



Factores de riesgo asociados a úlceras por presión: desde la perspectiva de enfermería

Risk factors associated with pressure ulcers: from the nursing perspective

Fatores de risco associados às úlceras por pressão: na perspectiva da enfermagem

Dayanna Mishelle Feijó-Bermeo ^I
dfeijoo3@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0001-2815-5958>

Priscila Aracely Armijos-Tenorio ^{II}
parmijos4@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0002-3187-5160>

Milton Junior Requelme-Jaramillo ^{III}
mjrequelme@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-7378-0453>

Correspondencia: dfeijoo3@utmachala.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 23 de junio de 2023 * **Aceptado:** 24 de julio de 2023 * **Publicado:** 06 de agosto de 2023

- I. Estudiante de Enfermería, Carrera de Enfermería, Universidad Técnica de Machala, Ecuador.
- II. Estudiante de Enfermería, Carrera de Enfermería, Universidad Técnica de Machala, Ecuador.
- III. Licenciado en Enfermería, Magíster en Gestión del Cuidado, Docente de la Carrera de Enfermería, Universidad Técnica de Machala, Ecuador.

Resumen

Las úlceras por presión (UPP) actualmente representan un problema de gran interés en salud, en el que no solo se ven afectados los pacientes y familiares, sino también genera un gran impacto en los sistemas sanitarios, principalmente por la incidencia y prevalencia de estas que son muy considerables e incrementando a gran escala en todo el mundo. La etiología de las UPP es multifactorial y tienen gran relación con los cuidados de enfermería, así como factores extrínsecos e intrínsecos, considerados elementos clave en su aparición. De esa manera, el objetivo de este estudio fue determinar los factores de riesgo asociados a úlceras por presión desde la perspectiva de enfermería. Por su parte la metodología se enmarca en un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, la población que se utilizó fue el personal de enfermería de un hospital básico, con una muestra de 50 que corresponde al 100% de la población, bajo un tipo de muestreo no probabilístico denominado por conveniencia. Los principales resultados este estudio ha permitido determinar los factores de riesgo como la edad, la falta del personal de enfermería, la falta de utilización de escalas de valoración, el tiempo de internación, la falta de cuidado de la piel con cambios posturales. Mientras tanto, se ha concluido que las úlceras por presión son un problema de salud pública, con un gran impacto en la calidad de vida de los pacientes que permanecen internados de manera prolongada. Pero el problema de raíz son los factores de riesgo.

Palabras claves: Úlcera por Presión; Factores de Riesgo; Atención de Enfermería.

Abstract

Pressure ulcers (UPP) currently represent a problem of great interest in health, in which not only patients and relatives are affected, but also generates a great impact on health systems, mainly due to the incidence and prevalence of these that are very considerable and increasing on a large scale throughout the world. The etiology of pressure ulcers is multifactorial and is closely related to nursing care, as well as extrinsic and intrinsic factors, considered key elements in their appearance. Thus, the objective of this study was to determine the risk factors associated with pressure ulcers from the nursing perspective. For its part, the methodology is part of a quantitative, descriptive approach, the population that was used was the nursing staff of a basic hospital, with a sample of 50 that corresponds to 100% of the population, under a type of

sampling non-probabilistic named for convenience. The main results of this study have made it possible to determine risk factors such as age, lack of nursing staff, lack of use of assessment scales, hospitalization time, lack of skin care with postural changes. Meanwhile, it has been concluded that pressure ulcers are a public health problem, with a great impact on the quality of life of patients who remain hospitalized for a long time. But the root problem is the risk factors.

Keywords: Pressure Ulcer; Risk factor's; Nursing care.

Resumo

As úlceras por pressão (UPP) representam atualmente um problema de grande interesse em saúde, no qual não apenas pacientes e familiares são acometidos, mas também geram um grande impacto nos sistemas de saúde, principalmente devido à incidência e prevalência destas que são muito consideráveis e crescentes em grande escala em todo o mundo. A etiologia das úlceras por pressão é multifatorial e está intimamente relacionada aos cuidados de enfermagem, além de fatores extrínsecos e intrínsecos, considerados elementos fundamentais no seu surgimento. Assim, o objetivo deste estudo foi determinar os fatores de risco associados às úlceras por pressão na perspectiva da enfermagem. Por seu lado, a metodologia parte de uma abordagem quantitativa, descritiva, a população que se utilizou foi o pessoal de enfermagem de um hospital básico, com uma amostra de 50 que corresponde a 100% da população, sob um tipo de amostragem não probabilístico nomeado por conveniência. Os principais resultados deste estudo permitiram determinar fatores de risco como idade, falta de pessoal de enfermagem, falta de uso de escalas de avaliação, tempo de internação, falta de cuidados com a pele com alterações posturais. Entretanto, concluiu-se que as úlceras por pressão são um problema de saúde pública, com grande impacto na qualidade de vida dos pacientes que permanecem muito tempo internados. Mas a raiz do problema são os fatores de risco.

Palavras-chave: Úlcera por Pressão; Fatores de risco; Cuidados de enfermagem.

Introducción

Las úlceras por presión (UPP) actualmente representan un problema de gran interés en salud, en el que no solo se ven afectados los pacientes y familiares, sino también genera un gran impacto en los sistemas sanitarios, principalmente por la incidencia y prevalencia de estas que son muy considerables e incrementando a gran escala en todo el mundo (Chacón y Del Carpio, 2019). La

existencia de úlceras por presión involucra una condición iatrogénica y que, por tanto, su aparición se puede prevenir con la adecuada organización en los centros de salud y hospitales, con lo que se podría incrementar y mejorar los indicadores de calidad en los establecimientos de salud de todos los niveles (Lama y Rodríguez, 2021).

Por su parte, la úlcera por presión se define como aquella lesión de origen isquémico, que se localiza en la piel y tejidos con mayor profundidad, se evidencia un deterioro del tejido cutáneo, a causa de una presión continua o fricción entre dos superficies duras (Triviño, 2020). De esa manera, el ámbito hospitalario se considera como uno de los lugares con mayor aparición de este tipo de lesiones, y una de las razones principales es que no hay una oportuna movilización del paciente y asimismo la permanencia prolongada del paciente (Di Prinzio et al, 2019).

A nivel mundial la prevalencia de úlceras por presión en pacientes hospitalizados se ubica entre el 5% y 15%, con mayor impacto en pacientes en unidades de cuidados intensivos (UCI) y servicios de gran estancia como medicina interna (Aguiar et al, 2022). Sin embargo, a pesar de los esfuerzos que se han realizado en años recientes en cuanto a su diagnóstico y tratamiento, constituyen aún un serio problema de salud pública, con consecuencias físicas, psicológicas y sociales (Mancini et al, 2018).

Según algunos estudios, entre ellos el de Flores et al (2020) el 95% de las UPP se pueden evitar y el 60% son prevenibles mediante la aplicación de la escala de valoración de riesgo, y se estima que a nivel de Latinoamérica la prevalencia de úlceras por presión varía entre el 10% – 12% en hospitales de alta complejidad, lo cual se evidencia en países como México, Argentina, Perú y Chile. En adición, la situación en Ecuador forma parte de este problema, donde las UPP tienen gran repercusión en el sistema de salud, y a pesar que el país aún no cuenta con datos exactos, según algunas Instituciones de Salud del País oscila entre 4.5% – 13% (Triviño, 2020).

