



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

**“CONOCIMIENTO Y PRACTICA EN LA PREVENCION DE
ULCERAS POR PRESION EN EL PACIENTE PRONADO EN
LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL
ANTONIO LORENA CUSCO, 2022”**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

AUTOR:

LIC. AUCCACUSI RODRIGUEZ, JUDITH

<https://orcid.org/0000-0002-9491-8036>

ASESOR:

MG. PURIZACA CURO, ROXANA MARISEL

<https://orcid.org/0000-0002-99896972>

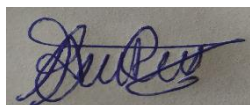
CUSCO – PERÚ

2022

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Judith Auccacusi Rodriguez**, con DNI **45902953**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el **Título Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos** (grado o título profesional que corresponda) de título **“Conocimiento y practica en la prevención de úlceras por presion en el paciente pronado en la Unidad de Cuidados Intensivos Hospital Antonio Lorena Cusco, 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**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **23%** 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.



(Judith Auccacusi Rodriguez)
(45902953)

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



(Roxana Marisel Purizaca Curo)
(02894992)

¹ 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

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%	25%	9%	14%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	6%
3	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	1%
8	ri.uaemex.mx Fuente de Internet	1%
9	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%

10	libros.cidepro.org Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	scripta.up.edu.mx Fuente de Internet	1 %
14	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1 %
15	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1 %

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	7
ABSTRACT.....	8
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MATERIALES Y MÉTODOS	16
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25
ANEXOS	31

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE O VARIABLES.....	31
ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	33
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	42

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y practica en la prevención de úlceras por presión en el paciente pronado en la unidad de cuidados intensivos. **Materiales y métodos:** Según el enfoque, la investigación es cuantitativa, porque se hace uso del análisis estadístico de los datos numéricos, Según el diseño, la investigación es no experimental, debido y las variables de estudio no serán manipuladas. La población La población comprende de 25 enfermeras, del área de UCI covid-19 Hospital Antonio Lorena, siendo el total de participantes en motivo por el cual no será necesario la muestra y tipo de muestreo. La técnica será el cuestionario denominado: "Cuestionario de conocimientos sobre factores de riesgo a UPP", se validado por juicio de expertos, con un 100% de concordancia y lista de cotejo denominada: "Prácticas en el manejo de las UPP", considerado del protocolo de actuación de enfermería en UPP de la OMS, validada por juicio de expertos y sometido a pruebas de confiabilidad. **Resultados:** la información recolectada será analizada y procesada para la elaboración de la matriz de base de datos para la evidencia de recolección de datos, se tomará en cuenta la prueba de correlación de Pearson para la correlación de las variables y se realizaran tablas, figuras y se utilizara el programa estadístico SPSS versión 23. **Conclusiones:** el estudio realizado aportara información actual y de importancia para el profesional de enfermería y los usuarios en relación a la prevención de la formación de UPP.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, practica, prevención, úlceras por presion (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and practice in the prevention of pressure ulcers in the prone patient in the intensive care unit.

Materials and methods: According to the approach, the research is quantitative, because statistical analysis of the numerical data is used. According to the design, the research is non-experimental, due and the study variables will not be manipulated. The population The population comprises 25 nurses, from the ICU covid-19 Hospital Antonio Lorena area, the total number of participants being the reason why the sample and type of sampling will not be necessary. The technique will be the questionnaire called: "Knowledge questionnaire about risk factors for PUs", validated by expert judgment, with 100% agreement and a checklist called: "Practices in the management of PUs", considered by the WHO nursing protocol for pressure ulcers, validated by expert judgment and subjected to reliability tests. **Results:** the information collected will be analyzed and processed for the elaboration of the database matrix for the evidence of data collection, the Pearson correlation test will be taken into account for the correlation of the variables and tables, figures and The statistical program SPSS version 23 was used. **Conclusions:** The study carried out provided current and important information for the nursing professional and the users in relation to the prevention of the formation of PUs.

