



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR
PRESIÓN EN PACIENTES CON VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA DEL
SERVICIO DE UCI - UCIN DEL HOSPITAL DE ESSALUD ICA 2026

NURSING CARE IN THE PREVENTION OF PRESSURE INJURIES IN
PATIENTS WITH INVASIVE MECHANICAL VENTILATION IN THE
ICU - NICU SERVICE OF THE ESSALUD HOSPITAL ICA 2026

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS

AUTOR

YESSICA INJANTE MARTINEZ

ASESOR

ANA BEATRIZ ROSARIO GRAÑA ESPINOZA

LIMA – PERÚ

2026

ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg ANA BEATRIZ ROSARIO GRAÑA ESPINOZA

Departamento Académico De Enfermería

ORCID: 0009-0003-9554-0084

Fecha de Aprobación: 18 de mayo de 2026

Calificación: aprobado

DEDICATORIA

A Dios, por brindarme la fuerza para seguir con mis metas personales.

A mis padres, por acompañarme y ser parte de cada meta que me
propongo en la vida.

AGRADECIMIENTO

A mis docentes de la especialidad, por haber impartido su sabiduría y
valores durante el tiempo de estudio.

A mi asesora, por la paciencia y tiempo brindado durante el proceso de la
investigación.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo académico será autofinanciado por la autora.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener conflicto de interés.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

La egresada:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	INJANTE MARTINEZ YESSICA

Perteneciente al programa de SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS autora del trabajo titulado: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES CON VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA DEL SERVICIO DE UCI - UCIN DEL HOSPITAL DE ESSALUD ICA 2026 el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS bajo la modalidad de TRABAJO ACADÉMICO.

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	GRAÑA ESPINOZA ANA BEATRIZ ROSARIO	ENFERMERÍA	ASESOR

Declaro que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hago constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de 23%, según el reporte emitido por el software Turnitin® (identificador de entrega trn:oid::1:3593090136; fecha de entrega: 12-06-2026).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: Lima, 12 de junio 2026.

Firma del asesor
Nº DNI: 08708654
ORCID: 0009-0003-9554-0084



TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	13
III. MATERIALES Y MÉTODOS	14
IV. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA	20
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22
ANEXOS	

RESUMEN

El cuidado de enfermería son las acciones que realiza la enfermera con la finalidad de proteger, mantener o recuperar la salud de los pacientes; en donde la enfermera es la profesional encargada de cubrir las necesidades que el paciente no pueda cubrir por sí mismo. En tal sentido, la investigación plantea como **objetivo:** Determinar los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes con ventilación mecánica invasiva del servicio de UCI - UCIN del Hospital de Essalud Ica 2026. **Material y métodos:** el estudio es de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, de corte trasversal y no experimental. El tamaño de la muestra estará conformado por 30 enfermeras que laboran en el área de UCI-UCIN, a quienes se les aplicará una ficha de observación sobre cuidados de enfermería. **Procesamiento y Análisis de datos:** los datos se codificarán en una base de datos creada en Excel. Después serán exportadas al programa SPSS 26.0 para el procesamiento de la información desde un punto de vista estadístico y producir resultados que se presentarán a través de tablas y gráficos.

Palabras claves (DeCs): cuidado de enfermería, prevención secundaria, ulcera por presión, ventilación mecánica.

ABSTRACT

Nursing care encompasses the actions performed by nurses to protect, maintain, or restore patients' health. Nurses are the professionals responsible for meeting the needs that patients cannot meet independently. In this sense, **the present study aims to:** determine the nursing care practices used to prevent pressure injuries in patients undergoing invasive mechanical ventilation in the ICU/NICU of the Essalud Ica Hospital in 2026. **Materials and methods:** This quantitative, descriptive, cross-sectional, and non-experimental study will consist of 30 nurses working in the ICU/NICU, who will complete an observation checklist on nursing care practices. **Data processing and analysis:** Data will be coded in an Excel database. This data will then be exported to SPSS 26.0 for statistical analysis to generate results presented in tables and graphs.

Keywords (DscS): nursing care, secondary prevention, pressure ulcer, mechanical ventilation.

I. INTRODUCCIÓN

Las lesiones por presión reflejan un desafío en la salud comunitaria, a nivel internacional y nacional; porque afectan las posibilidades de recuperación de los pacientes, ya que son lesiones anexas a su enfermedad original. Las lesiones por presión (LPP) se pueden prevenir, la Organización Mundial de la Salud indica que la incidencia de las lesiones por presión es un indicador en la falta de calidad de cuidado intrahospitalario. La prevalencia de las lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos (UCI) varía del 5 a 12 % (1).

La Academia Nacional de Medicina en Londres, define la lesión por presión como: “Una lesión isquémica que se encuentra en la piel y los tejidos subyacentes con pérdida cutánea, que surge a causa de una presión prolongada o una presión que está acompañada por cizallamiento o roce entre dos superficies duras, la del paciente y otra externa o contrapuesta”. Es evidente que los niveles más altos se observan en unidades de cuidados intensivos, en pacientes geriátricos o en aquellos con lesiones neurológicas crónicas e irreversibles (2).

El cuidado de enfermería en la UCI es el servicio especializado, ininterrumpido y complejo que se brinda a los pacientes en estado crítico con riesgo para su vida. Su propósito es prevenir complicaciones, estabilizar las funciones vitales y aplicar tratamientos rigurosos (3).

El problema de la atención de enfermería proviene del exceso de trabajo, la falta de personal y el cansancio físico. La calidad y la seguridad de la atención al paciente se ven comprometidas directamente debido a que hay demasiadas tareas administrativas y los servicios de emergencia están saturados, lo cual empeora esta crisis sistémica (4).

