presión (UPP). Estas heridas generan dolor en los pacientes y su recuperación es lenta, lo que ocasiona costos económicos desmesurado para las familias y el estado, representando un desafío en el ámbito de la salud pública (2).

De acuerdo con el Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión Y Heridas Crónicas (GNEAUPP) en su estudio realizado en el España durante el 2023, se identificó una prevalencia del 13,4% de úlceras por presión en las unidades de cuidados intensivos. Este hallazgo pone de manifiesto la necesidad de reforzar las estrategias preventivas y de tratamiento para reducir la frecuencia de estas lesiones (3). Por su parte, la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMYCIUC) afirma que colocar a los pacientes en posición de decúbito prono mejora significativamente la oxigenación en aquellos con ventilación asistida. No obstante, advierte que una de las complicaciones asociadas a esta posición es el desarrollo de úlceras por presión (UPP). Entre los factores que contribuyen a la

aparición de estas lesiones se encuentran la deshidratación y la malnutrición, que afectan la capacidad del cuerpo para mantener una piel saludable y resistente a las heridas (4).

Asimismo, en un estudio realizado en Italia en el año 2021 por Binda et al., se evidencio que el 30,2% los pacientes que estaban postrados, conectados a un ventilador mecánico y colocados en posición prona, presentaron lesiones por presiones en los pómulos, pierna, rodilla y pecho (5). Al respecto en América Latina, la incidencia de úlceras por presión alcanza el 12,5%, mientras que la prevalencia es de un 12,8%. Por lo tanto, la prevención y el manejo adecuado de estas lesiones son esenciales para disminuir su efecto en la calidad de vida de los pacientes y los costos asociados a la atención médica (6).

En el Perú, también se han registrado casos de úlceras por presión (UPP) en 2022, en el hospital Goyeneche de Arequipa, se reportó una incidencia del 40%, con lesiones que varían entre los estadios I y III. En Lima, el hospital Edgardo Rebagliati presentó un 41.65% de casos, mientras que en el hospital Hipólito Unanue la incidencia alcanzó un 40% (7). Es importante destacar que los pacientes conectados a ventilación mecánica pueden permanecer en decúbito prono durante 12 a 16 horas, lo que incrementa el riesgo de desarrollar lesiones por presión en comparación con la posición supina.

Por ello, es fundamental realizar evaluaciones frecuentes de la piel, prestando especial atención a las zonas de presión como la frente, el mentón, la nariz, las mejillas, los

hombros, los huesos pélvicos anteriores, las rodillas, los pies, los dedos dorsales y los genitales (8). En este contexto, es esencial que la enfermera utilice técnicas adecuadas de pronación en pacientes intubados, asegurando un confort óptimo, realizando un monitoreo constante, evaluando la frecuencia de la piel y minimizando los riesgos asociados a la posición prolongada. Esto ayudará a mejorar los resultados clínicos y a reducir las complicaciones relacionadas con el decúbito prono (9).

Por otro lado, las lesiones localizadas a nivel de tejidos y piel conocida como úlceras por decúbito o lesiones por presión, son heridas que se forman en la piel y los tejidos subyacentes debido a una presión prolongada. La gravedad y las características de estas lesiones pueden variar. En el siglo XIX, el doctor Jean-Martin Charcot estudió esta condición, que solía afectar a pacientes inmovilizados y, con frecuencia, era mortal debido a las complicaciones que provocaba (10). Del mismo modo, en el siglo XX, Florence Nightingale, una figura influyente en la enfermería, destacó que las lesiones por presión pueden evitarse con un cuidado apropiado con énfasis en el cuidado de la piel a través de una buena higiene y baño, así como en la rotación frecuente de los pacientes inmovilizados, prácticas esenciales para evitar el desarrollo de lesiones en la piel (11).

En ese contexto, en el siglo XXI, las úlceras por presión está considerada como una epidemia viva que en estadios avanzados que pone en riesgo la vida del paciente. Debido a esto, representan un importante problema dentro del ámbito de la salud pública, ya que su tratamiento y recuperación prolongados generan altos costos tanto para las familias como para el sistema de salud. A pesar de las medidas preventivas

adoptadas, como mantener una buena higiene, realizar cambios de posición, aplicar ácidos grasos hiperoxigenados y utilizar dispositivos que disminuyen la presión en las áreas óseas, las úlceras por presión continúan siendo un desafío, especialmente en pacientes inmovilizados debido a enfermedades crónicas (12).

Por otro lado, entre los factores de riesgo, figuran: la fricción puede provocar la formación de úlceras en la piel, ya que genera erosión local y daños en la epidermis y la dermis superficial. Esto puede ocurrir debido al roce constante con la ropa o las sábanas. También se encuentra la humedad; Dado que el tejido muscular es más vulnerable a la isquemia que la piel cuando se comprime, la isquemia y la necrosis del músculo suelen ser la causa subyacente de las lesiones por presión derivadas de una compresión prolongada, la humedad, ocasionada por la transpiración o la incontinencia, lo cual favorece a la degradación y maceración de los tejidos, lo que puede desencadenar las lesiones por presión.

Asimismo, hay Presión; esto ocurre con mayor frecuencia sobre el sacro, las los trocánteres, las tuberosidades isquiáticas, los maléolos y los talones, pero las lesiones por presión pueden desarrollarse en cualquier lugar dado que los tejidos blandos se comprimen durante períodos prolongados entre las prominencias óseas y las superficies externas y finalmente Fuerzas de corte; contribuyen a la lesión por presión, se coloca a un paciente sobre una superficie inclinada lo cual dañan y estresan a los tejidos (13).

Asimismo, dentro de las clasificaciones encontramos estadio I; denominado eritema no blanqueante, se caracteriza por dolorosa, firme, suave, más caliente o más fría en comparación con los tejidos adyacentes, la piel esta con eritema no blanqueante se

evidenciar decoloración de la piel, calor, endurecimientos o dolor, edemas generalmente se presenta en las prominencias óseas en personas morenas es difícil de detectar. En estadio II, Se presenta como una úlcera superficial brillante o seca sin esfácelos o hematomas También puede presentarse como una ampolla intacta o abierta/rota llena de suero o de suero sanguinolento, la pérdida de espesor parcial de la dermis se presenta como una úlcera abierta poco profunda con un lecho de la herida entre rosado y rojizo, sin esfácelos (14).

El estadio III, varía según su localización en la anatomía del paciente Pueden aparecer esfácelos, cavitaciones y tunelizaciones hay perdida completa del grosor del tejido. La grasa subcutánea puede resultar visible, pero los huesos, tendones o músculos no se encuentran expuestos. En el estadio IV, Pueden extenderse al músculo y/o a las estructuras de soporte La profundidad de la úlcera por presión varía según su localización en la anatomía del paciente, hay pérdida total del espesor del tejido con hueso, tendón o músculo expuestos a menudo cavitaciones y tunelizaciones el puente de la nariz, la oreja, el occipital y el maléolo no tienen tejido subcutáneo (adiposo) y estas úlceras pueden ser poco profundas (15).

En ese marco, existen escala para valorar las ulceras por presión como la de Norton que evalúa el estado mental, estado físico general, incontinencia, actividad y movilidad las puntuaciones obtenidas deben orientar la toma de decisiones y facilitar la optimización de los recursos disponibles la escala tiene un máximo de 20 puntos, siendo un riesgo alto si el resultado es inferior a 14 un puntaje más bajo implica un mayor riesgo.

También se cuenta la Braden que evalúa la humedad, percepción sensorial, nutrición, actividad, fricción y cizallamiento (16).

Por otra parte, es fundamental los cuidados de enfermería en la prevención de úlceras por presión, en pacientes que se encuentran inmovilizados o postrados en camas de UCI. Las intervenciones preventivas incluyen el uso de herramientas como colchones de aire alternado, almohadas de espuma y cojines viscoelásticos, que ayudan a distribuir la presión. También se emplean prendas de algodón, apósitos y productos para la limpieza de la piel. Es esencial cambiar la posición del paciente cada tres horas, elevar los talones con almohadillas, aplicar cremas hidratantes mediante masajes, asegurarse de que los catéteres y drenajes no ejerzan presión, colocar guantes en áreas vulnerables, mantener la piel seca eliminando la humedad y realizar un monitoreo continuo del estado del paciente, manejar y evaluar los factores riesgo (17).

En ese marco, Martínez et al., (2023) en su estudio tuvieron como propósito “Identificar los efectos adversos secundarios al decúbito prono en pacientes con síndrome respiratorio agudo con ventilación mecánica”. En el estudio participaron 139 pacientes que estuvieron en posición prono los hallazgos evidenciaron que un 84,9% presentaron eventos adversos, siendo los eventos fisiológicos los más comunes, identificar los factores de riesgo y aplicar medidas preventivas es crucial para minimizar complicaciones como las úlceras por presión y mejorar los resultados clínicos en pacientes sometidos a esta terapia. En conclusión, la posición de decúbito prono en

pacientes críticos, aunque efectiva para mejorar la oxigenación, está asociada a una alta incidencia de eventos adversos, especialmente de tipo fisiológico (18).

