



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

EFICIENCIA DEL ACEITE DE OLIVA VIRGEN EXTRA FRENTE A LOS ÁCIDOS GRASOS
HIPEROXIGENADOS EN LA PREVISION DE LAS LESIONES POR FRICCION EN ENFERMOS
ADULTOS DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS

EFFICIENCY OF EXTRA VIRGIN OLIVE OIL AGAINST HYPER-OXYGENATED FATTY ACIDS
IN THE PREVENTION OF FRICTION INJURIES IN ADULT PATIENTS IN THE INTENSIVE
CARE UNIT IN THE LAST 5 YEARS

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

AUTORA

DAISY HUACCACHI SULLA

ASESOR

MG. GIANINA SOLEDAD FARRO PEÑA

LIMA – PERÚ

2021

ASESORA DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Magister Gianina Soledad Farro Peña

Departamento Académico de enfermería

ORCID: 0000-0002-8952-6898

DEDICATORIA

Al Todopoderoso por ser mi guía espiritual que me iluminó el sendero de mi formación de especialista; y a mis docentes quienes me formaron con sus amplios conocimientos en enfermería en cuidados intensivos.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a mis padres quienes me apoyaron con su aliento durante toda mi carrera universitaria de la especialidad; asimismo a todas las personas que me incentivaron y brindaron su apoyo incondicional en todo este tiempo de estudio.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

La investigación será autofinanciada por la autora.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

El autor se declara no tener conflictos de interés.

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. Introducción	1
II. Objetivos	10
III. Materiales y Métodos	11
IV. Resultados	12
V. Discusión	23
VI. Conclusiones	24
VII. Referencias Bibliográficas	25
VIII. Tablas, gráficos y figuras	31
Anexos	XX

RESUMEN

Antecedentes: La previsión de las lesiones por fricción son indicadores indirectos de la calidad de atención de enfermería, basada en el uso de métodos alternativos como los ácidos grasos hiperoxigenados que mantienen la integridad de la dermis ; por ello presenta propiedades hidratantes, acelerando el proceso de recuperación y curación de las heridas, proporcionando mayor tersura a la dermis al restaurar e hidratar , **Objetivo:** describir evidencias científicas de la eficiencia del aceite de oliva extra virgen frente a los ácidos grasos hiperoxigenados en la previsión de lesiones por fricción en pacientes adultos de la Unidad de Cuidados Intensivos en los últimos 5 años. **Métodos y Materiales:** es de revisiones de artículos científicos, de tipo retrospectivo de los últimos 5 años, por lo que esta monografía sintetiza los resultados de múltiples fuentes bibliográficas analizados una indagación de literaturas exhaustiva de diferentes bases de datos: PUBMED, COCHRANE, MEDLINE, SCIELO, CINAHL. **Resultados:** se obtuvo 610 artículos, tras aplicar las estrategias de búsqueda quedaron 54 artículos del cual solo 20 siguió criterios de selección a nivel internacional, nacional o local, con una antigüedad no mayor a los 05 años, **Conclusión:** con estos estudios se verifica el uso de aceite de oliva extra virgen tiene similitud o mejor eficiencia en la previsión de lesiones por fricción en enfermos adultos de la Unidad de Cuidados Intensivos, tras la aplicación habitual por lo que será un tratamiento más económico y puede considerarse un tratamiento alternativo.

Palabras claves: Eficiencia, aceite de oliva extra virgen, ácidos grasos hiperoxigenados, previsión, lesiones por fricción.

ABSTRACT

Background: The prediction of friction injuries are indirect indicators of the quality of nursing care, based on the use of alternative methods such as hyperoxygenated fatty acids that maintain the integrity of the dermis; For this reason, it has moisturizing properties, accelerating the recovery and healing process of wounds, providing greater smoothness to the dermis by restoring and moisturizing, **Objective:** to describe scientific evidence of the efficiency of extra virgin olive oil against hyperoxygenated fatty acids in the prevention of friction injuries in adult patients of the Intensive. **Methods and Materials:** it is from reviews of scientific articles so this monograph synthesizes the results of multiple bibliographic sources analyzed an exhaustive literature search of different databases: PUBMED, COCHRANE, MEDLINE, SCIELO, CINAHL. **Resulté:** 610 articles were obtained, after applying the cerché strategies, 54 articles remained, of which only 20 followed selection criteria at the international, national or local level.

Conclusión: with these studies it is verified that the use of extra virgin olive oil has similarity or better efficiency in the prevention of friction injuries in adult patients of the Intensive Care Unit, after the usual application, so it will be a more economical treatment and can be considered an alternative treatment.

Keywords: Efficiency, extra virgin olive oil, hyperoxygenated fatty acids, foresight, fricción injuries.

I.INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud, informo que las úlceras por fricción son daños situadas en la dermis y/o el tejido subyacente, mayormente sobre los huesos , como resultado de la presión o en combinación con cizallamiento y/o fricción; hoy en día, las lesiones por fricción son la tercera enfermedad más costosa después de los cánceres y las enfermedades cardiovasculares; asimismo, las tasas de mortalidad por esta enfermedad son de 2 a 6 veces más altas que por otras enfermedades, con 60 mil muertes anuales debido a esta complicación; se presenta con mayor frecuencia en los tejidos de las extremidades del cuerpo y en extensiones óseas como sacro y talón en pacientes hospitalizados; las causas predisponentes más importantes de las lesiones por presión en pacientes son baja actividad física, la disminución del conocimiento, la incontinencia urinaria y fecal, asimismo la desnutrición y la edad, entre otros aspectos.¹

Las lesiones por fricción tienen conflictos económicos, social y de sanidad que no solo disminuye la calidad de vida de los encamados y su vínculo social y parientes, sino que implica el empeoramiento del pronóstico de los pacientes, así como la disminución de la vida de los pacientes. expectativa, debido al alto número de complicaciones físicas relacionadas; presentándose en Italia 8,3%, Francia 8,9%, Alemania 10,2%, Portugal 12,5%, Irlanda 18,5%, Gales 26,7%, Bélgica 21,1%, el Reino Unido 21,9%, Dinamarca 22,7% y Suecia 23,0%; donde la aparición de lesiones por presión en los pacientes internados es un hecho continuo , que repercute negativamente en la salud del paciente y suele provocar una prolongación del período de internación y, por tanto, un aumento de los gastos sanitarios.²

La Organización Panamericana de la Salud, refirió sobre lesiones por fricción , son problema importante en asistencia sanitaria, no solo afectan el bienestar del paciente , la morbilidad y defunciones de los pacientes, sino que también repercuten en los costes sanitarios; es decir, las úlceras por presión varían en tamaño y gravedad de la capa de tejido afectado, desde el eritema cutáneo hasta el músculo dañado y el hueso subyacente; asimismo, la tasa de prevalencia de úlceras por presión fue del 33%, y la tasa de incidencia es de 71,6%.

El Ministerio de Salud del Perú, refiere que la incidencia de personas en las unidades de cuidados intensivos, es de 17% entre 55 y 69 años y 33% entre 70 y 75 años; asimismo, se estima que el 60% se desarrollan en el hospital.

estas lesiones por presión aumentan la carga asistencial para el personal de servicios sanitarios profesionales, así como el gasto farmacéutico, así como repercuten en su calidad de vida.⁴

las lesiones por fricción se produce una pérdida gradual de sustancia debido a la destrucción y muerte de células de parte de la piel o de las membranas mucosas, y tejido subyacente.⁵

Asimismo, siendo las enfermera el profesional que debe realizar actividades orientadas a disminuir el riesgo a contraer la lesiones por fricción por falta de la aplicación del protocolo, de movilizaciones continuas , uso de cremas o aditivos para la implementación de estas precauciones en los enfermos , lo hace más vulnerable a tener la lesiones por fricción, dando así complicaciones de incremento en los días hospitalarios y por ende mayor costos del bolsillo de familiares e instituciones.⁶

Además, la lubricación de la dermis del enfermo es un método para reducir las fuerzas de fricción recomendado por las pautas de prevención de lesiones por fricción de la Agencia de Investigación y Políticas de Atención Médica; es decir, mantener la piel con una hidratación y elasticidad adecuadas es vital para prevenir la degeneración de la integridad de la piel; se ha demostrado que los ácidos grasos hiperoxigenados, específicamente los ácidos linoleico y linoleico, emplean importancia en el mejoramiento y cuidado de la barrera de hidratación de la dermis ,una dieta deficiente en ácidos grasos esenciales puede provocar trastornos característicos de la piel escamosa.

se ha observado que en pacientes que reciben nutrición parenteral, existe un agotamiento concomitante de las reservas de ácidos grasos esenciales, se sabe además que tal agotamiento conduce a afecciones de la piel tales como descamación y dermatitis; donde los pacientes que reciben nutrición parenteral pueden tener un índice mayor a las lesiones por fricción ⁷

Los ácidos grasos hiperoxigenados, es un instrumento útil para prevenir la iniciación de lesiones dérmicas, permitiendo integridad de la dermis, sobre todo en lesiones tipo de I grado, donde la efectividad es positiva; refiriendo así que los ácidos grasos previenen de una manera eficiente y eficaz, después de utilizar la clasificación GRADE .⁸

Las lesiones por fricción, en los servicios de los cuidados intensivos son muy limitados, la prevalencia adquiridas en pacientes críticos es significativamente mayor que la encontrada en otros grupos de pacientes; los pacientes críticos tienen casi cuatro veces más probabilidades de desarrollar las lesiones dérmicas que los pacientes que no están en la unidad de cuidados intensivos; muchos factores afectaron la prevalencia de lesiones dérmicas incluida la cantidad de días en el hospital.

La fricción y dispositivos médicos como ventiladores; así como la humedad, la inmovilidad, el estado nutricional y el IMC se asociaron con la prevalencia de lesiones; asimismo, juegan un papel fundamental en la problemática de la sanidad importantes resultados que afectan tanto a los enfermos, personal de enfermería y sus consanguíneos, incrementando la estancia nosocomial y costos extras. Dando como resultado la desestimación del cuidado asistencial enfermero.⁹

El papel principal del aceite de oliva extra virgen es su función antioxidante al tener un bajo contenido de peróxido y un alto contenido de poli fenoles, incluye de 330 a 500 mg de polifenoles por kg de grasa y menos de 20 mili equivalentes (mEq) de peso de peróxido por kg de grasa (la composición de los ácidos grasos hiperoxigenados (AGHO), incluye de 40 a 50 mg de polifenoles por kg de grasa y de 230 a 340 mEq de peróxido por kg de grasa); por todo ello, por su formación lipídica es totalmente compatible similar con las células de los tejidos humanos, siendo su dérmico eficaz en la prevención de lesiones además de ofrecer una opción de tratamiento alternativa.