Keywords: Level of knowledge, practice, prevention, pressure ulcers (Source: DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente se observa que en el área de enfermería la demanda en capacidades es alta y más en los servicios de mayor rendimiento como son la unidad de cuidados intensivos y emergencias. Los servicios críticos como en la unidad de cuidados intensivos demandan tiempo y un muy alto sacrificio físico y mental del personal de enfermería limitando en ocasiones los cuidados necesarios que necesita el paciente. se observa que en el área de enfermería la demanda en capacidades es alta y más en los servicios de mayor rendimiento como son la unidad de cuidados intensivos y emergencias. Los servicios críticos como la unidad de cuidados intensivos demandan tiempo y un muy alto sacrificio físico y mental del personal de enfermería limitando en ocasiones los cuidados necesarios que necesita el paciente. El paciente internado en la UCI mantiene un estado de sedación en el cual el paciente queda imposibilitado de realizar movimientos y aumentan el riesgo de generar lesiones en aquellos lugares prominentes del cuerpo que están en constante contacto con superficies como las del colchón de las camas, adicionando a esto el tiempo de estadía prolongado(1).

Los pacientes que ingresan a la UCI en su mayoría son por problemas de distrés respiratorio agudo con hipoxemia severa, en quienes se opta por mantener la posición decúbito prono, maniobra que se considera útil para mejorar la oxigenación y disminuir la mortalidad de los pacientes. La real academia española indica que la posición de cubito prono es en la que el cuerpo yace sobre el pecho y el vientre”(2). Uno de los factores para la formación de UPP son la edad, la prolongación de estancia en UCI, la inmovilización o técnica inadecuada en ella, y el estado nutricional (3).

La posición decúbito prono es utilizado ya desde años atrás en pacientes entubados con ventilación mecánica con el fin de mejorar la oxigenación, aun mas en tiempos de pandemia por COVID-19, aun incluso en pacientes con respiración espontanea. Dentro de los efectos adversos en la posición decúbito prono se observó la formación de edema facial, conjuntival y palpebral, así como la aparición de UPP en zonas de mayor presión y fricción, siendo la UPP más frecuente (4).

Es de importancia indicar que los cuidados del paciente de manera integral incluyendo la piel y tejidos y por ende la formación de lesiones es responsabilidad del encargado

en su cuidado. Las UPP forman un problema frecuente en la práctica habitual de enfermería, así como un problema de salud pública(5). Los pacientes con UPP disminuyen las esperanzas de recuperación y muchas veces agravan la patología original incrementando su estancia hospitalaria y el gasto económico en su recuperación. Los profesionales de salud deben tener presente la importancia la movilización y cuidado postural en el paciente crítico en las unidades de cuidados intensivos. La inmovilidad junto a la prevalencia de UPP son considerados como “epidemia bajo las sábanas”. La formación de UPP demuestra las deficiencias en la atención del paciente por parte del personal profesional encargado (6), y son un indicador de la atención de calidad de servicios de salud. Si el profesional de salud no conoce las posiciones anatómicas del cuerpo y las maniobras para realizar la movilización incrementa la posibilidad de generar UPP. En octubre del 2011, se declara en rio de janeiro considera lo que se considera como derecho universal sobre la prevención de úlceras por presión, “el conocimiento científico actual ha demostrado que es posible evitar casi la totalidad de estas lesiones”(7).

En pleno siglo XXI el personal de enfermería tiende a ser competitivo con habilidades múltiples, ya que el campo laboral es mucho más exigente. Ley del trabajo de la enfermera(o) N° 27669 “El cuidado integral de enfermería constituye el fundamento del ejercicio de la profesión en las diferentes áreas de la especialidad. Se basa en el juicio crítico y ponderado de la enfermera (o) así como en la toma de decisiones que competen a su labor, por lo cual asume plena responsabilidad por los efectos y consecuencias que de ellas se originen”(8).

La organización mundial de la salud (OMS) Considera “la presencia de UPP como un indicador de la calidad asistencial en enfermería en los pacientes que tienen riesgo de presentarlas, debido a que repercuten en el nivel de salud y calidad de vida de los pacientes, en los familiares y en el consumo de recursos del sistema de salud”(9). Del mismo modo indica que “al menos una de cada diez personas que precise cuidados de salud sufrirá un empeoramiento o deterioro de su salud derivado de un evento adverso” (10).

