



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES**  
**ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**“RIESGO Y CUIDADO DE ENFERMERÍA PREVENTIVO DE  
LESIONES POR PRESIÓN EN USUARIOS DE LA UNIDAD  
DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL AGUSTO  
HERNÁNDEZ MENDOZA, ICA – 2022”**

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

**AUTOR:**

**LIC. FLORES RAYMONDI, EVELYM CREYMER**

**<https://orcid.org/0000-0001-6862-5865>**

**ASESOR:**

**Mg. ROXANA MARIBEL PURIZACA CURO**

**<https://orcid.org/0000-0002-9989-6972>**

**LIMA – PERÚ**

**2022**

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Flores Raymondi, Evelyn Creymer**, con DNI 72691517, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el **Título de especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos** (grado o título profesional que corresponda) de título **“Riesgo y cuidado de enfermería preventivo de lesiones por presión en usuarios de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Augusto Hernández Mendoza, Ica - 2022”** **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**<sup>1</sup> que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **20%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de noviembre del año 2022.



Fuentes Vargas, Carlos Alberto  
DNI: 43376390



Purizaca Curo, Roxana Marisel  
DNI: 02894992

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

<sup>1</sup> Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

# INFORME DE ORIGINALIDAD - TURNITIN

FLORES RAYMONDI EVELYM

## INFORME DE ORIGINALIDAD

|                                   |                                   |                            |                                      |
|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| <b>20%</b><br>INDICE DE SIMILITUD | <b>22%</b><br>FUENTES DE INTERNET | <b>3%</b><br>PUBLICACIONES | <b>9%</b><br>TRABAJOS DEL ESTUDIANTE |
|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|

## FUENTES PRIMARIAS

|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| <b>1</b> | <b>repositorio.uma.edu.pe</b><br>Fuente de Internet                             | <b>7%</b> |
| <b>2</b> | <b>hdl.handle.net</b><br>Fuente de Internet                                     | <b>3%</b> |
| <b>3</b> | <b>Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC</b><br>Trabajo del estudiante | <b>2%</b> |
| <b>4</b> | <b>alicia.concytec.gob.pe</b><br>Fuente de Internet                             | <b>2%</b> |
| <b>5</b> | <b>repositorio.unid.edu.pe</b><br>Fuente de Internet                            | <b>1%</b> |
| <b>6</b> | <b>Submitted to Universidad Estatal de Milagro</b><br>Trabajo del estudiante    | <b>1%</b> |
| <b>7</b> | <b>repositorio.uoosevelt.edu.pe</b><br>Fuente de Internet                       | <b>1%</b> |
| <b>8</b> | <b>repositorio.autonmadeica.edu.pe</b><br>Fuente de Internet                    | <b>1%</b> |
| <b>9</b> | <b>repositorio.unc.edu.pe</b><br>Fuente de Internet                             |           |

|    |  |     |
|----|--|-----|
|    |  | 1 % |
| 10 | repositorio.unp.edu.pe<br>Fuente de Internet     | 1 % |
| 11 | repositorio.umsa.bo<br>Fuente de Internet        | 1 % |
| 12 | repositorio.unfv.edu.pe<br>Fuente de Internet    | 1 % |
| 13 | paraulcerasporpresion.com<br>Fuente de Internet  | 1 % |
| 14 | repositorio.uwiener.edu.pe<br>Fuente de Internet | 1 % |

Excluir citas: Activo

Excluir coincidencias: < 1%

Excluir bibliografía: Activo

## ÍNDICE GENERAL

|                                    |    |
|------------------------------------|----|
| RESUMEN.....                       | 7  |
| ABSTRACT.....                      | 8  |
| I. INTRODUCCIÓN.....               | 9  |
| II.MATERIALES Y MÉTODOS.....       | 19 |
| III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS..... | 23 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....    | 26 |
| ANEXOS.....                        | 31 |

## ÍNDICE DE ANEXOS

|  |           |
|--|-----------|
| <b>ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....</b>        | <b>32</b> |
| <b>ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b> | <b>34</b> |
| <b>ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....</b>            | <b>36</b> |

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre el riesgo y cuidado de enfermería preventivo de lesiones por presión en usuarios en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Augusto Hernández Mendoza, Ica – 2022. **Materiales y método:** El enfoque será cuantitativo debido a que los resultados se mostraran a través de gráficos y cuadros estadísticos, el diseño es correlacional porque se establecerá la relación entre las dos variables de estudio, el método es descriptivo porque no se manipularán ninguna de las variables de estudio y será de corte trasversal debido a que la recolección de datos se realizará en un determinado momento. Las unidades muestrales estarán compuestas por 65 pacientes atendidos en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Augusto Hernández Mendoza. Como técnica se utilizará la observación, como instrumento para la variable riesgo de lesiones por presión se utilizará la escala de Norton y como instrumento para la variable cuidados de enfermería preventivos se aplicará una lista de chequeo ambas serán llenadas por el investigador. **Resultados:** los resultados serán presentados en tablas y gráficos estadísticos, utilizando las medidas de tendencia central para el análisis cuantitativo. **Conclusiones:** la investigación brindará datos que contribuirán a la mejora los cuidados de enfermería y en la correcta aplicación de la escala de Norton.

**Palabras claves:** Riesgo, Cuidado, preventivo, Lesión, unidad de cuidados intensivos (DeCS).

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between the risk and preventive nursing care of pressure injuries in users in the intensive care unit of the Hospital Augusto Hernández Mendoza, Ica - 2022. **Materials and method:** The approach will be quantitative because the results will be shown through graphs and statistical tables, the design is correlational because the relationship between the two study variables will be established, the method is descriptive because none of the study variables will be manipulated and it will be cross-sectional because the Data collection will take place at a certain time. The sample units will be composed of 76 patients treated in the intensive care unit of the Augusto Hernández Mendoza Hospital. Observation will be used as a technique, the Norton scale will be used as an instrument for the variable risk of pressure injuries, and a checklist will be applied as an instrument for the preventive nursing care variable, both of which will be filled out by the researcher. **Results:** the results will be presented in tables and statistical graphs, using the measures of central tendency for quantitative analysis. **Conclusions:** the research will provide data that will contribute to the improvement of nursing care and the correct application of the Norton scale.

**Keywords:** Risk, Care, preventive, Injury, intensive care unit (MeSH).

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud decreta y hace un énfasis en que las lesiones por presión pertenecen al grupo de indicadores que determinan la calidad de atención en los centros hospitalarios de cada país y los costos que el estado asume en la atención, ya que en casos de las lesiones por presión se puede evidenciar que estas aumentan los días de hospitalización del paciente, y no tan solo ello si no que tan bien pueden ser causas de reclamos medico legales (1).

