



Impacto de la formación y las prácticas preventivas del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores institucionalizados en Imbabura

Impact of nursing staff training and preventive practices on pressure ulcer prevention in institutionalized older adults in Imbabura

Impacto da formação da equipa de enfermagem e das práticas preventivas na prevenção de úlceras de pressão em idosos institucionalizados em Imbabura

Maité González Saborit ^I

gonzalezsaboritm@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-1301-591X>

Ruth Erminia Cifuentes Muriel ^{II}

recifuentes@pucesi.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0006-9280-5050>

Luis Martín Arias Pardo ^{III}

larias244@pucesi.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0007-5309-3609>

Ana Isabel Paz Paz ^{IV}

aipazp@pucesi.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0004-5474-0853>

Correspondencia: gonzalezsaboritm@gmail.com

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 05 de abril de 2025 * **Aceptado:** 13 de mayo de 2025 * **Publicado:** 14 de junio de 2025

- I. Hospital Básico “San Luis de Otavalo”, Ibarra, Ecuador.
- II. Pontificia Universidad Católica del Ecuador Ibarra, Ibarra, Ecuador.
- III. Pontificia Universidad Católica del Ecuador Ibarra, Doctorando Ciencias Biomédicas IUNIR, Ibarra, Ecuador.
- IV. Postgrado Medicina Familiar Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Ibarra, Ecuador.

Resumen

Las úlceras por presión representan un desafío relevante en la atención de adultos mayores institucionalizados, ya que afectan su calidad de vida y aumentan la demanda de recursos asistenciales. El objetivo general de este artículo fue analizar la influencia del nivel de conocimiento y la aplicación de protocolos preventivos por parte del personal de enfermería en la incidencia de úlceras por presión en adultos mayores institucionalizados en la provincia de Imbabura. Se empleó una metodología aplicada, descriptiva y explicativa, con enfoque cuantitativo, que incluyó encuestas semiestructuradas a 34 cuidadores (auxiliares y enfermeros) y la evaluación de 139 adultos mayores mediante la escala de Norton. Los principales hallazgos muestran que los enfermeros tienen mayor conocimiento y adherencia al uso de escalas de valoración del riesgo, especialmente la de Norton, en comparación con los auxiliares, quienes presentan brechas formativas significativas, particularmente en el reconocimiento de factores de riesgo como la incontinencia y la edad avanzada. Además, aunque ambos grupos reconocen medidas básicas como los cambios posturales y el cuidado de la piel, existe una diferencia sustancial en la aplicación sistemática de herramientas objetivas de evaluación. Se concluye que fortalecer la capacitación continua y estandarizar los protocolos preventivos es fundamental para mejorar la prevención de úlceras por presión y garantizar una atención integral y segura a los adultos mayores institucionalizados en Imbabura.

Palabras clave: Adultos mayores; Enfermería; Prevención; Úlceras por presión.

Abstract

Pressure ulcers represent a significant challenge in the care of institutionalized older adults, as they affect their quality of life and increase the demand for healthcare resources. The general objective of this article was to analyze the influence of nursing staff's knowledge level and implementation of preventive protocols on the incidence of pressure ulcers in institutionalized older adults in the province of Imbabura. A descriptive and explanatory methodology with a quantitative approach was used, including semi-structured surveys of 34 caregivers (assistants and nurses) and the assessment of 139 older adults using the Norton scale. The main findings show that nurses have greater knowledge and adherence to the use of risk assessment scales, especially the Norton scale, compared to assistants, who present significant training gaps, particularly in the recognition of risk

factors such as incontinence and advanced age. Furthermore, although both groups recognize basic measures such as postural changes and skin care, there is a substantial difference in the systematic application of objective assessment tools. It is concluded that strengthening ongoing training and standardizing preventive protocols is essential to improve pressure ulcer prevention and ensure comprehensive and safe care for institutionalized older adults in Imbabura.

Keywords: Older adults; Nursing; Prevention; Pressure ulcers.