El ambiente hospitalario es visto como uno de los sitios con incremento en la aparición de lesiones ya sea por una inadecuada movilización y estancia prolongada del

paciente. Las úlceras por presión pueden llegar a complicarse hasta lograr que el medicamento utilizado sea inefectivo. ésta puede llegarse a complicar e incluso impedir que el tratamiento empleado sea efectivo. La mayoría de las lesiones se producen en hospitales nacionales, especialmente en UCI y servicios de medicina interna(11). Se deduce que de un 51.6% pacientes formaron UPP durante su estancia hospitalaria el 95% son evitables La formación de úlceras por presión son evitables y las demandas legales son frecuentes, estos van en aumento en países desarrollados como Estados Unidos y Reino Unido. La incidencia es a nivel mundial a consecuencia de los problemas económicos que influyen en la calidad de atención en los sistemas de salud. De esta figura, el GNEAUPP, cita el documento técnico elaborado por expertos titulado “que no hacer en heridas crónicas. Recomendaciones basadas en evidencias”(12).

Las UPP en la actualidad es un trascendental problema de salud en el que intervienen pacientes y familiares generando gran huella en los sistemas de salud ya que la incidencia y prevalencia son enormes y van en aumento a nivel mundial. Según el National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP), entidad encargada sobre UPP y su prevención en Estados Unidos indican 2,5 millones de pacientes con UPP así como una incidencia de 2,5%, con 6 mil fallecidos anualmente. La prevalencia de UPP se encuentra entre 5 a 12% a nivel mundial, de los cuales el 7% corresponde a América latina (13). A nivel internacional se reporto como “insuficiente el nivel de conocimientos de enfermería en la prevención y tratamiento de las úlceras por presión”. En América Latina , En Brasil y Colombia existe mayor información sobre sobre la alta prevalencia e incidencia de UPP en pacientes que se encuentran en la Unidad de cuidados intensivos (14). En el estudio realizado en un Hospital de Juliaca, 2021, indica que el 85.7% de los profesionales contaban con un nivel alto de conocimiento, y el 14.3% nivel medio, del mismo modo concluye que la correlación entre el nivel de conocimiento y la movilización es directa y significativa(15). Las UPP son prevenibles con la movilización temprana del paciente, el personal de enfermería es el encargado de brindar la seguridad y atención necesaria, el conocimiento adecuado sobre los cuidados que requiere un paciente con ventilación mecánica con inmovilidad neuromuscular total. La falta de actividad física ocasiona perdida de la capacidad funcional musculoesquelética, siendo un factor predisponente en la formación de UPP(16). La piel es el órgano más extenso del cuerpo, actúa como barrera protectora

contra la luz, el calor, lesiones e infecciones y del mismo modo nos relaciona con el medio ambiente, así como poseer la capacidad de renovación. Así mismo participa en la regulación inmunológica, temperatura corporal, el equilibrio hidroelectrolítico y en el metabolismo de la vitamina D, que a su vez ayuda en la absorción de calcio, uno de los principales componentes de los huesos. Una UPP es una lesión de la piel y tejido subyacente provocada por la limitación del flujo sanguíneo produciendo un proceso isquémico que causa hipoxia tisular degenerando los tejidos esto por presión continua, fricción, o una mezcla de las mismas entre dos planos duros(17).

Durante la práctica asistencial en el área UCI se ha observado las actividades realizadas por el profesional licenciado en enfermería entre ellas la movilización y atención en general del paciente, y la incidencia de UPP, por tal motivo genera la necesidad de investigar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y practica del profesional de enfermería al realizar la movilización del paciente pronado y la formación de UPP, siendo un problema latente en la actualidad(18). El conocimiento como proceso donde el pensamiento y la voluntad intervienen, con el fin de obtener una respuesta a la persona, específicamente radica en cambios de conducta resultantes de la experiencia y permitir enfrentar situaciones venideras de forma diferente(19). Las úlceras por presión es aquella lesión en la piel así como el tejido inferior ocasionada por la restricción del paso del flujo sanguíneo, que es a causa de la presión constante y prolongada, fricción o cizallamiento entre dos superficies duras, estas lesiones por lo general se ubican sobre las protuberancias óseas, las áreas con mayor riesgo en posición supina se localizan en los talones, la región sacra, las protuberancias isquiáticas y las caderas en posición prono se localizan en mejilla, nariz, mamas, genitales, rodillas, y punta de los dedos del pie(20). La presión es considerada como mecanismo principal, de ahí su denominación de úlceras por presión, frecuentemente se evidencia en pacientes de edad avanzada, encamados, en estados de desnutrición, compromiso del sensorio y mal apoyo familiar. En el paciente postrado o inmovilizado el roce con superficies o sábanas rugosas produce fricción, aun mas durante las movilizaciones (21).

