



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

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA APARICION DE  
ULCERAS POR PRESION EN PACIENTES CRITICOS DE LA  
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL  
REGIONAL ICA, 2022”**

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

**AUTOR:**

**LIC. YAURICASA NOLBERTO ROXANA**

**ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5721-2299>**

**ASESOR:**

**Mg. PURIZACA CURO ROXANA MARIZEL**

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

**LIMA – PERÚ**

**2022**

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Yauricasa Nolberto, Roxana**, con DNI **40794312**, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el **Título de especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos** (grado o título profesional que corresponda) de título **“Factores que influyen en la aparición de úlceras por presión en pacientes críticos de la unidad de cuidados intensivos del Hospital regional 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 **14%** 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.



Yauricasa Nolberto, Roxana

DNI: 40794312

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



Purizaca Curo, Roxana Marisel

DNI: 02894992

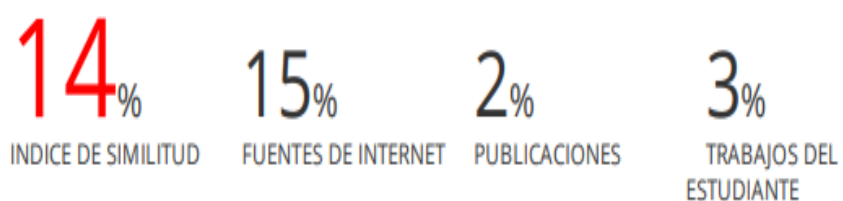
<sup>1</sup> Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución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

## ENTREGA 4

---

### INFORME DE ORIGINALIDAD

---



### FUENTES PRIMARIAS

---

1	<a href="http://repositorio.uma.edu.pe">repositorio.uma.edu.pe</a> Fuente de Internet	6%
2	<a href="http://repositorio.uigv.edu.pe">repositorio.uigv.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="http://repositorio.upeu.edu.pe">repositorio.upeu.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://repositorio.uandina.edu.pe">repositorio.uandina.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%

---

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
I. INTRODUCCIÓN.....	6
II.MATERIALES Y MÉTODOS.....	15
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	22
ANEXOS.....	28

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....</b>	<b>29</b>
<b>ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....</b>	<b>31</b>
<b>ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....</b>	<b>33</b>
<b>ANEXO D. HOJA DE INFORME DE SIMILITUD</b>	<b>37</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** determinar los factores que influyen a la aparición de úlceras por presión en pacientes críticos en la unidad de cuidados intensivos.

**Materiales y métodos:** el presente estudio considera el enfoque cuantitativo debido a la relevancia y necesidad de análisis estadísticos, considerando los datos recolectados a partir de las variables operacionalizadas, siendo organizados dichos datos en la matriz correspondiente. Además, se toma en cuenta el diseño no experimental y de corte transversal correlacional, comprendiendo la población de estudio 12 pacientes de la unidad de cuidados intensivos del hospital regional de Ica. La técnica a utilizarse será la observación y el instrumento que se empleará será el uso del formulario la cual consiste en la obtención de información a partir de los propios participantes, y a través de las historias clínicas de cada paciente, para medir las variables. Factores que influyen y aparición de úlceras por presión, se utilizarán 16 ítems del formulario la primera parte del instrumento consta de preguntas para obtener datos sociodemográficos de los participantes, la segunda parte consigna preguntas que mide la variable factores que influyen y la última pregunta que miden aparición de úlceras por presión. **Resultados:** los resultados en dicha investigación demostrarán los factores intrínsecos y extrínsecos que influyen en la aparición de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos. **Conclusiones:** la presente investigación contribuirá con datos que será de vital importancia en cuanto a la calidad del cuidado que se brindará a los pacientes hospitalizados, expuestos a factores de riesgo como intrínsecos y extrínsecos que influyen en la aparición de úlceras por presión. cabe resaltar que las UPP son un problema multidisciplinario, conllevando a múltiples complicaciones de la salud del individuo.

**Palabras claves:** escara, llaga por presión, úlcera por decúbito (DeCS).

## ABSTRACT

**Objective:** to determine the factors that influence the appearance of pressure ulcers in critical patients in the intensive care unit.

**Materials and methods:** the present study considers the quantitative approach due to the relevance and need for statistical analysis, considering the data collected from the operationalized variables, and these data are organized in the corresponding matrix. In addition, the non-experimental and correlational cross-sectional design is taken into account, comprising the study population of 12 patients from the intensive care unit of the regional hospital of Ica. The technique to be used will be observation and the instrument that will be used will be the use of the form which consists of obtaining information from the participants themselves, and through the medical histories of each patient, to measure the variables. Factors that influence and appearance of pressure ulcers, 16 items of the form will be used the first part of the instrument consists of questions to obtain sociodemographic data of the participants, the second part consings questions that measure the variable factors that influence and the last question that measure the appearance of pressure ulcers. **Results:** the results of this research will demonstrate the intrinsic and extrinsic factors that influence the appearance of pressure ulcers in the intensive care unit. **Conclusions:** the present research will contribute with data that will be of vital importance in terms of the quality of care provided to hospitalized patients, exposed to risk factors such as intrinsic and extrinsic that influence the appearance of pressure ulcers. It should be noted that UPPs are a multidisciplinary problem, leading to multiple complications of the individual's health.

**Key words:** eschar, pressure sore, pressure ulcer (DeCS).

## I. INTRODUCCIÓN

Las lesiones de origen isquémico localizada en la epidermis o también conocida como ulcera por presión por lo consiguiente influyen en el bienestar de las personas que la padecen de forma negativa como físico, mental y emocional.

La organización mundial de la salud (OMS) las reconoce a las UPP como un indicador negativo de la calidad asistencial de la red hospitalaria de un país. las UPP en su gran mayoría pueden prevenirse hasta un 95% (1).