Para, Ramírez et al., (2022) en su investigación mencionaron como objetivo “Explorar la epidemiología y los factores de riesgo asociado al desarrollo de úlceras por presión en pacientes que reciben terapia ventilatoria en posición prono”. El estudio, de diseño descriptivo y observacional, incluyó a 115 pacientes. Los resultados mostraron que el 84,2% de los pacientes desarrollaron lesiones por presión, siendo las áreas más afectadas la cabeza y el cuello, seguidas del pabellón auricular. Se concluyó que estas zonas presentan mayor vulnerabilidad a la aparición de úlceras por presión en los pacientes estudiados (19).

Por su parte, Pérez et al., (2022) Se determinó, a través de un estudio observacional con diseño descriptivo y retrospectivo, que en una muestra de 574 pacientes conectados a ventilación mecánica y colocados en posición prono, la incidencia de lesiones por presión fue del 56,3%, y el 69,6% de los afectados eran hombres. La localización más frecuente de las lesiones fue en la frente, con un 74,9% de los casos. Esto lleva a la conclusión que se debe implementar medidas preventivas eficaces por parte de las enfermeras para minimizar la aparición de las lesiones por presión especialmente en pacientes que se encuentran en posición prono y con ventilación mecánica (20).

En este escenario, la enfermera es la profesional más capacitada para identificar los riesgos en pacientes que se encuentran bajo ventilación mecánica y en posición de

decúbito prono. Su función incluye una monitorización constante para detectar posibles complicaciones, entre las que destaca la aparición de úlceras por presión. Desde esta perspectiva, se plantea el siguiente enunciado:

¿Cuáles son las evidencias en la producción científica sobre úlceras por presión como principal complicación asociada a la posición de decúbito prono en pacientes con ventilación mecánica invasiva?

En el aspecto teórico, se revisarán artículos científicos actualizados que se centran en pacientes con ventilación mecánica que, al estar en posición de decúbito prono, desarrollan úlceras por presión. Este análisis se basará en la Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem, que se divide en tres partes; la teoría del autocuidado describe las actividades y habilidades que las personas deben utilizar para mantener su salud y bienestar. La Teoría del Sistema de Enfermería, examina cómo los enfermeros pueden intervenir en el autocuidado del paciente. Finalmente, la teoría del déficit de autocuidado se enfoca en identificar las carencias en el autocuidado del paciente y cómo la enfermería puede abordar y suplir esas deficiencias. Por otro lado, esta teoría proporciona un enfoque sistemático para manejar las necesidades de autocuidado, que permiten a las enfermeras ofrecer cuidados más eficaces en la prevención y tratamiento de úlceras por presión.

En el ámbito práctico, el estudio se dedica a desarrollar e implementar estrategias destinadas a ayudar a los enfermeros a prevenir las úlceras por presión en pacientes que están bajo ventilación asistida y que necesitan adoptar la posición prono para optimizar

su patrón respiratorio. El enfoque metodológico; incluye artículos publicados en revistas indexadas, lo que garantiza la validez y la confiabilidad de la información utilizada. Además, esta investigación ofrece una base sólida y bien fundamentada con referencias que no solo respaldan los hallazgos actuales, sino que también sirven como recurso valioso para futuras investigaciones en el campo. Esta base de evidencia ayudará a mejorar las prácticas clínicas y a fortalecer el conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión.

OBJETIVOS

Objetivos generales

- Caracterizar la producción científica sobre úlcera por presión como principal complicación asociada a la posición de decúbito prono en pacientes con ventilación mecánica invasiva.
- Describir las implicaciones y repercusiones de la posición decúbito prono en las úlceras por presión de pacientes con ventilación mecánica invasiva.
- Conocer las buenas prácticas en la prevención de úlceras por presión asociadas a la posición de decúbito prono en pacientes con ventilación mecánica invasiva.

II. CUERPO

Metodología

Para el desarrollo del artículo de revisión se ha recurrido al método descriptivo y retrospectivo al enfocarse de una revisión bibliográfica, seleccionando la mejor evidencia de artículos y redacción científica de fuentes reconocidas, para poder ampliar la comprensión de los cuidados de enfermería en lesiones por presión y en decúbito prono, acentuando nuestra investigación en artículos de revistas indexadas con publicaciones menor a 5 años

Estrategias de búsqueda

Los criterios de selección se basaron en una estrategia de búsqueda bibliográfica en diversas bases de datos. Se consideraron los artículos relevantes según el título, específicamente aquellos relacionados con intervenciones de enfermería en pacientes en decúbito prono para prevenir las lesiones por presión, y se evaluaron de acuerdo con el resumen y el texto completo. Al final del proceso, se incluyeron 30 artículos en total. Inicialmente, se clasificaron las palabras clave según el DeCS (Descriptor en Ciencias de la Salud): "cuidados de enfermería", "lesiones por presión" y "decúbito prono". Luego, se combinaron estos términos utilizando los operadores AND y OR en diversas bases de datos, tales como PubMed, Doaj, notas de enfermería, Scielo, OnlibRARY, Biblioteca virtual Saudí, Dominio de la ciencia y la base de datos de la Revista universal médica.

Criterios de inclusión y exclusión:

Para la selección de los artículos, se aplicaron los siguientes criterios de inclusión: se consideraron artículos de investigación publicados en revistas indexadas y revisiones sistemáticas que estuvieran enfocadas en los cuidados de enfermería en la administración de nutrición enteral a pacientes críticos en unidades de cuidados intensivos de adultos. Los artículos seleccionados debían haber sido publicados entre los años 2019 y 2024, con un enfoque cuantitativo, estar en idioma inglés y contar con el texto completo disponible. Se incluyeron tanto estudios de bases de datos con suscripción como de acceso libre. Mientras que los criterios de exclusión son las tesis, proyectos de investigación, artículos que no tengan acceso libre y artículos de revisiones sistemáticas.

Selección de artículos

Cuando ya estaba definida la búsqueda y tomando en consideración los criterios de selección señalados anteriormente, se llevó la selección de artículos mediante la estrategia de búsqueda bibliográfica en las bases de datos, se seleccionaron los artículos según el título intervenciones de enfermería a pacientes en posición prona para evitar las lesiones por presión, según el resumen y el texto completo, a continuación, se incluyeron 30 artículos

Resultados

De la información analizada según la base de datos el 33.3% perteneces a Scielo, el 23.3% a Pub med, el 6,6% a Onlibrary, Revista científica universal, Revista médica, Revista dominio de la ciencia y el 3,3% pertenece a Revista de enfermería, Science diret, Doaj, Biblioteca virtual saudí, Revista notas de enfermería (Tabla N^a 1). En lo que concierne a países el 33,3% corresponde a España, Brasil con 23,6%, Ecuador y Colombia con el 10%, E.E. U.U, Paraguay, Perú, Argentina, Italia y Tailandia con un 3,3% (Tabla N^o2). Asimismo, a nivel de idioma se encontraron el 33,3% corresponde al español, un 16,6% a portugués y 50% inglés (Tabla N^o3). Por otra parte, el 100% de los artículos son estudios cuantitativos (Tabla N^o4).

Interpretación de los resultados

De acuerdo con Patton et al., (21) la alta incidencia de úlceras por presión en pacientes adultos en posición prona plantea preocupaciones significativas en el manejo clínico de estos pacientes. La posición prona, aunque beneficiosa para la ventilación y oxigenación, también ha mostrado ser un factor de riesgo importante para el desarrollo de lesiones por presiones destacando la necesidad de equilibrar los beneficios terapéuticos con los riesgos asociados. Por otra parte, Anchalee et al., (22) es fundamental adoptar estrategias como cambios regulares de posición, el uso de almohadas o dispositivos de soporte que distribuyan la presión de manera más uniforme, y la monitorización constante de la piel en las áreas vulnerables. Mantener una posición prona en áreas como la frente y el mentón puede aumentar el riesgo de

desarrollar úlceras por presión debido a la compresión prolongada de estas zonas. De la misma manera Blinda et al., (23) los pacientes con ventilación asistida que eran colocados en posición prono para mejorar la ventilación, drenaje de las secreciones de las vías respiratorias presentaron lesiones por presiones en los pómulos, pierna, rodilla y pecho. Por lo tanto, la formación en el manejo de pacientes en esta posición son fundamentales para mejorar los cuidados de enfermería.