Resumo

As úlceras de pressão representam um desafio significativo nos cuidados a idosos institucionalizados, pois afetam a sua qualidade de vida e aumentam a procura de recursos de saúde. O objetivo geral deste artigo foi analisar a influência do nível de conhecimento da equipa de enfermagem e da implementação de protocolos preventivos na incidência de úlceras de pressão em idosos institucionalizados na província de Imbabura. Utilizou-se uma metodologia descritiva e explicativa com uma abordagem quantitativa, incluindo inquéritos semiestruturados a 34 cuidadores (assistentes e enfermeiros) e a avaliação de 139 idosos através da escala de Norton. Os principais achados mostram que os enfermeiros têm maior conhecimento e adesão à utilização de escalas de avaliação de risco, especialmente a escala de Norton, em comparação com os assistentes, que apresentam lacunas significativas de formação, particularmente no reconhecimento de fatores de risco como a incontinência e a idade avançada. Além disso, embora ambos os grupos reconheçam medidas básicas como alterações posturais e cuidados com a pele, existe uma diferença substancial na aplicação sistemática de ferramentas de avaliação objetiva. Conclui-se que o reforço da formação contínua e a uniformização de protocolos preventivos são essenciais para melhorar a prevenção das úlceras de pressão e garantir um atendimento integral e seguro aos idosos institucionalizados em Imbabura.

Palavras-chave: Idosos; Enfermagem; Prevenção; Úlceras de pressão.

Introducción

Las úlceras por presión (UP) constituyen uno de los principales desafíos en la atención geriátrica institucionalizada, debido a su impacto directo sobre la calidad de vida de los adultos mayores y la carga asistencial que representan para los sistemas de salud (Chacón, 2024). Estas lesiones cutáneas, generadas por la presión constante sobre prominencias óseas, son prevenibles en la

mayoría de los casos, siempre que se implementen protocolos de cuidado adecuados y se cuente con personal capacitado en su identificación y manejo temprano (Hidalgo, 2023).

A nivel global, la prevalencia de las úlceras por presión (UP) varía considerablemente, situándose entre el 4,3% y el 30,8% en entornos institucionales, lo que evidencia grandes diferencias en la calidad de la atención brindada y en la aplicación de las medidas preventivas establecidas. En países como Suecia, por ejemplo, la prevalencia en residencias de ancianos oscila entre el 11,8% y el 14,5%, cifras que reflejan de manera clara la importancia de los factores organizativos y formativos en la prevención de estas lesiones tan dolorosas y complicadas (Neziraj et al., 2021). Estas estadísticas subrayan la necesidad de mejorar la capacitación del personal y de implementar protocolos sólidos de cuidado para minimizar estas lesiones, así como la relevancia de continuar investigando sobre las mejores prácticas en el manejo de la salud de las personas mayores y de aquellos que se encuentran en una situación de vulnerabilidad.

El desarrollo de úlceras por presión (UP) en adultos mayores que se encuentran institucionalizados no solo depende de una serie de factores intrínsecos como la inmovilidad prolongada, la avanzada edad, la desnutrición, así como la presencia de diversas comorbilidades que pueden agravar su estado de salud, sino que también está fuertemente influenciado por una serie de elementos extrínsecos que están relacionados con la formación y las prácticas profesionales del personal de enfermería (Vega E., 2024). Es fundamental la adecuada utilización de escalas de valoración que ayudan a evaluar el riesgo, como la escala de Norton, y la implementación sistemática de cuidados preventivos, que son determinantes en la reducción de la incidencia de estas lesiones. Un enfoque integral que considere tanto las necesidades del paciente como la capacitación del personal de salud es vital para mejorar los resultados en la atención de estos pacientes vulnerables (Vega y Sánchez, 2018).