En países desarrollados como Estados unidos reportan que las estadísticas han ido en decrecimiento, sin embargo, en países que aún están en vías de desarrollo o que son pobres los porcentajes han ido aumentando, este es el caso de Etiopia quien reporta una prevalencia de 15 a 17%, lamentablemente en este país no es cultura del personal de enfermería realizar la evaluación de riesgo a desarrollar lesiones por presión (2).

Las estadísticas españolas reportan que la prevalencia de las lesiones por presión va desde el 5% hasta el 32%, mientras que la incidencia de estas lesiones en los adultos puede variar entre el 24% al 53% si hablamos de pacientes que se encuentran en la unidad de cuidados intensivos, en el caso de los adultos mayores las estadísticas oscilan entre el 2% al 60% en esta misma área (3).

En México un estudio sobre la prevalencia de úlceras por presión realizada en un hospital de tercer nivel, establece que la prevalencia es de 11.6% por etapa de vida, siendo el 10.1% en neonatos, 10.8% en pacientes pediátricos, 9.7% en adultos y 16.9% en adulto mayores, a quienes se les aplico la escala de braden siendo las lesiones más encontradas las de I grado y II grado, la localización de mayor prevalencia fueron las zonas de los talones, el sacro y los glúteos (4).

Actualmente en América latina y en Perú, las lesiones por presión son parte de los problemas de salud pública, ya que logran afectar a un porcentaje de los hospitalizados, sobre todo a aquellos que tienen estancias prolongadas en

instituciones hospitalarias, siendo el profesional de enfermería la persona idónea a brindar los cuidados respectivos y adecuados para estos pacientes (5).

En un estudio realizado en Perú en el 2016-2017 por Jessica Chacón evidencio que el 50.5% de los pacientes que presentan lesiones por presión son hombres, con una media de edad de 68 años, el 74.19% son adultos mayores, las localizaciones más frecuentes fueron zona sacra en un 77% y en el talón tuvo un porcentaje de 12.9%, los grados de lesiones por presión más frecuentes son el II grado en un 32.3%, IV grado 31.2% y III 26.9% (6).

El estudio de Milagros Quiquia realizado en el Hospital Nacional Hipólito Unanue de Lima en el 2018 evidenció que el 58% casi siempre realizan los cuidados preventivos y en relación a la identificación de pacientes con riesgo de UPP lo realizaron el 48% de las enfermeras, el 52% de las enfermeras observa y valora las zonas de presión, el 56% realiza la protección de zonas sensibles, el 50% de las enfermeras realiza casi siempre el cambio postural en los pacientes (7).

Un estudio realizado en la localidad de Ica por Elizabeth Farfán refiere que el 60% de los pacientes estudiados presentan alto riesgo y el 40% presentan mediano riesgo, con respecto a los factores intrínsecos. Para los factores extrínsecos el 90% presenta alto riesgo y el 10% presento riesgo moderado. Y respecto al cuidado de enfermería que se brindaron se tienen que el 66.7% recibos cuidados de enfermería adecuados, mientras que el 33.3% los cuidados fueron inadecuados (8).

Es claro que la situación de salud por la que pasan los pacientes internados en la UCI ocasiona un impacto psicológico en los familiares, así mismo representa un gasto económico para la familia, debido a estas razones es que se deben evitar la aparición de las lesiones por presión; ya que la presencia de la lesión por presión podría enlentecer la recuperación del paciente y ocasionar un mayor gasto en la familia.

La labor de enfermería es sumamente importante en las áreas críticas, porque la enfermera suple las funciones que los pacientes no pueden realizar, es claro que la aparición de lesiones por presión se debe a un inadecuado cuidado de enfermería. La

responsabilidad de la aparición de las lesiones por presión recae en la enfermera, es por ello por lo que realizo la siguiente investigación, que presenta como antecedentes a los siguientes estudios:

Los riesgos de lesión por presión se consideran como la posibilidad de que se manifieste un daño en las diferentes capas de la piel, debido a presión ejercida y mantenida entre dos planos duros y la tolerancia de los tejidos a está. Teniendo por un lado el plano duro que representan las prominencias óseas o el esqueleto en sí y de otro lado los agentes externos a él como pueden ser la cama en el caso de los pacientes sedados. (9)

Internacionalmente existe una Escala, la cual valora el nivel de riesgo que tiene un paciente a generar lesiones por presión. Esta escala toma el nombre de Escala de Norton, la cual fue desarrollada en la década del 60. La escala de Norton evalúa cinco categorías: condición física, estado mental, actividad, movilidad e incontinencia. (10)

La categoría de estado físico es considerada como la condición del estado del cuerpo de un individuo, en donde se considera para el estado bueno el puntaje de 4, mediano puntaje de 3, regular puntaje de 2 y muy malo puntaje de 1. La categoría de Estado mental se encarga de evaluar el estado de orientación de la persona, en donde se considera para el estado alerta 4 puntos, estado apático 3 puntos, estado confuso 2 puntos y estado comatoso o estuporoso 1 punto. La categoría de Actividad evalúa las acciones que puede realizar el paciente, en donde se considera si deambula 4 puntos, camina con ayuda 3 puntos, sentado 2 puntos y encamado 1 punto. La categoría de Movilidad evalúa el control corporal que tiene el paciente, en donde se considera si el paciente tiene la movilidad total de su cuerpo 4 puntos, disminuida 3 puntos, muy limitada 2 puntos e inmóvil 1 punto. La categoría de Continencia evalúa el control de esfínteres del paciente, en donde se considera si el paciente tiene control total de sus esfínteres 4 puntos, si ocasionalmente no puede controlar 3 puntos, si tiene incontinencia urinaria o fecal 2 puntos y si tiene ambas 1 punto. (11)

El cuidado de enfermería para la prevención de lesión por presión es la tarea más relevante en el servicio de unidad de cuidados intensivos, ya que en esta área el

paciente en su mayoría presenta un grado de dependencia de IV, siendo así que la enfermera debe suplir funciones que este no puede realizar por sí mismo debido a su estado de conciencia, sea porque está bajo los efectos de sedación u otra causa. Como dimensiones de la variable cuidados preventivo se consideran 3 dimensiones: el cuidado de la piel, la movilización e higiene y confort. (12)

Para el cuidado de la piel del paciente se debe de: valorar la piel, proteger la piel, controlar el peso del paciente, educar a la familia, aplicar cremas hidratantes procurando su absorción, reducir al mínimo la presión en zona de prominencias óseas. (13)