Mientras tanto, la etiología de las UPP es multifactorial y tienen gran relación con los cuidados de enfermería, así como factores extrínsecos e intrínsecos, considerados elementos clave en su aparición (González et al, 2023). Considerando los aspectos que intervienen en la aparición de úlceras por presión como la presión, fricción y cizallamiento, a causa de múltiples factores de riesgo (Tovar et al, 2019).

De esta manera, las lesiones en la integridad de la piel en pacientes hospitalizados son un problema de gran magnitud debido a su prevalencia, que afectan a la calidad de vida del paciente, aumenta la morbilidad y mortalidad (García et al, 2020). Bajo esta perspectiva, el personal de

salud es fundamental en la prevención de úlceras por presión, trabajando en los factores de riesgo, en especial el personal de enfermería que es quien está al cuidado directo y permanente de ese tipo de pacientes. (Alcón et al, 2022). La evaluación del riesgo de su aparición es una pauta clave, sin embargo, la frecuencia con la que debe realizarse no está definida; pero enfermería considera que depende del juicio clínico y el riesgo inherente al paciente, un aspecto determinado por el pronóstico clínico y la cantidad de dispositivos de cuidado instalados en el paciente (Rojas et al, 2022).

En base a estos datos, antes de un enfoque en las consecuencias están los factores de riesgo que predisponen a los pacientes para padecer úlceras por presión, los mismos que no han podido ser manejados oportunamente (Castro et al, 2020). De tal manera, como se mencionó anteriormente, existen áreas hospitalarias donde se tiende a tener un gran número de aparición de úlceras por presión, precisamente por la estancia del paciente, por ello se genera la necesidad de reconocer o determinar aquellos factores y plantear alternativas (Adillo y Romero, 2021).

Al momento de implementar intervenciones por parte del personal de enfermería en pacientes con UPP, desde la identificación de factores de riesgo, se convierte en una prioridad que busca mejorar la calidad de la atención en salud a través de la satisfacción de las necesidades de cada paciente, incluyendo el confort que brinda alivio, tranquilidad y trascendencia de bienestar, dando como resultado una mejor calidad de vida (Castiblanco et al, 2022).

Bajo esta perspectiva, el presente estudio tiene como objetivo determinar los factores de riesgo asociados a úlceras por presión desde la perspectiva de enfermería.

Metodología

El presente estudio se enmarca en un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, con una operacionalidad de las variables “factores de riesgo” y “personal de enfermería” así como el análisis y descripción de los resultados, y se empleó el corte trasversal con un tiempo determinado de 6 meses para el estudio y la población específica.

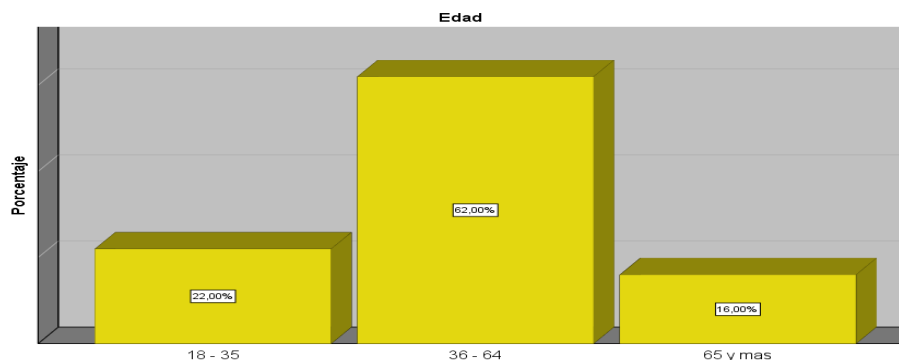
Para el instrumento de recolección de datos se consideró el estudio realizado por López y Mancorbo (2017) para formular la encuesta de 24 preguntas cerradas con opción múltiple que permitieron indagar sobre los factores de riesgo asociados a úlceras por presión, bajo una perspectiva de enfermería. Así mismo, para la respectiva validación se recurrió a tres

profesionales licenciados en enfermería con perfiles acordes al tema de este estudio de investigación, los cuales revisaron y aprobaron la encuesta para su debida aplicación.

Para la tabulación de datos se recurrió al programa estadístico informático Startical Product and Service Solutions (SPSS) el cual permitió la organización y generación de los resultados numéricos en gráfico de porcentajes. En este punto, se utilizó el método científico y analítico para la interpretación de los resultados y conclusiones que dieron respuesta al objetivo principal. De esa manera, la población que se utilizó fue en personal de enfermería de un hospital básico del cantón Santa Rosa, con una muestra de 50 que corresponde al 100% de la población, bajo un tipo de muestreo no probabilístico denominado por conveniencia.

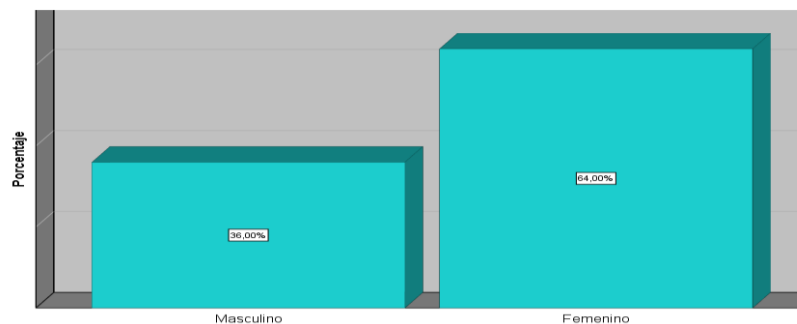
Resultados

Gráfico 1. Sexo



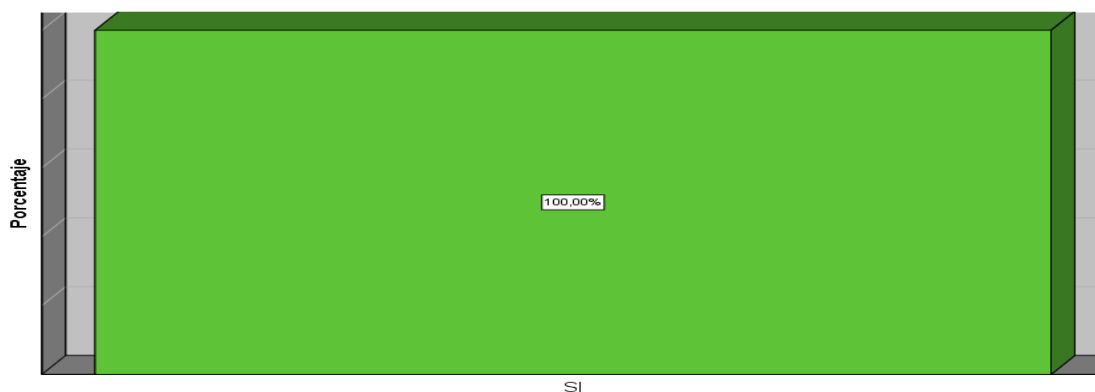
En base al gráfico, del 100% de licenciados en enfermería encuestados, el 64% corresponden al género femenino, siendo predominante, en comparación con el 36% que son del género masculino.