De manera similar, Maqueda et al., (24). El estudio revela una alta incidencia de lesiones por presión en pacientes colocados en posición prona, siendo la localización predominante de estas lesiones en la frente. Esta área es particularmente vulnerable durante la ventilación en posición prona, ya que la alta incidencia de lesiones en la zona de la frente está relacionada con la presión prolongada y la falta de soporte adecuado. La compresión continua en esta región puede comprometer la circulación sanguínea y la integridad de la piel, lo que resalta la necesidad de implementar medidas preventivas efectivas, como el uso de dispositivos de soporte y cambios regulares de posición

En relación al primer objetivo específico; Ávila et al., (25) Las principales complicaciones en pacientes entubados son las úlceras por presión, que pueden desarrollarse con frecuencia. Además, se registraron casos de extubación accidental y edema facial, lo que resalta la importancia de prestar atención tanto a la prevención de estas complicaciones como a la atención continua y el monitoreo de los pacientes intubados.

La capacitación del personal de salud en el cuidado de estos pacientes y el desarrollo de protocolos de manejo adecuados son esenciales para minimizar el riesgo de complicaciones. Esto incluye la implementación de medidas preventivas, como cambios regulares de posición, la utilización de dispositivos de soporte y la vigilancia constante de la piel. De manera similar, Campos (26) afirma unos de los riesgos cuando el paciente esta postrado úlceras por presión por presión fueron la edad, la duración de la hospitalización la falta de movimiento, puede comprometer la circulación en esos puntos y llevar a la formación de lesiones ya que cuanto más tiempo permanezca un paciente en una cama o en una posición inmóvil, mayor será el riesgo de desarrollar úlceras por presión.

Al respecto en lo que concierne al segundo objetivo; Según, Mora (27) la posición prona en pacientes conectados a ventilación asistida tiene importantes implicancias para la práctica clínica y la formación del personal, así como repercusiones en la mortalidad, costos de atención y calidad de vida por lo que la implementación requiere una estrecha colaboración del equipo multidisciplinario ya que el trabajo en equipo garantiza el éxito. A su vez McCrorie (28). La pronación ha demostrado ser una estrategia efectiva para mejorar la oxigenación en los pacientes, al redistribuir el flujo sanguíneo en los pulmones y reducir el colapso alveolar en las zonas posteriores Este enfoque no solo optimiza la función pulmonar, sino que también puede facilitar una recuperación más rápida y eficaz de los pacientes críticos, lo que resalta la importancia de seguir protocolos de atención.

En el tercer objetivo específico Según, Monsoni (29). Para mejorar medidas de prevención concerniente a las úlceras por presión se aplicará una la guía o escala de valoración con indicadores relacionados con la prevención de UPP, incrementando las evaluaciones de riesgo y el uso de superficies especiales. Además, el uso sistemático de estas herramientas contribuirá a mejorar la calidad de la atención y a minimizar la incidencia de úlceras por presión en entornos clínicos, Estas acciones son fundamentales para identificar a los pacientes en riesgo de desarrollar lesiones y para aplicar intervenciones adecuadas que protejan su integridad cutánea. Asimismo, Lorente el at., (30) las estrategias de prevención, especialmente en el entorno hospitalario, donde la prevalencia de úlceras por presión sigue siendo un desafío. Es esencial que se mantenga un enfoque proactivo en la identificación de pacientes vulnerables y en la implementación de medidas preventivas para mejorar la atención y los resultados clínicos.

Por su parte, Ramírez et al (31) el papel de la enfermería es crucial en la prevención y cuidados, la valoración debe realizarse al ingreso y al término del turno, utilizar escalas validadas como la escala de Braden, Norton o Waterloo para identificar a los pacientes con mayor riesgo de desarrollar UPP. Estas escalas valoran factores como la movilidad, la percepción sensorial, la nutrición y la exposición a la humedad. Asimismo, se debe realizar los cambios posturales cada 2 horas, emplear ciertos dispositivos que ayuden a prevenir las lesiones por presiones como cojines, almohadas y colchones antiescaras o de aire con la finalidad de para reducir la presión en puntos críticos.

III. CONCLUSIONES

1. La inadecuada utilización de esta posición puede acarrear una serie de complicaciones que afectan tanto la salud del paciente como la calidad de la atención proporcionada. Esta técnica se ha demostrado efectiva para mejorar la oxigenación en pacientes con insuficiencia respiratoria, sin embargo, su eficacia depende en gran medida de la aplicación correcta de protocolos y procedimientos validados.
2. El profesional de enfermería es un pilar fundamental en la atención de pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos, y una de sus principales funciones es evitar complicaciones sobregregadas a su enfermedad como las úlceras por presión cuando están en posición decúbito prona.
3. La evaluación constante mediante escalas validadas como Norton o Braden, permite identificar los riesgos, lo que facilita la implementación de intervenciones tempranas. Además, atención oportuna y sistemática por parte del personal de enfermería puede disminuir complicaciones asociadas a las úlceras por presión. Por lo tanto, el papel de la enfermería es esencial en la prevención y manejo de las lesiones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Coyer F. Labeau. Blot S. Preventing pressure injuries among patients in the intensive care unit: insights gained [Internet] 2022 [Citado 2024 Set 01]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9395895/>
2. Campos I. Úlceras por presión en cuidados paliativos [Internet] 2022 [Citado 2024 Set 01]; Disponible en: <https://www.npunto.es/revista/39/ulceras-porpresion-en-cuidados-paliativos>.
3. Herraiz A. Romero J. Prevalence of pressure ulcers in primary health care: the Cuenca study [Internet] 2023 [Citado 2024 Set 01]; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0965206X18300056?via%3Dihub>
4. Pérez J. Maqueda M. Feliu C. Gómez A. Sáez D. Ortiz A. Incidencia de úlceras por presión secundarias al decúbito prono en pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos [Internet] 2023 [Citado 2024 Set 01]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10011029/>
5. Blinda F. Galazzi A. Marecchi F. Gambaza S. Villa L. Vinci E. Complicaciones de la posición prona en pacientes de la unidad de cuidados intensivos [Internet] 2023 [Citado 2024 Set 02]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8166520/>
6. González C. Macía L. Arredondo E. Valero M. Puebla P. González V. Prevalencia de las úlceras por presión al egreso hospitalario en Chile [Internet]

- 2023 [Citado 2024 Set 02]; Disponible en:
<https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v29/0717-9553-cienf-29-35.pdf>
7. Weller C. Teede H. Jones A. Prevención de lesiones por presión en pacientes con COVID-19 con síndrome de dificultad respiratoria aguda [Internet] 2022 [Citado 2024 Set 03]; Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7862742>.
8. Castiblanco R. Lancheros J. Bonilla L. Leal M. Moreno V. Cuidados de enfermería para prevenir las úlceras por presión durante la estancia hospitalaria [Internet] 2024 [Citado 2024 Set 03]; Disponible en:
<https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/1311/2697>
9. Hurtado V. Cuidados de enfermería en pacientes de cubito prono [Internet] 2024 [Citado 2024 Set 03]; Disponible en:
<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/cuidados-de-enfermeria-en-el-paciente-en-decubito-prono/>.
10. Grupo Nacional Para El estudio Y Asesoramiento En Úlceras Por Presión y Heridas Crónicas. Guías de úlceras por presión [Internet] 2023 [Citado 2024 Set 10]; Disponible en: <https://gneaupp.info/seccion/biblioteca-alhambra/guiasbiblioteca-alhambra/guias-de-ulceras-por-presion>
11. Villen M. Tratamiento de úlceras por presión [Internet] 2023 [Citado 2024 Set 10]; Disponible en: <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/6426c4941372bart2.pdf>.

12. Castiblanco R. Lancheros D. Bonilla L. Leal M. Moreno V. Cuidados de enfermería para prevenir las úlceras por presión durante la estancia hospitalaria [Internet] 2023 [Citado 2024 Set 10]; Disponible en: https://www.google.com/search?q=cuidado+de+enfermeria+en+las+ulceras+por+presion&sca_esv=
13. Syed H. Sandeep S. Úlceras por presión [Internet] 2024 [Citado 2024 Set 06]; Disponible en: https://www-ncbi-nlm-nih-gov.translate.goog/books/NBK553107/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=wapp
14. García F. Soldevilla J. Pancorbo L. Rodríguez M. Verdú J. Modelo teórico y marcos conceptuales de las lesiones por presión y otras heridas crónicas. Historia y desarrollo [Internet] 2022 [Citado 2024 Set 06]; Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2022000200009
15. Fernández J. Del Portillo R. Castilla M. Castillo C. García C. García E. Abordaje de las úlceras por presión por parte del personal de enfermería [Internet] 2022 [Citado 2024 Set 08]; Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/abordaje-de-las-ulceras-porpresion-por-parte-del-personal-de-enfermeria/>
16. Mervis J. Phillips. Pressure Injuries [Internet] 2023 [Citado 2024 Set 09]; Disponible en:

<https://www.merckmanuals.com/professional/dermatologicdisorders/pressure-injury/pressure-injuries>

17. National Pressure Ulcer Advisory Panel, European Pressure Ulcer Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers [Internet] 2023 [Citado 2024 Set 09]; Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8952286>
18. Martínez E. García S. Jiménez E. Thissard I. Arias S. Decúbito prono en pacientes con síndrome de distrés respiratorio agudo y ventilación mecánica invasiva [Internet] 2022 [Citado 2024 Set 03]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9595372/>
19. Ramírez H. Contreras I. Campos K. Molina L. Huerta Y. Guadalupe J. Úlceras por presión relacionadas con la posición prona [Internet] 2022 [Citado 2024 Set 05]; Disponible en: <https://pubmed-ncbi-nlm-nih-gov.translate.goog/38843014>
20. Pérez J. Maqueda M. Feliu Gómez M. Saez D. Monje A. Incidencia de úlceras por presión secundarias al decúbito prono en pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos [Internet] 2022 [Citado 2024 Set 05]; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130239923000196>.
21. Patton D. Latimer S. Walker R. Moore Z. Gillespie B. Factores de riesgo de úlceras por presión facial en pacientes sometidos a ventilación asistida y en decúbito prono [Internet] 2021 [Citado 2024 Set 15]; Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34916149/#:~:text=The%20high%20incidence%20of%20PI%20in>

22. Anchalee T. NetWare A. Siripongsaporn M. Factores de riesgo de úlceras por presión facial en pacientes sometidos a ventilación asistida y en decúbito prono [Internet] 2021 [Citado 2024 Set 15]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33337680/#:~:text=This%20study%20evaluated%20incidence%20and%20risk>
23. Blinda F. Marelli F. Galazzi A. Gambaza S. Vinci E. Roselli P. Úlceras por presión después de la posición prona en pacientes en ventilación mecánica [Internet] 2023 [Citado 2024 Set 15]; Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/nicc.12889?msockid=17d5a11eca726c201e59b29dcbcb6d79>
24. Maqueda M. Feliu C. Gomez J. Romero S. Monjo O. Incidencia de úlceras por presión secundarias al decúbito prono en pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos [Internet] 2023 [Citado 2024 Set 20]; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130239923000>.
25. Ávila M. Mesa I. Complicaciones asociadas a la posición del decúbito prono [Internet] 2023 [Citado 2024 Set 25]; Disponible en: <https://revistamedica.com/complicaciones-posicion-decubito-prono>
26. Campos W. Riesgo de úlceras por presión en pacientes conectados al ventilador mecánico de la unidad de cuidados intensivos [Internet] 2021 [Citado 2024 Set

26]; Disponible en:
http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s221609732021000200303K.

27. Mora J. Bernal J. Rodríguez S. Efecto de la ventilación mecánica en posición prona en pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda y las úlceras por presión [Internet] 2021 [Citado 2024 Set 26]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33334684/>
28. McCrorie M. Una estrategia multimodal para activar la pronación en pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda [Internet] 2021 [Citado 2024 Set 26]; Disponible en: https://digitalcommons.jsu.edu/etds_nursing/75/.
29. Monsoni B. Mejorar la evaluación de riesgos y la prevención de lesiones por presión durante la implementación de una guía clínica de buenas prácticas [Internet] 2021 [Citado 2024 Set 26]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33334684/>.
30. Lorente G. Quiñoz G. Arza A. Suarez M. Arias A. Implementación de la guía de buenas prácticas para la prevención de úlceras por presión [Internet] 2021 [Citado 2024 Set 26]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32418849/>
31. Ramírez A. Mesa I. Complicaciones asociadas a la posición del decúbito prono [Internet] 2021 [Citado 2024 Set 26]; Disponible en: <https://revistamedica.com/complicaciones-posicion-decubitoprono/#:~:text=Un%20estudio%20realizado%20en%20un%20Hospital>

ANEXOS

Tabla N° 01.**Artículos científicos y bases de datos**

Base de datos	N°	%
Pub med	07	23.3%
Scielo	10	33.3%
Onlibrary	02	6.6%
Revista científica universal	02	6.6%
Revista medica	02	6.6%
Revista dominio de la ciencia	02	6.6%
Revista metas de enfermería	01	3.3%
Science direct	01	3.3%
Doaj	01	3.3%
Biblioteca virtual saudi	01	3.3%
Revista notas de enfermeria	01	3.3%
Total	30	100%

Tabla N° 02.**Artículos según País**

País	N°	%
España	10	33.3%
Brasil	08	23.6%
Ecuador	03	10.%
Colombia	03	10.%
E.E.U.U.	01	3.3%
Paraguay	01	3.3%
Perú	01	3.3%
Argentina	01	3.3%
Tailandia	01	3.3%
Italia	01	3.3%
Total	30	100%

Tabla N° 03**Artículos según idioma**

Idioma	N°	%
Inglés	15	50%
Español	10	33,3%
Portugues	05	16.6%
Total	30	100%

Tabla N° 4

Artículos científicos y sus enfoques de investigación.

Enfoque	Cantidad de artículos	%
Cuantitativo	30	100%
Total	30	100%

FICHA RAE N° 1

TITULO	El efecto de la posición prona sobre la incidencia de lesiones por presión en pacientes adultos de la unidad de cuidados intensivos
AUTORES	Patton D. Latimer S. Walker R. Moore Z. Gillespie B
AÑO	España-2021
OBJETIVO	Identificar los efectos de la posición prona en la incidencia y la ubicación de las lesiones por presiones en pacientes adultos de la unidad de cuidados intensivos.
METODOLOGIA	Diseño trasversal, no experimental con enfoque cuantitativo
RESULTADOS	La incidencia acumulada de lesiones por presión en 15.979 pacientes adultos osciló entre el 25,7% y el 48,5%. Un estudio no informó el número de adultos Se identificaron lesiones por presiones en 13 ubicaciones, como la cara, el tórax, la cresta ilíaca y las rodillas
CONCLUSIONES	La alta incidencia de lesiones por presión en la posición prona resalta la necesidad de estrategias preventivas específicas. Los paquetes de cuidados pueden ser un enfoque, dados sus efectos beneficiosos para la prevención de lesiones por presión en otras poblaciones.
APORTE	Las lesiones por presión (LP) en pacientes en posición prona presenta un desafío considerable para los profesionales de enfermería. El desarrollo de estrategias preventivas y la implementación de intervenciones basadas en la evidencia son esenciales para mitigar este riesgo
ENLACE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34916149/#:~:text=The%20high%20incidence%20of%20PI%20in

FICHA RAE N° 2

TITULO	Factores de riesgo de úlceras por presión facial en pacientes sometidos a ventilación asistida y en decúbito prono
AUTORES	Anchalee T. NetWare A. Siripongsaporn M.
AÑO	Tailandia-2022
OBJETIVO	identificar la incidencia y los factores de riesgo asociados con el desarrollo de úlceras por presión faciales (UPF) en pacientes sometidos a ventilación asistida y en decúbito prono
METODOLOGIA	Se realizó un estudio observacional, descriptivo con enfoque cuantitativo
RESULTADOS	Las localizaciones de FPU fueron la frente, el maxilar y la zona del mentón (33,3%, 34,1% y 32,5%, respectivamente). La gravedad fue en su mayoría estadio I o II, excepto un paciente que desarrolló estadio III en toda la cara.
CONCLUSIONES	Estos hallazgos subrayan la importancia de un enfoque proactivo en la prevención y manejo de las lesiones por presión, especialmente en las áreas del rostro más susceptibles. Es esencial que el personal de enfermería esté capacitado para identificar rápidamente los signos de y aplicar estrategias preventivas efectivas para proteger la integridad de la piel en esta población de pacientes críticos.
APORTE	Es fundamental que el personal de enfermería realice evaluaciones frecuentes de las áreas vulnerables, como la frente, el maxilar y el mentón, para detectar cualquier signo temprano de lesiones por presión. La documentación precisa y el seguimiento de estas áreas son cruciales para el manejo adecuado.
ENLACE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33337680/#:~:text=This%20study%20evaluated%20incidence%20and%20risk

FICHA RAE N° 3

TITULO	Úlceras por presión después de la posición prona en pacientes en ventilación mecánica
AUTORES	Blinda F. Marelli F. Galazzi A. Gambaza S. Vinci E. Roselli P.
AÑO	Italia-2023
OBJETIVO	Determinar la asociación entre las úlceras de presión y el tipo de posición corporal prono y supino
METODOLOGIA	Diseño trasversal, no experimental con enfoque cuantitativo
RESULTADOS	se evidencio que el 30,2% los pacientes que estaban postrados, conectados a un ventilador mecánico y colocados en posición prona, presentaron lesiones por presiones en los pómulos, pierna, rodilla y pecho
CONCLUSIONES	Las úlceras por presión faciales fueron las complicaciones más frecuentes de la posición prona. Las enfermeras deben planificar e implementar cuidados basados en evidencia para prevenir este tipo de lesiones por presión en pacientes en pacientes entubados
APORTE	Es fundamental que las enfermeras planifiquen e implementen cuidados basados en evidencia para prevenir estas lesiones. Esto incluye ajustar regularmente la posición del paciente, utilizar almohadillas protectoras, monitorear la piel de forma constante y mantenerla hidratada
ENLACE	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/nicc.12889?msocid=17d5a11eca726c201e59b29dcbcb6d79