El tiempo que se puede dedicar al cuidado humano y directo disminuye debido a la alta proporción de pacientes por enfermero, lo cual incrementa el peligro de errores. En el caso de la unidad crítica intensiva la ratio de enfermera–paciente es de 1:1 o de 1:2 (5)

El National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP), en Estados Unidos las lesiones por presión afectan alrededor de 1.3 millones de adultos, donde se reportó que la prevalencia en hospitales fue entre el 0.4% y el 38%, en instituciones geriátricas del 2.2% y en agencias sanitarias entre el 0% y el 17% (6).

En España, durante el 2022, se encontró que existen más de 90.000 personas afectadas diariamente con lesiones por presión, según el 6.º Estudio Nacional del GNEAUPP. En el ámbito hospitalario, la prevalencia es aproximadamente del 9% de los pacientes internados y el 52,9% de estas lesiones se contraen en el propio hospital (7).

En Latinoamérica, la incidencia de las lesiones por presión en UCI del 2023 al 2026 fueron de 41.1% en estudios específicos en Brasil (8), de 38% en Chile (9), en Paraguay de 64% (10) y en Perú de 41.67% (11). Estas estadísticas son altas, debido a que, en UCI, gran parte de los pacientes se encuentra bajo los efectos de sedación, siendo relevante los cuidados de; movilización, nutrición, excreción, humedad, fricción, vigilancia de invasivos.

En Colombia durante el 2022, Matiz y Gonzales, realizaron una investigación sobre los cuidados de enfermería en la prevención de LPP donde el índice global de desconocimiento fue que el 4.5% es bajo; sin embargo, representa un indicador relevante para el diagnóstico de lesiones cutáneas en individuos hospitalizados y la creación de estrategias preventivas adecuadas (12).

En el ámbito nacional, Cadenilla realizó una investigación en el 2024 en Lima, donde encontró que el nivel de prevención de LPP por parte de las enfermeras fue de nivel alto en el 17.5%, nivel medio en el 77.5% y de nivel bajo en el 5%. Siendo alarmante que un 5% tenga un conocimiento limitado, puesto que significa que una porción de los profesionales no está debidamente informada acerca de un asunto esencial para la atención a los pacientes. Esto podría señalar que se necesitan programas de formación y actualización profesional para el tratamiento de LPP (13).

Castillo en el 2024, realizó un trabajo de investigación en Tumbes sobre el cuidado de enfermería respecto a las LPP, encontrando que en relación con la dimensión de valoración y cuidado de la piel, el 32.4% de los casos tuvo cuidados de enfermería efectivos; en las dimensiones de manejo de presión y educación sanitaria, así como en la gestión del dolor, solo el 5.5% aplicó cuidados eficaces, en contraste con el 94.5% que utilizó cuidados ineficaces; por lo que respecta a la nutrición y al manejo de líquidos, los cuidados efectivos fueron del 31.72%. Estadísticas que no son alentadoras para la profesión de enfermería (14).

Por otra parte, Carmen en el 2024 llevó a cabo una investigación para identificar los factores que condicionan la LPP en el cuidado de enfermería de UCI. Este tipo de cuidado está relacionado con un manejo inadecuado de pacientes que permanecen mucho tiempo hospitalizados, están inmovilizados o deshidratados, y tienen deficiencias nutricionales. Estos factores incrementan el riesgo de que las prominencias óseas entren en contacto con superficies duras y causen lesiones por fricción. Por lo tanto, es responsabilidad del enfermero realizar las intervenciones durante la hospitalización en esta área crítica (15).

La importancia del personal de enfermería reside en tener la formación apropiada para prevenir de manera efectiva las lesiones por presión (LPP), en particular en grupos poblacionales vulnerables dentro de la UCI. Rojas en el 2022, indica en su investigación que únicamente el 60% del personal tiene un alto nivel de conocimiento acerca de cómo prevenir esta condición, lo cual es motivo de inquietud, ya que esta es una de las razones por las que aparecen estas lesiones (16). En el Hospital Essalud de Ica, que cuenta con una Unidad de Cuidados Intensivos y pacientes hospitalizados por distintas enfermedades que en su mayoría se encuentran con soporte ventilatorio mecánico, los enfermos no reciben la atención adecuada debido a la escasez de personal para brindarles cuidados. Esto aumenta su riesgo de sufrir LPP, lo que está relacionado con un déficit en el conocimiento actualizado sobre cómo prevenirlas en esta zona crítica.

En este contexto, el estudio tiene como objetivo determinar los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes con ventilación mecánica invasiva del servicio de UCI - UCIN del Hospital de Essalud Ica 2026. Además, se busca determinar los factores asociados a la prevalencia de lesiones por presión, con la finalidad de proponer estrategias que logren disminuir la presencia de LPP en esta área crítica.

El marco teórico hace referencia a la variable cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión, la actividad humana de cuidar se define como el proceso cuyo propósito sobrepasa la enfermedad (17). El cuidado enfermero está fundamentado en una perspectiva ética, científica y humanista, la cual se orienta por el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), compuesto por los siguientes pasos: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. La

promoción de la salud, la prevención, la recuperación, la rehabilitación y los cuidados paliativos son todos parte de este cuidado (18). El cuidado es el procedimiento en el que el profesional de enfermería intenta cumplir las necesidades del paciente de una forma integral, brindando cuidados especializados y, sobre todo, humanos, fundamentándose en la ciencia y abarcando habilidades socioemocionales como estar con, posibilitar, realizar cosas por el paciente y preservar sus creencias (19).

La UCI, o Unidad de Cuidados Intensivos, es una sección del hospital que se ocupa de ofrecer asistencia médica, supervisión constante y soporte vital a pacientes que están en estado crítico o padecen enfermedades serias que amenazan su vida. Mientras que la UCIN o Unidad de cuidados intermedios es el área de hospitalización para pacientes graves, pero con menos complejidad que en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). Necesitan supervisión continua de signos vitales y soporte de órganos, aunque no del soporte vital avanzado (20). En ambas unidades se pueden tener pacientes con ventilación mecánica asistida, en donde se brinda soporte ventilatorio a través del tubo endotraqueal o traqueostomía (21).