Las úlceras por presión son prevenibles con la movilización adecuada y temprana del paciente, el encargado de brindar la seguridad y atención necesaria es el personal de enfermería, con conocimiento adecuado sobre los cuidados que requiere un paciente con ventilación mecánica con inmovilidad neuromuscular total(22). La inmovilidad

física ocasiona pérdida de la capacidad funcional musculoesquelética, siendo un factor predisponente en la formación de úlceras por presión, la edad, la prolongación de estancia en UCI, la inmovilización o técnica inadecuada en ella, y el estado nutricional son uno de los factores que intervienen en la formación de úlceras por presión. Los profesionales de salud deben tener presente la importancia la movilización y cuidado postural en el paciente crítico en las unidades de cuidados intensivos(23).

El conocimiento ofrece conceptos que estimulan y rigen la enseñanza, así como la investigación que permite brindar nuevos conocimientos, que son el eje en la formación de las profesionales de enfermería y las guía a ser mejores(24). El conocimiento adecuado y necesario en la movilización y atención del paciente pronado en la UCI evita la formación de úlceras por presión. Existen muchos estudios nacionales como internacionales sobre la valoración de los conocimientos en profesionales de enfermería y su empleo de estos en el campo laboral, para evitar daños, accidentes o complicaciones la prevención es el eje más importante, que consiste en prevenir los acontecimientos o incidentes, las úlceras por presión son la complicación más frecuente de la colocación del paciente en posición prono. Una de las mejores estrategias para el problema de las UPP, y el mejor método de tratamiento sin duda es anticipar su aparición(25). Es importante que toda esta iniciativa se dirija a reducir su aparición en base a la mejor evidencia disponible de efectividad clínica, promoviéndose a llevar a cabo, si es viable, ensayos hospitalarios bien diseñados, aleatorios, controlados así como independientes(26).

Martinez y colaboradores(24) en 2020 en Asturias en su trabajo titulado “Prevención de las úlceras por presión en el cuidado de Pacientes colocados en decúbito prono: lecciones derivadas de la crisis covid-19”. Estudio es descriptivo, observacional y transversal con una muestra que no es probabilística de 40 participantes se identifica la aplicación de intervenciones en prevención y reducción a la aparición de UPP en pacientes ventilados en Decubito Prono.

Rodríguez y colaboradores(25) en 2017 en Mexico en su estudio titulado “conocimientos del personal de enfermería sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión”. Estudio es descriptivo, correlacional y transversal con una muestra aleatoria y no probabilística por conveniencia teniendo 102 enfermeros de

cinco servicios del hospital. El puntaje total de conocimiento fue 60.4%. Por categoría, 56%, prevención 63% y en tratamiento 62.2%. A mas grado de estudios, mayores son los conocimientos sobre upp y concluye que el nivel de conocimiento fue insuficiente.

Caceres y colaboradores(26) en 2021 en su estudio titulado “nivel de conocimiento del profesional de enfermería y el riesgo de úlceras por presión, de los usuarios de emergencia del hospital base III Juliaca”. Estudio transversal, descriptivo y correlacional, la muestra estuvo constituido por 14 participantes y 77 usuarios hospitalizados, se concluye que el nivel de significancia fue de 0.05% y existe una correlación directa entre el nivel de conocimiento y el riesgo de ulceras por presion, entendiendose que, a mayor nivel de conocimiento, existe bajo riesgo de úlceras por presión(15).

Zurita (27) en 2020 en su estudio titulado ““Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre ulceras por presión, en enfermeras de áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2020”, Estudio es cuantitativo, descriptivo, no experimental y correlacional, con muestra de 128, que concluye la relación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención sobre ulceras por presión de acuerdo a la correlación de Rho de Spearman =.798.

Arce en 2019 en su estudio titulado “conocimiento y prácticas en la prevención y manejo de las úlceras por presión, en el personal enfermero del servicio de la unidad de cuidados intensivos. Hospital regional III Honorio Delgado Arequipa” estudio descriptivo, con una muestra de 18 profesionales de enfermería, se concluye que el 72.2% buen nivel de conocimiento en manejo de upp y el 27.8% nivel regular, el 83.3% del personal enfermero de uci presenta buenas prácticas en el manejo de upp y el 16.7% regulares(28).