Globalmente, el porcentaje de las UPP en el nivel hospitalario en el año 2019 se hallan entre un cinco por ciento y veintiocho por ciento, luego está España con un ocho por ciento, Japón con un cinco por ciento, seguido de Italia con un ocho por ciento, EE UU con quince por ciento, Canadá con veintiséis por ciento. Las UPP. tienen mayor prevalencia en la unidad de cuidados intensivos (2).

según la información epidemiológica considera que las UPP se desarrollan rápidamente debido al daño de la estructura de la piel, músculos y tendones del cuerpo, y el proceso de regeneración del tejido es lento. Las unidades de cuidados intensivos, medicina interna y neurología tienen una prevalencia del 3-50% a nivel internacional, canada 23-29 %, Australia 6-15 %, EE.UU. 8-15 %, Bélgica / suiza / reino unido 21-23 %, Italia 8 %, Portugal 13 % y 8 % de todas las comunidades. perjudicando la calidad de vida de los usuarios y familias, generando mayores costos para la salud y con mayor énfasis en los adultos mayores (3).

Estudios realizados en Estados Unidos indican que cada año hay 25 millones de UPP en los centros hospitalarios. Su prevalencia en la que ingresan el usuario al centro de salud cambia en un rango de 3% a 11% de los cuales 60% se originan cuando son admitidos la primera semana, teniendo en cuenta el porcentaje de las UPP intrahospitalarias el área con mayor prevalencia es la unidad de cuidados intensivos (4).



España en su estudio realizado, considera un problema a las úlceras por presión, por que afecta en su mayoría a los adultos mayores de 65 años de edad con (84,7%) que se encuentran en estadio III. ocasionándolos problemas en su salud como sufrimiento, dolor y padecimiento. Generando una gran preocupación de salud publica a toda la población (5).

En un estudio realizado en Guayaquil, Ecuador, en el año 2019 se evidenció que los elementos internos y externos influyen en los pacientes cincuenta y seis por ciento no fue intervenido de forma quirúrgica, mientras que un ochenta y seis por ciento fue no se podían mover porque se encontraban sedados, y el cien por ciento de los usuarios tenía dispositivos clínicos en el cuerpo, asimismo un sesenta y nueve por ciento se hallaba con peso bajo, un setenta y dos por ciento estuvo con la conciencia limitada, un veinticuatro por ciento con ACV, veintidós por ciento manifestó TCE, y el veintisiete por ciento estancia hospitalaria prolongada (6).

Además, en una investigación en Colombia, en el año 2018, revelo que hubo una prevalencia de UPP de 14.1%, en la que se hallaron a cuarenta usuarios con LPP en doscientas ochenta y dos camas. predominando los hombres con un sesenta y seis por ciento, con una edad comprendida entre setenta y cinco y ochenta y cinco años, por presión un noventa y dos por ciento y por humedad un cuarenta y ocho por ciento (7).

En diversas investigaciones epidemiológicas. México, en el año 2017, reporta que han encontrado prevalencias de las úlceras por presión que se van reduciendo. La OMS internacionalmente reporto una prevalencia entre un cinco y doce por ciento, un siete por ciento en América y un cuatro por ciento en México, donde pudieron estudiar a trece mil ciento treinta y siete usuarios, que fueron valorados en ciento setenta y cinco unidades de medicina de nivel dos de atención en los treinta y dos estados que conforma a la nación mexicana. Con dicho estudio se buscó la forma de tener un diagnóstico puntual para la implementación de programas educativos o para que haya una mejoría en cada protocolo para minimizar dicha problemática (8).

Por otro lado, el instituto superior universitario Portoviejo, Ecuador en el año 2020 las UPP se encuentran en el tercer lugar de la salud que mayor costo tiene globalmente luego de enfermedades como el cáncer y las cardiovasculares. Teniendo en cuenta que un catorce por ciento de UPP proceden a desarrollarse cuando están en la estancia hospitalaria de los pacientes. Con una prevalencia de casos nuevos aproximada de 2,5 anuales y en sesenta mil fallecimientos al año (9).

En otro estudio realizado en Colombia, en el año 2021, los elementos que determinan que aparezcan UPP contienen una serie de aspectos tales como la comorbilidad y edad, capaces de determinar un gasto elevado o mínimo a nivel cardiovascular afectando la perfusión del tejido distal, la utilización de vasoactivos que ayudan a mejorar el gasto cardiaco, pero son capaces de incrementar la vasoconstricción en la epidermis, capaces de bajar la presión arterial, y la frecuencia cardiaca. Dicha alteración suele presentarse particularmente en usuarios que tienen que hospitalizarse en UCI. Las condiciones de los usuarios van a requerir de un cuidado especial como por ejemplo ventilación mecánica, técnicas de depuración renal, sedación y de fármacos vasoactivos (10).

Además, Argentina, considera que las úlceras por presión representan un incremento del problema de salud, por lo que afecta la vida del paciente generando una estancia hospitalaria prolongada, aumentando la mortalidad y ocasionando un alto gasto económico para el sistema de salud (11).

Es por ello que, en la universidad estatal península de Santa Elena, la Libertad en el año 2022, en su estudio. Menciona que los elementos de riesgo que suelen desarrollar las UPP, poseen una clasificación. Factores intrínsecos como el sexo, edad y enfermedades, extrínsecos como el ambiente donde se haya el usuario este combinado con lo húmedo, con la laceración, cizallamiento y fricción. Se estudió a cincuenta y dos usuarios que se hallan en la UCI, con patologías diferentes, sus hallazgos revelaron que los niveles de riesgo relacionados con la estancia en el centro

de salud, un treinta y siete por ciento de los usuarios que estaban hospitalizados en un periodo de sesenta a setenta y cinco días poseían un mayor riesgo de padecer UPP, mientras que un dos por ciento fue de riesgo medio, mientras que otro hallazgo reflejó que un treinta y cuatro por ciento de los usuarios varones poseen un elevado riesgo de padecer UPP mientras que un catorce por ciento de mujeres pueden padecerla, a su vez un veinticinco por ciento de los usuarios que presentó hipertensión arterial tenían un elevado riesgo de tener UPP (12).