Existen números estudios relacionados con el manejo de las prácticas preventivas del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores que sirven de antecedentes al estudio en diferentes contextos como el trabajo de Cantú., (2023) en su trabajo titulado evaluación del riesgo de úlceras por presión en adultos mayores de una estancia geriátrica permanente, estudio realizado en una estancia geriátrica permanente evaluaron el riesgo de úlceras por presión utilizando la escala de Braden en adultos mayores, encontrando que la mayoría presentaba riesgo bajo, seguido de riesgo moderado, lo que permitió identificar grupos prioritarios para intervenciones preventivas y generando estrategias de atención preventivas.

Por otra parte, Campo (2021) en su investigación se propuso en obtener información sobre la aparición de úlceras por presión y su prevención en el medio ambiente con cuidados paliativos. Entre sus hallazgos generó un análisis de cuidados paliativos, se destacando que las úlceras por presión son prevenibles en un 95% de los casos mediante cuidados adecuados de la piel, control de humedad y cambios posturales, aunque en pacientes terminales el confort prevalece sobre la cicatrización, subrayando la importancia de adaptar las estrategias preventivas al contexto clínico. También Rubio (2023) en su trabajo denominado Factores de riesgo de úlceras por presión durante la hospitalización de ancianos institucionalizados, concluyó que la desnutrición, la falta de cambios posturales y una higiene deficiente son causas clave en la aparición de úlceras por presión, recomendando una atención integral que incluya nutrición adecuada, movilización frecuente y cuidados higiénicos para reducir la incidencia de estas lesiones.

En las instituciones geriátricas de Imbabura, la prevención de las úlceras por presión se ve obstaculizada por la falta de formación homogénea entre los cuidadores, la escasa aplicación de escalas de valoración reconocidas y la ausencia de protocolos estandarizados (Portilla et al., 2025). Esta situación incrementa el riesgo de aparición de UP, especialmente en adultos mayores con patologías crónicas y dependencia funcional, lo que repercute negativamente en su calidad de vida y genera un aumento en la demanda de recursos asistenciales. Considerando los argumentos planteados, se genera la siguiente pregunta de investigación: ¿Cómo influye el nivel de conocimiento y la aplicación de protocolos preventivos por parte del personal de enfermería en el tratamiento de úlceras por presión en adultos mayores institucionalizados en Imbabura? Al tiempo que permite la orientación del objetivo hacia Analizar la influencia del nivel de conocimiento y la aplicación de protocolos preventivos por parte del personal de enfermería en la incidencia de úlceras por presión en adultos mayores institucionalizados en la provincia de Imbabura.

La recopilación de información sobre la aparición de las úlceras por presión y su prevención en la atención de adultos mayores en adultos institucionalizados es el principal indicador de la calidad y eficiencia de los recursos de salud. La muestra que la falta de capacitación especial y la ausencia de protocolos estandarizados contribuyen a una alta frecuencia de estas lesiones, lo que afecta negativamente tanto a los pacientes como a los costos institucionales. Por lo tanto, es importante estudiar y fortalecer las competencias del personal de enfermería, promover la capacitación continua e introducir guías prácticas basadas en evidencia. De esta manera, puede garantizar una más segura, más eficiente y centrada en las necesidades de los adultos mayores, promoviendo la

reducción de complicaciones relacionadas con UP y la mejora integrada integrada en la vivienda geriátrica paliativa.

Materiales y métodos

La metodología empleada en el estudio fue de tipo aplicada, descriptiva, explicativa y de campo, con un enfoque cuantitativo debido a la forma numérica de generación de datos y el uso de estadística para relacionar las variables que intervienen (Hernández et al., 2014). El trabajo se desarrolló durante el año 2022 y se centró en analizar los cuidados de enfermería orientados a la prevención de úlceras por presión en adultos mayores institucionalizados en la provincia de Imbabura.

Para la investigación se definieron dos grupos de estudio. El primero estuvo compuesto por 34 cuidadores (auxiliares de enfermería y enfermeros) seleccionados intencionalmente en las ciudades de Ibarra, Atuntaqui y Otavalo, quienes contaban con al menos un año de experiencia en el ámbito geriátrico. El segundo grupo incluyó a 139 adultos mayores residentes en casas de cuidado, quienes fueron evaluados mediante la escala de Norton para determinar su nivel de riesgo de desarrollar úlceras por presión.