La investigación se sustenta en la teoría del déficit de autocuidado de Dorotea Orem, quien presenta metaparadigmas y modelos de acción hacia el cuidado de las personas que no pueden realizarlo. Orem enfatiza que el papel primordial de la enfermera es llevar a cabo acciones o cuidados para asistir a las personas que no pueden cuidarse por sí mismas en determinado momento de sus vidas. Alude a la persona, indicando que posee la capacidad de comunicarse y reflexionar sobre sí misma; menciona la enfermería como quien mantiene acciones para enfrentar enfermedades y saber lidiar con ellas; al entorno, por los diversos factores que

interactúan con el individuo; y finalmente a la salud, compuesta por componentes sistémicos que aseguran un desarrollo sólido e incluyen tanto el tratamiento de las afecciones como la prevención de complicaciones debido a LPP (22).

Los metaparadigmas que propone Dorotea Orem son:

Persona: es el organismo biológico, racional y pensante. Definiéndola como un todo integral y dinámico con la habilidad de conocerse, emplear los conceptos, las palabras y los símbolos para pensar, comunicarse y dirigir sus esfuerzos, así como la capacidad de reflexionar sobre su propia experiencia y hechos colaterales para realizar acciones de autocuidado dependiente. (23)

Salud: para cada individuo, la salud representa cosas distintas en sus diferentes componentes. Significa integridad física, estructural y funcional; no tener ningún defecto que cause un deterioro en la persona; el desarrollo progresivo e integrado del individuo como una unidad única, acercándose a niveles de integración cada vez más altos. Por lo tanto, lo ve como la percepción del bienestar de una persona (23).

Enfermería: se trata de un servicio humano que se brinda cuando el individuo no tiene la capacidad de cuidarse solo para sostener su salud, su vida y su bienestar. Por lo tanto, consiste en ofrecer a los pacientes ayuda directa en su autocuidado, acorde con sus necesidades, debido a las limitaciones por afecciones personales (23).

Componentes de la variable cuidado de enfermería en la prevención de LPP:

Dimensión valoración: es la primera fase del proceso de enfermería, y se trata de un procedimiento deliberado, sistemático, continuo y planificado de recolección y explicación de los datos que posibilitan establecer el estado de salud que están

experimentando los individuos y su reacción ante ello. Examinaremos sus características considerando que la valoración es continua; esto es, se realiza a lo largo de toda la atención al paciente, durante todo el proceso de atención por parte del enfermero/a, no únicamente en la primera fase (24).

Dimensión nutrición: La nutrición es esencial en pacientes con LPP para que se produzca la cicatrización. Para ello, se necesita una alimentación rica en proteínas, vitaminas y minerales, además de hipercalórica e hiperproteica. Garantizar una hidratación suficiente y hacer revisiones nutricionales según la enfermedad de fondo que tenga (25).

Dimensión cuidado de la piel: En los pacientes con lesiones por presión, el cuidado de la piel se centra en mantenerla limpia, sin humedad y bien hidratada, empleando jabones neutros y agua tibia sin fricción. Para prevenir infecciones y promover la cicatrización, es fundamental hacer cambios de postura cada dos horas, emplear ácidos grasos hiperoxigenados en áreas de riesgo, garantizar una nutrición apropiada y resguardar la piel de la humedad (incontinencia) (26).

Dimensión medidas de confort: Las acciones enfocadas en el confort de pacientes críticos con lesiones por presión (LPP) tienen como objetivo disminuir la carga, salvaguardar la continuidad cutánea y aliviar el dolor. Las medidas esenciales abarcan cambios de posición cada 2-4 horas, emplear superficies para manejar la presión (colchones antiescaras), mantener la piel limpia y seca, asegurar una nutrición apropiada y proteger las zonas vulnerables (como los talones o el sacro) (27).

Por ello, podemos deducir que el cuidado de enfermería para la prevención de lesiones en paciente críticos es muy importante, por lo que se realizó una búsqueda de antecedentes internacionales, con el propósito de sustentar el estudio;

En Ecuador durante el 2024-2025, Calva J., (28), tuvo como objetivo analizar el cumplimiento de actividades de enfermería en la prevención de LPP en el hospital Luis F. Martínez. La metodología fue cuantitativa, descriptivo y transversal; en donde se aplicó un cuestionario de cumplimiento de las actividades en la prevención de LPP a la población que fue de 25 enfermeras. Los resultados dieron a conocer que el 77.9% si acatan las actividades de enfermería, mientras que el 22.1% tienen desconocimiento en el cumplimiento. La conclusión fue que la mayoría de las enfermeras cumplen las actividades de prevención de lesiones por presión.

Gagui, Albornoz y Donoso; en el 2025 (29), tuvieron como objetivo interpretar las medidas de prevención de úlceras por presión en pacientes de cuidados intensivos. La metodología fue de revisión bibliográfica, en donde se abordaron bases de datos de Scielo, Google académico y Dialnet; los cuales fueron en un numero de 1039 artículos, donde solo 19 artículos. Los resultados fueron que la principal medida identificada fueron los cambios posturales de cada 2 a 4 horas, con el uso de los colchones antiescaras, la valoración nutricional e hidratación adecuada. La conclusión fue que se debe de considerar los factores de riesgo de inmovilidad y nutrición a través de la aplicación del PAE.

En España durante el 2024, Quesada (30), tuvo como objetivo Hacer un análisis bibliográfico de la evidencia científica más actual sobre los cuidados avanzados de enfermería para prevenir la aparición de úlceras por presión en la UCI adultos. La metodología fue una búsqueda bibliográfica donde se obtuvieron 7 artículos que

tuvieron datos dentro de lo solicitado. Los resultados indicaron que el estudio se enfocó en identificar las intervenciones de enfermería. El estudio concluyó que la determinación de las intervenciones de enfermería debería centrarse en el impacto de las tecnologías avanzadas. La conclusión fue que el abordaje de los cuidados de enfermería debe de ser de manera integral, con el fin de disminuir la prevalencia de las LPP y optimizar la Calidad del cuidado.