De igual manera se observó que en el centro hospitalario Cayetano Heredia el ASIS-2019, las UPP representaron el tres por ciento de la tasa de mortalidad de dicho centro, el diecinueve por ciento de una muestra de doscientos cincuenta y seis usuarios tuvo que hubo una prevalencia en individuos mayores de sesenta y cinco años (13).

Lima, en el Hospital María Auxiliadora en el año 2019, en el servicio de UCI se puede evidenciar usuarios adultos, que cursan diferentes patologías, que en el informe que emiten mensualmente hubo una prevalencia de UPP que llega al diecinueve por ciento, no obstante, el adulto mayor posee un elevado riesgo de padecer de UPP (14).

En la UCI del centro clínico Good Hope, lima 2017, se pudo evidenciar el aumento de los casos con UPP en usuarios que tenían diversas y de igual forma en usuarios con vasopresores en dosis elevadas, que a pesar del cuidado que brinda el personal de enfermería no puede evitar que aparezcan, lo que no permite que se lleguen a un convenio unificado acerca de la manera de prevenirlas y a su cura debido a que el centro de salud no tiene un protocolo a seguir para dar cuidado al usuario que se encuentra postrado con UPP (15).

En la actualidad la incidencia de las úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos (UCI) se observan pacientes con un alto índice de UPP en diferentes zonas del cuerpo como. Talones, coxis, codos y cabeza debido a muchos factores de riesgo. Todo ello resulta perjudicial para el paciente y la familia, el cual me conlleva a investigar

para saber cuáles son los elementos que tienen influencia en la aparición de úlceras por presión.

Las UPP son definidas como el daño a la piel y/o tejidos subyacentes, especialmente las protuberancias óseas, debido a la exposición a factores como sobrepresión, fricción, cizallamiento o una combinación de estos, que ocurren entre el nivel y el apoyo del usuario. Las lesiones por presión tienen mayor riesgo de desarrollarse, si estos factores asociados se acompañan de predisponentes como comorbilidades y mal nutrición. La presión capilar normal está entre 16 y 32 mmHg, y cuando se supera durante al menos ciento veinte minutos, provoca alteraciones circulatorias que conducen a la isquemia, que se manifiesta como una disminución de oxígeno y nutrientes, manifestando trastornos vasculares y celulares locales como edemas, necrosis y ampollas (16).

Las UPP, se pueden prevenir y tratar al proponer los sistemas para clasificar por estadios, donde la **Fase I:** hay una especie de enrojecimiento en la prominencia ósea no blanqueable, la zona puede presentar dolor, puede ser fría o caliente, suave o dura siendo un indicador de riesgo. **Fase II:** existe una deterioración del espesor dérmico, observándose lesiones abiertas y con poca profundidad, con lechos rosas, sin señales de hematomas y brillante. **Fase III:** hay evidencia de tejidos subcutáneos con restos inflamatorios y necróticos, no hay señales de huesos o músculos; hay tunelizaciones debajo del borde de las lesiones y su profundidad va a variar y dependerá de la ubicación anatómica y de las presencias de los tejidos subcutáneos. **Fase IV:** los tejidos se encuentran expuestos se ve el hueso y músculo, va a variar la profundidad y depende mucho de la presencia de tejido adiposo, siendo más profundo mientras más tejido exista; afectando la estructura de soporte como tendón, fascia y articulación, que ayudara a que se produzca la osteomielitis (17).

La UUCI, forman parte de los Servicios de hospitalización que tienen incidencia elevada y mayor prevalencia, el usuario que se encuentra en un estado crítico forma parte de la población de riesgo que se halla con exposición a múltiples factores.

**Factores que influyen en la aparición de úlceras por presión**, existen un conjunto de determinantes como factores intrínsecos y extrínsecos entre ellos se considera. Cuando el personal de enfermería otorga un cuidado poco adecuado, disminuyen las sensaciones, el usuario no podrá moverse, fracturas, y la nutrición es deficiente. Pueden incrementarse las úlceras y extenderse a la estructura subyacente, invadiendo la circulación, ocasionando septicemia y bacteriemia (18).

En referencia a los factores intrínsecos, tenemos: inmovilidad debida a trastorno de la médula espinal, enfermedad neurológica o uso de sedantes y relajantes musculares. De igual forma, las enfermedades de los sistemas respiratorio y circulatorio y el uso de fármacos vasopresores reducen el transporte de oxígeno y nutrientes circulantes a nivel tisular (19).

Los factores externos son factores del entorno del usuario que provocan UPP, mantienen una presión de dos niveles por algún tiempo, se acelera por la humedad, fricción, soporte mecánico, ingeniería sanitaria, hábitos tóxicos. todo esto conduce a la aparición de UPP (20).

**Aparición de úlceras por presión**, es un lugar donde se localiza necrosis tisular que generalmente ocurre cuando el tejido blando se comprime entre una prominencia ósea y la superficie externa durante mucho tiempo. Las lesiones por presión ocurren con mayor frecuencia en la unidad de cuidados intensivos que en cualquier otro lugar del hospital. Ocurren rápidamente en los codos, el sacro, los talones, los huesos más largos y el aumento de la presión asociado con los dispositivos médicos (21)

Las heridas o lesiones que aparecen en superficies corporales como consecuencia del apoyó de la prominencia ósea sobre una superficie, por hipoxia llegando a la fase de necrosis, por consiguiente, la epidermis y el tejido que subyace es la perdida de la solución de continuidad y la barrera que protege al cuerpo. Generando para ello mucho sufrimiento al usuario como a los familiares el cual va ocasionar múltiples complicaciones. Los estadios de las UPP se diagnostican de acuerdo a las particularidades que presenta la lesión (22).

Teniendo en cuenta la importancia de nuestra teórica de enfermería Dorothea Orem se considera la falta de una teoría del autocuidado basada en el cuidado de las personas con problemas de salud, se brinda especial cuidado en la terapia intensiva, donde los pacientes tienen más limitaciones de salud. Dado que no son capaces de valerse por sí mismos, existe una necesidad aún mayor de medidas relacionadas con las habilidades funcionales (23).