En la Clínica Vesalio de San Borja, en la Unidad de Cuidados Intensivos, en las prácticas hospitalarias se ha observado que los enfermeros se preocupan más en los manejos de las funciones vitales y el tratamiento de las patologías , pero se olvidan del cuidado de la piel e importancia que tienen las actividades de prevención de lesiones dérmicas por presión; ocasionados por la sobrecarga de las actividades, falta de aplicación de escalas de previsión, carencia de insumos, de capacitación y de materiales, etc.; asimismo el rol de enfermería es primordial en lo preventivo, mejorando en reducir y/o decrecer la incidencia de lesiones riesgos y complicaciones.¹⁰

Este trabajo monográfico lo realizo con el fin de tener nuevos conocimientos y nuevas alternativas de prevención de lesión por fricción ya que la labor de enfermería es holística y debe ser innovadora más aun para la mejora continua en la atención de los pacientes críticos.

Por lo anteriormente manifestado, se fórmula la siguiente interrogante: ¿Cuáles son las evidencias científicas de la eficacia del aceite de oliva extra virgen frente a los ácidos grasos hiperoxigenados en la prevención de úlceras por presión en pacientes adultos de la Unidad de Cuidados Intensivos ?

La justificación a nivel práctico, el profesional de enfermería la ocupación asistencial está abocado a la atención integral de los enfermos, en cuidados intensivos quienes están más expuestos a formar las lesiones dérmicas, por ende, debe realizar trabajos a dirigir minorar la exposición de riesgo a contraerlas a través de la aplicación de aceite de oliva extra virgen y/o ácidos grasos hiperoxigenados en la previsión de lesiones dérmicas por fricción en enfermos.

La justificación a nivel teórico, el estudio se basa en la Teoría de Betty Neuman, quien determina una referencia de un sujeto a seguir, para la enfermera este pensamiento integral acerca de la vigilancia del enfermo con un enfoque benévolo, acertado, certero y constante, donde está afligida por el ser humano en el contexto general, de esta forma la previsión de lesiones por fricción es posible desde el momento del ingreso del paciente al hospital; además,

El cuidador significa el personal quién vigila del cuidado del método curativo ya que actúa en el enfermo crítico con estancia alargada en el lecho, quien requiere de conocimientos específicos de salud con la aplicación de aceite de oliva extra virgen y/o ácidos grasos hiperoxigenados en la previsión de lesiones por presión.

Justificación a nivel metodológico, la indagación está abocado a proporcionar información actualizada a las autoridades facultades de la institución y a la enfermera quien dirige el servicio a fin de delinear sistemas formativos determinados a los profesionales de enfermería con instrucciones persistentes sobre la aplicación del aceite de oliva extra virgen y/o ácidos grasos hiperoxigenados en la previsión de lesiones por presión en los enfermos hospitalizados a fin de contribuir a mejorar de su calidad de vida, disminuyendo considerablemente los costos, estancia hospitalaria y mejorar la cultura preventiva con calidad de atención.

Las lesiones por coacción es la pérdida de la dermis y la capa más profunda de tejido debajo de la piel; sucede cuando se aplica presión a la misma área de la piel durante un período de tiempo y se interrumpe el suministro de sangre, estos pueden variar desde heridas cerradas hasta abiertas, la inmovilidad interrumpe la circulación sanguínea en partes de su cuerpo, dañando los tejidos circundantes, estas llagas se forman debido a la presión duradera en áreas específicas del cuerpo, pueden desarrollarse en cualquier lugar, pero siendo más predisponentes las partes óseas de los codos, las rodillas, los talones, el coxis y los tobillos suelen ser más susceptibles.¹¹

Las lesiones por coacción son causadas por una tensión no aliviada, aplicada con gran vigor durante un tiempo disminuido, que detiene el ingreso de la circulación en la red capilar, disminuyendo el riego de sangre e impidiendo el ingreso a los tejidos de oxígeno y nutrientes, esta coacción externa debe ser mayor que la tensión capilar arterial para estimular un daño del flujo ingresante resultante isquemia local y daño tisular; sin atención, pueden volverse muy graves, pueden causar dolor o significar una estadía más prolongada en el hospital, pueden dañar gravemente el músculo o el hueso debajo de la piel.¹²

las etapas de la lesión por coacción tienen diferentes signos, en cada etapa, puede tener estos signos como cambios del color de piel, angustia en la dermis lastimada, provocando contaminación en la piel afectada, dermis que no se aclara al tacto y dermis más suave o firme que la circundante. Existe un proceso de estadificación para diagnosticarlo y tratarlo, incluyen etapa I donde la dermis no está abierta, pero cambia de color, el lugar se pone enrojecida si tiene una piel aclarada, el cambio de color puede variar de azul a violeta

si tiene una piel oscurecida a la vez abrazador y con tumefacción; estadio II hay una rompimiento de la dermis que observa una llaga superficial o herida de piel, también puede haber flictenas dérmicas; etapa III las lesiones son más intensas y penetrantes dentro de la piel, menoscaba su capa de adiposidad afectándola; y etapa V afecta frecuentemente todas las capas se ven perjudicadas en este estadio junto con los músculos y los huesos.¹³

Las principales circunstancias de elementos que causan las lesiones por coacción son la inacción, micción involuntaria, la desnutrición y el nivel de conciencia; asimismo, las lesiones por coacción son señales indirectos de la atención, por lo que una baja prevalencia de lesiones por cizallamiento en los enfermos sugiere mayor calidad en los servicios de salud, basada en el uso de acciones cautelares; valorando los elementos que condicionan la piel la humedad de la dermis junto con el uso checklists son un conjunto de acciones para prever las lesiones por cizallamientos que han demostrado su eficacia incluso en pacientes mayores. En la actualidad, las lesiones por cizallamiento se consideran un obstáculo de la salubridad importante que tiene un impacto económico, lo que aumenta sustancialmente el gasto farmacéutico, donde el gasto total derivado de la terapéutica de las lesiones por cizallamiento representa el 5% de los egresos hospitalarios anual y genera una mayor carga de trabajo sanitario para el personal profesional de enfermería.¹⁴

Su terapéutica será por cada estadio y el estado de su úlcera, la terapéutica puede cubrir fármacos, cuidado local de heridas, incluidas recomendaciones específicas de apósitos, mejorando el hábito de vida, como cambiar de posición con frecuencia y usar cojines especiales para descargar, así como tomar decisiones de alimentación saludable.

tratamiento de cualquier infección que esté presente o inclusive cirugía; los medicamentos antibacterianos pueden tratar la infección. También puede recibir medicamentos para aliviar o reducir cualquier malestar.¹⁵

Sin embargo, existen dos tratamientos preventivos como es la colocación de aceite de oliva extra virgen y los ácidos grasos hiperoxigenados en la prevención de lesiones dérmicas por coacción en enfermos de la Unidad de Cuidados Intensivos, que se describen a continuación:

Se han utilizado varios tipos de aceites para el mantenimiento y protección de la dermis de los enfermos, incluido la colocación dérmica del aceite de oliva extra virgen, que es sustancial en grasas primordiales como los ácidos oleico y linoleico, Fito esteroides y escualeno, contienen partículas para el prolijo de la dermis, mejorando la humedad y produciendo un beneficio protector y vitaliza dora de la dermis cicatrizándola .¹⁶

El aceite de oliva extra virgen mantiene una alta eficiencia y esencia; debido a la forma en que se elabora, preserva un sabor más auténtico, conservan más vitaminas y minerales originales que se encuentran en las aceitunas, se considera un aceite sin depurar ya que no se trata con productos químicos ni se altera por el clima, que lo diferencia es lo disminuido del nivel de ácido oleico y los escasos defectos sensoriales, no contiene más del 1% de ácido oleico.¹⁷

Las utilidades de administración tópica de ácidos grasos hiperoxigenados para prevenir y tratar diferentes lesiones cutáneas, ayuda en la humedad y flexibilidad de la dermis y previene el rajado de la dermis en los casos de deficiencia nutricional; se ha informado que los ácidos grasos incrementan la perfusión micro vascular, reanudando el progreso

celular epidémica, reparan y robustecen el tegumento, etc., mejoran la humedad de la dermis, evitan la aspereza dérmica, preservan y contra el rozamiento aumentando la presión de oxígeno transcutáneo.¹⁸

El aceite de oliva extra virgen tiene entre 330 a 500 mg de poli fenol por kilogramo de adiposidad, y bajo 20mEq de peróxido por kilogramo de grasa, es compatible con tejidos humanos lo que lo convierte en un producto ideal para uso temático, sin mencionar el ácido oleico, los antioxidantes naturales como el hidroxitirosol y el tirosol y la alta resistencia a los procesos oxidativos, todo lo cual inspiró la hipótesis de que el aceite de oliva podría ser un tratamiento más rentable para las úlceras por presión con beneficios similares a los productos como son los ácidos grasos para el mejor mantenimiento de la dermis ; es decir, prevenir las LPP, asimismo, su uso presenta el menor costo del producto hace que sea más accesible a la población en general y para el sistema sanitario, y ofrece una alternativa viable al tratamiento estándar AGHO prometiendo una reducción significativa en el gasto farmacéutico y aliviar las cargas que recaen en el personal sanitario y cuidadores .¹⁹

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Describir las evidencias científicas de la eficiencia del aceite de oliva extra virgen frente a los ácidos grasos hiperoxigenados en la previsión de lesiones por fricción en enfermos adultos de la Unidad de Cuidados Intensivos en los últimos 5 años

Objetivos específicos:

1. Describir las evidencias científicas a nivel internacional de la eficiencia del aceite de oliva extra virgen frente a los ácidos grasos hiperoxigenados en la previsión de lesiones por fricción en enfermos adultos de la Unidad de Cuidados Intensivos en los últimos 5 años.
2. Describir las evidencias científicas a nivel nacional de la eficiencia del aceite de oliva extra virgen frente a los ácidos grasos hiperoxigenados en la previsión de lesiones por fricción en enfermos adultos de la Unidad de Cuidados Intensivos en los últimos 5 años.
3. Describir las evidencias científicas a nivel local de la eficiencia del aceite de oliva extra virgen frente a los ácidos grasos hiperoxigenados en la previsión de lesiones por fricción en enfermos adultos de la Unidad de Cuidados Intensivos en los últimos 5 años.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Metodología

El presente estudio es de revisiones de artículos científicos, de tipo retrospectivo siendo estos de los últimos 5 años , por lo que esta monografía sintetiza los resultados de múltiples fuentes bibliográficas analizados que permiten ampliar el panorama sobre los hallazgos y evidencias científicas de la eficiencia del aceite oliva extra virgen frente a los ácidos grasos hiperoxigenados en la previsión de úlceras por fricción en enfermos adultos de la Unidad de Cuidados Intensivos, siendo de gran relevancia para la ocupación de (EBE), y rigor metodológico a fin de solucionar la problemática.

Por lo tanto, los artículos sirven de base para identificar las evidencias científicas de la eficiencia del aceite de oliva extra virgen frente a los ácidos grasos hiperoxigenados en la previsión de lesiones por fricción en enfermos adultos de la Unidad de Cuidados Intensivos; asimismo, para encontrarse en la banco de datos de los artículos usa el descriptor de la salud donde se verifica la terminología de búsqueda del registro DeCS (Descriptores de Ciencias de la Salud): “eficacia”, “ácidos grasos hiperoxigenados”, “previsión”, “lesiones por fricción”, “enfermos”.