Se aplicaron encuestas semiestructuradas a los cuidadores para indagar sobre su conocimiento y prácticas preventivas respecto a las úlceras por presión (Arias, 2012). Paralelamente, se utilizó la escala de Norton, previamente validada a través de una prueba piloto y ajustes semánticos, para evaluar a los adultos mayores institucionalizados. Esta escala, que es la más utilizada por los cuidadores en las casas de atención, permitió clasificar el riesgo de los pacientes en diferentes niveles (Hernández y Mendoza, 2018).

El análisis de los datos recolectados se realizó utilizando el software Rstudio, aplicando pruebas estadísticas para identificar diferencias significativas entre los grupos de cuidadores y su relación con las prácticas preventivas y el uso de escalas de valoración (Hernández, 2018). Así, la metodología permitió no solo describir el nivel de conocimiento y las prácticas del personal de enfermería, sino también establecer la relación entre estos factores y el riesgo de úlceras por presión en los adultos mayores institucionalizados.

Resultados

Tabla 1. Importancia de las escalas en la prevención de UP.

Escala	Auxiliares o Asistentes	Enfermeros	p-test	SMD
Norton**				
No	11 (50,0)	1 (8,3)	0,040	1,031
Sí	11 (50,0)	11 (91,7)		
Braden				
No	16 (72,7)	5 (41,7)	0,158	0,661
Sí	6 (27,3)	7 (58,3)		
Emina				
No	20 (90,9)	11 (91,7)	1,000	0,027
Sí	2 (9,1)	1 (8,3)		
Waterlow				
No	21 (95,5)	11 (91,7)	1,000	0,155
Sí	1 (4,5)	1 (8,3)		
None				
No	14 (63,6)	11 (91,7)	0,173	0,715
Sí	8 (36,4)	1 (8,3)		
N	22	12		

Nota. La prueba del valor p corresponde a la prueba de Chi-cuadrado. SMD= Diferencias de Medias Estandarizadas.

*Sig.: + $p < 0.1$, * $p < 0.05$, ** $p < 0.01$, *** $p < 0.001$.*

Los datos señalan que la escala de Norton es la más utilizada tanto por auxiliares como por enfermeros, aunque existe una diferencia significativa entre ambos grupos. El 91,7% de los enfermeros reporta utilizar esta escala, frente al 50% de los auxiliares. Esta diferencia es estadísticamente significativa ($p = 0,040$), con una SMD de 1,031, lo que indica una diferencia grande en la práctica entre ambos perfiles profesionales. Por otra parte, la escala de Braden también muestra una mayor utilización por parte de los enfermeros (58,3%) en comparación con los auxiliares (27,3%), aunque la diferencia no alcanza significación estadística ($p = 0,158$). Así mismo, las escalas Emina y Waterlow son poco utilizadas por ambos grupos. El uso de la escala Emina es del 9,1% en auxiliares y 8,3% en enfermeros, mientras que la escala Waterlow es usada por el 4,5% de los auxiliares y el 8,3% de los enfermeros. Mientras que el 36,4% de los auxiliares no utiliza ninguna escala para la valoración del riesgo de UP, frente a solo el 8,3% de los enfermeros. Aunque esta diferencia no es estadísticamente significativa ($p = 0,173$), la SMD de 0,715.

Los datos evidencian que la formación y el perfil profesional influyen directamente en la adopción de escalas de valoración del riesgo de úlceras por presión donde los enfermeros muestran una mayor adherencia a las prácticas recomendadas, especialmente en el uso de la escala de Norton, que es la herramienta más reconocida y empleada en el contexto estudiado. En contraste, una proporción importante de auxiliares no utiliza ninguna escala, lo que puede comprometer la prevención eficaz de las UP en adultos mayores institucionalizados (Triviño, 2020). Estos hallazgos subrayan la necesidad de fortalecer la capacitación y la estandarización de protocolos entre todo el personal de cuidados.