Delgado y colaboradores (24), Trujillo en 2022, en su estudio cuyo objetivo fue “identificar los factores de riesgo que influyen en la formación de úlceras por presión en adultos de estadía prolongada del área de cuidados intensivos del hospital general monte Sinaí” Fue No experimental-Correlacional-Cuantitativa-Transversal, donde tomaron a cincuenta y dos usuarios como muestra. Entre los hallazgos más relevantes se tuvo que los niveles de riesgo en comparación con los días que permaneció en el hospital un treinta y siete por ciento de los usuarios que tenían una estancia de sesenta a setenta días tuvieron un elevado riesgo de padecer de UPP, mientras que un dos por ciento presento un riesgo medio.

Perales y colaboradores (25), en Lima, en el 2020, en su tesis titulada incidencias de UPP en usuarios ancianos de la UCI. cuyo objetivo fue “determinar la relación entre la incidencia de úlceras por presión y las características epidemiológicas en pacientes adultos mayores de sexo masculino de la unidad de cuidados intensivos de un hospital público de lima” el enfoque fue cuantitativo, no experimental, diseño transversal y descriptivo, hicieron uso del cuestionario para sustraer los datos a noventa y ocho usuarios que forman parte de la muestra. Los hallazgos revelaron que mayormente de grado II con un cuarenta y cuatro por ciento, grado III con un treinta por ciento, grado I un quince por ciento, y un diez por ciento un grado IV y que de acuerdo a las particularidades epidemiológicas un cuarenta y cuatro por ciento fue de riesgo bajo, mientras que un treinta y tres por ciento fue medio, un dieciséis por ciento no presento riesgo y un siete por ciento fue elevado.

Arriaga (26), Lima, en el 2019, en su tesis Cuyo objetivo fue “determinar la relación que existe entre los factores de riesgo y aparición de úlceras por presión en pacientes adultos hospitalizados en el servicio de medicina, hospital maría auxiliadora” el tipo de investigación fue descriptivo- correlacional, corte transversal, y método cuantitativo. La muestra fue 50 pacientes, para recolectar la información se utilizó la ficha de recolección de datos. Los Hallazgos revelaron que los factores de riesgo fueron elevados un sesenta y dos por ciento en la primera variable, mientras que para la segunda un treinta y tres por ciento de la aparición de UPP fue moderada en sesenta y seis por ciento.

Ayerbe y colaboradores (27), Lima (2017) en su tesis tuvo como propósito “determinar los factores de riesgo asociados a la presencia de úlceras por presión en pacientes postrados en la unidad de cuidados intensivos de la clínica Good Hope” Fue Correlacional-Cuantitativa-Transversal-No experimental-Descriptiva, donde hicieron uso de la guía de observación, los resultados de dicha investigación van a permitir que se logre hacer la identificación de los elementos asociados con la aparición de UPP para suministrar materiales necesarios con la finalidad de que se pueda ayudar con la prevención de alguna complicación.

Alulima (28), porto viejo (2020) en su estudio realizado. Cuyo objetivo fue “conocer los factores y la incidencia de úlceras por presión en los pacientes de la unidad de cuidados intensivos” enfoque cuantitativo, diseño descriptivo y observacional la muestra fue conformada por 41 profesionales de enfermería tanto hombres y mujeres de la unidad de cuidados intensivos, la técnica que se utilizo fue la encuesta para sustraer los datos, los resultados indican que los usuarios con úlceras por presión presentan frecuentemente enfermedades de tipo cardiovascular en un veinte por ciento, respiratorias y metabólicas en un doce por ciento y heridas traumáticas en un catorce por ciento.

Álvarez y colaboradores (29), México (2018) en su estudio realizado cuyo objetivo fue “determinar la prevalencia de úlceras por presión e identificar los factores asociados

para su desarrollo en pacientes hospitalizados en el hospital general regional n°1 Vicente guerrero del IMSS en acapulco, Gro, México”. Fue Transversal-Cuantitativa-Descriptiva-Observacional, donde tomaron a doscientos cincuenta y seis usuarios como muestra, para sustraer los datos hicieron uso del cuestionario. Entre sus hallazgos más relevantes se tuvo que, hubo un veintisiete por ciento de prevalencia de UPP, donde un cincuenta y cinco por ciento tuvo mayor frecuencia la fase I, los elementos que se asocian con el desarrollo de las UPP son la estancia hospitalaria, diabetes mellitus II y edad.

Bujeda (30) hospital arzobispo Polanco de Teruel España (2018) en su estudio de investigación tuvo como objetivo “comparar la habilidad predictiva de dos escalas de valoración del riesgo de desarrollar UPP (escala Norton- MI e índice COMHON) en una unidad de cuidados intensivos” teniendo dicho estudio fue descriptivo y retrospectivo, la muestra fue los pacientes mayores de 18 años ingresados a la UCI del hospital arzobispo Polanco de Teruel desde el 1 de enero 2017 al 1 de marzo de 2018. Tuvo como hallazgos que hubo sensibilidad, especificidad, VPP y VPN en la escala Norton-MI del noventa y un por ciento, sesenta y tres por ciento. veinticinco por ciento y noventa y ocho por ciento respectivamente, con respecto a los Índices COMHON fue de noventa y cinco por ciento, treinta y dos por ciento, dieciséis por ciento y noventa y ocho por ciento.

Hay que recalcar que dicho estudio se realizó en el centro hospitalario regional de Ica en la UCI, 2022, el propósito fue realizar una investigación acerca de los elementos de riesgos extrínsecos e intrínsecos. Teniendo en cuenta que los elementos de riesgos que suelen presentar los usuarios van a influir para que aparezcan las UPP. Es por ello que la atención que se le da al usuario tiene que enfocarse en minimizar cada efecto para que se pueda prevenir la aparición de UPP, debido a que dicho acontecimiento es uno de los problemas a nivel global, el cual repercute en la familia, a nivel personal y económicamente, también es un indicador para medir la calidad de los cuidados que brinda el personal del área de enfermería para saber que tan efectivo fue dicho cuidado.