Herrera y Vega (31) en Ecuador durante el 2023, realizó una investigación que tuvo por objetivo determinar la atención de enfermería en la prevención de LPP en un hospital público Machala. La metodología fue cualitativa, descriptiva y analítica, de corte transversal; donde la población fue de 50 enfermeros, a quienes se les aplicó una encuesta a través de Google forms. La conclusión fue que el 96% de los encuestados afirman que una de las acciones para disminuir el riesgo de úlceras por presión es controlar la fricción y el cizallamiento a través del tendido de cama; un 2% dijo que puede reducirlo en ocasiones; un 28% cambia de posición cada dos horas; y otro 2%, solo una vez por turno. La conclusión fue que las enfermeras aplican las medidas preventivas de un 30 a 96%.

A nivel nacional, se cita la investigación de Fernández en el 2023 (32), donde planteó como objetivo describir, examinar y entender la atención de enfermería brindada a pacientes con úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos de un hospital del MINSA en Lima durante el año 2023. La metodología fue cualitativa, de estudio de caso, donde participaron 61 enfermeras, con una muestra de 18, a quienes se les aplicó el análisis temático sistémico. Los resultados fueron que las enfermeras favorecen la movilidad, la circulación de la piel, nutrición e

hidratación de la piel. Las enfermeras, al cuidar a pacientes con reposo prolongado, previenen la aparición de lesiones por presión, según se concluyó.

Lévano, Manrique y Pacheco (33), donde se tuvo como objetivo describir los cuidados preventivos de Enfermería y grados de úlceras por presión en pacientes de la Unidad de Vigilancia Intensiva del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez de Ica – 2022. La metodología fue básica, cuantitativa, descriptiva, no experimental, transversal; en donde participaron 22 pacientes de la unidad, quienes fueron observados para el llenado de una ficha. Los resultados fueron que en la dimensión cuidados de la piel el 80% cumple con los cuidados de enfermería, mientras que el 20% no cumple. En la dimensión movilización el 100% no cumple, en la dimensión confort el 70% cumple y el 30% no cumple. La conclusión fue que no se cumplen los cuidados de enfermería.

Gómez, Donoso y Guilcapi; en el 2022 (34), planteo como objetivo elaborar un Plan de Cuidados de Enfermería que esté centrado particularmente en la prevención de LPP para pacientes en estado crítico. La metodología fue cuantitativa, de campo, transversal; donde se realizó la revisión de los registros clínicos. Los resultados fueron que el 70% conoce sobre las técnicas de protección y reducción del cizallamiento, el 60% realiza la correcta valoración de la piel, el 40% realiza la movilización de 1 a 2 horas, el 60% utiliza apósitos hidrocoloides como medida preventiva. La conclusión fue que uno de los hallazgos más notables fue la falta de conocimiento acerca del tiempo sugerido para cambiar de postura, que se recomienda hacer cada dos o tres horas.

Por lo expuesto, se plantea la siguiente pregunta de investigación ¿Cuáles son los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes con

ventilación mecánica invasiva del servicio de UCI-UCIN del hospital de Essalud”
Ica 2026?

La justificación de la investigación se plasma desde 4 perspectivas; primero la justificación teórica; donde se detallan las fuentes bibliográficas en las que se sustenta la presente investigación, con la finalidad de poder aclarar las dimensiones de la variable que se está estudiando, así como indicar la teoría de enfermería que apoya la investigación. La investigación aportará información sobre la calidad del cuidado de enfermería, de manera que proporcionará información relevante para la toma de decisiones en el cuidado de las lesiones por presión.

La justificación práctica, se da gracias a los resultados que se emitirán en el estudio, los cuales sustentaran las recomendaciones que dejen el estudio. Estas estrategias que emanen del estudio se harán llegar a la jefatura de enfermería de la UCI UCIN con el propósito de mejorar la calidad del cuidado de enfermería.

La justificación metodológica, se debe a que en la investigación se aplicará un instrumento sobre cuidados de enfermería previamente validado y sometido a confiabilidad, este instrumento al ser confiable se puede aplicar en futuras investigaciones que aborden la misma variable.

Por último, la justificación social; la información que se obtendrá del estudio ayudará a la comunidad enfermera a mejorar la calidad de la atención, por ende, esta acción repercutirá en la salud del paciente, previniendo las lesiones por presión, las cuales pudieran generar una larga estancia hospitalaria y gastos en sus familiares.

La investigación es importante, dado que brindará información actualizada sobre el cumplimiento de los cuidados de enfermería para la prevención de LPP, ayudando

a plasmar estrategias que ayuden a la mejora de los cuidados y con ello a evitar complicaciones en los pacientes. Favoreciendo en la recuperación de salud del paciente y disminuyendo el tiempo de estancia en la UCI.

II. OBJETIVOS

Objetivo general

- Determinar los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes con ventilación mecánica invasiva del servicio de UCI-UCIN del Hospital de Essalud Ica 2026

Objetivos específicos

- Identificar el cuidado de enfermería en la dimensión valoración en la prevención de lesiones por presión en pacientes con ventilación mecánica invasiva del servicio de UCI-UCIN del Hospital de Essalud Ica 2026
- Identificar el cuidado de enfermería en la dimensión nutrición en la prevención de lesiones por presión en pacientes con ventilación mecánica invasiva del servicio de UCI-UCIN del Hospital de Essalud Ica 2026
- Identificar el cuidado de enfermería en la dimensión cuidado de la piel en la prevención de lesiones por presión en pacientes con ventilación mecánica invasiva del servicio de UCI-UCIN del Hospital de Essalud Ica 2026
- Identificar el cuidado de enfermería en la dimensión confort en la prevención de lesiones por presión en pacientes con ventilación mecánica invasiva del servicio de UCI-UCIN del Hospital de Essalud Ica 2026

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Diseño de estudio

El tipo será básica; ya que solo se observará el curso natural de la variable, sin la realización de alguna manipulación o cambio en ella (35).