El algoritmo de indagación sistemática de evidenciar fue el siguiente:

Eficacia AND aceite de oliva extra virgen AND ácidos grasos hiperoxigenados AND previsión AND lesiones por fricción AND enfermos.

Eficacia OR aceite de oliva extra virgen OR ácidos grasos hiperoxigenados OR previsión OR lesiones por fricción OR enfermos.

IV. RESULTADOS

En el presente trabajo monográfico se encontraron varios artículos y documentos a los que se les aplicó los criterios de inserción y excepción del estudio y cuyo objetivo está enmarcado en describir las evidencias científicas de la eficacia del aceite virgen de oliva extra frente a los ácidos grasos hiperoxigenados en la prevención de lesiones por fricción en enfermos de la Unidad de Cuidados Intensivos en los últimos 5 años.

Para lo cual se hizo la búsqueda, en España se encontraron 08 artículos (40%), Irán 04 (20%), Indonesia 03 (15%), Perú 02 (10%), Estados Unidos 02 (10%) y Egipto 01 (5%).

Las publicaciones de los artículos dieron resultados, 05 artículos del 2017 (25%), 05 artículos del 2018 (25%), 03 artículos del 2019 (15%), 04 artículos del 2020 (20%) y 03 artículos del 2021 (15%).

Los artículos seleccionados fueron revisados en la base de datos publicados en PUBMED se encontraron 09 artículos (45%), COCHRANE 03 artículos (15%), MEDLINE 03 artículos (15%), SCIELO 04 artículos (20%) y CINAHL 01 artículo (5%).

Luego de ver los resultados de los estudios revisados podemos evidenciar que en el 100% de los artículos científicos revisados si cumplen con los objetivos del presente estudio; es decir, la eficiencia del aceite de oliva virgen extra frente a los ácidos grasos hiperoxigenados en la prevención de lesiones por fricción en enfermos adultos de la Unidad de Cuidados Intensivos:

Maeso²⁰; en España, en 2020, evidencia 6 artículos sobre la importancia del uso de los ácidos grasos hiperoxigenados brindan grandes aportes benéficos, frente a las terapéuticas o prevención de las lesiones por fricción en pacientes de UCI, mejorando la dermis benéficamente ,ya que logra mantener la normalidad de esta, mejorando la humedad total y ayudando la circulación sanguínea, disminuyendo así, el prurito o calentamiento que produce la descamación de la dermis ;con esto se demuestra que el aceite de oliva virgen extra , es otra medida de tratamiento eficiente , en la prevención las lesiones por fricción , ya que contiene los mismos acciones benéficas en la dermis pero son menos costosos y son al alcance de la población y equipo de salud.

Indah, Anwar y Budiyanto²¹, en Indonesia, en 2020, evidencia 6 estudios sobre la eficacia del aceite de coco virgen en pacientes con lesiones por decúbito, que la intervención en pacientes con ictus la administración sea eficaz para su uso en la prevención del riesgo de úlceras por decúbitos; asimismo, los resultados de los seis artículos indican que algunas revistas realizan investigaciones con diseño de investigación cuasi experimental a pacientes lesionados con riesgo de lesiones por fricción y terapéutica para prevenir las lesiones decúbitos.

la aplicación en pacientes con ictus anteriores muestran una efectividad significativa y la terapia administrada para prevenir el riesgo de lesiones ; asimismo, es un aceite elaborado a partir de cocos frescos y procesado de forma natural o que no requiere calentamiento y no añade otros productos químicos y los ácidos grasos contenidos tienen el beneficio adicional de suavizar la piel, se aplica eficazmente como humectante a la piel para que pueda mejorar la sequedad de la dermis y promover la cicatrización de la dermis.

Riduansyah y Rasalim y Hakim²², en Indonesia, en 2019, evidencia 10 artículos sobre la importancia del uso y administración de aceite de coco virgen para prevenir lesiones por fricción aplicando aceite de coco virgen 2 veces al día en áreas susceptibles a úlceras por presión, ya que una de ellas contiene aceite de coco virgen el cual tiene antioxidante que funciona para prevenir el envejecimiento prematuro, vitalidad del cuerpo además de mantener la hidratación de la piel, ya que entre las causas de las lesiones por fricción es el no tener humedad, con la colocación de aceite de coco virgen hará que la piel se humedezca para evitar las lesiones por fricción; es eficaz para prevención la iniciación de lesiones por fricción en los enfermos.

Cahaya, Ritaewa y Asnah²³, en Indonesia, en 2020, evidencia el artículo sobre la eficacia de la prevención de las úlceras por decúbito se puede realizar con movilización y aplicación tópica de aceite de oliva virgen extra; ya que contienen ácidos grasos saturados, ácidos grasos insaturados, vitamina E. y fenoles saludables para la piel; es decir, los efectos de la movilización y aplicación de estos ayudan en la prevención de lesiones de decúbito en enfermos con accidente cerebrovascular.

resultando en 64 muestras de investigación; posteriormente se realizó la intervención de movilización de las posiciones oblicuas derecha-izquierda y la colocación de aceite de oliva virgen extra en la zona propensa a lesiones por decúbito durante siete días, donde mostró los efectos de la movilización y la aplicación en la prevención de las lesiones por decúbito en los pacientes con accidente cerebrovascular en enfermos de las UCI de adultos.

Seyedmehdi, Vakili y Rafieil²⁴, en Irán, en 2020, evidencia el artículo sobre la eficacia del estudio, el área media de la lesión por fricción en el conjunto de aceite de oliva fue menor que en el conjunto de control después de 7 días y la puntuación media de la herramienta (PUSH), disminuyó en el grupo de aceite de oliva. indicando un proceso de recuperación favorable de la úlcera. un efecto benéfico en la disminución de la zona de la lesión y la prevención definitiva de la progresión de la úlcera a etapas superiores; además, se recomienda realizar este estudio en poblaciones extrañas, incluidos pacientes con enfermedades subyacentes; es más se sugiere utilizar en este tipo de lesiones debido a su fácil disponibilidad y bajo costo.

Karimi, Mousavizadeh, Rafieil, Abdi, Behnammoghadam, Khastavaneh y Shahini²⁵, en Irán, en 2020, evidencia el artículo sobre la eficacia de la prevención de lesiones por fricción en enfermos encamados es de gran importancia; por tanto, el efecto del uso de apósitos profilácticos de aceite de oliva y aceites de pescado en el uso de lesiones por fricción en el talón; se cambiaban 3 veces al día; ninguno de los enfermos del conjunto de aceite de oliva y aceite de pescado tuvo lesiones por las lesiones por fricción .

es decir, los estudios indicaron que no hubo cambios estadísticamente significativos en ningún grupo de terapéuticas relacionadas con los resultados de las úlceras por fricción en el talón en los 7 días viendo en la investigación que los dos apósitos tuvieron los mismos efectos, donde los resultaron confirmando en resultados futuros, pueden desempeñar un papel relevante en la previsión de lesiones.

Elahe, Anvari, Asieh, Eghbali y Rafiel²⁶, en Irán, en 2019, destacan el artículo sobre la eficacia en una muestra de 108 enfermos de las UCI con úlcera por fricción, los enfermos fueron repartidos al azar en 3 grupos; los 2 grupos fueron aplicados con aceite de oliva y aceite de henna, y el tercer grupo fue el grupo de control; los efectos mostraron una similitud henna y oliva en la puntuación media de la úlcera por presión medida a través de la escala de úlceras por presión para la herramienta de curación; el área media de la úlcera en los días 4 y 7 en el grupo de aceite de henna fue menor que en los grupos de aceite de oliva y control; por lo tanto ambos son terapéuticos en mejoras de disminuir las lesiones por presión.

Varaei, Shirbeigi, Farahan, Eslaini y Shamsizadeh²⁷, en Irán, en 2019, evidencia el artículo de la eficiencia del aceite de oliva con almendras dulces en la prevención de la úlcera por lesión en enfermos encamados en UCI, en 90 pacientes de los grupos de prueba recibieron un masaje en las zonas expuestas a riesgo de úlcera por presión durante una semana una vez al día con 3-1 mL de aceite de oliva o almendras dulces; además, estos dos grupos recibieron el cuidado habitual de la piel, incluido un cambio de posición cada dos horas, y un colchón ondulado y el grupo de control recibieron solo el cuidado habitual de la piel; es decir, el estudio mostró que el masaje con aceite de oliva y almendras dulces es eficaz para prevenir la úlcera por presión en pacientes de las UCI.

Díaz, García, Carmona, Valle y Pancorbo²⁸, en España, en 2019, destacaron el artículo sobre la eficacia terapéutica de la colocación dérmica de una solución de aceite de oliva para prevención de lesiones por fricción en 571 adultos mayores; asignado al azar a un conjunto de ácido graso hiperoxigenado (n = 288) o un grupo de solución de aceite de oliva (n = 283); las dos soluciones han sido aplicadas en las zonas de la dermis propensa cada 12 horas por un mes o el inicio de las lesiones por fricción, damos a conocer la primera evidencia de la eficacia y seguridad de la colocación dérmica de aceite de oliva

para evitar las lesiones por fricción en adultos mayores ; Por tanto, el aceite de oliva es más efectivo que los ácidos grasos hiperoxigenados como medida terapéutica tópica contra las lesiones por fricción sin ningún efecto adverso es decir, brinda una elección de tratamiento efectivo sin dañar a los enfermos.

Nahed y Esam²⁹, en Egipto, en 2018, evidencia el artículo de eficacia del aceite de oliva a base de plantas con potenciales efectos preventivos para evitar las lesiones por fricción debido a sus numerosas propiedades médicas en 90 ancianos inmovilizados hospitalizados; realizan un masaje de espalda con aceite de oliva tres veces al día, según la evaluación de la escala de Braden, el aceite de oliva previene aparición de lesiones por decúbito; asimismo, las tres cuartas partes de los ancianos tienen un riesgo mínimo de desarrollar lesiones por fricción de acuerdo con la puntuación total de la escala de Braden en el quinto día, el estudio muestra que existe diferencia de significación estática entre la puntuación total de la escala de Braden y el cuidador; nivel de conciencia e incontinencia urinaria e intestinal, esto demuestra que existe un mejoramiento benéfico del masaje con aceite de oliva y disminuye el peligro de desarrollar lesiones por fricción en los ancianos encamados en unidades de cuidados intensivos.

Arredondo y Zambrano³⁰ en Perú en 2017 documentan el artículo de efectividad del aceite de oliva virgen extra contra los ácidos grasos hiperoxigenados para la prevención de lesiones por fricción en enfermos de cuidados intensivos, el 70% muestra que el aceite de oliva extra virgen y los ácidos grasos hiperoxigenados son efectivos para medidas protectoras de las lesiones ; El 20% muestra para la prevención de las lesiones por fricción ; Asimismo, la indagación por sistemas permite demostrar que el aceite de oliva extra virgen y los ácidos grasos hiperoxigenados son efectivos en la prevención de lesiones por fricción en enfermos en (UCI).