Tomando en cuenta la justificación de la presente investigación es fundamental debido a que permitirá que se obtengan conocimientos sobre la prevención de UPP en los usuarios críticos, el desarrollo de esta investigación será beneficioso para los pacientes y el personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos, pues facilitará una conducta reflexiva acerca de su desarrollo y desempeño laboral. Es por ello que, se debe enfocar la calidad en la atención que se otorga a los usuarios para que se contrarresten los elementos, evitando que se causen las UPP, siendo un problema de salud globalmente porque tiene una repercusión a nivel familiar, económico y personal, por lo que se convierte en un problema de salud pública, por tanto, las prevenciones de UPP se evitan otorgando un cuidado apropiado y favorable, dando cumplimiento a los protocolos en el cuidado que da la enfermera, en el caso de que haya lesiones no hay que dejar que progrese. Por lo que esta investigación permitirá que se conozcan, reduzcan y minimicen los riesgos de lesión proporcionando un aporte metodológico.

Así mismo los resultados del estudio se va a poner a disposición de otros profesionales que investiguen acerca del tema y para que puedan ser empleados en investigaciones con contextos similares.

Siendo el objetivo general Determinar los factores que influyen a la aparición de úlceras por presión en pacientes críticos en la unidad de cuidados intensivos en el hospital regional de Ica, 2022.

## **II. MATERIAL Y MÉTODO**

### **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

El presente estudio tiene enfoque cuantitativo, debido a la relevancia y necesidad de análisis estadístico, considerando los datos recolectados a partir de las variables operacionalizadas siendo organizados dichos datos en la matriz correspondiente. Además, se toma en cuenta el diseño no experimental y corte transversal ya que las variables no serán manipuladas y los datos se recolectarán en un tiempo o momento específico mediante contacto único con cada uno de los encuestados (31).

### **2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO**

La población de estudio estará conformada por 12 pacientes de la unidad de cuidados intensivos del hospital regional de Ica 2022, durante los meses de julio a diciembre del presente año. obteniendo a partir de dicha población una muestra de 12 pacientes por medio de muestreo no probabilístico por ser una población pequeña por tanto se tomo toda la población. Respecto a las características de la población que serán tomadas en cuenta para su selección, se manifiesta la necesidad de criterios.

#### **CRITERIOS DE INCLUSION**

- Pacientes adultos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos

#### **CRITERIOS DE EXCLUSION**

- Pacientes que presentan úlceras por presión preexistentes al ingreso a la unidad de cuidados intensivos
- Paciente que fallezca durante el tiempo de estudio

### **2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN**

Respecto a las variables de estudio, se manifiestan las siguientes definiciones:

## **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA APARICIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN**

**definición conceptual:** Existen un conjunto de determinantes como factores intrínsecos y extrínsecos donde son considerados el cuidado inapropiado del personal de enfermería, reducción en las sensaciones y también la inmovilidad, incontinencia urinaria o fecal, estado de nutrición poco eficiente, enfermedad y fracturas, Deterioro funcional, Medicación, Alteración cognitiva, Enfermedad crónica, Peso. Todo ello conlleva a la aparición de lesiones por presión. Siendo importante recalcar que las infecciones bacterianas secundarias aumentan las úlceras y pueden extenderse a la estructura subyacente e incluso puede haber una invasión en la circulación sanguínea, ocasionando septicemia y bacteriemia. (32).

**definición operacional:** Dicha investigación desarrollo las variables. factores influyentes en la aparición de UPP. Cada variable se definió de forma operacional y conceptual tomando en cuenta sus dimensiones, indicadores y especificación de ítems en el instrumento de recolección denominado formulario y escala de medición.

## **APARICIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN**

**Definición conceptual:** se entiende como aquella zona donde hay necrosis tisular la cual se produce en el momento en que el tejido blando es comprimido entre una superficie externa y la prominencia ósea en un lapso prolongado. por consiguiente, la epidermis y el tejido subyacente, suele expresarse como pérdidas de solución de continuidad. Generando para ello mucho sufrimiento al usuario y a los familiares a el cual va ocasionar múltiples complicaciones. Los estadios de UPP se diagnostican de acuerdo a las peculiaridades que presenta la lesión (33).

**Definición operacional:** Dicha investigación desarrollo las variables. factores que influyen en la aparición de úlceras por presión y aparición de úlceras por presión. Cada variable fue definida conceptual y operacionalmente considerando sus dimensiones, indicadores y especificación de ítems en el instrumento de recolección denominado formulario y escala de medición.

## **2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS (CRITERIOS DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD)**

La recolección de datos será posible gracias al empleo de la técnica de la observación, y el instrumento será el uso de formulario la cual consiste en la obtención de información a partir de los propios participantes; y a través de las historias clínicas de cada paciente, para medir las variables factores que influyen y aparición de úlceras por presión, se utilizaron 16 ítems del formulario elaborado por las autoras: Inca Meléndez Mariela Medalit y Meléndez cipra de Inca violeta Medali. La primera parte del instrumento consta de preguntas para obtener datos sociodemográficos de los participantes, La segunda parte consigna 8 preguntas que miden la variable factores que influyen en la aparición de úlceras por presión, y la última de 8 preguntas que miden la variable: úlceras por presión. Dicho instrumento, cumple con el criterio de validez al haber sido evaluados y aprobados por jueces expertos; además, según el criterio de confiabilidad, será necesario el empleo de la herramienta señalada en una prueba piloto, tomando en cuenta 12 participantes y tras el análisis respectivo de Alpha de Cronbach  $> 0.7$  de fiabilidad, se obtendrá el coeficiente respectivo, que sustentará la consistencia interna del instrumento (34).