FICHA RAE N° 4

TITULO	Riesgo de úlceras por presión (UPP) en pacientes internados en las unidades de cuidados intensivos
AUTORES	Yoshimura M. De Souza M. Yamaguchi I.
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	Estudio descriptivo, transversal
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	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
ENLACE	https://doaj.org/article/ffc54e84282e408fb55a2b826dc39312

FICHA RAE N° 5

TITULO	Complicaciones asociadas a la posición del decúbito prono:
AUTORES	Avila M. Mesa I.
AÑO	Ecuador-2021
OBJETIVO	Describir el manejo y las complicaciones asociados al decúbito prono.
METODOLOGIA	El estudio, de diseño descriptivo y observacional
RESULTADOS	Las complicaciones con mayor porcentaje de registros corresponden a las úlceras por presión (UPP) (50,00 %); obstrucción o pérdida del tubo endotraqueal y edema facial (27,78%); y extubación accidental (16,67 %).
CONCLUSIONES	El personal de Enfermería debe tener fundamentación científica para el correcto manejo de este procedimiento y así evitar las complicaciones que complicaría la condición del paciente al ser la posición más fisiológica
APORTE	Este artículo es relevante debido a que se enfocan en el rol de enfermería para la prevención de complicaciones que conlleva la posición prona, y que se sugiere que el personal de enfermería tenga la capacitación adecuada en relaciona la maniobra, y con ello implementar protocolos
ENLACE	https://revistamedica.com/complicaciones-posicion-decubitoprono/

FICHA RAE N° 6

TITULO	Una estrategia multimodal para activar la pronación en pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda
AUTORES	McCrorie M.
AÑO	E.E.U.U.-2022
OBJETIVO	implementar un protocolo de pronación para aumentar la pronación en todos los pacientes con SDRA ubicados en la Unidad de Cuidados Intensivos Médicos (UCIM) y la Unidad de Cuidados Cardíacos (UCC).
METODOLOGIA	Estudio cuantitativo
RESULTADOS	Una vez que se implementó el protocolo de pronación, el 100 % de los pacientes ventilados que cumplieron con los criterios de pronación fueron puestos en pronación
CONCLUSIONES	La pronación ha demostrado ser una estrategia eficaz para mejorar la oxigenación en pacientes, al redistribuir el flujo sanguíneo pulmonar y reducir el colapso alveolar en las regiones dorsales de los pulmones. Además, la aplicación de un protocolo bien estructurado de pronación puede disminuir significativamente la mortalidad en pacientes con que tienen hipoxemia refractaria. Estudios clínicos sugieren que la pronación prolongada mejora los resultados, especialmente cuando se implementa de manera temprana
APORTE	El aporte del protocolo de pronación en pacientes ventilados también es significativo para el campo de la enfermería, ya que involucra un papel crucial en su implementación y seguimiento. Los aportes específicos para enfermería incluyen capacitación especializada: La implementación del protocolo de pronación fomenta la formación avanzada del personal de enfermería en el manejo de pacientes críticos. Esto incluye habilidades en el manejo seguro de la pronación, detección temprana de complicaciones y ajuste de cuidados según las necesidades del paciente.
ENLACE	https://digitalcommons.jsu.edu/etds_nursing/75/

FICHA RAE N° 7

TITULO	Integrantes del equipo sanitario necesarios para la realización de la maniobra de prono en pacientes con síndrome de distrés respiratorio aguda
AUTORES	Carpente S.
AÑO	España-2022
OBJETIVO	Identificar el número de profesionales necesarios para realizar la maniobra de prono minimizando las complicaciones
METODOLOGIA	estudio analítico y experimental, prospectivo y longitudinal
RESULTADOS	Úlcera por presión (UPP) 29,7%, Edema facial, 6,7%-Extubación accidental 16,67% Obstrucción de las vías aéreas 10,8%, Salida accidental de dispositivos invasivos
CONCLUSIONES	Principalmente, por sus consecuencias, es relevante evitar la salida del tubo endotraqueal (TET), el catéter venoso (CV), catéter arterial (CA), tubo de drenaje pleural, sonda vesical (SV), sonda gástrica (SG) y otros, durante la realización del procedimiento
APORTE	Este estudio es relevante en cuanto a las complicaciones relacionadas a dicha estrategia, y con ello seguir con la capacitación continua para brindar al paciente una seguridad
ENLACE	https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/31619/CarpenteTejido_Silvia_TFG_2022.pdf?sequence=2

FICHA RAE N°**8**

TITULO	Decúbito prono como estrategia terapéutica para la mejora del síndrome de distrés respiratorio agudo
AUTORES	Freixes M.
AÑO	España-2022
OBJETIVO	Describir y analizar cómo influye el empleo del decúbito prono (DP) como estrategia terapéutica para la mejora del síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA)
METODOLGIA	Estudio cuantitativo
RESULTADOS	Las complicaciones descritas con mayor frecuencia son los edemas faciales y las úlceras por presión (UPP), estas últimas distribuidas de manera heterogénea: un 46% en la zona de la pelvis, un 21% en el tórax. Otras complicaciones menos habituales, pero de mayor gravedad, son la extubación, la retirada accidental de catéteres extravasculares y la obstrucción del tubo endotraqueal
CONCLUSIONES	Las complicaciones más comunes asociadas con la pronación incluyen edemas faciales y úlceras por presión (UPP). Esto resalta la necesidad de estrategias preventivas adecuadas para mitigar estas complicaciones
APORTE	Cabe recalcar referente al estudio, menciona la importancia del personal de salud que cuando están formados y se use un protocolo estandarizado, la técnica será segura para el paciente
ENLACE	https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81019/eldecubito-prono-como-estrategia-terapeutica-para-la-mejora-delsindrome-de-distres-respiratorio-agudo/

FICHA RAE N°**9**

TITULO	Efectividad de una superficie especial de manejo de presión sustituto en la prevención de las lesiones por presión
AUTORES	Pérez E.
AÑO	Brasil- 2021
OBJETIVO	Evaluar la efectividad de una superficie especial de manejo de presión sustituto en la prevención de lesiones por presión
METODOLGIA	Estudio cuantitativo
RESULTADOS	Las lesiones estadio I (50,88 %) y las regiones sacra y calcánea las más afectadas (45,61 % y 24,56 %, respectivamente), el tiempo de tratamiento promedio fue 10 días 8 horas.
CONCLUSIONES	La alta prevalencia de UPP en estas áreas críticas evidencia la necesidad de implementar estrategias preventivas eficaces, como el uso de dispositivos de alivio de presión y la movilización periódica de los pacientes, para mitigar el riesgo de estas lesiones.
APORTE	El aporte de enfermería en la prevención y manejo de complicaciones como las úlceras por presión (UPP) en pacientes pronados es fundamental para mejorar los resultados clínicos y garantizar la seguridad del paciente, el rol de enfermería es clave en la prevención, detección temprana y manejo adecuado de complicaciones, contribuyendo a la mejora en los resultados clínicos de los pacientes pronados ventilados mecánicamente
ENLACE	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000100016&lang=es

FICHA RAE N°**10**

TITULO	Riesgo de úlceras por presión en pacientes conectados al ventilador mecánico de la unidad de cuidados intensivos
AUTORES	Campos W.
AÑO	Brasil-2021
OBJETIVO	Caracterizar las úlceras por presión en pacientes conectados en ventilación mecánica
METODOLGIA	estudio descriptivo, transversal, no experimental
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	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.
ENLACE	http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s2216-09732021000200303

FICHA RAE N°**11**

TITULO	Mejorar la evaluación de riesgos y la prevención de lesiones por presión durante la implementación de una guía clínica de buenas prácticas
AUTORES	Monsonis B.
AÑO	España2021
OBJETIVO	Evaluar los indicadores de calidad asistencial en lesiones por presión (LP) antes y después de 6 meses de la implantación de la Guía de Buenas Prácticas Clínicas de la Registered Nurses' Association of Ontario en la unidad de geriatría del Hospital Universitari Santa María de Lleida
METODOLOGIA	Estudio cuantitativo
RESULTADOS	Se incluyeron un total de 154 sujetos, siendo la mayoría mujeres (57%), edad promedio de 86 años y una estadía promedio de ingreso de 8 días. Con la implementación de la guía se logró mejorar, no siempre con significación estadística, los indicadores de calidad: la incidencia de IP disminuyó un 14,54%, las evaluaciones de riesgo de IP a las 24 horas del ingreso aumentaron un 2,90%, mientras que las evaluaciones periódicas de riesgo aumentaron un 280,35. %, registrando un 48,19% frente al 12,67% de la situación de referencia. Además, el registro de superficies especiales en pacientes con riesgo de IP también aumentó un 13,33%
CONCLUSIONES	La aplicación de la guía mejoró de manera notable los indicadores relacionados con la prevención de UPP, incrementando las evaluaciones de riesgo y el uso de superficies especiales.