Gráfico 2. Edad



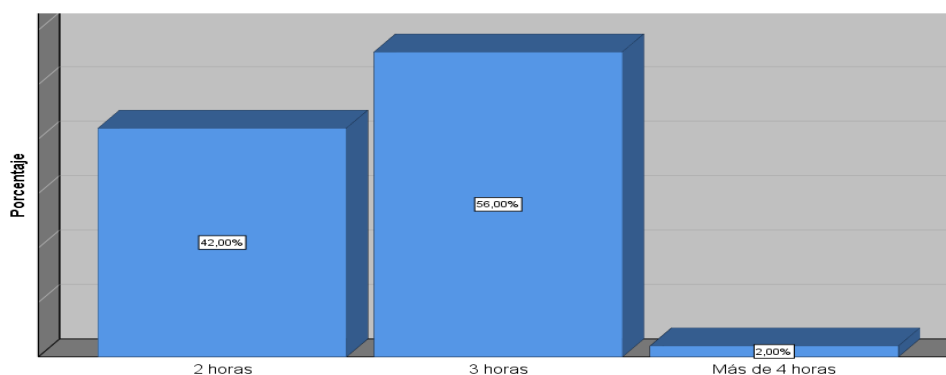
Según los resultados obtenidos, en el presente gráfico se puede evidenciar que la mayoría del personal de enfermería encuestado tienen entre 36 y 64 años de edad con el 62%, en comparación con el 22% que están entre los 18 y 35 años, y finalmente el 16 % que están en los 65 años y más.

Gráfico 3. ¿Considera usted que existe un déficit de personal de enfermería para la atención adecuada a los pacientes encamados?



En cuanto al personal de enfermería encargado para la atención adecuada a los pacientes encamados, el 100% de la población encuestada considera que existe un déficit de personal, lo que permite entrever sí existe o no una atención adecuada para la prevención de UPP.

Gráfico 4. ¿Cuál es el tiempo que estiman para el cambio de posiciones corporales?



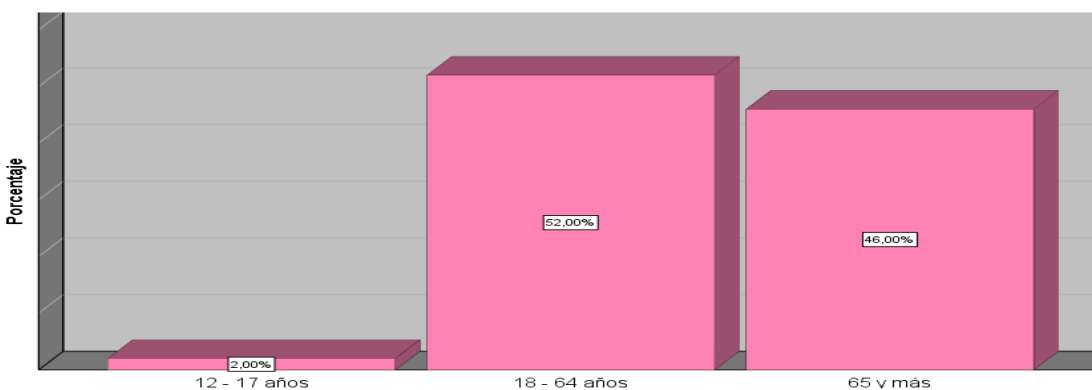
Para el siguiente resultado sobre el tiempo estimado para el cambio de posiciones corporales, del 100% de la población encuestada, el 56% determina que se lo realiza cada 3 horas, mientras que el 42% indica cada 2 horas, y finalmente un 2% señala más de 4 horas.

Gráfico 5. ¿Se utiliza algún protocolo o escala para el conocimiento del riesgo de UPP y su prevención?



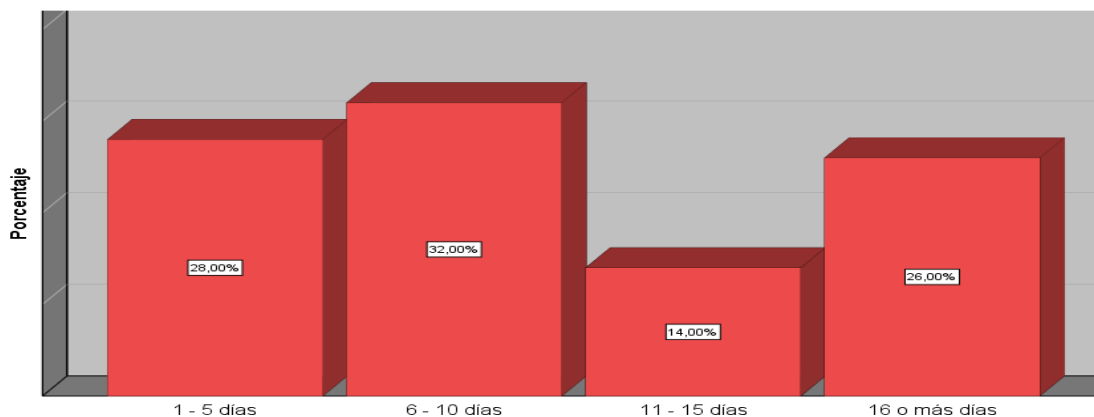
Respecto a la utilización de un protocolo o escala para reconocer el riesgo de UPP, según los resultados obtenidos, el 88% de encuestados señalaron que sí utilizan, mientras que el 12% no lo hacen, siendo un porcentaje significativo considerando la importancia de la prevención de UPP.

Gráfico 6. ¿Cuál es el rango de edad en el que se encuentran la mayoría de los pacientes con UPP?



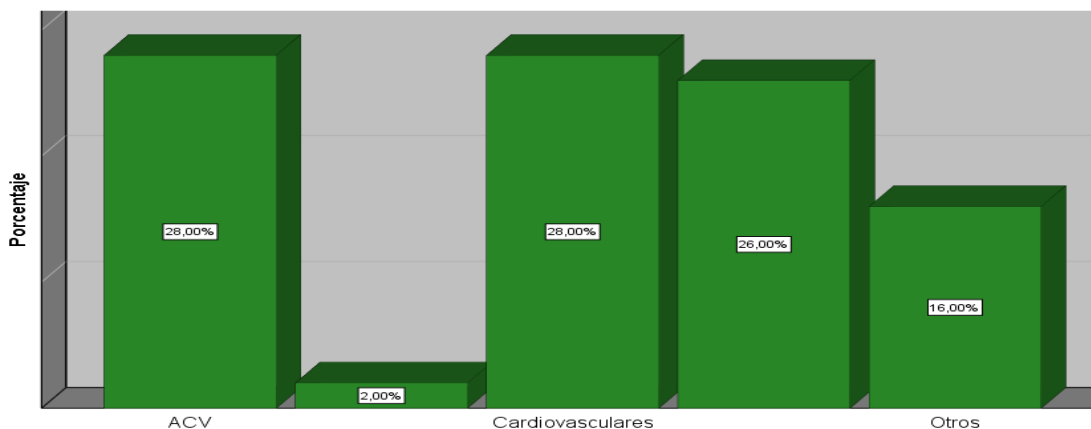
En cuanto al rango de edad en el que se encuentran la mayor parte de pacientes encamados, se puede evidenciar en el presente gráfico, que el 52% de encuestados señalaron entre los 18 y 64 años, siendo este el predominante, en comparación con el 46% que indicaron entre 65 años en adelante, y el 2% que determinaron entre 12 y 17 años de edad, considerándose este el rango de edad que presenta un menor número de pacientes.

Gráfico 7. ¿Qué tiempo aproximado permanecen internados los pacientes en su mayoría?