Tabla 2. Conocimiento de los factores de riesgo de UPP en pacientes institucionalizados.

Factores (%)	Auxiliares o Asistentes	Enfermeros	p-test	SMD
Edad			1,000	0,052
No	16 (72,7)	9 (75,0)		
Sí	6 (27,3)	3 (25,0)		
Estancia hospitalaria			0,410	0,437
No	12 (54,5)	4 (33,3)		
Sí	10 (45,5)	8 (66,7)		
Nivel de consciencia			0,792	0,238
No	17 (77,3)	8 (66,7)		
Sí	5 (22,7)	4 (33,3)		
Estado de la piel			0,81	0,343
No	9 (40,9)	3 (25,0)		
Sí	13 (59,1)	9 (75,0)		
Incontinencia**			0,014	1,126
No	18 (81,8)	4 (33,3)		
Sí	4 (18,2)	8 (66,7)		
Falta de movilidad			0,226	0,632
No	0 (0,0)	2 (16,7)		
Sí	22 (100,0)	10 (83,3)		
N	22	12		

Nota. La prueba del valor p corresponde a la prueba de Chi-cuadrado. SMD= Diferencias de Medias Estandarizadas.

Sig.: + $p < 0.1$, * $p < 0.05$, ** $p < 0.01$, *** $p < 0.001$.

Los datos de la Tabla 2 muestran que los auxiliares como enfermeros muestran un bajo reconocimiento de la edad como factor de riesgo, con solo el 27,3% y el 25% respectivamente identificándolo como relevante. No hay diferencia significativa entre los grupos ($p = 1,000$), lo que

evidencia una brecha en la comprensión de la importancia de la edad avanzada en la aparición de UPP. Mientras que el 45,5% de los auxiliares y el 66,7% de los enfermeros reconocen la estancia hospitalaria como factor de riesgo, sin alcanzar significación estadística ($p = 0,410$). También el nivel de consciencia es identificado como factor de riesgo por el 22,7% de los auxiliares y el 33,3% de los enfermeros ($p = 0,792$). Por otro lado, el estado de la piel es considerado un factor de riesgo por el 59,1% de los auxiliares y el 75% de los enfermeros ($p = 0,81$). Los datos reflejan la mayor diferencia significativa entre los grupos: solo el 18,2% de los auxiliares reconoce la incontinencia como factor de riesgo, frente al 66,7% de los enfermeros ($p = 0,014$; $SMD = 1,126$). Por otro lado, la falta de movilidad es identificada por el 100% de los auxiliares y el 83,3% de los enfermeros como factor de riesgo, sin diferencias significativas ($p = 0,226$).

Los resultados muestran que, aunque tanto auxiliares como enfermeros identifican algunos factores de riesgo clave (especialmente la falta de movilidad y el estado de la piel), existen brechas importantes en el reconocimiento de otros factores relevantes, como la edad e incontinencia. Destaca la diferencia significativa en el conocimiento sobre la incontinencia, donde los enfermeros demuestran mayor preparación (Mervin y Phillips, 2023). Estas diferencias subrayan la necesidad de fortalecer la capacitación de los auxiliares de enfermería, especialmente en la identificación integral de los factores de riesgo para las UPP, a fin de optimizar las estrategias preventivas y mejorar la calidad del cuidado en las instituciones geriátricas (Medina, 2020).