FICHA RAE N°

12

A´PORTE	El equipo de enfermería actúa como nexo entre otros profesionales de salud (médicos, terapeutas) para implementar medidas preventivas y asegurar que todos los miembros del equipo estén al tanto del estado de los pacientes en riesgo. La colaboración es clave para abordar las necesidades de cada paciente de manera integra
ENLACE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33334684/

FICHA RAE N°12.

TITULO	Efecto de la ventilación mecánica en posición prona en pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda y las úlceras por presión
AUTORES	Mora J. Bernal J. Rodriguez S.
AÑO	Colombia-2021
OBJETIVO	Examinar los efectos de la ventilación mecánica en posición prona en pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda y las úlceras por presión
METODOLOGIA	Estudio cuantitativo
RESULTADOS	Las úlceras por presión (34%) fue el evento adverso más frecuentemente encontrado, seguido por la neumonía asociada a la ventilación mecánica (21,4%), obstrucción del tubo orotraqueal (14,6%), extubación accidental (10,9%), pérdida del acceso venoso (10,9%), neumotórax (5,8%) y desplazamiento del tubo orotraqueal (3,7%). La posición prona se relacionó con un riesgo mayor y estadísticamente significativo de presentar obstrucción del tubo orotraqueal
CONCLUSIONES	La posición prona en pacientes ventilados mostró una tendencia no significativa a reducir la mortalidad general se encontró una reducción significativa en la mortalidad en pacientes ventilados con volumen corriente bajo, aquellos sometidos a pronación prolongada
APORTE	La formación continua del personal de enfermería es esencial para manejar adecuadamente los riesgos asociados con los dispositivos invasivos y las complicaciones derivadas de la ventilación mecánica o el decúbito prono
ENLACE	https://www.medintensiva.org/es-efecto-ventilacionmecanica-posicion-prona

FICHA RAE N°13

TITULO	Características de las lesiones por presión en los pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda en posición decúbito prono
AUTORES	Mero N.
AÑO	Colombia-2021
OBJETIVO	Describir las características de las lesiones por presión (LPP), en los pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda
METODOLOGIA	Estudio observacional, descriptivo, de corte transversal
RESULTADOS	El 3.99% fue el desplazamiento de vías centrales, en relación con las LPP la región anatómica mayormente afectada fue la cara con un 79.35%
CONCLUSIONES	Son pocas las complicaciones y efectos adversos que se pueden producir durante la realización de la maniobra del decúbito prono. Las LPP son catalogadas como un indicador de calidad, donde la enfermería juega un papel muy importante en su prevención y manejo.
APORTE	Este tipo de estudios corresponde a una de las principales fuentes para generar nuevas guías de práctica clínica, enfermería basada en la evidencia y elaboración de protocolos, para contribuir al fenómeno de estudio
ENLACE	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403002021000200016#:~:text=Una%20caracter%C3%ADstica%20de%20los%20pacientes%20

FICHA RAE N°14.

TITULO	Incidencia de úlceras por presión secundarias al decúbito prono en pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos
AUTOR	Maqueda M. Feliu C. Gomez J. Romero S. Monjo O.
AÑO	España-2023
OBJETIVO	Comparar la incidencia de UPP secundarias a la posición del decúbito prono y describir su localización entre 4 unidades de cuidados intensivos (UCI) de hospitales públicos
METODOLOGIA	Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo
RESULTADOS	De 543 pacientes el 43,03% fueron pronados. El 69,6% fueron hombres, la mediana de edad fue 66 (RIC: 55-74) y el IMC de 30,7 (RIC: 27-34,2). La mediana de estancia en la UCI fue de 28 días (RIC: 17-44,2) y la mediana de horas en DP por paciente 48 h (RIC: 24-96). La incidencia de aparición de UPP fue del 56,3% y el 76,2% de los pacientes la presentaron; la localización más frecuente fue la frente (74,9%)
CONCLUSIONES	La incidencia de UPP secundarias al DP fue muy elevada. Existe gran variabilidad en cuanto a incidencia de UPP entre hospitales, la localización y la duración media de horas por cada episodio de DP
APORTE	Los aportes del personal de enfermería son cruciales para el manejo efectivo de pacientes en posición prona y para la prevención de úlceras por presión. A través de evaluaciones exhaustivas, la implementación de protocolos, la educación continua y el trabajo interdisciplinario, los enfermeros pueden mejorar significativamente los resultados clínicos y la calidad de atención en el entorno crítico
ENLACE	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130239923000

FICHA RAE N°15

TITULO	Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de lima, Perú
AUTORES	Lara R.
AÑO	Peru-2021
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
METODOLOGIA	Estudio observacional descriptivo retrospectivo
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	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.
ENLACE	Http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n3/1729-214x-rmh31-03-164.pdf

FICHA RAE N°16

TITULO	Úlceras por presión relacionadas con la posición prona
AUTORES	Hassiel A. Contreras I. Campos K. Molina L. Huerta Y.
AÑO	Domingue España- 2023
OBJETIVO	Explorar la epidemiología y los factores de riesgo asociados al desarrollo de úlceras por presión (UPP) en pacientes que reciben terapia ventilatoria en posición prona
METODOLOGIA	estudio observacional, descriptivo y longitudinal
RESULTADOS	Del total de pacientes que requirieron PP durante su estancia en la ACC (n=240), 202 (84,2%) desarrollaron una UPP. Las cuatro zonas más frecuentes en las que apareció una UPP fueron: cabeza y cuello (n=115); pabellón auricular (n=21); torso (n=21); y miembros inferiores (n=21). Los pacientes que desarrollaron UPP fueron con mayor frecuencia varones
CONCLUSIONES	Independientemente de la intervención, se requiere un enfoque multidisciplinario para optimizar la prevención y el tratamiento de estas heridas. Si bien las UPP suelen ser el resultado de otras afecciones médicas o de un mal estado de salud en general, la gran mayoría de las UPP son evitables
APORTE	La evaluación continua, el ajuste de posiciones, y la capacitación constante son clave para mejorar la calidad de la atención y reducir las complicaciones en este grupo de pacientes. La enfermería, como pilar del cuidado en la UCI, juega un papel fundamental en la implementación de estas estrategias para optimizar los resultados clínicos.
ENLACE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38843014/#:~:text=Objective:%20To%20explore%20the%20epidemiology%20and

FICHA RAE N°17

TITULO	Prevalencia, factores asociados y resultados de las lesiones por presión en pacientes adultos de unidades de cuidados intensivos
AUTORES	Labeau S. Afonso E. Benbenishty J. Blackwood B. Brett
AÑO	J. España-2021
OBJETIVO	proporcionar un panorama internacional de la magnitud de las lesiones por presión y los factores asociados con las lesiones por presión adquiridas en la UCI en pacientes adultos de la UCI
METODOLOGIA	Estudio descriptivo de corte transversal
RESULTADOS	De los 6.747 casos de lesiones por presión (LP) identificados, 3.997 (59,2%) fueron adquiridos durante la estancia en la UCI, lo que resalta la importancia de la prevención en este entorno. La prevalencia general fue del 26,6%, y la prevalencia específica de las Lesiones por presión en uci fue del 16,2%.
CONCLUSIONES	Las lesiones por presión son comunes en pacientes adultos de la UCI. Las lesiones por presión adquiridas en la UCI se asocian principalmente a factores intrínsecos y a la mortalidad.
APORTE	Los aportes de enfermería en la prevención y manejo de las lesiones por presión (LP) en la unidad de cuidados intensivos (UCI) son esenciales para mejorar la seguridad del paciente y reducir la morbilidad asociada. Las intervenciones de enfermería abarcan desde la evaluación y monitoreo hasta la implementación de prácticas preventivas y la educación continua del equipo de salud

FICHA RAE N°18

ENLACE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7880913/#:~:text=Patients%20residing%20in%20the%20intensive%20care
---------------	---

TITULO	Calidad del cuidado enfermero en úlceras por presión en paciente críticos
AUTORES	Heredia P. Fernandez V.
AÑO	España-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	Estudio de tipo descriptivo, transversal
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 úlceras por presión padecen una mayor incidencia de infección por enterobacterias, la escherichia coli es una de las principales, con una prevalencia de 21%;
CONCLUSIONES	La labor de la enfermera es fundamental en la prevención de úlceras por presión, especialmente en pacientes que se encuentran inmovilizados o postrados en camas de UCI. Las intervenciones preventivas incluyen el uso de herramientas como colchones de aire alternado, almohadas de espuma y cojines viscoelásticos, que ayudan a distribuir la presión.