El enfoque de la investigación será cuantitativo, porque la recolección de datos será cuantificada a través de programas estadísticos, para posteriormente generar cuadros estadísticos (36).

El nivel que se aplicó en el presente estudio es el descriptivo, donde se describirá al detalle la variable y sus dimensiones. Así mismo el método de investigación será hipotético-deductivo, debido a que el procedimiento de metodología que se utilizará recolectará la información actual sobre la variable, posterior a ello se realizará la contrastación de los resultados con la hipótesis (37).

La investigación será de diseño no experimental o también llamada observacional, porque las variables del estudio no fueron manipuladas por el autor (38).

3.2. Población

Está conformada por 30 enfermeras del servicio de UCI – UCIN de un hospital Essalud Ica.

Criterios de selección

- Enfermeras que se encuentren programadas en el horario del servicio UCI y UCIN.
- Enfermeras que deseen participar en el trabajo de investigación
- Enfermeras que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Enfermeras que se encuentren cubriendo turnos esporádicos en el servicio de UCI y UCIN
- Enfermeras que se encuentren de descanso médico o de vacaciones
- Enfermeras que no firmen el consentimiento informado.

3.3 Muestra

La muestra será censal, es decir se aplicarán los instrumentos en todos los participantes.

3.4 Definición operacional de variables

Variable:

Cuidados de enfermería

Tabla 1: operacionalización de variables

Tipo	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Cuantitativa	Cuidados de enfermería en prevención de LPP	Es considerado un elemento esencial de la profesión de enfermería, el cual se lleva a cabo en el marco de los valores personales y profesionales del campo, con el objetivo de mantener la salud de las personas, fomentar su autocuidado, recuperación y prevenir LPP (39).	Procedimientos y actividades que se centran en prevenir daños en la integridad de la piel en el paciente, los cuales pueden ser causados por; presión, roce, humedad. Dichos procedimientos se evaluarán mediante una lista de chequeo de 26 ítems.	Valoración Nutrición Cuidado de la piel Medidas de confort	• Valorar el riesgo • Reevaluar • Registrar la valoración • Estado nutricional • Consumo de dieta y suplementos nutricionales • Hidratación • Baño • Barrera protectora • Aplicación de crema • Cambio de sábanas • Cambios posturales • Uso de materiales como apoyo para las lesiones por presión • Exposición prolongada a la humedad	Ordinal: Si (1) No (0) Cumple: 4-6 No cumple: 0-3 Cumple: 4-6 No cumple: 0-3 Cumple: 4-6 No cumple: 0-3 Cumple: 5-8 No cumple: 0-4

3.5 Procedimientos y técnicas

La técnica será la observación, ya que para su aplicación se observarán los cuidados en la prevención de lesiones por presión que brinda la enfermera al paciente con ventilación asistida. Como instrumento se aplicará una lista de chequeo para la variable cuidados de enfermería; la que aborda 4 dimensiones, enfocadas en la valoración, nutrición, cuidado de la piel y medidas de confort. Para la dimensión valoración se consideraron 6 ítems, para la nutrición 6 ítems, para el cuidado de la piel 6 ítems y para la dimensión medidas de confort se abordaron 8 ítems. La ficha de observación contiene 26 ítems, los que se evaluarán por el investigador, teniendo como opción de respuesta sí o no, para si se considera el puntaje de 1 y para no se considera el puntaje de 0.

El instrumento estuvo validado, la validación la realizó Fernández (40). A pesar de estar validado se realizará la validación a través de tres expertos. La confiabilidad será realizada a través de una prueba piloto a 10 enfermeras que brinden la atención a 10 pacientes con ventilación invasiva, a dichos resultados se aplicará la fórmula para el alfa de crombach.

El procedimiento para la recolección de los datos será el siguiente:

- La inscripción será realizada por la Unidad de Investigación de la Facultad de Enfermería de la UPCH.
- Se elevará la investigación al comité de ética
- Se solicita al hospital de Essalud el permiso para la aplicación de la investigación.
- Luego de obtener el permiso, se brindará una copia por conducto regular al jefe del servicio de UCI- UCIN.

- Se acudirá al hospital durante los 30 días de junio, en los turnos de la mañana, en el horario de 8:30am a 1pm, la persona responsable de la observación y llenado de la ficha de cotejo será la autora del estudio. Cada observación tomará por lo menos 1 hora de tiempo, las enfermeras serán identificadas con un número, para salvaguardar su confidencialidad.
- Finalmente se llenarán los datos en el programa estadístico SPSS v.26 y aplicar la estadística descriptiva del t de student, luego se generarán los cuadros e interpretaciones.

3.6 Aspectos éticos del estudio

Se llevarán a cabo los principios éticos que se describieron en el informe de Belmont. El participante mantendrá su autonomía; por lo tanto, estará en libertad de decidir si quiere participar y cooperar con el estudio, lo cual queda reflejado en la firma del consentimiento informado. El principio de justicia implica tratar a todos de manera equitativa, sin importar raza, género o condición social. El principio de beneficencia se refiere a hacer el bien; en este caso, el principal beneficio es a futuro, ya que las recomendaciones ayudaran en la mejora de la calidad del cuidado. Finalmente, el principio de no maleficencia significa no hacer daño, al tratarse de una investigación no experimental no representa ningún daño al participante.

El proyecto será evaluado por el comité de ética de la universidad. Debido a que se tratará de un asunto relacionado con las ciencias de la salud, las citas bibliográficas se realizaron conforme al estilo Vancouver y, para concluir, se preservó la confidencialidad de los sujetos en el estudio.