Tabla 3. Conocimiento de medidas preventivas en adultos mayores institucionalizadas

Medidas de Prevención (%)	Auxiliares Asistentes	Enfermeros	p-test	SMD
Evaluar riesgo mediante escalas**				
No	16 (72,7)	3 (25,0)	0,020	1,087
Sí	6 (27,3)	9 (75,0)		
Cuidado de la piel con fórmula tópica				
No	5 (22,7)	1 (8,3)	0,561	0,405
Sí	17 (77,3)	11 (91,7)		
Cambios posturales				
No	6 (27,3)	2 (16,7)	0,784	0,258
Sí	16 (72,7)	10 (83,3)		
Uso de almohadas para prevenir UP				
No	7 (31,8)	3 (25,0)	0,982	0,152
Sí	15 (68,2)	9 (75,0)		
Ninguna				
No	21 (95,5)	12 (100,0)	1,000	0,309
Sí	1 (4,5)	0 (0,0)		

N**22****12***Nota. La prueba del valor p corresponde a la prueba de Chi-cuadrado. SMD= Diferencias de Medias**Estandarizadas.**Sig.: + $p < 0.1$, * $p < 0.05$, ** $p < 0.01$, *** $p < 0.001$.*

La Tabla 3 evalúa el nivel de conocimiento que tienen auxiliares/asistentes y enfermeros respecto a las principales medidas preventivas para evitar la aparición de úlceras por presión (UP) en adultos mayores institucionalizados. Los datos señalan una diferencia significativa entre los grupos en cuanto al conocimiento sobre la evaluación del riesgo mediante escalas. Solo el 27,3% de los auxiliares reconoce esta medida preventiva, frente al 75% de los enfermeros ($p = 0,020$; SMD = 1,087). Este hallazgo evidencia una brecha formativa importante: los enfermeros, por su mayor preparación, comprenden la importancia de identificar de manera sistemática el riesgo de UP, lo que es fundamental para la prevención efectiva. Así mismo, los auxiliares como enfermeros muestran un alto conocimiento sobre la importancia del cuidado de la piel con fórmulas tópicas (77,3% y 91,7%, respectivamente), sin diferencias significativas entre los grupos ($p = 0,561$). Por otra parte, el conocimiento sobre la necesidad de realizar cambios posturales es elevado en ambos grupos: 72,7% en auxiliares y 83,3% en enfermeros ($p = 0,784$). El uso de almohadas para prevenir úlceras por presión es identificado como medida preventiva por el 68,2% de los auxiliares y el 75% de los enfermeros ($p = 0,982$), sin diferencias relevantes. Mientras que un 4,5% de los auxiliares no identifica ninguna medida preventiva, mientras que todos los enfermeros reconocen al menos una estrategia ($p = 1,000$).

El análisis de la tabla revela que, aunque existe un conocimiento generalizado sobre medidas básicas como el cuidado de la piel, los cambios posturales y el uso de almohadas, persiste una brecha significativa en el reconocimiento y aplicación de escalas de valoración del riesgo, especialmente entre los auxiliares. Este resultado subraya la necesidad de fortalecer la formación y capacitación continua, especialmente en el uso de herramientas objetivas de evaluación, para garantizar una prevención más efectiva y homogénea de las úlceras por presión en adultos mayores institucionalizados (Zuleta et al., 2023).

Discusión

Los resultados del estudio realizado en instituciones geriátricas de Imbabura evidencian que la formación y las prácticas preventivas del personal de enfermería son determinantes en la prevención de úlceras por presión (UPP) en adultos mayores institucionalizados. Este hallazgo se alinea con la literatura internacional, que destaca la importancia de la capacitación continua y la implementación de protocolos basados en evidencia para reducir la prevalencia de UPP en entornos de atención prolongada (Bouza E. , 2021) (Bouza et al., 2023).

En primer lugar, la marcada diferencia en el uso de escalas de valoración del riesgo, especialmente la escala de Norton, entre enfermeros y auxiliares, coincide con estudios que han identificado la subutilización de herramientas de evaluación formal como una barrera significativa en la prevención de UPP en residencias geriátricas (Lee et al., 2022). La literatura señala que la falta de conocimiento y entrenamiento específico limita la capacidad del personal para identificar pacientes en riesgo y aplicar intervenciones preventivas adecuadas, lo que incrementa la incidencia de estas lesiones (Lee et al., 2022) (Galvão et al., 2017).