López, Chiquero y Garrido³¹ documentaron en España en 2017 el artículo de efectividad del aceite de oliva extra vs a los ácidos grasos hiperoxigenados en la prevención de lesiones por fricción, inicialmente se identificaron 16 artículos, 13 de los cuales fueron excluidos del título y resumen por ser artículos del uso del aceite de oliva en otras enfermedades. Se agregaron dos EGA con una puntuación CASP > 5 y dan evidencia de eficacia.

Llañez³², en Perú, en 2018, evidencia el artículo sobre la Eficiencia del aceite de olivo en la prevención de las lesiones por fricción frente a las cremas convencionales en enfermos encamados en el nosocomio de Chimbote, alto nivel de prevención de las úlceras por presión, con una relación ineficaz con el grupo control, con el uso de cremas convencionales que lograron un alto el nivel de prevención del 20% y el 80% se mantuvo en el nivel de prevención débil de LPP; También se pudo comprobar matemáticamente que el grupo experimental obtuvo el nivel resaltante en 20% y 80% en las unidades de cuidados intensivos.

Lupiáñez, Morilla, Ginel, Martín, Navarro y Sepúlveda³³ en España cubrieron en 2017 el artículo de la eficiencia del aceite de oliva en la prevención de lesiones por fricción en enfermos encamados en el hospitalizados de atención inicial, donde la mayoría de los estudios de investigación arrojaron resultados beneficiosos en el uso de aceite de oliva para la prevención de lesiones por fricción en los hospitales con referencia a los ácidos grasos hiperoxigenados; la aplicación de aceite de oliva virgen extra tópico para la prevención de lesiones por fricción en el ambiente doméstico así como en hospitales en la unidad de cuidados intensivos también es muy útil, en enfermos encamados de incrementos de riesgo no es menor a la aplicación de ácidos grasos hiperoxigenados.

Maeso³⁴, en España, en 2020, documenta el artículo de la eficacia de los ácidos grasos en la prevención y terapéutica de las lesiones por fricción, estos han demostrado el efecto beneficioso de la aplicación de ácidos grasos como mejora preventiva y / o de terapéutica de lesiones.

Krasucki, Pankey, Serzan, Vondercrone y Collins³⁵, en Estados Unidos, en 2020, evidencia el artículo sobre la aplicación de aceite de olivo dérmico como medida preventiva eficiente para las úlceras por presión, solo el 6.01% de los sujetos desarrollaron UPP en todos los grupos que usaron aceite de oliva en comparación con el 10.52% en los grupos de control; asimismo, las medidas de resultado primarias en 3 de 4 estudios incluyeron PU estadificación I-IV.

Navarro³⁶, en Estados Unidos, en 2017, evidencia el artículo sobre la eficacia de la lesión de aceite de olivo en la prevención de lesiones por fricción en enfermos encamados en servicios Primarios, el desenlace o resultado primario es la iniciación de lesiones por fricción de grado II en enfermos de estudio durante los 9 meses de seguimiento, esto se confirmará mediante la verificación de las áreas afectadas (sacro, trocánteres y talones).

Marcia³⁷, en España, en 2021, evidencia el artículo sobre el uso de ácidos grasos dérmicos para la prevención de lesiones por fricción, la aplicación de ácidos grasos en la prevención de lesiones se verificó una eficacia, AGHO aplicativas en la dermis al igual con otras medidas preventivas, tiene más eficacia fácil de usar que el uso de diferentes productos tópicos.

Sinesi, Casu, Cefola, Damato y Orrúa³⁸, en España, en 2021, evidencia el artículo sobre la aplicación de Aceite de Olivo Extra Virgen la terapéutica de lesiones traumáticas, es capaz de reducir la oxidación de lípidos y ADN, mejorar la adiposidad lipídico y la resistencia a la insulina; además, curación de quemaduras cutáneas, úlceras por decúbito y heridas en pies del paciente diabético.

Díaz, Valle, Carmona, García y Pancorbo³⁹, en España, en 2021, evidencia el artículo sobre la eficacia para prevenir las lesiones por fricción, presento una tasa de incidencia de UPP en el grupo de aceite de oliva fue del 7,1% y del 6,8% en el conjunto de AGHO, con una variedad de tasa de incidencia del 0,31%, que se encuentra dentro del margen de no inferioridad de $\pm 7\%$.

RESULTADO NIVEL INTERNACIONAL:

- ✓ Tras el estudio realizado a nivel internacional los resultados obtenidos fueron beneficios a favor del aceite de oliva virgen al igual que de los ácidos grasos hiperoxigenados refiriendo que aportan hidratación y mejoría significativa en lesiones de I grado.

- ✓ contribuyen a repararla la dermis en aquellas que están lesionadas de forma rápida por sus propiedades antiinflamatorias permiten acelerar los procesos de curación y cicatrización, frente a AGHO mejorando la elasticidad del tono de la piel y el aporte sanguíneo.

- ✓ No se informaron eventos adversos como resultado de las intervenciones, por lo que es un tratamiento seguro y eficiente. destacando la importancia de la formación del equipo de Enfermería en el adecuado cuidado de este tipo de enfermos para prevención, evitando la aparición de lesiones por presión de I grado.

RESULTADOS NIVEL NACIONAL:

- ✓ El 70% evidencian que el aceite de oliva virgen extra y los ácidos grasos hiperoxigenados ambos son eficaces para prevenir las úlceras por presión.
- ✓ según los datos analizados, ambos productos tuvieron resultados similares, ya que ambos pueden prevenir las lesiones por presión en estadio I
- ✓ manteniendo la integridad de la piel y, en el caso de no evitarlas, retardarían el momento de aparición.

RESULTADOS NIVEL LOCAL:

- ✓ Se observó similitud en los productos estudiados Refiriendo que no hay evidencia significativa en la comparación con otros productos. Mejora la circulación de la piel a pesar de no existir evidencia científica.

V. DISCUSIÓN:

- Su uso mitiga la inflamación, aclarando así sus efectos benéficos para los trastornos inflamatorios de la piel; asimismo, presenta propiedades del ácido oleico siendo una característica clave dentro de la reconstrucción de las membranas celulares, proporcionando una mayor tersura a la dermis al restaurar e hidratar la dermis, humedeciendo la piel y dotándola tersura; que logran prevenir las lesiones por fricción.
- Los compuestos fenólicos y la clorofila tienen un alto efecto antioxidante, además de acelerar el proceso de curación de la dermis, también cabe mencionar que la vitamina E está incluida en la composición del aceite, excelente fuente de preservación contra los radicales libres que causan muerte celular, ayuda a la microcirculación dérmica, aumentan las fibras
- la aplicación tópica no provoca alergia ni irritación.
- Los ácidos grasos hiperoxigenados, han confirmado su eficacia para mantener la dermis sana y prevenir la iniciación de lesiones por fricción o retrasar la aparición; sin embargo, presenta una desventaja por su alto costo, especialmente cuando se necesita un tratamiento prolongado.
- Los ácidos grasos hiperoxigenados, ayudan en la sequedad de la dermis brindando flexibilidad y tersura de la dermis, en casos de deficiencia alimenticia reportaron aumentar la microcirculación de la sangre, mejorar la renovación de células epidérmicas, repara la piel, protege contra la fricción y aumenta la presión de oxígeno transcutánea.

VI. CONCLUSIONES:

- Posterior a la revisión de artículos del 100% de 20/20 se concluye: El 100% de los artículos evidencian que el aceite de oliva virgen extra y los ácidos grasos hiperoxigenados ambos son eficaces para prevenir las úlceras por presión en pacientes adultos en las unidades de cuidados críticos, tras la iniciación pronta y aplicación, disminuyendo la isquemia celular y facilitando la renovación de las células epidérmicas.

- Además de no presentar efectos secundarios después de la aplicación tópica., teniendo un bajo costo y accesibles para un tratamiento duradero.

Este trabajo monográfico lo realizo con el fin de tener nuevos conocimientos y nuevas alternativas de prevención de lesión por fricción ya que la labor de enfermería es holística y debe ser innovadora más aun para la mejora continua en la atención de los pacientes críticos.

- Los artículos evidencian la eficiencia del uso tópico del aceite de olivo virgen extra en la prevención la iniciación de lesiones por fricción en enfermos en unidades de cuidados intensivos que no presentan efectos secundarios después de la aplicación tópica. Con base en esta evidencia, se puede confirmar que el aceite de olivo virgen extra es más efectivo que los ácidos grasos hiperoxigenados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Úlceras por presión su prevalencia y heridas crónicas. Ginebra: OMS. [Internet]. 2020. [Fecha de acceso: 18 agosto de 2021]. Disponible en: <https://is.gd/tnYNgz>.
2. Sullón M, Leguía J, Gonzales E, Osada J. Cumplimiento de guía de medidas preventivas de úlceras por presión en el servicio de geriatría de un hospital del seguro social de Chiclayo. Chiclayo: Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. 11(04):224-231. [Artículo]. 2018. [Fecha de acceso: 18 agosto de 2021]. Disponible en: <https://is.gd/9uJ10k>.
3. Organización Panamericana de la Salud. Úlceras por presión (UPP), evaluación del riesgo en instancias de UCI. Washington: OPS. [Internet]. 2020. [Fecha de acceso: 19 agosto de 2021]. Disponible en: <https://is.gd/jjdbqd>.
4. Ministerio de Salud del Perú. Protocolo de enfermería de prevención de úlceras por presión. Lima: MINSA. [Internet]. 2019. [Fecha de acceso: 21 agosto de 2021]. Disponible en: <https://is.gd/A8wRv8>.
5. Instituto de Calidad y Eficiencia en la Atención Médica. Úlceras de presión: Descripción general. Colonia: ICEAM. [Internet]. 2018. [Fecha de acceso: 21 agosto de 2021]. Disponible en: <https://is.gd/G5XZhr>.
6. Geng J, Zhao Y, Wang Z, Wang M, Wei Z. Intervenciones de vendajes para curar las úlceras por presión. Un protocolo para una descripción general de las revisiones sistemáticas y el metan lisis. Lanzhou: Journal Medicine (Baltimore). 99(41):01-04. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 25 agosto de 2021]. Disponible en: <https://is.gd/YkI8W2>.
7. He M, Tang A, Ge X, Zheng J. Úlceras de presión en la unidad de cuidados