Medina(29) en 2018 en su estudio titulado “Nivel de conocimiento y su relación con los cuidados preventivos de ulceras por presion en los profesionales de enfermería del Hospital I La Esperanza-EsSalud, Trujillo 2018” estudio descriptivo correlacional con una muestra de 40 profesionales, se concluye que el nivel de conocimiento sobre ulceras por presion es regular.

Las UPP forman un problema frecuente en la práctica habitual de enfermería, así como un problema de salud pública. Los pacientes con UPP disminuyen las esperanzas de recuperación y muchas veces agravan la patología original incrementando su estancia hospitalaria y el gasto económico en su recuperación. A mayor estancia hospitalaria y en posición decúbito prono incrementa la aparición y severidad de las UPP. Las UPP son prevenibles con la movilización temprana del paciente, el profesional de enfermería es el encargado de brindar la seguridad y atención necesaria, con el conocimiento adecuado sobre los cuidados que requiere un paciente con ventilación mecánica con inmovilidad neuromuscular total.

Durante la práctica asistencial en el área UCI se ha observado las actividades realizadas por el profesional de enfermería entre ellas la movilización y atención en general del paciente, y del mismo modo presencia de UPP en el paciente, los resultados obtenidos serán brindados a la institución para permitir la mejora de la atención al paciente, así como para constituir un diagnóstico situacional.

Con el objetivo de determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y practica en la prevención de úlceras por presión en el paciente pronado en la unidad de cuidados intensivos.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación según el enfoque, es cuantitativa, porque se requiere el análisis estadístico de datos numéricos, además, el diseño de la investigación es no experimental, debido a que las variables de estudio no serán manipuladas, es decir, dichas variables serán caracterizadas de acuerdo a su estado natural en el contexto correspondiente. Finalmente tomando en cuenta los alcances de la investigación el presente estudio es de carácter descriptivo, debido a que se darán a conocer los detalles de las variables en estudio. y de carácter correlacional por que se pretende establecer la relación entre las variables de estudio.

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población de estudio comprende de 65 licenciadas de enfermería, del área de UCI covid-19 Hospital Antonio Lorena del cusco en el año 2022, siendo el total de participantes en el estudio motivo por el cual no será necesario la muestra y tipo de muestreo. (30)

CRITERIOS DE INCLUSION

- Personal de enfermería que acceda a participar en la investigación y autorice el consentimiento informado.
- Personal de enfermería que labore en la en la UCI-COVID 19 Hospital Antonio Lorena, bajo cualquier tipo de contrato.
- Personal de enfermería de ambos sexos.

CRITERIOS DE EXCLUSION

- Personal de enfermería que no acceda a participar en la investigación
- Personal de enfermería con prácticas o pasantías
- Personal de enfermería que no cumpla con criterios de inclusión

2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

Las variables consideradas en el estudio son:

CONOCIMIENTO EN LA PREVENCIÓN DE UPP EN EL PACIENTE PRONADO

Definición conceptual: “El conocimiento es una actividad mental que tiene relación directa con el nivel de conciencia y la percepción sensorial de una realidad concreta a través del proceso enseñanza aprendizaje”. El conocimiento ofrece conceptos que estimulan y rigen la enseñanza, así como la investigación que permite brindar nuevos conocimientos, que son el eje en la formación de las profesionales de enfermería y las guía a ser mejores (31).

Definición operacional: El conocimiento adecuado y necesario en la movilización, prevención y atención del paciente pronado en la UCI evita la formación de úlceras por presión. Existen muchos estudios nacionales como internacionales sobre la valoración de los conocimientos en profesionales de enfermería y su empleo de estos en el campo laboral.

PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE UPP EN EL PACIENTE PRONADO.

Definición conceptual: A través del tiempo la ciencia del área de la enfermería a avanzado enormemente de la corriente conductista al construccionismo llegando a un desarrollo histórico socio cultural, con base al pensamiento crítico (32).

Definición operacional: Las úlceras por presión son prevenibles con la movilización adecuada y temprana del paciente, el encargado de brindar la seguridad y atención necesaria es el personal de enfermería, La práctica en los cuidados adecuados que requiere un paciente con ventilación mecánica con inmovilidad neuromuscular total y pérdida de la capacidad funcional musculoesquelética, evita la formación de úlceras por presión, durante la estancia en UCI. La inmovilización o técnica inadecuada en ella, y el estado nutricional son uno de los factores para la formación de úlceras por presión. Los profesionales de salud deben tener presente la importancia de la movilización y cuidado postural en el paciente crítico en las unidades de cuidados intensivos.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos será posible gracias al empleo de la técnica de la encuesta (observación o ambos), la cual consiste en la obtención de información a partir de los propios participantes; además, resulta relevante el desarrollo de entrevistas y el uso de cuestionarios. Respecto a estos últimos, como instrumentos necesarios para el registro de datos pertinentes, se tomará en cuenta la escala de Likert modificado que consta de presentación, datos generales, instrucciones y datos específicos.