3.7 Plan de análisis

El software SPSS 26.0 se empleará para el análisis de datos, después de haber recopilado las respuestas y organizado la base de datos con su codificación correspondiente. Esto permitirá convertir los fenómenos en categorías o rangos, lo que posibilitará elaborar los informes necesarios para la variable y sus dimensiones. Los resultados se muestran a través de tablas que distribuyen porcentajes y frecuencias, además de gráficos en forma de barras, lo cual hace más sencillo la verificación de la caracterización de los fenómenos analizados

IV. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

4.1 Presupuesto

	COSTO	Nº	PRECIO TOTAL
MATERIALES E INSUMOS			
Pioneer	s/. 12.00	3	s/. 36.00
Lapiceros	s/. 2.00	25	s/. 50.00
USB	s/. 90.00	2	s/. 180.00
Papel A-4	s/.20.00	2	s/. 40.00
Tableros	s/. 10.00	8	s/. 80.00
Correctores	s/. 2.00	5	s/.10.00
Tintas de impresora	s/. 60.00	3	s/. 180.00
ASESORÍAS			
Persona estadística	s/. 500.00	1	s/. 500.00
Parafraseo	s/. 300.00	1	s/. 300.00
GASTOS OPERATIVOS			
Movilidad	s/. 50.00	4	s/.200.00
Alimentos	s/. 60.00	4	s/. 240.00
Fotostáticas	s/. 0.10	100	s/. 100.00
Servicio de empastado	s/. 20.00	5	s/. 100.00
TOTAL	-----	-----	s/.2016

4.2 Cronograma

ACTIVIDADES	2026															
	I				II				III				IV			
	trimestre				trimestre				trimestre				trimestre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Búsqueda del problema	X	X	X	X												
Indagación de la bibliografía					X	X	X	X								
Planteamiento de problema						X	X	X								
Pasar la importancia y justificación de la investigación							X	X								
Formulación de objetivos							X	X								
Realización del capítulo de metodología								X	X	X						
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo									X	X						
Delimitación de la población, muestra y muestreo									X	X						
Detallar las bases bioéticas									X	X						
Plasmar los instrumentos que se utilizarán									X	X						
Generación de cuadro de presupuesto y cronograma										X	X					
Elaboración de anexos										X	X					
Periodo de aprobación d proyecto													X	X		
Levantamiento de información														X	X	
Generar el informe final																X
Sustentación de la investigación																X

V. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Patiño O., Aguilar H., Belatti A. Actualización en la prevención de las úlceras por presión. Revista Argentina de Quemaduras. [Internet]. 2022; 30(2): 1-6. Disponible en: <https://raq.fundacionbenaim.org.ar/actualizacion-en-la-prevencion-de-las-ulceras-por-presion/>
2. Alulima Cuenca J. Factores e incidencia de lesiones por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos. Higía [Internet]. 2021;3(2). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.37117/higia.v1i3.470>
3. Muñoz-Rey MP, Delgado-Hito MP, Juvé-Udina ME, Cuzco-Cabellos C, Huertas-Zurriaga A, Romero-García M. El diario en la unidad de cuidados intensivos: análisis de concepto. Enferm Intensiva [Internet]. 2024;35(3):178–87. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfi.2023.08.002>
4. Bailon Moreira MG. La gestión del cuidado humanizado en unidades críticas: percepción del personal de enfermería. Revista Pulso Científico [Internet]. 2024;2(2):1–15. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.70577/rps.v2i2.20>
5. Castiblanco Montañez RA, Lancheros Umbarila DS, Trespalacio Rozo JL, Bonilla Pinzón LC, Leal Tuta MF, Moreno Ramirez V. Cuidados de enfermería para prevenir las úlceras por presión durante la estancia hospitalaria. Rev Repert Med Cir [Internet]. 2024;33(2):124–35. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.31260/repertmedcir.01217372.1311>

6. Sarabia-Lavín Raquel, Berenguer-Pérez Miriam, González-de la Torre Héctor, Torra-Bou Joan Enric, Verdú-Soriano José. Incidencia de úlceras por presión en una unidad geriátrica de recuperación funcional: estudio de series cronológicas. *Gerokomos* [Internet]. 2021 [citado 2026 Mayo 12] ; 32(3): 178-186. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2021000400009&lng=es. Epub 25-Oct-2021.
7. Alshahrani B, Middleton R, Rolls K, Sim J. Pressure injury prevalence in critical care settings: An observational pre-post intervention study. *Nurs Open* [Internet]. 2024;11(2):e2110. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/nop2.2110>
8. Oliveira BA de, Zanchetta FC, Barbieri B, Falcioni CAS, Araújo EP de, Lima MHM. Point prevalence and risk factors for pressure ulcers in hospitalized adult patients: a cross-sectional study. *Einstein (Sao Paulo)* [Internet]. 2024 [citado el 12 de mayo de 2026];22:eAO0811. Disponible en: <https://journal.einstein.br/article/point-prevalence-and-risk-factors-for-pressure-ulcers-in-hospitalized-adult-patients-a-cross-sectional-study/>
9. González-Nahuelquin Cibeles, Magtá-Soler Loreto, Arredondo-González Emanuel, Valero-Chillerón María Jesús, Puebla-Santibáñez Paola, González-Chordá Víctor M. Prevalencia de las úlceras por presión al egreso hospitalario en Chile: tendencia del indicador 2001 al 2019. *Cienc. enferm.* [Internet]. 2023 [citado 2026 Mayo 12] ; 29: 35. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-

95532023000100227&lng=es. Epub 24-Ene-2024.
<http://dx.doi.org/10.29393/ce29-35pucv60035>.