- intensivos: Un análisis de los factores de riesgo de barrera de la piel. Hangzhou: Journal Advances in Skin & Wound Care. 29(11):493-498. [Artículo]. 2016. [Fecha de acceso: 26 agosto de 2021]. Disponible en: <https://is.gd/MzaQUo>.
8. Segovia T, Bermejo M, Torra J. Utilización de un compuesto de ácidos grasos hiperoxigenados en el tratamiento de heridas crónicas superficiales de diferentes etiologías. Toledo: Revista Gerokomos. 32(02):122-130. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 27 agosto de 2021]. Disponible en: <https://is.gd/CiG9df>.
 9. Labeau S, Alfonso E, Benveniste J, Blackwood B, Boulanger C, Brett S, Gunther S, Chaboyer W, Coyer F, Deschepper M, François G, Honore P, Jankovic R, Khanna A, Serra M, Lin F, Rose L, Rubulotta F, Saager L, Williams G, Blot S. Prevalencia, factores asociados y resultados de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos para pacientes adultos. Ghent: Journal Intensive Care Medicine. 47(2021):160-169. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://is.gd/OQXZz9>.
 10. Trébol C, Simón M, Murillo M, Pérez S, Moreno S, Simón A. Efectividad de los ácidos grasos hiperoxigenados en la prevención de las úlceras por presión. La Paz: Revista Sanitaria de Investigación. [Internet]. 2021. [Fecha de acceso: 27 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3l9NO0s>.
 11. Martínez S. Aceite de oliva para la prevención y curación de heridas. Almería: Hospital de Huércal Overa. [Internet]. 2021. [Fecha de acceso: 27 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/2WEAaZI>.
 12. Martínez F, Pareras E. La efectividad de los ácidos grasos hiperoxigenados en el cuidado de la piel perilesional, la prevención de las úlceras por presión, vasculares y de pie diabético. Madrid: Gerokomos. 20(01):01-15. [Artículo]. 2019. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3a60Bum>.
 13. Córtes M, Alix S. Aceite de oliva y la prevención de úlceras por presión. Madrid: Gerokomos. 25(02):74-80. [Artículo]. 2017. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3mmNevD>

14. Denning J. El aceite de oliva tópico previene las úlceras por presión en pacientes inmovilizados. Madrid: España. [Internet]. 2017. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3AbbPII>.
15. Martínez I. Aceite de oliva extra virgen para evitar escaras. Bogotá: Colombia. [Internet]. 2017. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3uGP0eL>.
16. Martín N. Efectividad del aceite de oliva en la prevención y el tratamiento de las lesiones por presión. La Coruña: Universidad La Coruña. [Internet]. 2020. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/2YkRW19> .
17. Lupiañez I. ¿Es eficaz el aceite de oliva en la prevención de las úlceras por presión? Madrid: Revista Internacional de Enfermería Basada en la Evidencia. 12(50):10-15. [Internet]. 2020. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3mszJdS>.
18. Mamani D, Huamán Y. Efecto del aceite de oliva (*Olea europea*) como prevención en las úlceras por presión. Lima: Universidad Peruana Unión. [Internet]. 2020. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3iAkgrg>.
19. Calzado C. 5. Prevención de las úlceras por presión en pacientes de unidades de cuidados intensivos. Barcelona: Revista Punto. 04(39):01-15. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3a82TJy>.
20. Maeso N. Efectividad de los ácidos grasos en la prevención y tratamiento de las úlceras por presión. España: Biblioteca Las Casas. 16(01):01-27 [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/2WF3Q96>.
21. Nunil S, Muh H, Budiyo P. Efectividad del aceite de coco virgen en la provisión de pacientes con accidentes cerebrovasculares con úlceras por presión por lesiones: revisión sistemática. Indonesia: Journal of Nursing practicó. 03(02):181-187. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/2Ye1pLc>.

22. Níulianimad R, Rían T, Lukmanul H. Prevención de Aceite de Oliva Virgen Comparativo y Aceite de Cociente Virgen de Decúbito en Pacientes con Camas de Reposo Largo en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Ulin Banjarmasin. Indonesia: Europea Unión Digital Library. 03(02):01-08. [Artículo]. 2019. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3AaOXcr>.
23. Siti M, Kiking R, Nur S. La prevención de las úlceras por decúbito con movilización y el uso de aceite de oliva en pacientes con ictus. Indonesia: Journal of Islamic Science and Technology. 06(02):189-200. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3uDhUN2>.
24. Sepideh M, Sevedmehdi P, Zohre A, Zara R. Efecto del aceite de oliva en la prevención del desarrollo de úlceras por presión de grado uno en pacientes de unidades de cuidados intensivos. Irán: International Journal of Preventive Medicine. 11(23):01-16. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3D9NtRC>.
25. Zohreh K, Ali M, Hossein R, Naeem A, Mohammad B, Maryam K, Sharif Sh. El efecto del uso de apósitos profilácticos de aceite de oliva y aceite de pescado en el desarrollo de lesiones por presión en el talón en pacientes críticamente III. Irán: Clinical, Cosmetic and Investigational Dermatology. 13(01):59-65. [Artículo]. 2019. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3FloNY4>.
26. Elahe P, Motahare T, Asieh D, Maryam B, Zahra R. Comparación del efecto del aceite de henna y el aceite de oliva en la úlcera por presión de grado uno en pacientes de unidades de cuidados intensivos. Irán: Avancé Biomedical Research. 08(68):01-08. [Artículo]. 2019. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3lcecXK>.

27. Sliokoh V, Leila Sh, Leila F, Zeyinab H, Morteza Sh. Comparación de los efectos del masaje con aceite de oliva y aceite de almendras dulces en la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados en UCI. Irán: Avicenna Journal of Nursing and Midwifery Care. 27(05):352-360. [Artículo]. 2019. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/2ZYGtZB>.
28. Díaz A, García F, Carmona P, Valle J, Pancorbo P. Eficacia y seguridad de la preparación de aceite de oliva para uso tópico en la prevención de úlceras por presión: ensayo clínico multicéntrico, controlado, aleatorizado y doble ciego. España: Int Wound J. 16(01):1314-1372. [Artículo]. 2018. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3uIc7pt>.
29. Nahed S, EsraaEsain M. Efecto del masaje con aceite de oliva en la prevención de úlceras por presión en ancianos inmovilizados hospitalizados. Egipto: Journal of Nursing and Health Science. 07(01):27-39. [Artículo]. 2018. [Fecha de acceso: 30 Agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3uKt1Uj>.
30. Arredondo K, Zambrano L. Eficacia del aceite de oliva virgen extra frente a los ácidos grasos hiperoxigenados para prevenir las úlceras por presión en pacientes de las unidades de cuidados intensivos. Lima: Universidad Norbert Wiener. [Artículo]. 2017. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/2ZWOY7s>.
31. López D, Chiquero S, Garrido J. Eficacia del aceite de oliva virgen extra frente a los ácidos grasos hiperoxigenados en la prevención de las úlceras por presión: revisión sistemática con meta análisis. Madrid: Gerokomos. 27(03):117-122. [Artículo]. 2017. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3lcYz2d>.
32. Llañez S. Eficacia del aceite de oliva en la prevención de ulceras por presión en relación a las cremas tradicionales en pacientes postrados en el Hospital de Chimbote. Chimbote: Universidad Nacional Faustino Sánchez Carrión. [Artículo]. 2018. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/2ZWP66W>.

33. Lupiáñez I, Morilla J, Ginel L, Martín F, Navarro F, Sepúlveda R. Eficacia del aceite de oliva para la prevención de las úlceras por presión causadas en pacientes inmovilizados en el ámbito de la atención primaria de salud. Madrid: Universidad de Malaga. [Artículo]. 2017. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/2WHOMYv>.
34. Maeso N. Efectividad de los ácidos grasos en la prevención y tratamiento de las úlceras por presión. Madrid: Las Casas. 16(01): 13-22. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3DbPKvt>.
35. Krasucki L, Pankey J, Serzan C, Vondercrone J, Collins T. El uso de aceite de oliva tópico como medida preventiva eficaz para las úlceras por presión: una revisión sistemática. New York: Estados Unidos. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/2ZNJITo>.
36. Navarro F. Eficacia de la crema de aceite de oliva en la prevención de úlceras por presión en pacientes inmovilizados en Atención Primaria. New York: Estados Unidos. [Artículo]. 2017. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3FifI2p>.
37. Marcia J. Uso de ácidos grasos tópicos para la prevención de úlceras por presión. Revisión integrativa de la literatura y meta-análisis. Madrid: Universidad de Alicante. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3l61KIN>.
38. Siesa A, Casu C, Cefola S, Damato R, Orrú G. Uso de Aceite de Oliva Virgen Extra (AOVE) en el tratamiento de úlceras traumáticas. Reporte de un caso. Génova: Journal of Biomedical Practitioners. 04(01):87-98. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3A8AkGt>.
39. Díaz A, Valle M, Carmona P, García F, Pancorbo P. Eficacia para prevenir las úlceras por presión del aceite de oliva virgen extra frente a los ácidos grasos hiperoxigenados. Madrid: Gerokomos. 25(02):74-80. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 30 agosto de 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/2YiFSAU>.

ANEXOS
FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO

FICHA 1:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Efectividad de los ácidos grasos en la prevención y tratamiento de las úlceras por presión
AUTORES	Maeso Ocaña Nazaret
AÑO	2020
OBJETIVO	El objetivo general de este trabajo, consiste en analizar la evidencia que existe sobre la efectividad que producen los ácidos grasos, en la prevención y/o tratamiento de las lpp
METODOLOGÍA	El presente estudio es de revisiones sistematica de artículos científicos, retrospectivo, de diseño observacional y analítico
RESULTADOS	Los resultados obtenidos, se obtuvieron de los 6 artículos que se seleccionaron tras cumplir los criterios de inclusión. Estos, han evidenciado el efecto positivo del uso de los ácidos grasos como medida de prevención y/o tratamiento de las lpp
CONCLUSIONES	Los estudios evidencian que existen beneficios tras el uso rutinario de los ácidos grasos ya que disminuyen los síntomas por las úlceras por presión.
BASE DE DATOS	CINAHL
PAÍS	España
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Los artículos evidencian la eficacia de la aplicación tópica del aceite de oliva extra virgen para prevenir las úlceras por presión en los pacientes críticos de las unidades de cuidados intensivos
FUENTE (ENLACE WEB)	http://ciberindex.com/index.php/lc/article/view/e13043/e13043

FICHA 2:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Efectividad del aceite de coco virgen en la provisión de pacientes con accidentes cerebrovasculares con úlceras por presión por lesiones: revisión sistemática
AUTORES	Nunil Indali Sya'bani, Muh Anwar Hafid, Budiyanto Adi Putra
AÑO	2019
OBJETIVO	Esta revisión de la literatura tuvo como objetivo determinar la eficacia del aceite de coco virgen para reducir el riesgo de úlceras por decúbito
METODOLOGÍA	El presente estudio es de revisiones sistemática, de artículos científicos, retrospectivo, de diseño observacional y analítico
RESULTADOS	Los resultados de este estudio identificados incluyen el uso de aceite de coco para prevenir las úlceras de decúbito, que el aceite de coco es eficaz en la prevención de las úlceras de decúbito en pacientes con accidente cerebrovascular o reposo en cama. El uso de terapia preventiva de úlceras de decúbito tiene muchos beneficios. Las sustancias contenidas pueden proporcionar beneficios o nutrientes para mantener la piel húmeda
CONCLUSIONES	Se espera que las enfermeras, como proveedores de atención de enfermería, utilicen aceite de coco para prevenir las úlceras por decúbito en pacientes con accidente cerebrovascular o reposo en cama como una intervención en un hospital o como la terapia puede hacerlo en la comunidad de origen
BASE DE DATOS	SCOPUS
PAÍS	Indonesia
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Los artículos evidencian la eficacia de la aplicación tópica del aceite de coco es más eficaz que los ácidos grasos hiperoxigenados para prevenir las úlceras por presión en los pacientes críticos de las unidades de cuidados intensivos
FUENTE (ENLACE WEB)	https://thejnp.org/index.php/jnp/article/view/86