## **2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Se considera indispensable la carta de presentación otorgada por la institución universitaria con la cual se solicita autorización a la autoridad correspondiente en el hospital regional de Ica, siendo necesario identificar las características de

espacios y periodos en los cuales se aplicará el instrumento de recolección de datos.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos**

3 Habiendo identificado a la población de estudio, se organiza la aplicación de formularios, los cuales serán desarrollado por lo investigadora en un tiempo aproximado de una semana de manera directa. Posteriormente, se procederá a recolectar tales instrumentos con el propósito de registrar los datos recabados.

## **3.4 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

Elaborada la matriz de datos, se realizará el análisis estadístico descriptivo, considerando la presentación de frecuencias. Además, de acuerdo al propósito del estudio, se tomará en cuenta la prueba spearman, la cual permitirá identificar el coeficiente correspondiente

## **3.5 ASPECTOS ÉTICOS**

**Autonomía:** Cada ser humano tiene la capacidad de deliberar tanto lo que quiere y sus propósitos personales y considerar cual va ser su actuar teniendo en cuenta sus decisiones. deberán ser tratados con autonomía y derecho a la protección. Este principio será aplicado en la investigación considerando la aplicación del consentimiento informado, documento que formalice la participación en el estudio.

**Beneficencia:** Este principio nos hace referencia a realizar el bien, por obligación moral en beneficio de todos y el cuidado promoviendo el bienestar de todos. Brindando información a los participantes en beneficio y mejoras a favor de los pacientes según resultados de la investigación. **no maleficencia:** Este principio considera no producir daño y prevenir un riesgo posible de daño, no provocar angustia ni dolor e incapacidades. Se explicará a cada paciente como participar.

**Justicia:** considerando la justicia, valor de cada acto es equitativo. La población de estudio va ser tratado con equidad sin preferencias, con un trato cordial y de respeto, considerando la ética y el cuidado (35).

### III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1. Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2022																							
	JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	■	■																						
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios		■	■	■																				
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			■	■	■	■	■																	
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación			■	■	■	■	■																	
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.			■	■	■	■	■	■																
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación					■	■	■	■	■	■														
Determinación de la Población, muestra y muestreo									■	■	■	■												
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos									■	■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos									■	■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información									■	■	■	■	■											
Elaboración de aspectos administrativos del estudio									■	■	■	■	■											
Elaboración de los anexos													■	■										
Evaluación anti plagio – Turnitin													■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Aprobación del proyecto													■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Sustentación del proyecto													■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■

### 3.2. Recursos Financieros

MATERIALES	2022					TOTAL
	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	octubre	S/.
<b>Equipos</b>						
laptop	1500					1500
USB	40					40
<b>Materiales de escritorio</b>						
Lapiceros		15				15
Hojas bond A4			25			25
<b>Material Bibliográfico</b>						
Libros		100	50	15		165
Fotocopias e impresiones		60	30	15	30	135
Espiralado		25	20		15	60
<b>Otros</b>						
Movilidad		40	60	80	80	260
Subsidio diario		60	40	40	90	230
Comunicar		40	30	20		90
<b>Recursos Humanos</b>						
Asesor estadístico		400				400
<b>Imprevistos*</b>			150		80	230
<b>TOTAL</b>	1540	740	405	170	295	3,150

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Murillo J. Factores asociados al desarrollo de úlceras por presión en pacientes del servicio de Medicina Crítica del Hospital General Luis Vernaza de la ciudad de Guayaquil [tesis Licenciatura]. Ecuador: Universidad Católica Santiago de Guayaquil; 2019 [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/12455/1/T-UCSG-PREMEDI-ENF-507>.
2. Ministerio de Salud de Colombia. Prevención Úlceras Por Presión. [sede Web]. Colombia: Ministerio de la salud; 2020. [acceso 06 de agosto de 2022] [Internet]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/prevenir-ulceras-por-presion>.
3. Cervantes S. Úlceras por presión en pacientes del servicio de emergencia de un hospital del Callao. Rev. Perú salud publica comunitaria [revista en Internet] 2018 [acceso 10 de agosto del 2022]; 1(2):56–60. Disponible en: <https://1library.co/document/yr29jmvz-ulceras-presion-pacientes-servicioemergencia-hospital-callao.html>
4. Pancorbo P. Prevalencia de lesiones por presión y otras lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia en población adulta en hospitales españoles: resultados del 5º Estudio Nacional de 2017. Rev. Científica scielo [revista en Internet] 2017 [acceso 15 de agosto del 2022]; 30(2):76- 86. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2019000200076](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000200076)
5. Iglesias S. Úlceras por presión ocasionadas por equipos médicos en la unidad de cuidados intensivos. [tesis Doctoral]. España: Universidad de Cantabria; 2017 [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/12402/IglesiasRuisanchezS.pdf?sequence=4>
6. Villanueva M. Factores de riesgo y presencia de úlceras por presión en adultos hospitalizados en áreas críticas HOSPITAL MARIA AUXILIADORA, 2019 [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019 [Internet]. Disponible en: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4962/TESIS\\_VILLANUEVA%20DE%20LA%20CRUZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4962/TESIS_VILLANUEVA%20DE%20LA%20CRUZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Portugal J. La importancia de la unidad de cuidados intensivos y sus especialistas. [sede Web]. Perú: Asociación clínicas particulares; 2021. [acceso 06 de septiembre de 2022] [Internet]. Disponible en: <https://acp.org.pe/tecnologia/la-importancia-de-la-unidad-de-cuidadosintensivos-y-sus-especialistas/>