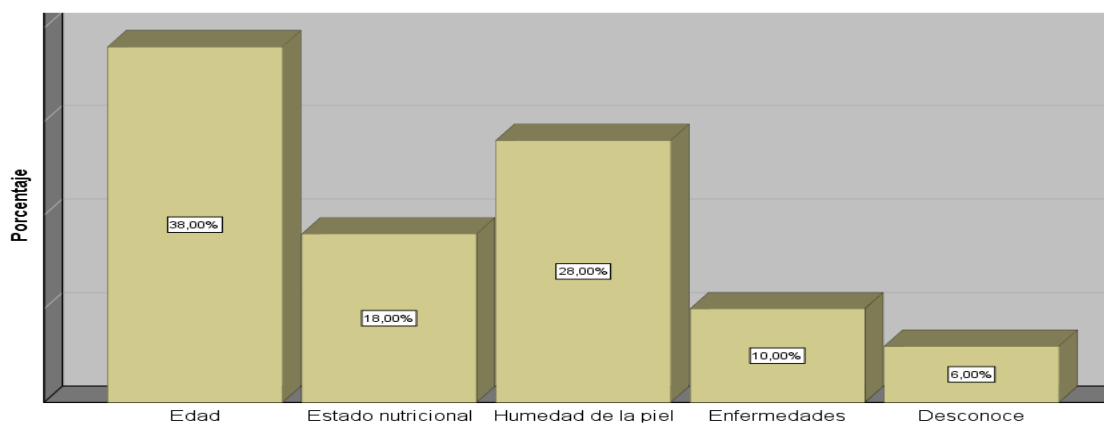


En el siguiente resultado, en relación al tiempo que permanecen internados los pacientes, el 32% de encuestados determinan que va entre 6 y 10 días, lo que permite considerar que la mayoría de pacientes se ubican en este rango de días, seguido del 28% que señalaron entre 1 y 5 días, mientras que el 26% indicaron 16 días en adelante, y finalmente el 14% que determinó entre 11 y 15 días.

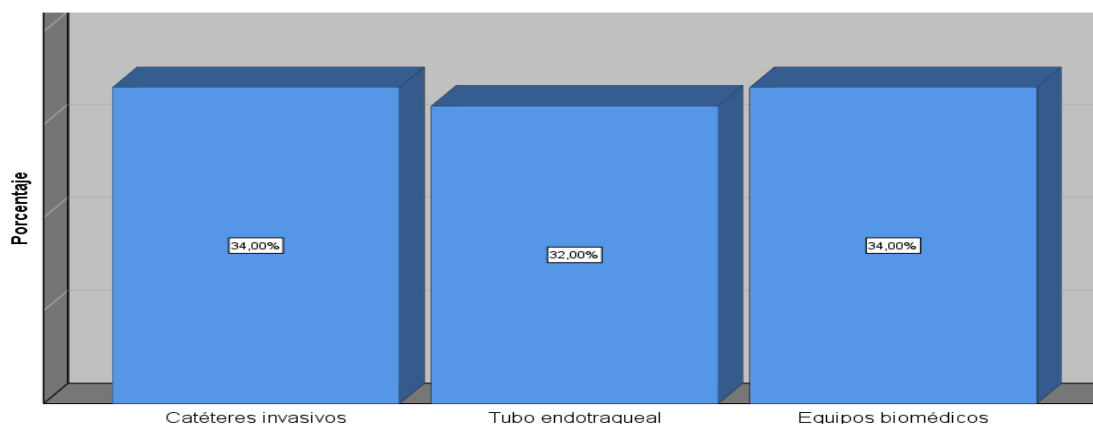
Gráfico 8. ¿Qué tipo de patologías son las que más prevalecen en los pacientes encamados?



En cuanto a las patologías más frecuentes en los pacientes encamados, según los resultados obtenidos, un 28% determinaron que los ACV son las que más prevalecen, al igual que las cardiovasculares, mientras que el 26% señalaron las musculoesqueléticas, un 16% indicaron otras enfermedades, y solo el 2% determinó COVID 19.

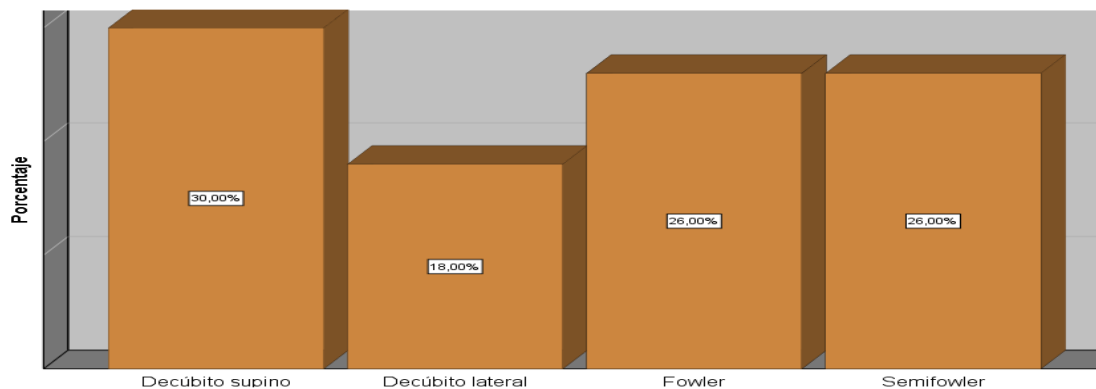
Gráfico 9. ¿Qué considera necesario en la valoración del paciente encamado?

En relación a lo que consideran necesario evaluar en el paciente encamado, el 38% de encuestados consideraron la edad, siendo este el más predominante, seguido del 28% que determinaron la humedad de la piel, el 18% indicaron el estado nutricional, mientras que el 10% señalaron las enfermedades como tal, y solo el 6% mencionaron que desconocen, un porcentaje significativo considerando la importancia de la valoración del paciente encamado.

Gráfico 10. ¿Qué tipo de equipos se utilizan con más frecuencia en los pacientes encamados?

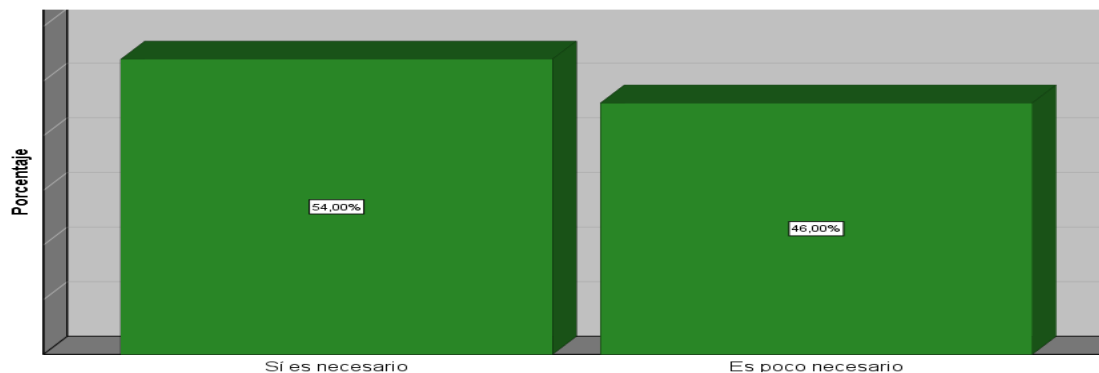
Del 100% de encuestados, sobre el tipo de equipos que utilizan con más frecuencia en los pacientes encamados, un 34% determinaron los catéteres invasivos al igual que los equipos biomédicos, en comparación con el 32% que consideraron el tubo endotraqueal, considerando el tipo de enfermedades que presenten.

Gráfico 11. ¿En qué posición corporal permanecen generalmente los pacientes encamados?