FICHA 3:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Prevención de Aceite de Oliva Virgen vs Aceite de Cociente Virgen de Decúbito en Pacientes con Camas de Reposo Largo en Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Ulin Banjarmasin
AUTORES	Níulianimad Riduansyah. Rían Tasalim. Lukmanul Hakim
AÑO	2019
OBJETIVO	Descubra la imagen comparativa del aceite de oliva virgen y el aceite de coco virgen sobre la prevención de úlceras por presión en pacientes con reposo prolongado en cama en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Ulin de Banjarmasin
METODOLOGÍA	El presente estudio es un método de diseño cuasi experimental con un modelo de prueba prepost. La muestra fueron todos los pacientes con camas largas que estaban en riesgo de decúbito, que fueron tratados durante ≥ 3 días, debilidad física, disminución de la conciencia tratada en la UCI
RESULTADOS	Los resultados del estudio fueron que la mayoría de los pacientes tenían riesgo de decúbito en la UCI en la edad adulta tardía (36-45 años). La mayoría de los encuestados antes de recibir aceite de oliva virgen tenían una puntuación de 12 a 15 (susceptibles a las úlceras por presión). La mayoría de los pacientes con riesgo de úlceras por presión en la UCI eran del sexo masculino
CONCLUSIONES	Existen diferencias en las puntuaciones de decúbito antes y después de la administración de aceite de coco virgen para prevenir las úlceras por presión
BASE DE DATOS	PUBMED
PAÍS	Indonesia
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Los artículos evidencian que el aceite de oliva virgen y el aceite de coco virgen sobre la prevención de úlceras por presión en pacientes con reposo prolongado en cama en la unidad de cuidados intensivos
FUENTE (ENLACE WEB)	https://eudl.eu/doi/10.4108/eai.23-11-2019.2298404

FICHA 4:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	La prevención de las úlceras por decúbito con movilización y el uso de aceite de oliva en pacientes con ictus
AUTORES	Siti Cahava Meliza, Kiking Ritanwa, Nur Asnah Sitohang
AÑO	2020
OBJETIVO	Esta investigación tiene como objetivo identificar los efectos de la movilización y aplicación de aceite de oliva en la prevención de úlceras de decúbito en pacientes con accidente cerebrovascular
METODOLOGÍA	El presente estudio es de revisiones de artículos científicos, retrospectivo, de diseño observacional y analítico
RESULTADOS	El aceite de oliva contiene ácidos grasos saturados, ácidos grasos insaturados, vitamina E y fenoles que son saludables para la piel. Posteriormente se realizó la intervención de movilización de las posiciones oblicuas derecha-izquierda y la aplicación de aceite de oliva en la zona propensa a úlceras por decúbito durante siete días
CONCLUSIONES	El análisis de datos mediante la prueba de rangos con signo de Wilcoxon mostró los efectos de la movilización y aplicación de aceite de oliva en la prevención de úlceras por decúbito en pacientes con accidente cerebrovascular con un valor de $P = <0,05$
BASE DE DATOS	SCOPUS
PAÍS	Indonesia
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Los artículos evidencian la eficacia de la aplicación tópica del aceite de oliva extra virgen es más eficaz que los ácidos grasos hiperoxigenados para prevenir las úlceras por presión en los pacientes críticos de las unidades de cuidados intensivos
FUENTE (ENLACE WEB)	https://jurnal.ar-raniry.ac.id/index.php/elkawnie/article/view/6925

FICHA 5:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Efecto del aceite de oliva en la prevención del desarrollo de úlceras por presión de grado uno en pacientes de unidades de cuidados intensivos
AUTORES	Sepideh Mirai, Sevedmehdi Pourafzali, Zohre Vakili Ahmadabadi, Zahra Rafiei
AÑO	2020
OBJETIVO	El propósito es examinar el efecto del aceite de oliva en la prevención del desarrollo de úlceras por presión de grado uno en pacientes de UCI
METODOLOGÍA	El presente estudio es de revisiones de artículos científicos, retrospectivo, de diseño observacional y analítico
RESULTADOS	En el cuarto y séptimo día, la puntuación PUSH fue menor en el grupo de aceite de oliva ($7,50 \pm 2,823$ y $5,44 \pm 3,806$) que en el grupo de control ($9,50 \pm 1,732$ y $8,83 \pm 2,864$) (valor de $P < 0,001$). Además, se observó una mejora significativa de la úlcera en el grupo de aceite de oliva (diferencia media = 3,56; valor de $P < 0,001$) pero no se observaron cambios en el grupo de control (diferencia media = 0,75; valor de $P = 0,052$)
CONCLUSIONES	Basado en el efecto del aceite de oliva en la reducción del área de la úlcera y el puntaje PUSH promedio obtenido en pacientes de UCI, se recomienda la aplicación de aceite de oliva para curación de úlceras por presión grado uno
BASE DE DATOS	PUBMED
PAÍS	Irán
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Los artículos evidencian la eficacia de la aplicación tópica del aceite de oliva extra virgen es más eficaz que los ácidos grasos hiperoxigenados para prevenir las úlceras por presión en los pacientes críticos de las unidades de cuidados intensivos
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7050227/

FICHA 6:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	El efecto del uso de apósitos profilácticos de aceite de oliva y aceite de pescado en el desarrollo de lesiones por presión en el talón en pacientes críticamente III
AUTORES	Zohreh Karimi, Ali Mousavizadeh, Hossein Rafiei, Naeem Abdi, Mohammad Behnammoghadam, Maryam Khastavaneh, Sharif Shahini
AÑO	2019
OBJETIVO	Se investigó el efecto del uso de apósitos profilácticos de aceite de oliva y aceite de pescado en el desarrollo de lesiones por presión en el talón
METODOLOGÍA	El presente estudio es de revisiones de artículos científicos, retrospectivo, de diseño observacional y analítico
RESULTADOS	No se determinó ninguna diferencia significativa en las variables demográficas entre los dos grupos ($p < 0,05$). En cuanto al desarrollo de lesiones por presión en el talón, ninguno de los pacientes de los grupos de aceite de oliva y aceite de pescado tuvo lesiones por presión
CONCLUSIONES	No hubo diferencias estadísticamente significativas en ninguno de los grupos de tratamiento relacionadas con los resultados de las lesiones por presión del talón durante los 7 días observados en el estudio. Además, ambos apósitos tuvieron los mismos efectos. Se recomiendan más estudios a este respecto
BASE DE DATOS	COCHRANE
PAÍS	Irán
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Los artículos evidencian que el uso de apósitos profilácticos de aceite de oliva y aceite de pescado pacientes críticos de las unidades de cuidados intensivos son iguales de efectivos ya que ningún paciente estudiado obtuvo lesiones gracias a la aplicación.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6980853/

FICHA 7:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Comparación del efecto del aceite de henna y el aceite de oliva en la úlcera por presión de grado uno en pacientes de UCI
AUTORES	Elahe Poursadra, Motahare Anvari Tafti ¹ , Asieh Dehghani, Maryam Eghbali Babadi, Zahra Rafiei
AÑO	2019
OBJETIVO	Esta investigación se realizó con el objetivo de comparar el efecto de la henna y la aceituna en la úlcera por presión de grado uno en pacientes de UCI hospitalizados en los hospitales seleccionados de la Universidad de Ciencias Médicas de Isfahan
METODOLOGÍA	El presente estudio es de revisiones de artículos científicos, retrospectivo, de diseño observacional y analítico
RESULTADOS	Los resultados mostraron una diferencia significativa entre los dos grupos de henna y oliva en la puntuación media de la úlcera por presión medida a través de la escala de úlceras por presión para la herramienta de curación ($P < 0,05$). El área media de la úlcera en los días 4 y 7 en el grupo de aceite de henna fue menor que en los grupos de aceite de oliva y control ($p < 0,001$)
CONCLUSIONES	Del estudio mostraron que tanto la henna como los aceites de oliva eran efectivos para curar la úlcera por presión. Sin embargo, el aceite de henna mostró mejores resultados en la reducción del área de las úlceras por presión
BASE DE DATOS	PUBMED
PAÍS	Irán
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Los artículos evidencian la eficacia de la aplicación tópica del aceite de oliva extra virgen es más eficaz que el aceite henna ya que reducen y previenen la aparición de lpp en estadio I.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31897406/

FICHA 8:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Comparación de los efectos del masaje con aceite de oliva y aceite de almendras dulces en la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados en UCI
AUTORES	Sliokoh Varad, Leila Shirbeigi, Leila Farahani, Zeyinab Eslami Hassanabadi, Morteza Shamsizadeh
AÑO	2019
OBJETIVO	Comparar los efectos del masaje con aceite de oliva y aceite de almendras dulces en la prevención de úlceras por presión en pacientes en UCI
METODOLOGÍA	El presente estudio es de revisiones de artículos científicos, retrospectivo, de diseño observacional y analítico
RESULTADOS	El aceite de almendras dulces con 54% de aceite es una rica fuente de vitamina E (26 mg por 100 g), vitaminas del grupo B, aminoácidos, minerales y 26% de carbohidratos que se pueden utilizar como aceites para masajes cutáneos
CONCLUSIONES	El masaje con aceite de oliva y almendras dulces es eficaz para prevenir las úlceras por presión. Se debe realizar un estudio similar a este estudio utilizando otros productos a base de hierbas como el gel de aloe vera para prevenir la úlcera por presión
BASE DE DATOS	SCOPUS
PAÍS	Irán
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Los artículos evidencian la eficacia de la aplicación tópica del aceite de oliva extra virgen es más eficaz que los ácidos grasos hiperoxigenados para prevenir las úlceras por presión en los pacientes críticos de las unidades de cuidados intensivos
FUENTE (ENLACE WEB)	https://nmj.umsha.ac.ir/browse.php?a_id=1869&sid=1&slc_lang=en&html=1