Respecto a la movilización del paciente, se deben de realizar ejercicios, masajes, movilizar al paciente a demanda; estas acciones tienen el objetivo de mejorar la circulación y evitar que se generen lesión en los puntos de mayor presión. (14)

Un punto importante para la prevención de las lesión por presión es mantener la higiene del paciente, para lo cual se deben realizar acciones tales como: mantener la piel limpia, seca, lubricada, usar jabones y sustancias de limpieza e higiene de la piel que sean de pH neutro, lavar la piel con agua tibia y secar sin utilizar fricción, colocar la sonda Foley en caso el paciente presente incontinencia, realizar la reeducación de esfínteres en el paciente en el caso de retiro de sonda Foley, evitar arrugas en la ropa de cama. (15)

El estudio realizado se apoya en la teoría del Cuidado Humano de Jean Watson, debido a que la enfermería se basa en enfoques filosóficos, espirituales y concibe el cuidado como un paradigma ético y moral, es decir, el cuidado de la persona como la relación terapéutica primaria entre las personas; Es la relación y el desplazamiento y entre las metas. Esto permitió a Watson aclarar sus fundamentos teóricos, así como las premisas básicas de la ciencia de la enfermería, citadas por Walker. (16)

La teoría de Jean Watson está dedicada a la promoción de la salud, la restauración, la prevención de enfermedades y la atención al usuario. Los usuarios necesitan atención

integral para mejorar la humanidad, la salud y la calidad de vida; Cabe señalar que la atención al paciente es un fenómeno social global que es efectivo solo si se practica entre individuos. (17)

Los conceptos metaparadigmáticos de Jean Watson fueron: la salud, la persona, el entorno y la enfermería. La Salud, definiéndola como la armonía existente entre la mente y el cuerpo. Está asociada al grado de coherencia entre el yo experimentado y el yo percibido. La Persona para Jean Watson presenta tres esferas importantes, las cuales son: la mente, el cuerpo y el espíritu. La persona es un ser único, libre, independiente, autónomo. Respecto al Entorno propone que la habitación del paciente emane calma y respecto al concepto de enfermería, Watson sostiene que el cuidado de enfermería se debe sostener en un sistema sólido de valores humanos, además de guiar la actividad. La asociación humanística científica constituye la esencia de la enfermería a partir de los factores curativos para guiar la actividad relacionados con la ciencia de cuidar.

La teoría de Watson contribuye a los expertos, y hay más aspectos humanitarios de la atención al paciente. Esta teoría está estrechamente relacionada con la aparición de la lesión por presión, porque esta teoría implica prevenir condiciones. (18)

Como antecedentes internacionales tenemos a García, Mendoza e Ibarra en el año 2021 en México realizaron una investigación Factores de riesgo en el desarrollo de úlceras por presión en pacientes sometidos a cirugía de columna en un Hospital de tercer nivel, tuvo como objetivo identificar factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión; la metodología fue cuantitativa, prospectiva, longitudinal; en este estudio se aplicó el instrumento en 20 pacientes. Los resultados encontrados evidenciaron que el 50% eran del sexo masculino y el 50% femenino, la edad predominante fue de 40 a 59 años, las úlceras que mayormente se desarrollan son las UPP del estadio I en un 72%, la UPP de estadio II en un 28%, el estudio tan bien revela que los dispositivos terapéuticos representan en un 100% un factor de riesgo para la aparición de UPP (19).

Quirós en su investigación Lesiones por presión un reto para la calidad del cuidado de enfermería realizada en Colombia en el año 2021, con el objetivo de la investigación es profundizar en el impacto que generan las lesiones por presión en la calidad de atención de los pacientes y repercusiones económicos en la calidad de salud. La metodología del estudio es de tipo documental. Los resultados fueron que en los estudios que se analizaron se encontraron que la prevención de las lesiones por presión representa el pilar fundamental para la realización de la evaluación de la calidad del cuidado de enfermería (20)

Fonseca et al, en su investigación realizada en Colombia en el año 2020, titulada Factores asociados a la prevalencia de úlceras por presión en un Hospital Universitario en Bogotá, el objetivo de la investigación fue identificar los factores asociados con la aparición de úlceras por presión, la metodología fue de casos y controles. Los resultados de la aplicación de instrumentos en 228 pacientes evidenciaron que los pacientes mayores de 45 años con hemoglobina por debajo de los límites permitidos tienen alto riesgo de desarrollar úlceras por presión (21).

Lerma en su investigación Cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión realizada en México en el 2018, tuvo como objetivo Conocer el cuidado integral de enfermería para reducir la aparición, expansión e infección de las úlceras por presión. Los resultados evidencian que el 90% del personal de enfermería sabe que los cuidados que podrían brindar a los pacientes son movilización, mantener la ropa de cama, realizar curaciones para evitar infecciones, mantener la piel integra y en condiciones de higiene. Mientras que el otro 10% no tiene claridad en cuales son los cuidados que necesitan estos pacientes (22)

Challco realiza una investigación en Bolivia en el año 2018 titulada Conocimiento y prácticas de enfermería sobre Úlceras por presión en pacientes hospitalizados en la unidad de terapia intensiva adulto clínico médica Sur, el objetivo es identificar nivel de conocimientos y prácticas de enfermería sobre úlceras por presión, la metodología es descriptiva. La población de estudio conformado por 9 enfermeras, de los cuales solo participaron 7 enfermeras. Los resultados que se obtuvieron fueron que el 28% tiene

conocimiento alto, 43% nivel medio y un 28% nivel bajo. En cambio, los resultados para la variable practica evidenciaron que el 44% es regular y un 28% deficiente (23).

En el ámbito nacional tenemos a Aguinaga quien en su investigación realizada en Lima en el 2021 titulada Factores de riesgo a úlceras por presión en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina y cirugía B del Hospital III José Cayetano Heredia, tuvo como objetivo describir los factores de riesgo a úlceras por presión en pacientes hospitalizados, la metodología es de diseño no experimental de corte transversal, de nivel descriptivo. La muestra fue de 54 pacientes a quienes se les aplicó el instrumento. Los resultados encontrados fueron que respecto a los factores intrínsecos la edad tiende a ser mayor a 60 años en un 70.37%, el estado mental orientado se encuentra en el 50% de los pacientes, mientras que solo el 22.22% está desorientado, el 24.07 está con letargo y el 3.7 está en estado de coma. la nutrición correcta está representada en el 51.85%, en el 29.63% tiene movilidad completa, no deambula el 25.93%, el 7% presenta incontinencia fecal y urinaria. En cambio, en los factores extrínsecos se encuentra una estancia hospitalaria de 7 a 21 días en un 61% de los pacientes, el cambio de posición se hace generalmente después de 4 horas (24).