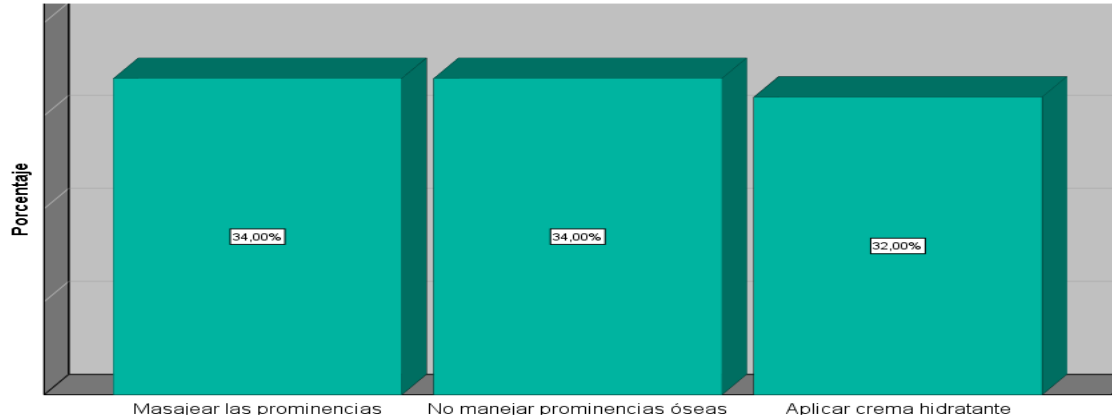


En relación a la posición corporal que permanecen generalmente los pacientes encamados, el 30% de encuestados determinaron la posición decúbito supino, mientras que un 26% señalaron Fowler al igual que Semifowler, y finalmente un 18% indicaron decúbito lateral.

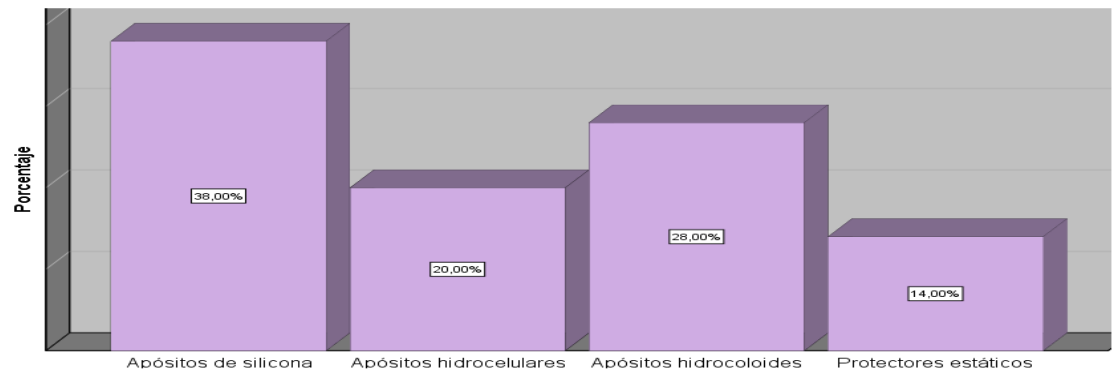
Gráfico 12. ¿Cree usted que en los pacientes encamados que disponen de una superficie de alivio de la presión no es necesario realizar cambios posturales regulares?



En el siguiente resultado sobre la necesidad o no de realizar cambios posturales cuando el paciente dispone de una superficie que alivia la presión, el presente gráfico permite observar que el 54% de encuestados consideran que sí es necesario, mientras que el 46% indicaron que es poco necesario.

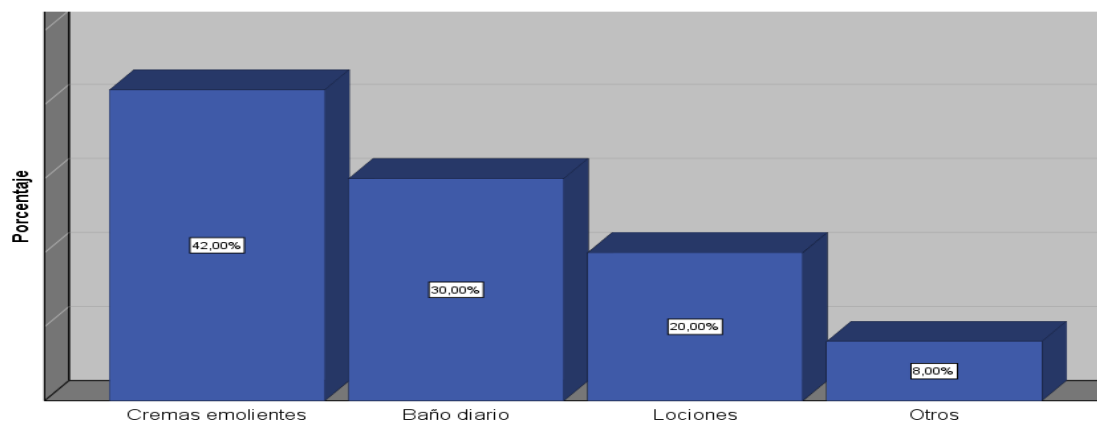
Gráfico 13. ¿Qué practica no se recomienda en la prevención de UPP?

Del 100% de encuestados, en cuanto a qué es lo que no se recomienda en la prevención de UPP, un 34% de ellos señalaron masajear las prominencias óseas, pero también un 34% indicó no masajear las prominencias óseas, lo cual demuestra un significativo desconocimiento, mientras que el 32% determinó aplicar cremas hidratantes.

Gráfico 14. ¿Qué se considera utilizar para minimizar la presión en las zonas de riesgo? Puede escoger más de una opción.

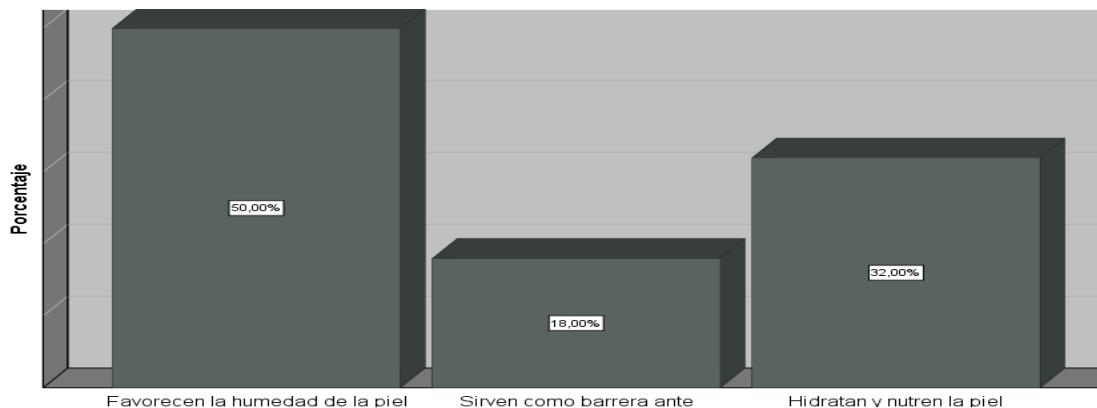
Para el siguiente resultado se observa el gráfico sobre lo que se considera utilizar para minimizar la presión en las zonas de riesgo, donde se puede evidenciar que el 38% consideraron los apósitos de silicona, mientras tanto el 28% señalaron apósitos hidrocoloides, el 20% indicaron apósitos hidrocélulares, y finalmente el 14% mencionaron protectores estáticos.