10. Encina Zacarías Ada Liz, Romero Jossep. Prevalencia de úlceras por presión en pacientes internados en el Hospital Nacional. Año 2022-2023. Rev. Nac. (Itauguá) [Internet]. 2024 Dec [cited 2026 May 12] ; 16(3): 85-95. Available from:
http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2072-81742024000300085&lng=en.
<https://doi.org/10.18004/rdn2024.dic.03.085.095>.
11. Flores-Lara Yovana, Rojas-Jaimes Jesús, Jurado-Rosales Jenny. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. Rev Med Hered [Internet]. 2020 Jul [citado 2026 Mayo 12] ; 31(3): 164-168. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000300164&lng=es. <https://doi.org/10.20453/rmh.v31i3.3805>.
12. Matiz-Vera Gustavo David, González-Consuegra Renata Virginia. Conocimientos del equipo de enfermería en prevención de lesiones por presión en un hospital de Bogotá. Gerokomos [Internet]. 2022 [citado 2026 Mayo 12] ; 33(4): 256-262. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2022000400010&lng=es. Epub 24-Jul-2023.
13. Cadenillas I. Conocimiento sobre prevención de lesiones por presión del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del hospital regional docente de Cajamarca 2024. Perú [Tesis para optar de

- título de especialista en cuidados intensivos de enfermería]. Universidad nacional de Cajamarca; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/9225/Tesis-PDF-Cadenillas%20Villegas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Castillo M. Frecuencia de lesiones por presión en personas hospitalizadas, al cuidado de enfermería en el servicio de medicina interna del Hospital Regional de Tumbes, 2024. Perú [Tesis para optar de título de especialista en cuidados intensivos de enfermería]. Universidad nacional de Tumbes; 2024. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/items/6f0e8971-6081-4ce7-af16-dd42ccc4b1e6>
 15. Carmen J. Factores condicionantes de lesiones por presión en el cuidado enfermero en las áreas de cuidados críticos. [Tesis Especialidad]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2024. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15713/Factores_Reyes_Josselyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 16. Rojas J. Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre la prevención de úlceras por presión en pacientes adultos mayores postrados en el Hospital Nacional arzobispo Loayza. [Tesis Licenciatura]. Universidad Nacional Federico Villareal; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4775/ROJAS%20CERVANTES%2c%20JOSELYN%20AIDA%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 17. Pozo Castro ND, Lobato Villarreal LD, González Naranjo DE. Intervenciones de enfermería en la prevención de úlceras por presión en

- Unidades de Cuidados Intensivos Intervenciones de enfermería en la prevención de úlceras por presión en Unidades de Cuidados Intensivos. Revista Científica de Salud BIOSANA [Internet]. 2026;6(3):1–18. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.62305/biosana.v6i3.1071>
18. Ilustre colexio oficial de enfermeras de Ourense. Cuidado enfermero: definición, principios y valor clínico [Internet]. Colegio de Enfermería de Ourense. [citado el 12 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://enfermeriaourense.org/index.php/boletin-enfermero/prensa/6296-cuidado-enfermero-definicion-principios-y-valor-clinico>
 19. Cuya C. El cuidado enfermero, un servicio de amor. [Internet]. Universidad católica de santa maría. [citado el 12 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www2.ucsm.edu.pe/el-cuidado-enfermero-un-servicio-de-amor/>
 20. Barton. ¿Conoces qué es la Unidad de Cuidados Intensivos? [Internet]. Complejo Hospitalario Alberto Barton. 2017 [citado el 22 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://barton.pe/conoces-que-es-la-unidad-de-cuidados-intensivos/>
 21. Fundación Española del Corazón. [Internet]. Ventilación mecánica [citado el 22 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://fundaciondelcorazon.com/informacion-para-pacientes/tratamientos/ventilacion-mecanica.html>
 22. Cárdenas SM, Villarreal MP. La aplicación de la Teoría de los Cuidados de Dorothea Orem en el cuidado de pacientes con enfermedades crónicas. ASCE [Internet]. 12 de noviembre de 2025 [citado 12 de mayo de

- 2026];4(4):1579-607. Disponible en:
<https://magazineasce.com/index.php/1/article/view/503>
23. Naranjo-Hernández Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. Archivo Médico de Camagüey [Internet]. 2019 [citado el 22 de mayo de 2026];23(6):814–25. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=211166534013>
24. Salud play. Valoración enfermera [Internet]. Salusplay.com. [citado el 12 de mayo de 2026]. Disponible en:
<https://www.salusplay.com/apuntes/consulta-de-enfermeria/tema-1valoracion-enfermera>.
25. Maza CP, Osuna IA, Maldonado PP. Manejo nutricional del paciente con úlceras por presión: una revisión de la literatura. Revista de Nutrición Clínica y Metabolismo [Internet]. 2021;4(1):56–64. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=718279903007>
26. Aparicio GL, Ponce G, Carmona B. Cuidados a la piel del niño y factores de riesgo para desarrollar úlceras por presión. Enferm Univ [Internet]. 2018;7(3). Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2010.3.291>
27. Gagui-Yamba Marcia Lucia, Albornoz-Zamora Elsa Josefina, Donoso-Noroña Riber Fabián. Manejo de úlceras por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos: revisión narrativa. Salud y Vida [Internet]. 2025 Oct [citado 2026 Mayo 12] ; 9(esp1): 440-448. Disponible en:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-

80382025000300440&lng=es. Epub 30-Oct-2025.
<https://doi.org/10.35381/s.v.v9i1.4685>.

28. Calva J. Actividades de enfermería en la prevención de úlceras por presión del Hospital Luis F. Matinez mayo 2024 – abril 2025. [Internet]. Universidad católica de cuenca. [citado el 13 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/f508123c-6052-432c-b705-317baed0504c/content>
29. Gagui-Yamba ML, Albornoz-Zamora EJ, Donoso-Noroña RF. Manejo de úlceras por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos: revisión narrativa. Vida y Salud [Internet]. 1 de agosto de 2025 [citado 13 de mayo de 2026];9(1):440-8. Disponible en: <https://fundacionkoinonia.com.ve/ojs/index.php/saludyvida/article/view/4685>
30. Quesada C. Revisión de la evidencia científica de cuidados de enfermería para la prevención de úlceras por presión en el adulto. [Internet]. Universidad da Coruña. [citado el 13 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://ruc.udc.es/rest/api/core/bitstreams/771af71a-ef38-47f0-a6df-ed4f8e41b936/content>
31. Herrera y Vega. Atención de enfermería en la prevención de úlceras por decúbito en un hospital público. Polo del Conoc [Internet]. 2023 [cited 2024 Jun 8];8(8):948–60. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9152321&info=resumen&idoma=SPA>