8. Ministerio de salud de Perú. Gula de procedimiento asistencial de enfermería para la curación de la lesión por presión [sede Web]. Perú: Ministerio de la salud; 2020. [acceso 10 de septiembre de 2022] [Internet]. Disponible en: [http://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wpcontent/uploads/resoluciones/2021/RD/RD\\_320-2020-HCH-DG](http://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wpcontent/uploads/resoluciones/2021/RD/RD_320-2020-HCH-DG).
9. Godoy M, Huamani F. Prevalencia de Úlcera por Presión en Pacientes Hospitalizados en una Institución Prestadora De Servicios De Salud. [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad peruana Cayetano Heredia; 2017 [Internet]. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1492/Prev-alencia\\_GodoyGalindo\\_Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1492/Prev-alencia_GodoyGalindo_Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Gómez P. Prevención y tratamiento de las úlceras por presión. [sede Web]. España: Servicio de Salud de las Illes Balears; 2018. [acceso 20 de septiembre de 2022] [Internet]. Disponible en: <https://gneaupp.info/wpcontent/uploads/2018/05/guiaXbaleares>.
11. Arango C., Fernández O. y Torres B. úlceras por presión. [Internet]. España; 2019 [citado el 20 de septiembre de 2022]. 226 p. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/408728212/LIBRO-SINDROMES GERIATRICOS->
12. Bosch A. Úlceras por presión. Prevención, tratamiento y consejos desde la farmacia. Rev. científica Elsevier [revista en Internet] 2019 [acceso 08 de octubre del 2022]; 23(3):130-134. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-ulceras-por-presionprevencion-tratamiento-13059416>
13. Pancorbo P, García F, Torra J, Verdú J. Epidemiología de las úlceras por presión en España Estudio Nacional de Prevalencia. Rev. enfermería [revista en Internet] 2014 [acceso 10 de octubre del 2022]; 25(4):162-170. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2014000400006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2014000400006)
14. Pérez D. Factores de riesgo de úlceras por presión. [sede Web]. Colombia: Coloplast; 2018. [acceso 10 de octubre de 2022] [Internet]. Disponible en: <https://www.menosdiasconheridas.com/factores-de-riesgo-de-la-ulceraspor-presion/>
15. Fernández M, Toribio R, Blanco A. Úlceras por presión. [sede Web]. España: editorial O cronos; 2019. [acceso 15 de octubre de 2022] [Internet]. Disponible en: [https://revistamedica.com/ulceras-porpresion/#google\\_vignette](https://revistamedica.com/ulceras-porpresion/#google_vignette)
16. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Úlcera por presión. [Internet]. Cuba: Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas; 2017 [acceso 15 de octubre de 2022]. Disponible en: 22 <https://files.sld.cu/bmn/files/2017/02/bibliomed-febrero-20171>.

17. Fernández M, Toribio R, Blanco A. Úlceras por presión. [sede Web]. España: editorial Ocronos; 2019. [acceso 6 de octubre 2022] [Internet]. Disponible en: [https://revistamedica.com/ulceras-por-presion/#google\\_vignette](https://revistamedica.com/ulceras-por-presion/#google_vignette)
18. Fernández M, Toribio R, Blanco A. Úlceras por presión. [sede Web]. España: editorial Ocronos; 2019. [acceso 6 de octubre 2022] [Internet]. Disponible en: [https://revistamedica.com/ulceras-por-presion/#google\\_vignette](https://revistamedica.com/ulceras-por-presion/#google_vignette)
19. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Úlcera por presión. [Internet]. Cuba: Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas; 2017 [acceso 04 de octubre de 2022] disponible en <https://files.sld.cu/bmn/files/2017/02/bibliomed-febrero-20171.pdf>
20. Silupu c. factores de riesgo de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos del hospital la videntita piura,2021[ tesis] lima universidad maría auxiliadora 2022 disponible en <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/845>
21. Cervantes S. Úlceras por presión en pacientes del servicio de emergencia de un hospital del Callao. Rev. Perú salud publica comunitaria [revista en Internet] 2018 [acceso 02 de octubre de 2022]; 1(2):56–60. Disponible en: <https://1library.co/document/yr29jmvz-ulceras-presion-pacientes-servicio-emergencia-hospital-callao.html>
22. Gómez P. Prevención y tratamiento de las úlceras por presión. [sede Web]. España: Servicio de Salud de las Illes Balears; 2018. [acceso 02de octubre de 2022] [Internet]. Disponible en: <https://gneaupp.info/wpcontent/uploads/2018/05/guiaXbaleares.pdf>
23. Naranjo H, Concepción P, Rodríguez L. Teoría déficit del autocuidado Dorothea Elizabeth Orem. Universidad de Ciencias Médicas. Sancti Spíritus [revista en Internet] 2017 [acceso 22 de julio de 2022]; 19(3):1- 11. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/espirtuana/gme2017/gme173i.pdf>
24. Delgado j. Santiago s. Factores de riesgo que influyen en la aparición de úlceras por presión en adultos de 30 a 60 años de estadía prolongada. Unidad de cuidados intensivos hospital general Monte Sinaí, 2022. [tesis] La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2022 disponible en <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7979>

25. Naranjo H, Concepción P, Rodríguez L. Teoría déficit del autocuidado Dorothea Elizabeth Orem. Universidad de Ciencias Médicas. Sancti Spíritus [revista en Internet] 2017 [acceso 22 de julio de 2022]; 19(3):1- 11. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/espirituana/gme2017/gme173i.pdf>

26. Arriaga M. factores de riesgo y aparición de úlceras por presión en pacientes adultos hospitalizados en el servicio de medicina, hospital maría auxiliadora, 2019 [tesis en enfermería]. Lima- peru: universidad inca Garcilaso de la vega; 2019. Disponible en:

[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5060/TESIS\\_ARRIAGA%20GARC%c3%8dA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5060/TESIS_ARRIAGA%20GARC%c3%8dA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

27. Ayerbe K, Hancoccallo M. factores de riesgo asociados a la presencia de úlceras por presión en pacientes postrados en la unidad de cuidados intensivos de la clínica Good Hope,2017 [tesis de especialidad]. Lima – Perú: universidad peruana unión; 2017. Disponible en:

<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/797>

28. Alulima J. Factores e incidencia de lesiones por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos. Higia de la salud [revista en internet] 2021 [acceso 30 julio 2022];3(2).