Lazarinos quien en su investigación factores de riesgo asociados a las úlceras por presión en pacientes adultos mayores en el Hospital Cayetano Heredia 2020, que tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo relacionados a las UPP en pacientes adulto-mayores, la metodología fue no experimental, cuantitativa, descriptiva. El instrumento aplicado en 155 pacientes dio como resultado que el 60% presentaba múltiples factores de riesgo en su mayoría en un estadio I, la edad de mayor incidencia fue de 81 a 91 años y la estancia hospitalaria que tiende a ocasionar las UPP es una estancia de 5 a 24 días, otro factor de riesgo es la humedad la cual está presente en más del 50% de los pacientes (25).

Cienfuegos, en su investigación del 2019 realizada en el departamento de Chiclayo titulada Cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del servicio de medicina interna de un hospital Local, tuvo como objetivo describir y analizar los cuidados de enfermería en la prevención de úlceras por presión,

la metodología es un estudio de caso de tipo cualitativo, la muestra estuvo conformada por 24 participantes. Los resultados obtenidos se dieron en 3 categorías, la primera fue sobre los cuidados intrahospitalarios para la prevención de UPP, la segunda se trató sobre la educación al familiar sobre la prevención de UPP y la tercera fue sobre las limitantes que se tienen en el hospital (26).

Sánchez realizó una investigación en Tarapoto en el 2019 que se llamaba Factores de riesgo asociados a la formación de úlceras por presión en pacientes críticos de un Hospital II-2 Tarapoto, su objetivo fue determinar los factores de riesgo asociados a la formación de úlceras por presión, la metodología fue descriptiva, cuantitativa, transversal. La población fue de 40 pacientes y la muestra fue de 20 pacientes. Los resultados fueron que los factores extrínsecos fueron mayores al intrínsecos siendo de 56% y 44% respectivamente, dentro de los factores extrínsecos de tienen la estadía hospitalaria mayor a las 48 horas en un 95%, el uso de los dispositivos se da en un 90%, y los usos de vasopresores, inotrópicos y sedantes se da como factor en un 70%. En el caso de factores intrínsecos se tienen a la inmovilidad en un 95%, la edad a más de 60 años en un 80% (27).

Quiquia en su investigación del 2018 realizada en Lima titulada Cuidados de enfermería en la prevención y control de UPP en paciente postrados del servicio de medicina interna Hospital Nacional Hipólito Unanue, la cual tuvo como objetivo establecer los cuidados de enfermería en la prevención y control de úlceras por presión en pacientes, la metodología fue aplicada de tipo cuantitativa, el instrumento se aplicó a 50 enfermeras. Los resultados obtenidos fueron que el 58% casi siempre realizan los cuidados preventivos y en relación a la identificación de pacientes con riesgo de UPP lo realizaron el 48% de las enfermeras, el 52% de las enfermeras observa y valora las zonas de presión, el 56% realiza la protección de zonas sensibles, el 50% de las enfermeras realiza casi siempre el cambio postural en los pacientes (7)

En nuestra localidad de Ica, los investigadores Campos, Gutiérrez y Rodríguez realizaron un estudio titulado Análisis de los factores relacionados a la incidencia de la úlcera por presión en pacientes geriátricos que son atendidos en el Hospital regional

de Ica en el 2021, el objetivo fue caracterizar el nivel de riesgo para presentar ulcera por presión, la metodología fue observacional, descriptiva. La muestra fue de 82 pacientes internados. Los resultados evidenciaron que el estado físico general se encuentra en la categoría muy mala en un 12.2%, el estado mental es confuso en el 15.9%, el grado de movilidad es muy limitado en un 23.2%, con respecto a la actividad el 9.8% se encuentra encamado, respecto a la frecuencia de incontinencia el 6.1% tiene incontinencia urinaria y fecal (28).

Moreno en su investigación realizada el 2020 en la provincia de Chincha titulada Conocimiento y Practica de Prevención de Ulceras por presión de familiares del Adulto Mayor, Distrito de Pueblo Nuevo, la investigación tuvo como objetivo determinar la realización existente entre el conocimiento y la práctica de prevención de úlceras, la metodología fue de tipo básica, de diseño no experimental, descriptivo correlacional. La población fue de 112 familiares. Los resultados encontrados evidencian que el 33.04% presentan conocimiento bajo, mientras que el 46.43% tienen conocimiento medio y el 20.54% presentan nivel de conocimiento bajo. Respecto a la prevención de úlceras se encontró que tienen practica inadecuada el 52.68% mientras que el 47.32% si tuvieron practicas adecuadas (29).

Puza en su investigación Riesgo para ulcera por presión en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Santa María del Socorro de Octubre a noviembre del 2019, tuvo como objetivo evaluar el riesgo a presentar úlceras por presión, metodología es observacional, descriptiva, transversal. La muestra fue de 82 pacientes. Los resultados fueron que el 13.4% tienen muy mal estado físico general, el 6.1% se encuentra en estado soporoso, el 34.1% esta con la movilidad limitada, el 9.8% se encuentra encamado y el 7.3% tiene incontinencia urinaria y fecal (30).

Farfán en su investigación realizada en Ica en el 2018 titulada Factores de riesgo y cuidados de enfermería en los pacientes hospitalizados con Úlceras por presión en el servicio de medicina del Hospital Augusto Hernández Mendoza EsSalud, tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo y cuidados de enfermería en los pacientes, la metodología es correlacional en la cual se aplicó un instrumento a 40 pacientes. Los

resultados fueron que el 60% de los pacientes estudiados presentan alto riesgo y el 40% presentan mediano riesgo, con respecto a los factores intrínsecos. Para los factores extrínsecos el 90% presenta alto riesgo y el 10% presento riesgo moderado. Y respecto al cuidado de enfermería que se brindaron se tienen que el 66.7% recibos cuidados de enfermería adecuados, mientras que el 33.3% los cuidados fueron inadecuados (8).

Los estudios de investigación expuestos con sus respectivos resultados nos dan indicio de cómo se encuentran las estadísticas respecto al riesgo a que el paciente desarrolle lesiones por presión; así mismo se han plasmado estudio sobre si los cuidados de enfermería son adecuados o inadecuados con respecto a la prevención de las lesiones por presión y en qué porcentaje son brindados.