FICHA 9:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Eficacia y seguridad de la preparación de aceite de oliva para uso tópico en la prevención de úlceras por presión: ensayo clínico multicéntrico, controlado, aleatorizado y doble ciego
AUTORES	Antonio Díaz Valenzuela, Francisco García Fernández, Pedro Carmona Fernández, Jesús Valle Cañete, Pedro Pancorbo Hidalgo
AÑO	2018
OBJETIVO	Comparó la efectividad terapéutica de la aplicación tópica de una solución de aceite de oliva con la de un compuesto de ácido graso hiperoxigenado para la prevención de úlceras por presión en un hogar de ancianos en riesgo. residentes
METODOLOGÍA	El presente estudio es de revisiones de artículos científicos, retrospectivo, de diseño observacional y analítico
RESULTADOS	La incidencia de úlceras por presión fue del 4,18% en el grupo de aceite de oliva frente al 6,57% en el grupo de control, con una diferencia de incidencia de -2,39% (IC del 95% = -6,40 a 1,56%), que se encuentra dentro de la no inferioridad preestablecida margen de \pm 7%, apoyando así la hipótesis del estudio
CONCLUSIONES	Presentamos la primera evidencia de la efectividad y seguridad de la aplicación tópica de aceite de oliva para prevenir las úlceras por presión
BASE DE DATOS	PUBMED
PAÍS	España
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Los artículos evidencian la eficacia de la aplicación tópica del aceite de oliva extra virgen es más eficaz que los ácidos grasos hiperoxigenados para prevenir las úlceras por presión en los pacientes críticos de las unidades de cuidados intensivos
FUENTE (ENLACE WEB)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31475465/

FICHA 10:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Efecto del masaje con aceite de oliva en la prevención de úlceras por presión en ancianos inmobilizados hospitalizados
AUTORES	Nahed Mohamed Saied Ayoub, EsraaEsain Eldin Mohamed
AÑO	2018
OBJETIVO	Este estudio se lleva a cabo para evaluar el efecto del masaje con aceite de oliva en la prevención de úlceras de decúbito en ancianos inmobilizados hospitalizados
METODOLOGÍA	El presente estudio es de revisiones de artículos científicos, retrospectivo, de diseño observacional y analítico
RESULTADOS	La edad media de los sujetos estudiados ($73,62 \pm 9,08$), aproximadamente la mitad de ellos diagnosticados con trastornos musculoesqueléticos. Según la evaluación de la escala de Braden, después del uso del masaje con aceite de oliva, el aceite de oliva previene la aparición de úlceras por decúbito en el 77% de los sujetos estudiados
CONCLUSIONES	Existe un efecto positivo de usar el masaje con aceite de oliva para prevenir úlceras de decúbito entre ancianos inmobilizados hospitalizados
BASE DE DATOS	SCIELO
PAÍS	Egipto
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Los artículos evidencian la eficacia de la aplicación tópica del aceite de oliva extra virgen es más eficaz que los ácidos grasos hiperoxigenados para prevenir las úlceras por presión en los pacientes críticos de las unidades de cuidados intensivos
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7050227/

FICHA 11:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Eficacia del aceite de oliva virgen extra frente a los ácidos grasos hiperoxigenados para prevenir las úlceras por presión en pacientes de las Ucis
AUTORES	Arredondo Suyco Evelyn Kelly, Zambrano Briones Leslye Geraldine
AÑO	2017
OBJETIVO	Evidenciar la eficacia del aceite de oliva virgen extra frente a los ácidos grasos hiperoxigenados para prevenir las úlceras por presión en pacientes de las Unidades de Cuidados Intensivos
METODOLOGÍA	El presente estudio es de revisiones de artículos científicos, retrospectivo, de diseño observacional y analítico
RESULTADOS	El 70% evidencian que el aceite de oliva virgen extra y los ácidos grasos hiperoxigenados ambos son eficaces para prevenir las úlceras por presión; el 20% evidencian que los ácidos grasos hiperoxigenados son eficaces para prevenir las úlceras por presión
CONCLUSIONES	La revisión sistemática nos permite evidenciar que el aceite de oliva virgen extra (AOVE) y los ácidos grasos hiperoxigenados (AGHO) ambos son eficaces para prevenir las úlceras por presión en pacientes de las Unidades de Cuidados Intensivos
BASE DE DATOS	SCIELO
PAÍS	Perú
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Los artículos evidencian la eficacia de ambos tras la aplicación tópica del aceite de oliva extra virgen y los ácidos grasos hiperoxigenados para prevenir las úlceras por presión en los pacientes críticos de las unidades de cuidados intensivos
FUENTE (ENLACE WEB)	https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_995c8a5c72012c994421ba2384e2c7b3

FICHA 12:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Eficacia del aceite de oliva virgen extra frente a los ácidos grasos hiperoxigenados en la prevención de las úlceras por presión: revisión sistemática con meta análisis
AUTORES	Dolores López Franco, Sara Chiquero Valenzuela, José María Garrido Miranda
AÑO	2017
OBJETIVO	Conocer la eficacia del aceite de oliva frente a los ácidos grasos hiperoxigenados en la prevención de las úlceras por presión
METODOLOGÍA	El presente estudio es de revisiones de artículos científicos, retrospectivo, de diseño observacional y analítico
RESULTADOS	Se identificaron inicialmente 16 artículos, de los cuales se excluyeron 13 a partir de título y resumen por tratarse de artículos sobre el uso del aceite de oliva en otras patologías. Se incluyeron 2 EGA con una puntuación CASP > 5 y buena calidad de evidencia. Final, los estudios incluidos, ambos productos mostraron igual eficacia preventiva
CONCLUSIONES	El AOVE es al menos igual de eficaz que los AGUO en la prevención de UPP
BASE DE DATOS	PUBMED
PAÍS	España
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Los artículos evidencian la eficacia de la aplicación tópica del aceite de oliva extra virgen y los ácidos grasos hiperoxigenados son eficaces en la prevención de las úlceras por presión en los pacientes críticos de las unidades de cuidados intensivos
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.gerokomos.com/wp-content/uploads/2016/11/27-3-2016-117.pdf

FICHA 13:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Eficacia del aceite de oliva en la prevención de úlceras por presión en relación a las cremas tradicionales en pacientes postrados en el Hospital de Chimbote
AUTORES	Soledad Llañez Bustamante
AÑO	2018
OBJETIVO	Determinar la eficacia de la aplicación tópica del aceite de oliva en la prevención de Úlceras por Presión, en relación con las cremas tradicionales, en pacientes postrados Hospitalizados en el servicio de Emergencia-Medicina del Hospital ni Es salud Chimbote
METODOLOGÍA	El presente estudio es de revisiones de artículos científicos, retrospectivo, de diseño observacional y analítico
RESULTADOS	Nivel de elevado de prevención de UPP con una relación de ineficacia con el grupo control, con la aplicación de las cremas tradicionales que solo alcanzó un nivel elevado de prevención de un 20 % y el 80% se quedó en el nivel débil de prevención de UPP
CONCLUSIONES	Se demostró estadísticamente, que el grupo experimental alcanzo un nivel sobresaliente en un 20 % y 80%
BASE DE DATOS	SCIELO
PAÍS	Perú
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Los artículos evidencian aceite de oliva en la prevención de úlceras por presión en relación a las cremas tradicionales en pacientes postrados tubo un debil sobresaliente para su uso.
FUENTE (ENLACE WEB)	http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/2155/RIV ERA%20GONZALES%20MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

FICHA 14:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Eficacia del aceite de oliva para la prevención de las úlceras por presión causadas en pacientes inmovilizados en el ámbito de la atención primaria de salud
AUTORES	Lupíáñez Pérez Inmaculada, Morilla Herrera Juan Carlos, Ginel Mendoza Leovigildo, Martín Santos Francisco Javier, Navarro Moya Francisco Javier, Sepúlveda Guerra Rafaela Pilar
AÑO	2017
OBJETIVO	Evaluar la efectividad del uso del aceite de oliva comparándolo con ácidos grasos hiperoxigenados en pacientes domiciliarios inmovilizados con riesgo de padecer úlceras por presión
METODOLOGÍA	El presente estudio es de revisiones de artículos científicos, retrospectivo, de diseño observacional y analítico
RESULTADOS	La mayoría de los estudios para prevenir las úlceras por presión han realizado en contextos hospitalarios, con respecto al uso de ácidos grasos hiperoxigenados
CONCLUSIONES	El uso de aceite de oliva virgen extra tópico para prevenir la UPP en el entorno doméstico, para pacientes inmovilizados de alto riesgo, no es inferior al uso de HOFA
BASE DE DATOS	PUBMED
PAÍS	España
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Los artículos evidencian la eficacia de la aplicación tópica del aceite de oliva extra virgen es más eficaz que las cremas tradicionales para prevenir las úlceras por presión en los pacientes críticos de las unidades de cuidados intensivos
FUENTE (ENLACE WEB)	https://pdfs.semanticscholar.org/07d1/6c064ffb314182922a5dbda673cf76e26e31.pdf

FICHA 15:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Efectividad de los ácidos grasos en la prevención y tratamiento de las úlceras por presión
AUTORES	Nazaret Maeso Ocaña
AÑO	2020
OBJETIVO	Analizar la evidencia que existe sobre la efectividad que producen los ácidos grasos, en la prevención y/o tratamiento de las UPP
METODOLOGÍA	El presente estudio es de revisiones de artículos científicos, retrospectivo, de diseño observacional y analítico
RESULTADOS	Los resultados obtenidos, se obtuvieron de los 6 artículos que se seleccionaron tras cumplir los criterios de inclusión. Estos, han evidenciado el efecto positivo del uso de los ácidos grasos como medida de prevención y/o tratamiento de las UPP
CONCLUSIONES	Todos los estudios evidencian, que existen beneficios tras el uso rutinario de los ácidos grasos ya que disminuyen los síntomas originados por las úlceras por presión
BASE DE DATOS	CINAHL
PAÍS	España
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Los artículos evidencian la eficacia de la aplicación tópica del aceite de oliva extra virgen es más eficaz que los ácidos grasos hiperoxigenados para prevenir las úlceras por presión en los pacientes críticos de las unidades de cuidados intensivos
FUENTE (ENLACE WEB)	https://ciberindex.com/index.php/lc/article/view/e13043

FICHA 16:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	El uso de aceite de oliva tópico como medida preventiva eficaz para las úlceras por presión: una revisión sistemática
AUTORES	Lauren Krasucki, Jessica Pankey, Christina Serzan, Jennifer Vondercrone, Tracy Collins
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar si la suplementación con aceite de oliva tópico afecta el desarrollo de úlceras por presión en pacientes clasificados como de mayor riesgo
METODOLOGÍA	El presente estudio es de revisiones de artículos científicos, retrospectivo, de diseño observacional y analítico
RESULTADOS	Solo el 6.01% de los sujetos desarrollaron UPP en todos los grupos que usaron aceite de oliva en comparación con el 10.52% en los grupos de control; asimismo, las medidas de resultado primarias en 3 de 4 estudios incluyeron PU estatificación I-IV a través de la observación por un profesional capacitado
CONCLUSIONES	Existe evidencia de moderada a fuerte que respalda el uso de aceite de oliva tópico para prevenir el desarrollo de UPP en pacientes en riesgo en el hospital, el hogar de ancianos y el hogar.
BASE DE DATOS	CINAHL
PAÍS	Estados Unidos
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Los artículos evidencian la eficacia de la aplicación tópica del aceite de oliva extra virgen es más eficaz que los ácidos grasos hiperoxigenados para prevenir las úlceras por presión en los pacientes críticos de las unidades de cuidados intensivos
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.scranton.edu/academics/pcps/physicaltherapy/ptresearch/DPT-3-PowerPoints-2017/group-13-presentation-pdf.pdf