32. Fernández C. Cuidado enfermero a pacientes con úlceras por presión, en el servicio de cuidados intensivos de un Hospital Público - en Lima 2023. Perú [Tesis para optar de título de especialista en enfermería en cuidados críticos]. Universidad Nacional Pedro Luis Gallo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/13547?show=full>
33. Levano L, Manrique M, Pacheco P. Cuidados preventivos de enfermería y úlceras por presión en pacientes de la unidad de vigilancia intensiva del Hospital Felix Torrealva Gutiérrez Ica 2022. Perú [Tesis para optar de título de especialista en enfermería intensiva]. Universidad nacional del Callao; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/item/a4726ae1-4af3-49b4-a257-ddebae1ebb48>
34. Gómez Martínez N, Donoso Noroña RF, Guilcapi López FD. Prevención de úlceras por presión en pacientes críticos con COVID-19 en unidades de cuidados intensivos: una perspectiva de enfermería. Dilemas contemp: educ política valores [Internet]. 2023; Disponible en: <http://dx.doi.org/10.46377/dilemas.v1i1.3855>
35. Zacarias H, Supo J. Metodología de la Investigación Científica: Para las Ciencias de la Salud y las Ciencias Sociales. [Internet]. [citado el 8 de abril de 2024]. Disponible en: <http://cursodeestadistica.com/>
36. Quispe C, Almanza L. Polémica y Disputa en Torno al Diseño y Metodología de Investigación. [Internet]. [citado el 8 de abril de 2024]. Disponible en: https://www.academia.edu/105057750/Pol%C3%A9mica_y_Disputa_en_Torno_al_Dise%C3%B1o_y_Metodolog%C3%ADa_de_Investigaci%C3

%B3n_Conflictos_Controversias_y_Discordancias_en_el_Proceso_de_Inv
estigaci%C3%B3n_Cient%C3%ADfica?uc-sb-sw=97459941

37. Reyes E. Metodología de la Investigación Científica. [Internet]. [citado el 8 de abril de 2024]. Disponible en: https://www.sancristoballibros.com/libro/metodologia-de-la-investigacion-cientifica_99084
38. Godoy F. Descubre las mejores técnicas de investigación para tu proyecto. [Internet]. [citado el 8 de abril de 2024]. Disponible en: <https://tesisymasters.com.co/tecnicas-de-investigacion/>
39. Rojas Reyes J, Tejada Pérez II. Competencia interpersonal de enfermería en el cuidado crítico: un análisis de concepto. Cult Cuid Rev Enferm Humanid [Internet]. 2026;(72):237–52. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.29833>
40. Fernández A. Cuidado de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes pronados con SARS COV 2 en ventilación mecánica en un Hospital de Essalud 2022. [Tesis de segunda especialidad] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022 [Citado el 22 de mayo del 2026] Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/9270421a-c0a0-40a6-9b5f-2220b92ef20f/content>

ANEXOS

ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado (a) colega, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: **CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES CON VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA DEL SERVICIO DE UCI-UCIN DEL HOSPITAL DE ESSALUD” ICA 2026.**

Antes que Usted acepte su participación en el estudio se le ha tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente Usted pueda firmar el consentimiento de manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio: El propósito del estudio será evidenciar los cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes con ventilación mecánica invasiva del servicio UCI UCIN del hospital de Essalud de Ica 2026. Con la finalidad de evaluar las estadísticas y trabajar estrategias de mejora.

Riesgos: Al tratarse de una investigación no experimental, no implica riesgos.

Beneficios: El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

Confidencialidad: Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, la cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo _____, manifestó que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

Firma del participante

ANEXO 2: FICHA DE OBSERVACIÓN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PRESIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN

FECHA: _____

ID: _____

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

Datos generales:

Sexo: Masculino () Femenino ()

Especialidad: _____

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

Edad: ____ años

Experiencia laboral: _____

Experiencia laboral en UCI: _____

Estado Civil: _____

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

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

6	Reporta el grado en que se encuentra la lesión por presión del paciente, para que el siguiente turno continúe con el cuidado indicado		
	NUTRICIÓN		
7	Evalúa el estado nutricional del paciente con riesgo de desarrollar lesión por presión		
8	Utiliza parámetros adecuados en la evaluación del estado nutricional del paciente.		
9	Coordina y da la garantía de la ingesta de una dieta balanceada y suplementación nutricional para prevenir las lesiones por presión		
10	Suministra los suplementos adecuados en la dieta del paciente		
11	Brinda la cantidad adecuada de hidratación al paciente según su condición de salud y características físicas		
12	Registra la cantidad de líquido y alimentos que se le ha brindado al paciente.		
	CUIDADO DE LA PIEL		
13	Realiza baño con agua y jabón neutro o jabón de glicerina		
14	El baño es ejecutado por el profesional de enfermería cuidadosamente		
15	Utiliza barreras protectoras en zonas de prominencias óseas, puntos de apoyo, zonas enrojecidas		
16	Coordina con el familiar del paciente para conseguir las barreras adecuadas para el paciente.		
17	Aplica cremas hidratantes procurando su completa absorción		
18	En la aplicación de la crema lo hace de forma circular sin friccionar con la piel del paciente		
	MEDIDAS DE CONFORT		
19	Cambia de sábanas cada vez que sea necesario		
20	Verifica la limpieza de las sábanas del paciente		
21	Realiza los cambios posturales del paciente cada 2 a 3 horas como método preventivo		
22	Utiliza una buena técnica en el momento de cambiar de posición al paciente		
23	Usa materiales de apoyo como (almohadas, rodetes, colchones anti escaros, etc.)		
24	Utiliza adecuadamente los materiales de apoyo para aliviar la presión en sus extremidades y prominencias óseas del paciente.		
25	Protege de la humedad la zona perianal.		
26	Verifica que el paciente no presente una humedad perjudicial para la prevención de las lesiones por presión		