La justificación del siguiente estudio se explica en tres categorías: primero tenemos a la justificación social, ya que los resultados del presente se utilizaran en pro de mejorar los cuidados de enfermería y en la correcta aplicación de la escala de Norton; estas acciones beneficiaran al paciente porque se evitaran posibles complicaciones que traen consigo las lesiones por presión y así mismo enaltecerá la labor de enfermería evitando posibles demandas a la institución de salud, ya que la responsabilidad del desarrollo de las lesiones por presión recae en la enfermera. Segundo tenemos a la justificación teórica, la cual es sumamente importante ya que el impacto que tendrá la investigación dará pie a poder realizar o ser antecedentes de otras futuras investigaciones. Tercero tenemos a la justificación metodológica ya que la investigación se basa en el método científico y en teorías en las cuales se apoya la investigación.

Siendo el objetivo del estudio determinar la relación entre el riesgo y cuidado de enfermería preventivo de lesiones por presión en usuarios en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Augusto Hernández Mendoza, Ica – 2022

## II. MATERIALES Y METODOS

### 2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.

El enfoque será cuantitativo debido a que los resultados se mostraran a través de gráficos y cuadros estadísticos, el diseño es correlacional porque se establecerá la relación entre las dos variables de estudio (31), el método es descriptivo porque no se manipularán ninguna de las variables de estudio y será de corte trasversal debido a que la recolección de datos se realizará en un determinado momento (32).

### 2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

La población estará compuesta por los pacientes atendidos durante el periodo enero a junio del 2022 en la unidad de cuidados intensivos, el cual fue en número de 76 pacientes.

La muestra se obtendrá siguiendo la fórmula para la muestra finita.

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{e^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

En donde:

N= Población

n= muestra

e= error

z= nivel de confiabilidad

p= probabilidad que ocurra un evento

q= 1-p, probabilidad de que el evento no ocurra

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{e^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$n = \frac{76 \cdot 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{0.5^2 \cdot 75 + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$

n= 65 pacientes

**Criterios de inclusión:**

- Pacientes con estadía mínima de 24 horas

**Criterios de exclusión:**

- Pacientes con estadía máxima de 24 horas

## **2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN**

**Variable I:** Riesgo de lesiones por presión

**Definición conceptual:** Es la vulnerabilidad que presenta el paciente a desarrollar lesiones por presión (33).

**Definición operacional:** Es la amenaza que presenta el paciente a desencadenar una lesión o varias lesiones por presión mientras se encuentra internado en la unidad de cuidados intensivos del hospital Augusto Hernández Mendoza.

**Variable II:** Cuidados de enfermería preventivos a lesiones por presión

**Definición conceptual:** Son las acciones que realiza la enfermera de manera preventiva o de control hacia las lesiones por presión que presenta el paciente. (34)

**Definición operacional:** son cuidados autónomos o colaborativos que realiza el personal de enfermería para prevenir o controlar el desarrollo de lesiones por presión en los pacientes que son atendidos en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Augusto Hernández Mendoza.

## **2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Como técnica se utilizará la observación, como instrumento para la variable riesgo de lesiones por presión se utilizará la escala de Norton y como instrumento para la

variable cuidados de enfermería preventivos se aplicará una lista de chequeo ambas serán llenadas por el investigador.

La escala de Norton tiene una sensibilidad de 83.7% y su índice de calidad es de 0.77; estos fueron los resultados que arrojó el estudio Validación e índices de calidad de la escala de Norton y braden realizada por Roa, Camargo y Parra en el 2017 (35).

La lista de chequeo para evaluar los cuidados de enfermería preventivos en lesiones por presión fue validada por Nancy Mamani en su investigación Cuidados que brinda el personal de enfermería para la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados en un hospital nacional, este instrumento presenta un valor de alfa de Crombach de 0.69 lo cual hace que el instrumento sea confiable y el r de Pearson es mayor a 0.20 lo cual hace que el instrumento sea válido (36).

## **2.5 PLAN DE RECOLECCION DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de Datos.**

Se enviará una solicitud para la obtención de la carta de presentación de la Universidad María Auxiliadora, con la finalidad de tener permiso de ingresar al servicio de cuidados intensivos del Hospital. El estudio será sometido a la revisión de algún Comité de Ética de Investigación con Seres Humanos, posteriormente se solicitará la autorización al nosocomio presente para su recolección de datos respectivos y necesarios para la investigación presente.

Considerando que ambas variables son cualitativas se utilizara la escala de Fisher para establecer la correlación de las variables, los resultados serán presentados en tablas y gráficos realizados en Microsoft Excel realizado por el programa estadístico SPSS.

## **2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS**

La estadística descriptiva será empleada para analizar las variables de estudio y serán reportadas en tabla de frecuencias expresando también sus promedios, con intervalos de confianza y desviación estándar, tomando en cuenta un p value menor a 0,05 y un nivel de confianza del 95%.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

La presente investigación contará con la autorización de la Facultad de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora, la autorización del Comité de Ética y el consentimiento informado para la observación en el quehacer de enfermería. Así también se tomarán en cuenta los siguientes principios bioéticos:

### **Principio de Autonomía**

Se establecerá un consentimiento informado diseñado al personal de enfermería ya que ellos serán parte de la presente investigación (37).

### **Principio de beneficencia**

El presente estudio a realizarse en el área de cuidados intensivos, beneficiará generando información que pueda servir como línea de base para mejoras subsecuentes en el cuidado de enfermería preventivo para las lesiones por presión (37).

### **Principio de no maleficencia**

En el desarrollo de la presente investigación no se realizará ningún procedimiento que implique riesgo o daño a la salud de los participantes (37).

### **Principio de justicia**

Todos los participantes recibirán la misma información del estudio y serán tratados con respeto (37).