FICHA 17:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Eficacia de la crema de aceite de oliva en la prevención de úlceras por presión en pacientes inmovilizados en Atención Primaria
AUTORES	Francisco Javier Navarro Moya
AÑO	2017
OBJETIVO	Verificar la eficacia de una nueva intervención de prevención de UPP en pacientes inmovilizados
METODOLOGÍA	El presente estudio es de revisiones de artículos científicos, retrospectivo, de diseño observacional y analítico
RESULTADOS	Administración de crema de aceite de oliva al grupo de intervención y administración de AGHO al grupo control. Seguimiento durante un año. VARIABLES. Variable principal: aparición de las UPP. Secundaria: Datos demográficos y clínicos, presencia de soportes técnicos, información del caregiver y cuestionario de satisfacción
CONCLUSIONES	El desenlace o resultado primario es la aparición de úlceras por presión de grado II en los pacientes en estudio durante los 9 meses de seguimiento. Esto se confirmará mediante la observación de las zonas donde realizamos la intervención (sacro, caderas y talones)
PUBMEDBASE DE DATOS	PUBMED
PAÍS	Estados Unidos
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La aplicación de la crema de aceite de oliva en la prevención de úlceras por presión en pacientes inmovilizados en Atención Primaria No tuvo mucha relevancia en el estudio.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://clinicaltrials- gov.translate.google.com/ct2/show/NCT01595347? x_tr_sl=en&x_tr_tl=es&x_tr_pto=nui.sc

FICHA 18:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Uso de ácidos grasos tópicos para la prevención de úlceras por presión. Revisión integrativa de la literatura y meta-análisis
AUTORES	José Maciá Orts
AÑO	2021
OBJETIVO	Generar evidencia sobre el uso de ácidos grasos tópicos en la prevención de UPP a través de una revisión integrativa de la literatura
METODOLOGÍA	El presente estudio es de revisiones de artículos científicos, retrospectivo, de diseño observacional y analítico
RESULTADOS	Los ácidos grasos hiperoxigenados se consolidan como una medida eficaz y segura para prevenir las UPP y el uso tópico de aceite de oliva virgen extra aparece como una alternativa efectiva y más económica a los AGHO
CONCLUSIONES	El uso de ácidos grasos para la prevención de UPP ha demostrado ser una medida eficaz, AGHO tópicos sobre la piel, junto con el resto de medidas preventivas es más eficaz que el uso de otros productos tópicos, sin incluir aquellos que sean ácidos grasos esenciales, estos productos son seguros, fáciles de usar y costo-efectivos
BASE DE DATOS	CINAHL
PAÍS	España
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Los artículos evidencian la eficacia de la aplicación tópica del aceite de oliva extra virgen es más eficaz que los ácidos grasos hiperoxigenados para prevenir las úlceras por presión en los pacientes críticos de las unidades de cuidados intensivos
FUENTE (ENLACE WEB)	https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/115518/1/Use_de_acidos_grasos_topicos_para_la_prevenccion_de_ulceras_p_Macia_Orts_Jose.p

FICHA 19:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Uso de Aceite de Oliva Virgen Extra (AOVE) en el tratamiento de úlceras traumáticas. Reporte de un caso
AUTORES	Antonia Sinesi, Cinzia Casu, Savino Cefola, Ruggiero Damato, Germano Orrú
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar el uso de Aceite de Oliva Virgen Extra (AOVE) en el tratamiento de úlceras traumáticas. Reporte de un caso
METODOLOGÍA	El presente estudio es de revisiones de artículos científicos, retrospectivo, de diseño observacional y analítico
RESULTADOS	El consumo de aceite de oliva virgen extra es capaz de reducir la oxidación de lípidos y ADN, mejorar el perfil lipídico y la resistencia a la insulina, disfunción endotelial, inflamación, reducir la presión arterial en pacientes hipertensos y modificar la respuesta del sistema inmunológico
CONCLUSIONES	La eficacia en la curación de quemaduras cutáneas, úlceras por decúbito y heridas en los pies en el paciente diabético
BASE DE DATOS	PUBMED
PAÍS	Italia
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Los artículos evidencian la eficacia de la aplicación tópica del aceite de oliva extra virgen es más eficaz que los ácidos grasos hiperoxigenados para prevenir las úlceras por presión en los pacientes críticos de las unidades de cuidados intensivos
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www-ojs-unito-it.translate.google/index.php/jbp/article/view/4646? x tr sl=en& x tr tl=es& x tr hl=es& x tr pto=nui.sc

FICHA 20:

TÍTULO DEL ARTÍCULO	Eficacia para prevenir las úlceras por presión del aceite de oliva virgen extra frente a los ácidos grasos hiperoxigenados
AUTORES	Díaz Valenzuela A, Valle Canete M, Carmona Fernández P, García Fernández F, Pancorbo Hidalgo P
AÑO	2017
OBJETIVO	Evaluar la eficacia de la aplicación tópica de aceite de oliva virgen extra en la prevención de úlceras por presión (UP) en pacientes ancianos en comparación con los ácidos grasos hiperoxigenados
METODOLOGÍA	El presente estudio es de revisiones de artículos científicos, retrospectivo, de diseño observacional y analítico
RESULTADOS	La tasa de incidencia de UPP en el grupo de aceite de oliva fue del 7,1% (8/112 pacientes) y del 6,8% (8/117 pacientes) en el grupo de HFA, con una diferencia en la tasa de incidencia del 0,31% (90% CI = -6,19% a + 5,47%), que se encuentra dentro del margen de no inferioridad de $\pm 7\%$ y apoya la hipótesis inicial. No se observaron efectos adversos en ninguno de los grupos
CONCLUSIONES	El artículo proporciona la primera evidencia sobre la eficacia y seguridad de la aplicación tópica de aceite de oliva virgen extra para prevenir la UPP en pacientes en hogares de ancianos
BASE DE DATOS	PUBMED
PAÍS	España
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	La eficacia de la aplicación tópica del aceite de oliva extra virgen es más eficaz que los ácidos grasos hiperoxigenados además de ser seguros en su aplicación.
FUENTE (ENLACE WEB)	https://www.cochranelibrary.com/es/central/doi/10.1002/centra

TABLA N° 1
NÚMERO DE ARTÍCULOS PUBLICADOS POR PAÍS QUE
APORTARON AL TRABAJO ACADÉMICO

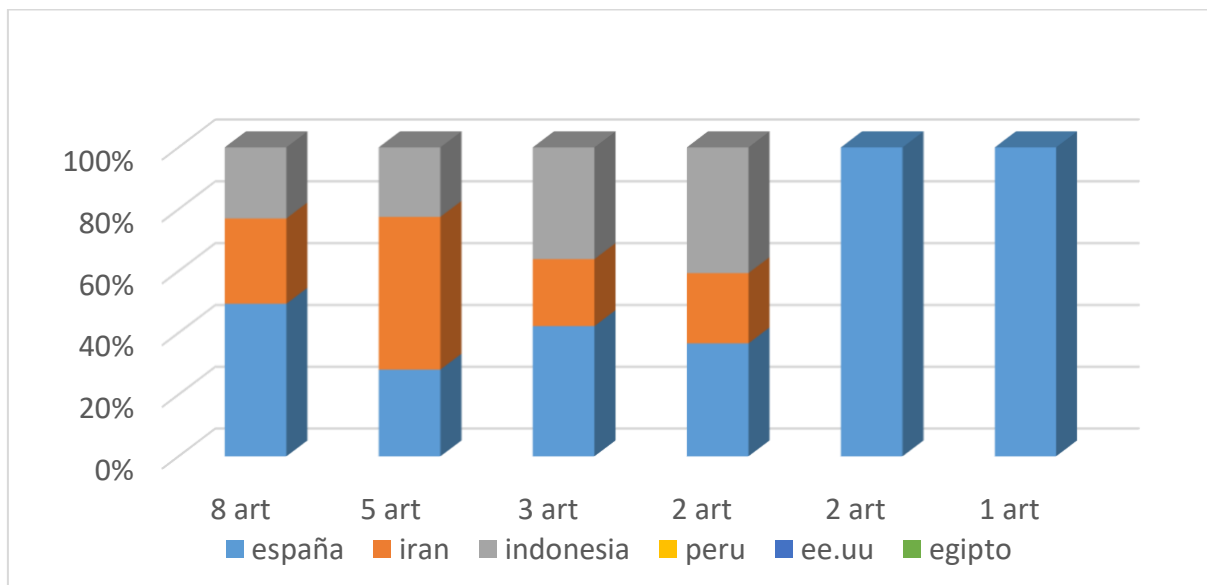


TABLA N° 2
NÚMERO DE ARTÍCULOS PUBLICADOS POR AÑO QUE
APORTARON AL TRABAJO ACADÉMICO

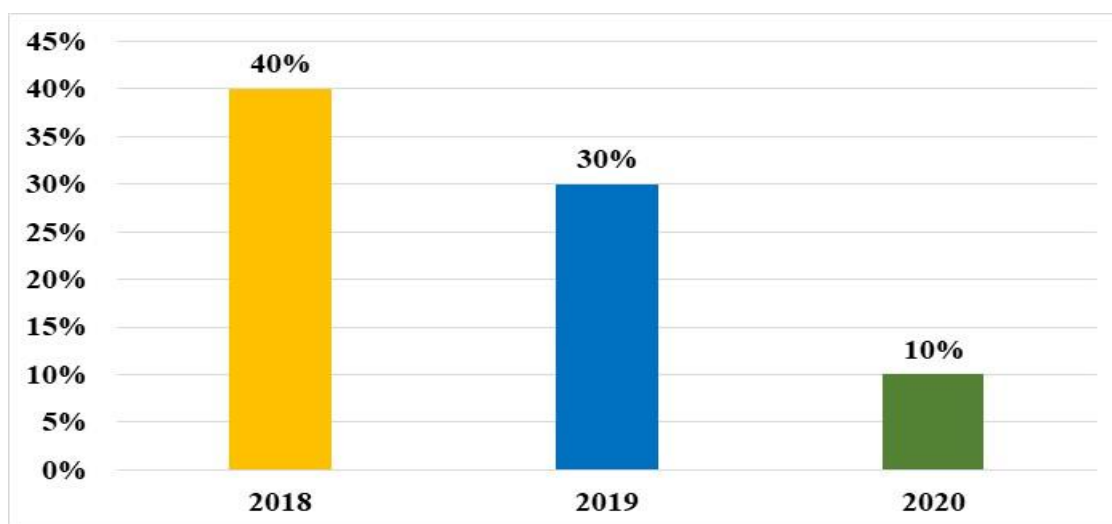


TABLA N° 3

**NÚMERO DE ARTÍCULOS PUBLICADOS POR BASE DE DATOS
QUE APORTARON AL TRABAJO ACADÉMICO**