Gráfico 15. ¿Qué tipo de cuidados emplean para proteger la piel? Puede escoger más de una opción

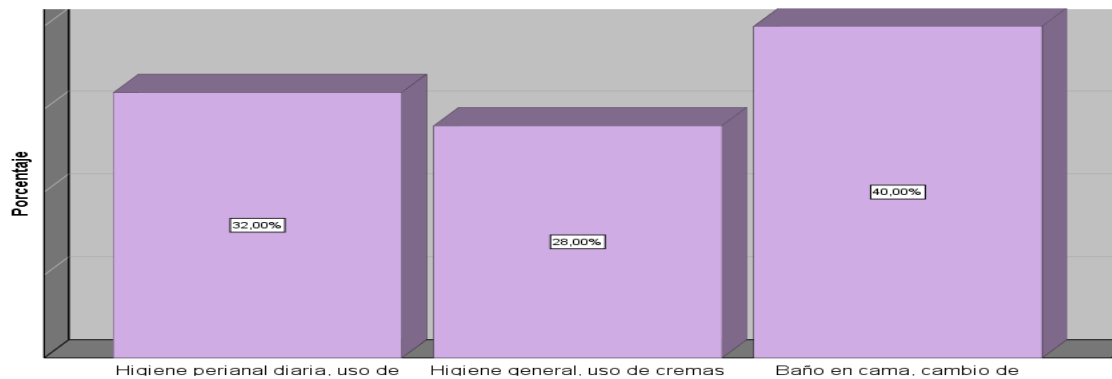


En relación al tipo de cuidados que se utilizan para proteger la piel de los pacientes encamados, según los resultados obtenidos, el 42% determinó las cremas emolientes, mientras que el 30% señaló en baño diario, el 20% indicó las lociones, y solo el 8% manifestó que utilizan otro tipo de cuidados.

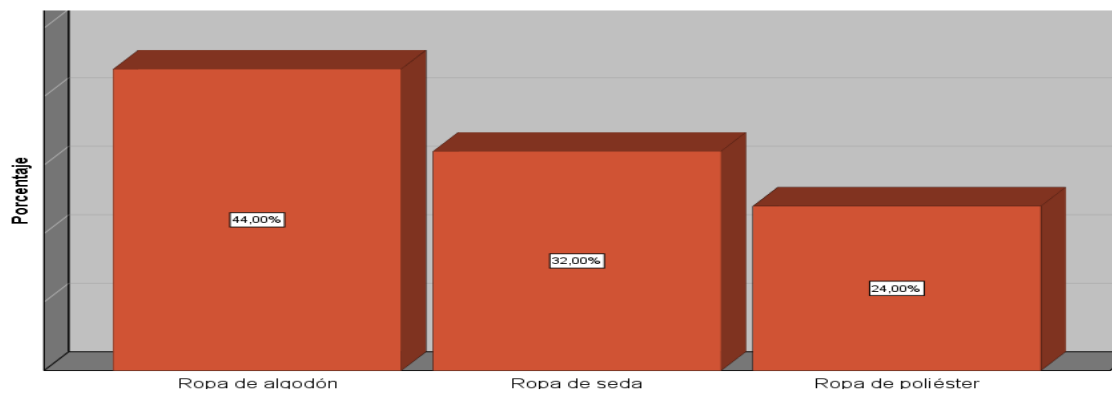
Gráfico 16. ¿Por qué considera importante el uso de cremas en la piel?



En el siguiente resultado, el presente gráfico permite observar sobre el uso de cremas en la piel y su importancia según el personal de enfermería, en donde el 50% consideraron que es importante porque favorecen la humedad de la piel, mientras que el 32% señalaron que hidratan y nutren la piel, y finalmente el 18% determina que es importante porque sirven como barrera ante microorganismos.

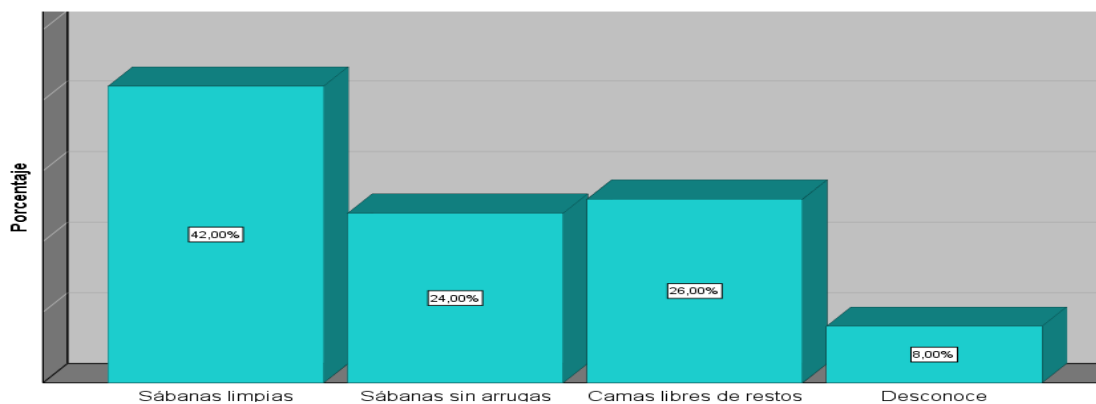
Gráfico 17. ¿Cuáles son las pautas indispensables para el cuidado/hidratación de la piel y prevención de las UPP?

Sobre las pautas indispensables para cuidar e hidratar la piel y prevenir las UPP, el 40% de encuestados consideraron el baño en cama, cambio de posición postural e hidratación de la piel, mientras que el 32% determinaron la higiene perianal diaria, uso de cremas hidratantes, y aplicación de cremas barrera, en comparación con el 28% que señalaron la higiene general, uso de cremas exfoliantes y aplicación de lociones.

Gráfico 18. ¿Qué tipo de ropa considera en el paciente encamado?

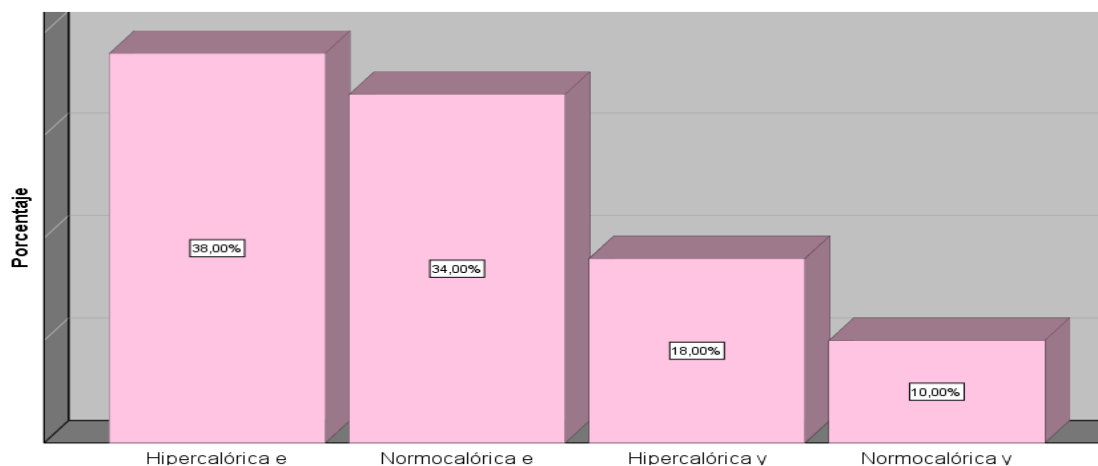
En cuanto al tipo de ropa que se considera para el paciente encamado, se puede observar que el 44% de encuestados consideraron la ropa de algodón, mientras que el 32% indicaron la ropa de seda, y el 24% determinaron la ropa de poliéster.