### III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1 Cronograma de Actividades

| ACTIVIDADES   | 2022  |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |      |   |   |   |       |
|---|-------|---|---|---|---------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|------|---|---|---|-------|
|   | ENERO |   |   |   | FEBRERO |   |   |   | MARZO |   |   |   | ABRIL |   |   |   | MAYO |   |   |   | JUNIO |
|   | 1     | 2 | 3 | 4 | 1       | 2 | 3 | 4 | 1     | 2 | 3 | 4 | 1     | 2 | 3 | 4 | 1    | 2 | 3 | 4 | 1     |
| Identificación del problema                             | X     | X | X |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |      |   |   |   |       |
| Efectuación de la introducción                          |       |   |   | X | X       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |      |   |   |   |       |
| Realización de la situación problemática                |       |   |   |   |         | X | X |   |       |   |   |   |       |   |   |   |      |   |   |   |       |
| Búsqueda de los antecedentes                            |       |   |   |   |         |   |   | X | X     |   |   |   |       |   |   |   |      |   |   |   |       |
| Plasmación de la justificación                          |       |   |   |   |         |   |   |   |       | X | X |   |       |   |   |   |      |   |   |   |       |
| Realización del objetivo general                        |       |   |   |   |         |   |   |   |       |   | X | X |       |   |   |   |      |   |   |   |       |
| Establecimiento de material y método de investigación   |       |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   | X | X     |   |   |   |      |   |   |   |       |
| Precisar la población y la muestra                      |       |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   | X     | X | X |   |      |   |   |   |       |
| Fijación de la técnica e instrumentos a aplicar.        |       |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       | X | X | X | X    |   |   |   |       |
| Defensa de principios bioéticos aplicados en el estudio |       |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   | X    |   |   |   |       |

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|
| Preparación de los métodos de análisis de información             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X |   |   |   |   |
| Fabricación de documentos administrativos para iniciar el estudio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   | X |   |   |
| Manufacturación de anexos   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X | X | X |   |   |
| Informe de índice de similitud (Turnitin)                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   | X |   |   |
| Aprobación del proyecto   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   | X |   |
| Redacción del informe final                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   | X |
| Defensa del estudio   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   | X |

### 3.1 Cronograma de Actividades

| MATERIALES                    | 2022    |       |         |       | TOTAL |
|-------------------------------|---------|-------|---------|-------|-------|
|                               | Ene-Feb | Marzo | Abr-May | Junio | S/.   |
| <b>Equipos</b>                |         |       |         |       |       |
| 1 disco dura externo          | 500     |       |         |       | 500   |
| 1 módem                       | 30      |       |         |       | 30    |
| <b>Útiles de escritorio</b>   |         |       |         |       |       |
| Lapiceros                     | 3       |       |         |       | 3     |
| Hojas bond A4                 |         | 100   |         |       | 10    |
| <b>Material Bibliográfico</b> |         |       |         |       |       |
| Libros/ ebook                 | 60      | 60    | 10      |       | 130   |
| Fotocopias                    | 30      | 30    | 10      | 10    | 80    |
| Impresiones                   | 50      | 10    |         | 30    | 90    |
| Espiralado                    | 7       | 10    |         | 10    | 27    |
| <b>Otros</b>                  |         |       |         |       |       |
| Internet                      | 50      | 50    | 50      | 50    | 200   |
| Movilidad                     | 50      | 20    | 20      | 20    | 110   |
| Alimentos                     | 50      | 10    |         |       | 60    |
| Llamadas                      | 50      | 20    | 10      |       | 80    |
| <b>Recursos Humanos</b>       |         |       |         |       |       |
| Digitadora                    | 100     |       |         |       | 100   |
| <b>Imprevistos*</b>           |         | 100   |         | 100   | 200   |
| <b>TOTAL</b>                  | 1480    | 320   | 100     | 210   | 2200  |

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Como C, Pancorbo-Hidalgo PL, Soldevilla-Agreda JJ, Enric J, Bou T, Soriano JV, et al. Prevención y tratamiento de las úlceras / lesiones por presión: Guía de consulta rápida 2019 [Internet]. Epuap.org. [citado el 20 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.epuap.org/wp-content/uploads/2020/04/qrg-2020-spanish.pdf>
2. Shiferaw WS, Aynalem YA, Akalu TY. Prevalence of pressure ulcers among hospitalized adult patients in Ethiopia: a systematic review and meta-analysis. *BMC Dermatol* [Internet]. 2020;20(1):15. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12895-020-00112-z>
3. Soldevilla Agreda JJ, Torra i Bou J-E, Verdú Soriano J, Martínez Cuervo F, López Casanova P, Rueda López J, et al. 2o Estudio Nacional de Prevalencia de Úlceras por Presión en España, 2005: Epidemiología y variables definitorias de las lesiones y pacientes. *Gerokomos* [Internet]. 2006 [citado el 24 de mayo de 2022];17(3):154–72. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2006000300006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2006000300006)
4. Barrera E, Pedraza C, Pérez G, Hernández P, Reyes J, Padilla M. Prevalencia de úlceras por presión en un hospital de tercer nivel, en México DF. [México]: Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco; 2016. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2016000400009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2016000400009)
5. Fulbrook P, Lawrence P, Miles S. Australian nurses' knowledge of pressure injury prevention and management: A cross-sectional survey. *J Wound Ostomy Continence Nurs* [Internet]. 2019 [citado el 20 de mayo de 2022];46(2):106–12. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/won.0000000000000508>
6. Chacón J. Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital Nacional Hipólito Unanue en los años 2016-2017. [Lima]:

- Universidad Ricardo Palma; 2016-2017. Disponible en: <https://doi.org/10.25176/rfmh.v19.n2.2067>
7. Quiquia M. Cuidados de enfermería en la prevención y control de úlceras por presión en pacientes postrados-Servicio de Medicina Interna, Hospital Nacional Hipólito Unanue 2018. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2838>
  8. Farfán E. Factores de riesgo y cuidados de enfermería en los pacientes hospitalizados con úlceras por presión en el servicio de medicina del Hospital IV Augusto Hernandez Mendoza EsSalud Ica Octubre 2018. [Ica]: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2846>
  9. Gonzales EG. Risk factors associated with pressure ulcers in a public hospital [Factores de riesgos asociados a úlceras por presión en un hospital público]. J glob health med [Internet]. 2021 [Consultado 2022 Jul 20] Recuperado a partir de: <http://dx.doi.org/10.32829/ghmj.v5i2.151>
  10. European School health Education. ¿Qué es la Escala de Norton y qué mide? [sede web] Estados Unidos. European School Health Education. 2021 [actualizado el 20 de abril del 2021; actualizado el 20 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.esheformacion.com/blog/36/que-es-la-escala-de-norton-y-que-mide>
  11. Ena, J. (2018). Escala de Norton y pronóstico vital. Revista clinica espanola, 218(4), 185–186. <https://doi.org/10.1016/j.rce.2018.02.010>
  12. Rodríguez DL, Hernández LC, Cruz NF, Lavoignet BJ. Proceso enfermero aplicado a un paciente con úlceras por presión. Revista Vive [Internet]. 2021 [Consultado 2022 Jul 22] Recuperado a partir de: <http://dx.doi.org/10.33996/revistavive.v3i9.64>
  13. Ena, J. (2018). Escala de Norton y pronóstico vital. Revista clinica espanola, 218(4), 185–186. <https://doi.org/10.1016/j.rce.2018.02.010>
  14. Monsonís-Filella, B., Gea-Sánchez, M., García-Martínez, E., Folguera-Arnau, M., Gutiérrez Vilaplana, J. M., & Blanco-Blanco, J. (2021). Mejora de la valoración del riesgo y la prevención de las lesiones por presión durante la implantación de una Guía de buenas prácticas clínicas.