FICHA RAE N°19

APORTE	Finalmente, el estudio refuerza la importancia de mantener una evaluación continua de las intervenciones, asegurando que el equipo utilizado esté basado en la mejor evidencia disponible, lo cual es clave para mejorar la práctica profesional y la seguridad del paciente en enfermería
ENLACE	https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532017000300047

TITULO	Implementación de la guía de buenas prácticas para la prevención de úlceras por presión
AUTORES	Lorente G. Quiñoz G. Arza A. Suares M. Arias A.
AÑO	España-2021
OBJETIVO	Evaluar el impacto de la implementación de la guía evaluación de riesgos y prevención de lesiones por presión
METODOLOGIA	Estudio retrospectivo, observacional
RESULTADOS	El estudio incluyó un total de 13.515 pacientes, de los cuales 4.523 presentaban riesgo de desarrollar úlceras por presión (UP) y 722 ya las tenían. Al 82,9% de los pacientes se les realizó una evaluación de riesgo de UP al ingreso, aunque esta valoración disminuyó significativamente entre los dos periodos comparados (P1: 89,1% vs. P2: 81%, $p < 0,001$). La prevalencia global de UP fue del 5,5%, observándose un descenso significativo entre P1 (6,6%) y P2 (5,1%), con un valor $p = 0,003$ que indica que esta reducción es estadísticamente significativa. Sin embargo, la prevalencia de UP nosocomial (adquiridas en el hospital) se mantuvo constante en un 2,1% en ambos periodos (P1: 2% vs. P2: 2,1%, $p = 0,708$),

FICHA RAE N°20

CONCLUSIONES	Estos resultados reflejan la importancia de las evaluaciones sistemáticas de riesgo al ingreso y la necesidad de continuar mejorando las estrategias de prevención, especialmente en el entorno hospitalario, donde la prevalencia de UP nosocomiales sigue siendo un reto.
APORTE	Para la enfermería, estos datos destacan la importancia crítica de realizar evaluaciones de riesgo de manera constante y oportuna. Aunque la prevalencia global de UP ha disminuido, se observó una reducción en las evaluaciones al ingreso, lo que puede comprometer la capacidad de detectar y prevenir adecuadamente las UP en pacientes de riesgo
ENLACE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32418849/

TITULO	Incidencia de lesión por presión en decúbito prono en pacientes en ventilación mecánica
AUTORES	Zancheta F. Perrisoto S. Dos Santos R. Da Silva R.
AÑO	ZSouza Brasil-2022
OBJETIVO	evaluar la incidencia de lesión por presión en decúbito prono y sus factores de riesgo en pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos
METODOLOGIA	se trata de un estudio de cohorte prospectivo
RESULTADOS	El tiempo medio en decúbito prono fue 20,1 horas (DE=3,9). La incidencia de lesiones fue 70%, siendo las localizaciones más frecuentes: tórax izquierdo, abdomen, mejillas y frente. Al comparar los grupos, no hubo diferencia ($p>0,05$)
CONCLUSIONES	Estos resultados resaltan la necesidad de adoptar medidas preventivas más efectivas y uniformes para todos los pacientes en decúbito prono, dado que la alta prevalencia de lesiones en estas áreas vulnerables representa un riesgo significativo para la seguridad del paciente.

FICHA RAE N°21

APORTE	Este análisis destaca la importancia de monitorear estrechamente a los pacientes en decúbito prono y de implementar estrategias de prevención de lesiones por presión en las áreas más afectadas. Además, es crucial capacitar al personal de enfermería para detectar y mitigar de manera temprana estos riesgos, con el fin de mejorar los resultados clínicos y garantizar un cuidado de calidad.
ENLACE	https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/11/1400273/6569article-text-38977-1-10-20221030.pdf

TITULO	Posición prona en pacientes ingresados a Unidad de Cuidado Intensivo
AUTORES	Aguadelo M. Mazo M. Rodriguez C. Hoyos G. Ospina L.
AÑO	Brasil-2022
OBJETIVO	caracterizar la terapia de posición prono y sus principales complicaciones en pacientes que ingresan a una Unidad de Cuidado Intensivo
METODOLOGIA	Se realizó un estudio observacional, descriptivo con enfoque cuantitativo

FICHA RAE N°22

RESULTADOS	La mayoría de los pacientes ingresados a UCI 19 eran hombres, con edad promedio de 61 años y un peso promedio de 77 kg. Casi la mitad ingresaron con la presión alta. El valor promedio de la frecuencia respiratoria fue de 24 por minuto y de oximetría de 92.8%. El 58% recibieron terapia de posición prono. El número máximo de ciclos fue de 14 con una duración promedio de 21 horas. El 60.6% presentó una o varias complicaciones, posterior a la pronación
CONCLUSIONES	Aunque este enfoque es clave en el tratamiento de la insuficiencia respiratoria severa, la gran mayoría de los pacientes experimentaron complicaciones posteriores a la pronación, lo que destaca la necesidad de una vigilancia estricta y manejo cuidadoso de esta intervención.
APORTE	Este análisis subraya el papel crítico de la enfermería en la supervisión constante y en la identificación temprana de complicaciones en pacientes sometidos a decúbito prono. Implementar protocolos de monitoreo y estrategias preventivas puede ayudar a mitigar los riesgos asociados a esta intervención crucial en la UCI.
ENLACE	https://revistas.ces.edu.co/index.php/enfermeria/article/view/7316

TITULO	Complicaciones asociadas a la posición del decúbito prono en pacientes de una unidad de terapia intensiva adulta
AUTORES	DonaireG. Flores G.
AÑO	Colombia-2022

FICHA RAE N°23

OBJETIVO	Analizar las complicaciones del decúbito prono en pacientes en la Unidad de Terapia Intensiva Adultos – Sanatorio Allende Córdoba
METODOLOGIA	El tipo de estudio fue descriptivo, retrospectivo y transversal
RESULTADOS	Las características sociodemográficas de la población estudiada, el 26 % fueron mujeres y el 74% varones. De días de internación el 31% corresponde de 3 a 10 días, el 26% entre 21 a 30 días, el 23% entre de 11 a 20 días, el 12 % comprende de 31 a 40 días; el 6% entre de 41 a 50 días y solo el 2% requirió de 60 a 70 días. La presencia de obesidad correspondió en esta población al 51%. Duración de la técnica de decúbito prono, se destaca que el 45% estuvo entre 16 a 36 hs, el 41% entre de 6 a 12 hs. y el 14% restante entre de 40 a 74 hs.
CONCLUSIONES	La técnica de decúbito prono se aplicó mayormente en sesiones de 16 a 36 horas, destacando su relevancia en el manejo de la insuficiencia respiratoria en este contexto. Sin embargo, este hallazgo también sugiere la necesidad de un monitoreo cuidadoso, ya que los períodos prolongados en esta posición pueden estar asociados con complicaciones.
APORTE	La enfermería debe realizar una evaluación completa al ingreso de los pacientes, considerando factores sociodemográficos, clínicos y comorbilidades como la obesidad. Esto ayudará a identificar riesgos y personalizar el plan de cuidados.
ENLACE	https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/37996
TITULO	Incidencia de las úlceras por presión, riesgo y características clínicas de pacientes críticos

FICHA RAE N°24

AUTORES	Monteiro B. Spira G.
AÑO	Brasil-2021
OBJETIVO	Analizar la incidencia de las úlceras por presión, riesgo y características clínicas de pacientes críticos
METODOLOGIA	Estudio de cohorte, retrospectivo
RESULTADOS	La incidencia del 28% en lesiones refleja una prevalencia significativa, lo que sugiere que una proporción considerable de los pacientes experimenta algún tipo de complicación en la piel. La alta prevalencia de la dermatitis asociada a incontinencia urinaria y fecal (36,3%) indica que muchos pacientes no están recibiendo una atención adecuada en el manejo de la incontinencia, lo que compromete la integridad de la piel. Las lesiones por presión, que afectan al 19,2% de los pacientes,
CONCLUSIONES	se observa que una proporción considerable de los pacientes experimenta complicaciones en la piel, lo que refleja la necesidad de mejorar las prácticas de prevención y manejo de este tipo de lesiones. Las lesiones pueden surgir tanto a corto como a largo plazo, lo que resalta la importancia de una vigilancia constante y de intervenciones preventivas desde el ingreso del paciente hasta su egreso
APORTE	El personal de enfermería es clave en la identificación de factores de riesgo como la inmovilidad, la incontinencia y el uso de dispositivos médicos. Mediante la implementación de escalas de evaluación, como la escala de Braden para el riesgo de úlceras por presión, las enfermeras pueden identificar a los pacientes vulnerables y diseñar planes de cuidados personalizados.
ENLACE	https://www.scielo.br/j/tce/a/4FWZdWFsgrFzZgXwX8QFJ8D/abstract/?lang=es