Disponible en:

<https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/470>

29. Álvarez E, Cristino S. et al. prevalencias de úlceras por presión y factores asociados a su desarrollo en Acapulco Gro. Dialnet [revista en internet] 2018 [acceso 01 de agosto de 2022]; vol.15, N°. 15. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6871602>

30. Bujeda D. comparación de la validez predictiva de desarrollar úlceras por presión de las escalas Norton- Mi e índice comhon en una unidad de cuidados intensivos. Atalaya medica [revista en internet]2018 [acceso 24 de junio de 2022] n° 14 pag.51-60. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7586970>

31. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6ta. Mc GRAW-HILL. Mexico;2018

32. Delgado S. factores de riesgo que influyen en la aparición de úlceras por presión en adultos de 30 a 60 años de estadía prolongada. unidad de cuidados intensivos hospital general monte Sinaí, 2022 [tesis enfermería]. La libertad: universidad estatal península de santa elena; 2022. Disponible en:

<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/7979/1/UPSE-TEN-2022-0064.pdf>

33. Quizhpi M, Tintín S. et al. Úlceras por presión. Diagnóstico, clasificación, tratamientos y cuidados. Ed. Saberes del conocimiento [revista en internet] 2022. [acceso 02 de agosto de 2022] 6 (3). Disponible en:

<https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/955/1372>

34. Rodríguez T, Rodríguez A. Dimensión ética del cuidado de enfermería. Cubana de enfermería [revista en internet] 2018. [acceso 10 de septiembre de 2022] vol.34 n°. 3. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192018000300017&script=sci\\_arttext&tIng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192018000300017&script=sci_arttext&tIng=pt)

# ANEXOS

### Anexo A. Matriz de Operacionalización

variables	Tipo de variables según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Factores que influyen en la aparición de úlceras por presión	Cuantitativa Nominal	Existen un conjunto de determinantes como factores intrínsecos y extrínsecos que dan origen a las lesiones por presión.	Dicha investigación desarrollo las variables. factores que influyen en la aparición de úlceras por presión Cada variable fue definida conceptual y operacionalmente considerando sus dimensiones, indicadores y especificación de ítems en el instrumento de	Factores intrínsecos  Factores extrínsecos	-movilidad -Deterioro funcional -Medicación -Trastorno de oxígeno -Alteración cognitiva -Déficit sensorial -Enfermedad crónica -Patología ósea -Fracturas incontinencia -peso  Humedad Fricción Sujeción mecánica Dispositivos sanitarios Hábitos tóxicos Entorno social Deficiencia de higiene		Si No	

			recolección denominado formulario y escala de medición.				NO	
Aparición de úlceras por presión	Cuantitativa Nominal	se entiende como aquella zona donde hay necrosis tisular la cual se produce en el momento en que el tejido blando es comprimido entre una superficie externa y la prominencia ósea en un lapso prolongado.	Para operacionalizar la variable será dimensionada considerando los respectivos indicadores, con ítems de respuestas	Valoración de la lesión           Alteración de la piel perilesional   tratamiento	Característica de la lesión  dolor  Localización  Estado  Extensión  Infección  Edema  Maceración  Excoriación  Descamación Vesículas.  Limpieza  Desbridamiento  Exudado Cicatrización	<b>9,10,</b> <b>11,</b> <b>12,13</b> , <b>14,15</b> , <b>16,17</b> , <b>18</b>		

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA APARICIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES CRÍTICOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

**I. PRESENTACION**

Esta es una guía de observación para pacientes en la unidad de cuidados intensivos, cuyo objetivo es recopilar datos sobre el desarrollo de úlceras por presión. Se aplicaron pautas de observación en los días 1, 3 y 7 de hospitalización.

**II. INSTRUCCIONES GENERALES**

Marcar o escribir la respuesta única por cada variable de acuerdo a lo que observa, o escriba algún dato resaltante en observaciones.

**DATOS GENERALES**

F. INGRESO: \_\_\_\_\_ DX: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ PESO: \_\_\_\_\_ TALLA: \_\_\_\_\_

IMC: \_\_\_ BP: \_\_\_ N: \_\_\_ S: \_\_\_ O: \_\_\_ OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_



	<b>Factores Intrínsecos</b>	1	2	OBSERVACION
		NO	SI	
1	El Paciente tiene limitaciones en la movilidad			
2	El Paciente tiene deterioro funcional			
3	El Paciente recibe medicación que compromete la deambulaci3n			
4	El Paciente recibe soporte de oxigeno			
5	El Paciente tiene alteraci3n en el estado de conciencia			
6	El Paciente tiene deficiencia sensorial y motora			
7	El Paciente tiene enfermedad cr3nica			
8	El Paciente tiene alteraci3n en la actividad f3sica			
9	El Paciente tiene fractura que le ocasiona inmovilidad			
10	El Paciente tiene Incontinencia urinaria y fecal			
11	El Paciente tiene bajo peso			
	<b>Factores Extrínsecos</b>			
12	Paciente tiene el pañal húmedo			
13	Se percibe fricci3n en la piel del paciente			
14	El paciente portador de sujeci3n mecánica			
15	El Paciente esta inmovilizado por uso de equipos médicos.			
16	El Paciente tiene antecedentes de hábitos t3xicos			
17	El Paciente es un abandono social			
18	El Paciente presenta deficiencia de higiene			

VALORACION DE LA LESION	SI	NO	OBSERVACION
<p><b>Grado I</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Piel integra</li> <li>-Piel enrojecida</li> <li>-Presencia de calor</li> <li>-Dolor en la zona.</li> </ul>			
<p><b>Grado II</b></p> <p>Pequeña lesión cutánea</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Presencia de una ampolla llena de líquido</li> </ul>			
<p><b>Grado III</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Pérdida de todas las capas de la piel</li> <li>-Compromiso del tejido subcutáneo</li> <li>-Presencia de placa necrótica</li> </ul>			
<p><b>Grado IV</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Lesión de músculo y hueso</li> <li>-Presencia de exudados</li> <li>-Presencia de tejido necrótico</li> </ul>			

## **Anexo D. Hoja de Informe de Similitud**