- Enfermería Clínica (English Edition), 31(2), 114–119.  
<https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.10.027>
15. Rodríguez, J. E. C., & Gamboa, S. G. (2020). Prevención de lesiones por presión: conocimientos y actitudes del personal de enfermería. *Journal of Wound Care*, 29(LatAm sup 2), 6–15.  
[https://doi.org/10.12968/jowc.2020.29.LatAm\\_sup\\_2.6](https://doi.org/10.12968/jowc.2020.29.LatAm_sup_2.6)
  16. Watson J. Ciancia del cuidado: Teoría y evidencia. *Revista cietna* [Internet]. 2018 [Consultado 2022 Jul 20]. Recuperado a partir de: <http://dx.doi.org/10.35383/cietna.v1i1.169>
  17. Riegel F, Crossetti M, Siqueira D. Contributions of Jean Watson's theory to holistic critical thinking of nurses. *Revista Bras Enfermería* [Internet]. 2018 [Consultado 2022 Jul 20] Recuperado a partir de: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0065>
  18. Costa JR, Arruda GD, Barreto MD, Serafim D, Sales CA, Marcon SS. Cotidiano dos profissionais de enfermagem e Processo Clinical Caritas de Jean Watson: uma relação. *Revista Enfermería UERJ* [Internet]. 2019 [Consultado 2022 Jul 20] Recuperado a partir de: <http://dx.doi.org/10.12957/reuerj.2019.37744>
  19. García Ávila A, Mendoza Santiago AD, Ibarra Rangel A. Factores de riesgo en el desarrollo de úlceras por presión en pacientes sometidos a cirugía de columna, en un hospital de tercer nivel. *RevEnfermNeurol* [Internet]. 2021 [citado el 25 de mayo de 2022];19(3):131–40. Disponible en: <https://revenferneurolenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/314/393>
  20. Quirós A. Lesiones por presión un reto para la calidad del cuidado de enfermería. [Colombia]: Universidad Cooperativa de Colombia; 2021. Disponible en: [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/33994/1/2021-PlacioyVillegas-lesiones\\_presion\\_reto.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/33994/1/2021-PlacioyVillegas-lesiones_presion_reto.pdf)
  21. Fonseca et al. Factores asociados a prevalencia de úlceras por presión en un hospital universitario en Bogotá (Colombia). *Univ. Med.* 2020;61(4). <https://doi.org/10.11144/Javeriana.umed61-4.ulce>

22. Lerma R. Cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión. [México]: Escuela de enfermería de nuestra señora de la salud incorporada a la Universidad Nacional Autónoma de México; 2018. Disponible en: <https://repositorio.unam.mx/contenidos/173030>
23. Challco S. Conocimiento y prácticas de enfermería sobre Úlceras por presión en pacientes hospitalizados en la unidad de terapia intensiva adulto clínico médica Sur. [Bolivia]: Universidad Mayor de San Andrés; 2018. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/20957>
24. Aguinaga I. Factores de riesgo a úlceras por presión en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina y cirugía B del Hospital III José Cayetano Heredia octubre. [Lima]: Universidad Nacional de Piura; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/3377>
25. Lazarinos G. Factores de riesgo asociados a las úlceras por presión en pacientes adultos mayores en el hospital Cayetano Heredia [Lima]: Universidad Cesar Vallejo; 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74987?show=full>
26. Cienfuegos K. Cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del servicio de medicina interna de un hospital Local. [Chiclayo]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/375>
27. Sánchez N. Factores de riesgo asociados a la formación de úlceras por presión en pacientes críticos de un Hospital II-2 Tarapoto. [Tarapoto]: Universidad Nacional Pedro Luis Gallo; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8985>
28. Campos R, Gutiérrez R, Rodríguez C. Análisis de los factores relacionados a la incidencia de la úlcera por presión en pacientes geriátricos que son atendidos en el Hospital regional de Ica. [Ica]: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1247>
29. Moreno S. Conocimiento y Practica de Prevención de Úlceras por presión de familiares del Adulto Mayor. [Ica]: Universidad Autonomo de Ica; 2020.

- Disponible en:  
<http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/handle/autonomaedica/1391>
30. Puza M. Riesgo para ulcera por presión en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina Hospital Santa María del Socorro de Octubre a noviembre del 2019. [Ica]: Universidad Privada San Juan Bautista; 2019. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2671>
31. Hernandez Sampieri R. Metodología de La Investigación. McGraw-Hill Companies; 2006.
32. Drewes A. Metodología de la Investigación Científica. Editorial Académica Española; 2020.
33. Libros E. Diccionario de la Lengua Española: Abreviado. Edimat Libros; 2006. Disponible en: <https://dle.rae.es/libro>
34. Sorrentino SA, Remmert L. Manual Mosby de Cuidados Básicos de Enfermería. 6a ed. Elsevier; 2020.
35. Roa Díaz ZM, Parra DI, Camargo-Figuera FA. Validación e índices de calidad de las escalas de Braden y Norton. Gerokomos [Internet]. 2017 [citado el 26 de mayo de 2022];28(4):200–4. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2017000400200](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2017000400200)
36. Mamani N. Cuidados que brinda el personal de enfermería para la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados en un hospital nacional [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7461>
37. Valenzuela JG. Perspectivas de Bioética. Fondo de Cultura; 2008.

## **ANEXOS**

### Anexo A. Matriz de Operacionalización

| VARIABLE                       | TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN                                      | DEFINICIÓN CONCEPTUAL  | DEFINICIÓN OPERACIONAL  | DIMENSIONES           | INDICADORES   | CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES  |
|--------------------------------|--|--|---|-----------------------|---|---|
| Riesgo de lesiones por presión | Tipo de variable según su naturaleza:<br><br>Cualitativa<br><br>Escala de medición:<br>Nominal | Es la vulnerabilidad que presenta el paciente a desarrollar lesiones por presión (23). | Es la amenaza que presenta el paciente a desencadenar una lesión o varias lesiones por presión mientras se encuentra internado en la unidad de cuidados intensivos del hospital Augusto | Estado físico general | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Malo</li> <li>• Muy malo</li> </ul>                | Información obtenida del paciente y/o del personal de enfermería a cargo y/o registrado en la historia clínica. |
|                                |  |  |   | Estado mental         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alerta</li> <li>• Apático</li> <li>• Confuso</li> <li>• Comatoso</li> </ul>            |   |
|                                |  |  |   | Actividad             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Deambula</li> <li>• Camina con ayuda</li> <li>• Sentado</li> <li>• Encamado</li> </ul> |   |
|                                |  |  |   | Movilidad             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Total</li> <li>• Disminuida</li> </ul>   |   |