FICHA RAE N°25

TITULO	Prevalencia de úlceras por presión en la unidad de terapia intensiva
AUTORES	Herraiz A. Romero J.
AÑO	Brasil-2021
OBJETIVO	Establecer la prevalencia de úlceras por presión en la unidad de terapia intensiva
METODOLOGIA	Estudio observacional, descriptivo y transversal.
RESULTADOS	La prevalencia de úlceras por presión (UPP) es notablemente mayor en mujeres (0,532‰) que en hombres (0,245‰), con una diferencia estadísticamente significativa ($p = 0,008$), lo que sugiere una mayor vulnerabilidad en el sexo femenino, posiblemente relacionada con características biológicas como la fragilidad de la piel. Además, se observa que la prevalencia aumenta con la edad, alcanzando cifras preocupantes en individuos de 65 años o más, con 1,982‰ en mujeres y 1,144‰ en hombres, lo que resalta la necesidad de atención especial en esta.
CONCLUSIONES	La prevalencia de UPP en una provincia con alto componente rural fue baja, si bien la distribución por edad y sexo y el perfil de las lesiones guardan analogía con los de otros estudios nacionales. El uso de estrategias preventivas y tratamientos con evidencia contrastada continúa siendo bajo

FICHA RAE N°26

APORTE	El personal de enfermería tiene un papel integral en la identificación, prevención y manejo de UPP, lo que requiere un enfoque proactivo y basado en la evidencia para mejorar los resultados de salud de los pacientes, especialmente en poblaciones vulnerables como las personas mayores.
ENLACE	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2021000200111&lang=es

TITULO	Prevención de las úlceras por presión en el cuidado de pacientes colocados en decúbito prono
AUTORES	Cerda B. Meriño M. Morales M. Morales I.
AÑO	Paraguay-2021
OBJETIVO	Identificar y sintetizar la evidencia disponible en cuanto a selección y aplicación de intervenciones preventivas dirigidas a reducir la aparición de UPP en pacientes ventilados en decúbito prono
METODOLOGIA	diseño descriptivo y transversal
RESULTADOS	La evaluación del riesgo de úlceras por presión (UPP) utilizando la Escala de Braden muestra que el 37,6% de los pacientes se clasifica en riesgo moderado, lo que indica que una proporción considerable de ellos podría desarrollar lesiones cutáneas si no se implementan medidas preventivas adecuadas. Además, la estratificación según el método Prisma 7 revela que el 51,8% de los pacientes se encuentra en un grupo de riesgo positivo (>3), lo que sugiere una mayor probabilidad de complicaciones, incluido el desarrollo de UPP

FICHA RAE N°27

CONCLUSIONES	la combinación de un alto riesgo de UPP y preocupaciones nutricionales en los pacientes internados subraya la importancia de adoptar un enfoque integral en su atención, que no solo se enfoque en la prevención de lesiones cutáneas, sino que también aborde las necesidades nutricionales para mejorar los resultados en salud
APORTE	El aporte de la enfermería en el contexto de la prevención y manejo de úlceras por presión (UPP) y la atención nutricional es fundamental realizar una evaluación sistemática utilizando la Escala de Braden y el método Prisma 7 para identificar a los pacientes en riesgo de UPP.
ENLACE	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100013#:~:text=Se%20incluy%C3%B3%20un%20ECA%20que%20evalu%C3%B3
TITULO	Complicaciones asociadas a la posición del decúbito prono
AUTORES	Ramirez A. Mesa I.
AÑO	Ecuador -2021
OBJETIVO	Examinar las complicaciones del decúbito prono,
METODOLOGIA	diseño descriptivo y transversal
RESULTADOS	las complicaciones con mayor porcentaje de registros corresponden a las úlceras por presión (UPP) (50,00 %); obstrucción o pérdida del tubo endotraqueal y edema facial (27,78%); y entubación accidental (16,67 %).

FICHA RAE N°28

CONCLUSIONES	Estos datos indican la necesidad de un enfoque de cuidados intensivos integral que contemple la prevención de UPP y la vigilancia respiratoria estricta para reducir la incidencia de complicaciones graves. La educación y capacitación del personal de salud es crucial para optimizar los resultados en pacientes vulnerables
APORTE	el papel de la enfermería es clave en la prevención de complicaciones como UPP y problemas respiratorios, mediante la evaluación continua, la implementación de intervenciones preventivas y la educación tanto del personal como de los pacientes y sus familias.
ENLACE	https://revistamedica.com/complicaciones-posiciondecubito-prono/#:~:text=Un%20estudio%20realizado%20en%20un%20Hospital

TITULO	Ventilación mecánica Invasiva y decúbito prono prolongado
AUTORES	Concha P. Treso M. Sala C. Marco D. Prades J.
AÑO	España-2021
OBJETIVO	Es evaluar la viabilidad y la seguridad de la técnica, no Su implicación fisiológica o sus beneficios clínicos
METODOLOGIA	Estudio descriptivo, retrospectivo

FICHA RAE N°29

RESULTADOS	El edema facial fue el efecto adverso más frecuente, presente en el 100% de los pacientes. A los 7 días de iniciar el decúbito prono, la tasa de presión de grado ≥ 2 fue del 47% en la cara y del 29% en el tórax,
CONCLUSIONES	La posición en decúbito prono conlleva un alto riesgo de edema facial, presente en todos los pacientes, y una significativa incidencia de lesiones por presión. Estos datos resaltan la necesidad de implementar estrategias preventivas y un monitoreo riguroso para minimizar las complicaciones en pacientes sometidos a esta técnica.
APORTE	Destaca las lesiones por presión en zona de la cara, como sabemos la piel del rostro es más sensible, y con investigaciones a futuro llegar el manejo de dichas lesiones.
ENLACE	https://www.medintensiva.org/es-ventilacion-mecanicainvasiva-decubito-prono-articulo-S0210569121000012

FICHA RAE N°30

TITULO	Úlceras por presión en adultos del hospital Clínicas
AUTORES	Guerin C. Beuret P.
AÑO	Argentina- 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 simultáneas. 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	Indica factores de riesgo que podemos asociar a la aparición de lesiones por presión, resultados que se pueden contrastar con los demás estudios encontrados
ENLACE	http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1816-89492021000200103

FICHA RAE N°31

TITULO	Factores asociados a la prevalencia de úlceras por presión en un hospital universitario de Bogotá, Colombia
AUTORES	Andrade D. Hernandez S. Rojas J. Yurani A.
AÑO	Colombia-2021
OBJETIVO	Identificar factores asociados a la aparición de úlceras por presión en un hospital universitario de Bogotá, Colombia
METODOLOGIA	Se realizó un estudio de casos y controles
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	Estos hallazgos resaltan la necesidad de implementar estrategias de prevención dirigidas a esta población vulnerable, así como la importancia de un monitoreo cuidadoso para identificar y abordar de manera oportuna los factores de riesgo
APORTE	Indica factores de riesgo que podemos asociar a la aparición de lesiones por presión, resultados que se pueden contrastar con los demás estudios encontrados
ENLACE	http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2011-08392020000400014&script=sci_arttext&tlng=en

FICHA RAE N°32

TITULO	Factores asociados a las úlceras por presión en pacientes de un hospital de el Oro - Ecuador
AUTORES	Zambrano J. Sotomayor A. Calderón V.
AÑO	Ecuador-2023
OBJETIVO	Determinar los factores asociados a las úlceras por presión en pacientes de un hospital de la ciudad de Machala – Ecuador,
METODOLOGIA	Es un estudio observacional analítico y longitudinal,
RESULTADOS	De acuerdo a los resultados obtenidos del total de pacientes que presentaron úlceras por presión, el 59,38% es de sexo femenino, con el mismo porcentaje, las úlceras se formaron durante su estancia hospitalaria y un 40,63% en el domicilio, se puede observar que ser de sexo femenino y permanecer hospitalizados son factores asociadas a las úlceras por presión
CONCLUSIONES	es fundamental implementar estrategias de prevención y cuidado específicas para estos grupos, tanto en entornos hospitalarios como en el hogar, con el objetivo de reducir la incidencia de esta complicación en pacientes vulnerables.
APORTE	El estudio contribuye al desarrollo y perfeccionamiento de protocolos de prevención, tanto en hospitales como en el hogar, optimizando las estrategias de manejo de úlceras por presión y mejorando los resultados en los pacientes.
ENLACE	https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/3573