Asimismo, la brecha en el reconocimiento de factores de riesgo como la incontinencia y la edad avanzada refleja deficiencias formativas que han sido reportadas en investigaciones previas. Por ejemplo, un estudio en Brasil encontró que tanto enfermeros como auxiliares presentan déficits de conocimiento en áreas clave de la prevención, lo que demanda estrategias de capacitación focalizadas para ambos grupos profesionales (Gonzales et al., 2023). La diferencia significativa en el reconocimiento de la incontinencia como factor de riesgo por parte de los enfermeros, en comparación con los auxiliares, refuerza la necesidad de fortalecer la educación práctica y contextualizada, como lo proponen programas de formación innovadores en hogares de ancianos (Lee et al., 2022).

En cuanto a las medidas preventivas, aunque existe un conocimiento generalizado sobre prácticas básicas como el cuidado de la piel, los cambios posturales y el uso de almohadas, la baja proporción de auxiliares que reconoce la importancia de la evaluación sistemática del riesgo mediante escalas es preocupante. Diversos estudios han demostrado que la educación y el entrenamiento estructurado mejoran significativamente tanto el conocimiento como la actitud y el desempeño del personal en la prevención de UPP (Mohamad et al., 2020).

Conclusiones

Las conclusiones de este estudio confirman que el nivel de conocimiento y la aplicación de protocolos preventivos por parte del personal de enfermería tienen una influencia directa y significativa en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores institucionalizados en Imbabura. Se identificó que los enfermeros, debido a una mayor formación y experiencia, utilizan con mayor frecuencia escalas de valoración del riesgo y reconocen mejor los factores asociados a la aparición de estas lesiones, en comparación con los auxiliares o asistentes. Esta diferencia repercute en la calidad del cuidado y en la capacidad de anticipar y reducir la incidencia de úlceras por presión, hallazgo que coincide con investigaciones internacionales que destacan la importancia de la educación continua y la implementación de programas preventivos integrales para disminuir la prevalencia de estas lesiones en instituciones de larga estancia.

Por otro lado, el estudio evidencia brechas formativas importantes entre los distintos perfiles del personal de enfermería, especialmente en el reconocimiento de factores de riesgo como la incontinencia y la edad avanzada, así como en el uso sistemático de herramientas objetivas de evaluación. Estas brechas limitan la eficacia de las estrategias preventivas y subrayan la necesidad de fortalecer la capacitación continua, la actualización de protocolos y la supervisión en la práctica diaria. La literatura respalda que la formación periódica y la evaluación sistemática del riesgo, junto con la adopción de dispositivos de apoyo y cambios posturales, son esenciales para una prevención efectiva y sostenible de las úlceras por presión en pacientes geriátricos institucionalizados.

Referencias

1. Arias, F. (2012). El proyecto de investigación. Caracas: Editorial Epistemes. <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-nvestigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf-1.pdf>
2. Bouza, E. (2021). El control de la infección en residencias de ancianos: Un documento de reflexión. EIDON. Revista española de bioética, 5(6), 166-227. <https://doi.org/doi:10.1590/s1516-31802009000400006>.
3. Bouza, E. A. (2023). Recomendaciones para la prevención de infecciones asociadas a la asistencia sanitaria en residencias de ancianos. Revista Española de Quimioterapia, 36(6), 552–561. <https://doi.org/https://doi.org/10.37201/req/078.2023>