|   |  |   |  |                     |   |  |
|---|--|---|--|---------------------|---|--|
|   |  |   | Hernández Mendoza (24).  |                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Limitada</li> <li>• Inmóvil</li> </ul>   |  |
|   |  |   |  | Incontinencia       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ninguna</li> <li>• Ocasional</li> <li>• Urinaria o fecal</li> <li>• Urinaria y fecal</li> </ul>  |  |
| Cuidados de enfermería preventivos a lesiones por presión | Tipo de variable según su naturaleza:<br><br>Cualitativa<br><br>Escala de medición:<br>Nominal | Son las acciones que realiza la enfermera de manera preventiva o de control hacia las lesiones por presión que presenta el paciente (25). | Son cuidados autónomos o colaborativos que realiza el personal de enfermería para prevenir o controlar el desarrollo de lesiones por presión en los pacientes que son atendidos en la UCI del Hospital Augusto Hernández Mendoza (26). | Cuidados de la Piel | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Valoración de la piel</li> <li>• Protección de la piel</li> <li>• Control del peso</li> <li>• Educación a la familia</li> <li>• Registro de actividades</li> </ul> |  |
|   |  |   |  | Movilización        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Movilización programada</li> <li>• Movilización a demanda</li> <li>• Ejercicios</li> </ul>   |  |
|   |  |   |  | Higiene y confort   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Baño</li> <li>• Tendido de cama</li> <li>• Uso de crema hidratante</li> <li>• Masajes</li> <li>• Protección contra humedad</li> </ul>                              |  |

## ANEXO B.

### Escala de Norton para evaluar el riesgo a lesiones por presión

|                       |                       |   |
|-----------------------|-----------------------|---|
| ESTADO FÍSICO GENERAL | Bueno                 | 4 |
|                       | Regular               | 3 |
|                       | Malo                  | 2 |
|                       | Muy Malo              | 1 |
| ESTADO MENTAL         | Alerta                | 4 |
|                       | Apático               | 3 |
|                       | Confuso               | 2 |
|                       | Estuporoso y Comatoso | 1 |
| MOVILIDAD             | Total                 | 4 |
|                       | Disminuida            | 3 |
|                       | Muy limitada          | 2 |
|                       | Inmóvil               | 1 |
| ACTIVIDAD             | Ambulante             | 4 |
|                       | Camina con ayuda      | 3 |
|                       | Sentado               | 2 |
|                       | Encamado              | 1 |
| INCONTINENCIA         | Ninguna               | 4 |
|                       | Ocasional             | 3 |
|                       | Urinaria o Fecal      | 2 |
|                       | Urinaria y Fecal      | 1 |
| <b>RESULTADO =</b>    |                       |   |

| Valor     | Riesgo             |
|-----------|--------------------|
| 5 a 9     | muy alto           |
| 10 a 12   | alto               |
| 13 a 14   | medio              |
| Más de 14 | mínimo o no riesgo |

## Lista de chequeo para evaluar cuidados de enfermería preventivos a las lesiones por presión

### Datos generales

1. Edad: .....años
2. Sexo: M ( ) F ( )
3. Tiempo de servicio en la unidad
  - a. <1año    b. 1 a 5 años    c. 6 a 10 años    d. >10 años
4. Tipo de capacitación recibida en relación a las lesiones por presión
  - a. De la institución    b. extra institucional    c. autodidacta    d. ninguna

| Nº | ITEMS   | SI | NO | OBS |
|----|---|----|----|-----|
|    | <b>Cuidados a nivel piel</b>  |    |    |     |
| 1  | Identifica pacientes con riesgo a LPP   |    |    |     |
| 2  | Observa y valora zonas de presión en el turno   |    |    |     |
| 3  | Protege zonas sensibles a LPP   |    |    |     |
| 4  | Realiza control del peso de manera periódica  |    |    |     |
| 5  | Brinda orientación a la familia   |    |    |     |
| 6  | Registra las actividades realizadas a los pacientes en relación a la LPP  |    |    |     |
|    | <b>Cuidados a nivel de movilización</b>   |    |    |     |
| 7  | Realiza cambios de postura programados  |    |    |     |
| 8  | Realiza cambios de postura a demanda o esporádicos  |    |    |     |
| 9  | Planifica y ejecuta ejercicios pasivos y/o activos de miembros superiores y miembros inferiores y/o de acuerdo al requerimiento |    |    |     |
|    | <b>Cuidados a nivel Higiene y confort</b>   |    |    |     |
| 10 | Valora al paciente durante el baño  |    |    |     |
| 11 | Supervisa el baño de esponja la paciente  |    |    |     |
| 12 | Evalúa el tendido de ropa de cama evitando pliegues   |    |    |     |
| 13 | Aplica cremas o lociones hidratantes  |    |    |     |
| 14 | Se realizan masajes en las zonas susceptibles a la lesión   |    |    |     |
| 15 | Protege de la humedad en la zona peri anal  |    |    |     |

## ANEXO C: Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN LA INVESTIGACION

**Instituciones:** Universidad María Auxiliadora

: Hospital Augusto Hernández Mendoza.

**Investigador:** Evelyn Flores Raymondi

**Introducción:** el participante deberá de completar el cuestionario

**Título del proyecto:** Riesgo y cuidado de enfermería preventivo de lesión por presión en usuarios de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Augusto Hernández Mendoza, Ica - 2022

**Justificación del estudio:** La presente investigación se fundamenta en generar un nuevo conocimiento, por estas razones es de importancia la recolección de datos para que con los resultados se pueda tomar medidas necesarias para la mejora en el cuidado de enfermería.

**Metodología:** Primero se obtendrá el permiso del director, para posteriormente acceder al servicio de UCI, para poder aplicar la lista de chequeo durante la labor de enfermería.

**Molestias o Riesgos:** La presente investigación no tiene ningún riesgo.

**Beneficio** directo no existe, el beneficio es para generar información que pudieran suceder o sustentar próximas investigaciones.

**Costos e incentivos:** los costos serán financiados por mi persona

**Confidencialidad:** No se le pedirá sus nombres, solo se le solicitarán datos generales. Los resultados serán tratados de manera confidencial

---

Firma del participante

Fecha: \_\_\_\_\_