Gráfico 19. ¿Qué se considera en el tendido de cama para el paciente encamado? Puede escoger más de una opción.



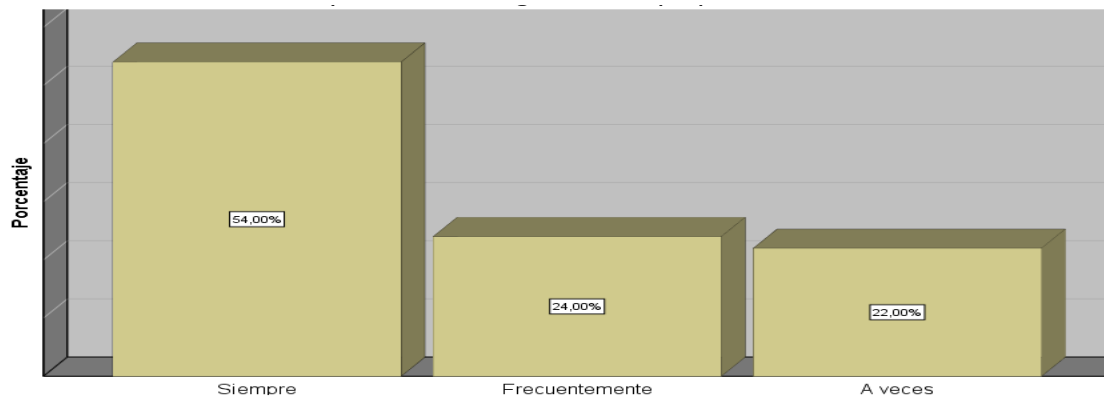
En relación a lo que se considera para el tendido de cama en el paciente encamado, del 100% de encuestados, el 42% consideraron las sábanas limpias, mientras que el 26% señalaron las camas libres de restos alimenticios, el 24% manifestaron las sábanas sin arrugas, en comparación con el 8% que indicaron que desconoce.

Gráfico 20. Respecto al estado nutricional, en un desequilibrio por defecto ¿qué dieta se considera?



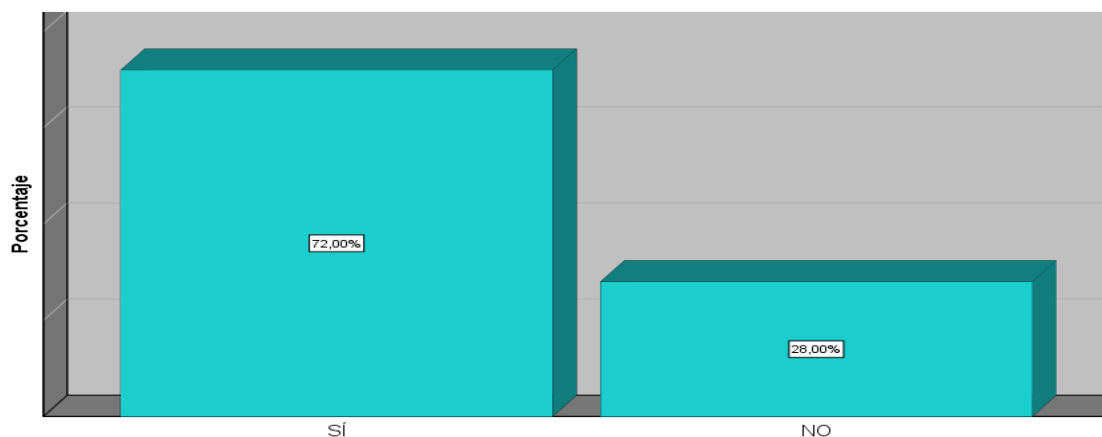
En el siguiente resultado, el presente gráfico permite observar sobre la dieta que se considera en un desequilibrio por defecto, donde la mayoría con el 38% de encuestados indicaron la dieta hipercalórica e hiperproteica, mientras que el 34% señalaron la dieta normocalórica e hiperproteica, el 18% determinaron la dieta hipercalórica y normoproteica, y finalmente el 10% indicó la dieta normocalórica y normoproteica.

Gráfico 21. ¿Con qué frecuencia se ofrecen suplementos nutricionales con alto contenido en proteínas y calorías en pacientes con riesgo de úlceras por presión?



En relación a la frecuencia con la que se ofrecen suplementos nutricionales altos en proteínas y calorías en pacientes con riesgo de UPP, los resultados permiten evidenciar que el 54% señalaron que siempre lo hacen, mientras que el 24% indicó que lo hacen frecuentemente, y finalmente el 22% determinaron que lo hacen a veces.

Gráfico 22. ¿Considera que la inmovilidad, la incontinencia y la alteración del nivel de conciencia son factores de riesgo de aparición de UPP?



El último de los resultados, sobre la inmovilidad, la incontinencia y la alteración del nivel de conciencia como factores de riesgo de UPP, el respectivo gráfico permite observar que el 72% de

encuestados que son la mayoría consideran que sí son factores de riesgo, mientras que el 28% determinan que no lo son.

Discusión

Las úlceras por presión tienen un gran impacto en pacientes encamados, sobre todo aquellos que permanecen mucho tiempo por su condición de salud o por su enfermedad, pero básicamente el problema radica en los factores de riesgo que influyen en la aparición de UPP, por lo que los diferentes estudios orientan hacia la atención de dichos factores enfocando la realidad de los pacientes. De esta manera, en este estudio se analizan los factores de riesgo con mayor impacto.

En los resultados se obtuvo que el 100% de los encuestados consideran que existe un déficit de personal de enfermería en relación al cuidado de los pacientes encamados, es decir, que lo consideran un factor de riesgo dominante, sobre todo, por la necesidad o demanda de paciente. En contraste, en un estudio realizado por Vargas et al (2022) en Ecuador, determinan que las úlceras por presión representan un desafío para el cuidado de enfermería principalmente por la falta de personal, señalan, además, que es importante disponer del número de personal adecuado para poder satisfacer las necesidades de los pacientes como la atención eficiente y oportuna.

El riesgo de aparición de UPP según este estudio, es considerable, puesto que se obtuvo que el 12% del personal de enfermería no emplea un protocolo o escala para determinar el riesgo de su aparición, considerándose con factor más. Algo similar sucede con el estudio realizado por Romero et al (2020) en Ecuador, donde concluyeron que el 40% del personal de enfermería no emplea una correcta valoración puesto que no utiliza una escala que identifique el riesgo de padecer UPP.

Según estos resultados, la edad también se ha considerado como un factor de riesgo, puesto que el 52% de pacientes que permanecen encamados se ubican entre los 18 y 64 años, esto se complementa con el 46% que pertenecen al rango de 65 años en adelante, considerándose este rango de edad una etapa donde se da un envejecimiento y deterioro de la piel en cuanto a su elasticidad y dureza. De la misma forma, el estudio desarrollado por Chacón y Del Carpio (2019) en Perú, señala que, de 69 pacientes encamados en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, el 74% de ellos comprenden una edad mayor a 60 años.

Así también, se obtuvo en base al tiempo aproximado que permanecen internados los pacientes, el 26% de ellos lo hacen de 16 días en adelante, considerándose un factor de riesgo, estimando en

conjunto la patología del paciente y su edad que la mayoría son de tercera edad. Mientras tanto Cuenca (2020) en su estudio desarrollado en Portoviejo, Ecuador, obtuvo similares resultados, de manera que el 42.9% de pacientes encamados permanecen más de 15 días y en su mayoría son adultos mayores. Además, Cobos (2020) a través de su estudio realizado en España determinó que en el 88,9% de casos de UPP, estas aparecieron en los primeros 14 días de hospitalización.