4. Campos, I. (2021). Úlceras por presión en cuidados paliativos. NPunto, 4(39), 76-94. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8221005>
5. Cantú, C. M. (2023). Evaluación del riesgo de úlceras por presión en adultos mayores de una estancia geriátrica permanente. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 7(1), 9329-9347. <https://doi.org/> https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.5063
6. Chacón, S. R. (2024). Cuidados de enfermería para la prevención de úlceras por presión (UPP) en el paciente crítico según la teoría de Marjory Gordon, una revisión sistemática. MQRInvestigar, 8(2), 2765–2787. <https://doi.org/> <https://doi.org/10.56048/MQR20225.8.2.2024.2765-2787>
7. Galvão, S. S. (2017). Conocimientos del equipo de enfermería acerca de prevención de úlceras por presión. Revista Brasileira de enfermagem, 70(2), 294-300. <https://doi.org/> <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0063>
8. Gonzales, A. V. (2023). Prácticas preventivas en úlceras por presión desde la perspectiva de enfermería. Polo del conocimiento, 8(1), 350-364. <https://doi.org/10.23857/pc.v8i1>
9. Hernández, R. (2018). Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas. México: McGraw-Hill Interamericana. <https://n9.cl/br1sy>
10. Hernández, R. F. (2014). Metodología de la investigación. México. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
11. Hernández, R. y. (2018). Metodología de la investigación. México: Mc Graw Hill. Vol. 1.,
12. Hidalgo, S. T. (2023). Úlceras por presión: incremento en los costos hospitalarios por el déficit en la seguridad del paciente en las instituciones públicas del Ecuador. Revista Científica Arbitrada De Investigación En Comunicación, Marketing Y Empresa REICOMUNICAR, 6(12), 301-315. <https://www.reicomunicar.org/index.php/reicomunicar/article/view/149>
13. Lee, N. K. (2022). Reduciendo la brecha de conocimiento para el manejo de las lesiones por presión en residencias de ancianos. Int J Environ Res Public Health., 19(3), 1400. <https://doi.org/> <https://doi.org/10.3390/ijerph19031400>
14. Medina, C. (2020). Validación de los instrumentos para medir los factores de riesgo que inciden en las úlceras de presión en pacientes de UCI. Más Vita, 2(1), 34-45. <https://doi.org/> <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0015>
15. Mervin, J. y. (septiembre de 2023). Lesiones por presión. Manual MSD para profesionales: <https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-dermatol%C3%B3gicos/lesiones-por-presi%C3%B3n/lesiones-por-presi%C3%B3n>

16. Mohamad, E. E. (2020). El efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento y la actitud de las enfermeras de cuidados intensivos en la prevención de las úlceras por presión. *Int J Risk Saf Med*, 31(2), 89-95. <https://doi.org/10.3233/JRS-191038>
17. Neziraj, M. H. (2021). Prevalence of risk for pressure ulcers, malnutrition, poor oral health and falls—a register study among older persons receiving municipal health care in southern Sweden. *BMC geriatrics*, 21, 1-10. <https://link.springer.com/article/10.1186/s12877-021-02205-x>
18. Portilla, D. G. (2025). Valoración Integral Geriátrica en pacientes encamados residentes en el Centro Geriátrico “Santa Luisa de Marillac” de la Provincia de Imbabura, 2024. *CONECTIVIDAD*, 6(2), 232-250. <https://doi.org/https://doi.org/10.37431/conectividad.v6i2.281>
19. Rubio, E. (2023). Factores de riesgo de úlceras por presión durante la hospitalización de ancianos institucionalizados. Universidad de Valladolid, Repositorio Digital, 1-26. <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/60148>
20. Triviño, C. (2020). Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. Manta, Ecuador del 2019. *Dominio de las Ciencias*, 6(2), 257-278. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7398470>
21. Vega, E. (2024). Calidad de atención de enfermería en el adulto mayor hospitalizado: Revisión sistemática. *Revista Vive*, 7(19), 244. <https://doi.org/https://doi.org/10.33996/revista.vive.v7i19.298>
22. Vega, L. y. (2018). Abordaje integral de la enfermera en la prevención de las úlceras por presión. *Nuberos científica*, 3(23), 39-46. <https://www.index-f.com/nuberos/2017pdf/2339.pdf>
23. Zuleta, D. C. (2023). (2023). Revisión Bibliográfica: Úlceras por presión en Pacientes Críticos. Valoración de Riesgo con Escalas Internacionales de Cambios de Posición. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplina*, 7(5), 5387-5403. https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rc.m.v7i5.8139