En adición, se obtuvo en relación a las pautas indispensable para el cuidado/hidratación de la piel y prevención de las UPP, el 72% de personal de enfermería considera el baño de cama, cambio de posición postural e hidratación de la piel, y el 28% estima la higiene general, uso de cremas exfoliantes y aplicación de lociones, que desde un análisis son pautas indispensables, que de no realizarse se consideraría un factor de riesgo de gran impacto para la aparición de UPP. Esto se afirma con lo descrito por Jara et al (2019) que señalan que el manejo adecuado y oportuno de la piel reduce significativamente el riesgo de que aparezcan las UPP. Dicho manejo abarca la movilización, cambios posturales, utilización de superficies especiales para tolerancia de la presión, hidratación de la piel e higiene general, y protección local de las zonas más susceptibles.

Conclusiones

Las úlceras por presión son un problema de salud pública, con un gran impacto en la calidad de vida de los pacientes que permanecen internados de manera prolongada. Pero el problema de raíz son los factores de riesgo que predisponen su aparición, y este estudio ha permitido determinar los principales como la edad, la falta del personal de enfermería, la falta de utilización de escalas de valoración, el tiempo de internación, la falta de cuidado de la piel con cambios posturales. De manera que para la prevención de UPP se requiere un mayor enfoque en aquellos factores, donde sin duda la atención debe ser integral, pero es el personal de enfermería quienes cumplen un rol imprescindible, de manera directa con un cuidado holística.

Finalmente, los factores de riesgo que influyen en la aparición de UPP son totalmente manejables, y por lo tanto las UPP son totalmente prevenibles, por ello es importante la atención oportuna, pero también se debe considerar la predisposición de recursos propicios que permitan la atención de calidad que requieren los pacientes hospitalizados.

Referencias

1. Adillo, Á. y Romero, J. (junio-julio de 2021). Prevalencia de úlceras por presión en atención primaria: estudio de Cuenca. *Gerokomos*, 32(2). <https://dx.doi.org/10.4321/s1134-928x2021000200009>
2. Aguiar, S., Rodríguez, L., Elizalde, H. y Ordóñez, M. (agosto de 2022). Factores de riesgo asociados al desarrollo de úlceras por presión en unidades de cuidados intensivos: Revisión sistemática. *Revista de producción, ciencias e investigación*, 6(4). [https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss44%20\(esp\).2022pp125-131](https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss44%20(esp).2022pp125-131)
3. Alcón, B., Bolea, M., Clavero, N., Royo, I., Júdez, M. y Tabuenca, P. (septiembre de 2022). Caso clínico. Plan de cuidados de enfermería paciente con úlceras por presión y desnutrición. *Revista Sanitaria de Investigación*, 3(7). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8569908>
4. Castiblanco, R., Lancheros, D., Trespalacios, J., Bonilla, L., Leal, M. y Ramírez, V. (noviembre de 2022). Cuidados de enfermería para prevenir las úlceras por presión durante la estancia hospitalaria. *Repertorio de cirugía y medicina*, 20(2). <https://doi.org/10.31260/RepertMedCir.01217372.1311>
5. Castro, G., Veintimilla, E. y Viteri, O. (enero de 2020). Acciones seguras y oportunas que favorecen la seguridad del paciente, en el área de Medicina Interna del hospital provincial general de segundo nivel Quito-Ecuador. *Revista de producción, Ciencias e Investigación*, 4(30). <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol4iss30.2020pp62-71>
6. Chacón, J., y Del Carpio, A. (2019). Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de Lima. *Facultad de Medicina Humana URP*, 19(2). <https://doi.org/DOI 10.25176/RFMH.v19.n2.2067>
7. Cuenca, A. (2020). Factores e incidencia de lesiones por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos. *Revista científica biomédica del ITSUP*, 3(2). <https://doi.org/2773-7705>
8. Di Prinzio, M., Argento, F., Barbalaco, L., Pereyra, A., Sanchez, C., Florencia, M., Silva, N., Stawski, D. y Vissani, A. (agosto de 2019). Factores de riesgo para la aparición y/o recurrencias de úlceras por presión en sujetos con lesión medular: revisión sistemática. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba*, 76(4). <https://doi.org/10.31053/1853.0605.v76.n4.24906>

9. Flores, Y., Rojas, J. y Jurado, J. (julio-septiembre de 2020). Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. *Revista Médica Herediana*, 3(3). <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v3i1i3.3805>
10. García, A., Mendoza, A., y Ibarra, A. (noviembre de 2020). Factores de riesgo en el desarrollo de úlceras por presión en pacientes sometidos a cirugía de columna, en un hospital de tercer nivel. *Revista de Enfermería Neurológica*, 19(3). <https://revenueferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/314/332>
11. Gonzáles, Á., Villegas, E. y Loaiza, M. (enero de 2023). Prácticas preventivas en úlceras por presión desde la perspectiva de enfermería. *Polo del conocimiento*, 8(1). <https://doi.org/10.23857/pc.v8i1>
12. Jara, M., García, D., Loja, F. y Vasconez, A. (2019). Prevención de las úlceras por presión (UPP). *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 3(3), 17. [https://doi.org/https://doi.org/10.26820/recimundo/3.\(3\).septiembre.2019.47-67](https://doi.org/https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(3).septiembre.2019.47-67)
13. Lama, J. y Rodríguez, R. (enero-marzo de 2021). Úlceras por presión en el paciente hospitalizado. *Revista Médica Herediana*, 32(1). <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v32i1.3951>
14. López, D., y Pancorbo, P. (enero de 2017). Cuestionario de conocimientos sobre prevención de úlceras por presión CPUPP-37: elaboración y validación de contenido. *Gerokomos*, 28(1). <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v28n1/1134-928X-geroko-28-01-00030.pdf>
15. Mancini, P., Oyanguren, R., Díaz, C., Poma, J. y Peña, R. (agosto de 2018). Factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión en adultos mayores hospitalizados. *Revista cuerpo médico*, 9(1). https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1053000/rcm-v9-n1-2017_pag14-19.pdf
16. Rojas, L., Mora, L., Acosta, J., Cristancho, L., Valencia, Y. y Hernández, Y. (junio de 2022). Plan de cuidados de enfermería para la prevención de úlceras por presión secundarias a la posición prono en pacientes COVID-19. *Revista Cuidarte*, 12(3). <https://doi.org/10.15649/cuidarte.2234>
17. Romero, P., Cobos, D., Rodríguez, J., y Parcon, M. (2020). Análisis cuantitativo, uso de Escala Braden por enfermería en el servicio de Medicina Interna del Hospital Santo

- Domingo. *Enfermería Actual de Costa Rica*, 12(39).
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i39.38725>
18. Tovar, A., Reyes, J. y Jorge, R. (mayo de 2019). Factores de riesgo para desarrollar Úlceras por Presión en pacientes hospitalizados de una institución de salud de alta complejidad. *CINA Research*, 3(2).
<https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/cinaresearch/article/view/183/82>
19. Triviño, C. (abril-junio de 2020). Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. Manta, Ecuador del 2019. *Dominio de las Ciencias*, 6(2).
<https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1167/1817>
20. Vargas, G., Ortega, M., Rivera, M. y Sigüencia, N. (2022). Proceso de atención de enfermería en el cuidado de la piel del adulto mayor con déficit de autocuidado. *Polo del Conocimiento*, 7(11). <https://doi.org/10.23857/pc.v7i8>

© 2023 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).