VALIDEZ:

Para medir la variable independiente: Nivel de conocimiento se usó el cuestionario denominado: "Cuestionario de conocimientos sobre factores de riesgo a UPP", de autora Viviana Zevallos Calle, instrumento validado por juicio de expertos con la participación de profesionales de la salud, 3 magister en enfermería, con un 100% de concordancia siendo considerado como excelente, en su trabajo de investigación titulado: conocimiento del profesional de enfermería sobre factores de riesgo a úlceras por presión en pacientes hospitalizados en un hospital de Piura, setiembre-diciembre 2017. (29)

Para la medición de la variable dependiente: prácticas en la prevención de UPP, se hizo uso de lista de cotejo: "Prácticas en el manejo de las UPP", tomada del protocolo de actuación de enfermería en UPP de la OMS, modificada por Heidi Carazas Flores; validada por juicio de expertos y por pruebas de confiabilidad en el estudio: Relación entre la intervención de enfermería y la incidencia de UPP en pacientes hospitalizados en el servicio de cuidados intermedios del Hospital DAC III Tacna, 2018. (18)

CONFIABILIDAD:

Para la medición de la variable independiente: Nivel de conocimiento se usó un cuestionario denominado: "Cuestionario de conocimientos sobre factores de riesgo a UPP", por Viviana Zevallos Calle, instrumento validado por juicio de expertos con una confiabilidad de 0.95, en su trabajo titulado: conocimientos del profesional enfermero sobre factores de riesgo a úlceras por presión en pacientes hospitalizados en un hospital de Piura, setiembre-Diciembre 2017. (29)

Para medir la variable dependiente: Prácticas en la prevención de las UPP, se usó la lista de cotejo denominada: “Prácticas en el manejo de las UPP”, la cual ha sido tomada del protocolo de actuación de enfermería en UPP de la OMS, modificada por Heidy Carazas Flores; validada por juicio de expertos y por pruebas de confiabilidad en el estudio: Relación entre la intervención de enfermería y la incidencia de UPP en pacientes hospitalizados en el servicio de cuidados intermedios del Hospital DAC III Tacna, 2018, obteniendo un valor de alfa de Cronbach igual a 0,99 considerando el instrumento confiable. (18)

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se indica indispensable la carta de presentación entregada por la institución universitaria, solicitando la autorización correspondiente en la jefatura de la unidad de cuidados intensivos COVID – 19, 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

La recolección de datos deberá realizarse durante el mes de Noviembre del presente año que durara tres semanas de acuerdo a los turnos en el que laboran las profesionales de enfermería previa a una coordinación, el cuestionario será desarrollado por los participantes en un tiempo aproximado de 30 minutos según la disponibilidad del participante. Luego se proseguirá a recolectar los instrumentos con el fin de recabar datos obtenidos.

2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para el análisis estadístico se elaborada la matriz de base de datos para la evidencia de recolección de datos, y luego se procedera al análisis estadístico descriptivo, considerando la presentación de frecuencias. Posteriormente se considerara la prueba de correlación de Pearson para la correlación de las variables la cual permitirá

identificar el coeficiente correspondiente y se realizaran tablas, figuras y se hará uso del programa estadístico SPSS versión 23.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se consideran los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Según al criterio de respeto, los participantes tienen que ser informados sobre el procedimiento a desarrollar teniendo autonomía en su toma de decisiones al involucrarse y con la continuidad del procedimiento en la investigación. Con respecto al principio de beneficencia, el estudio es orientado a facilitar este beneficio por su participación en el estudio. los aspectos positivos serán dirigidos a todos los involucrados, sin distinción alguna; puesto que, las acciones correspondientes a la investigación ayudarán en mejorar las acciones preventivas, curativas así como su eficiencia en los cuidados brindados a los pacientes con riesgo de presentar úlceras por presión. (30)

Autonomía: se entiende a la capacidad de la persona a deliberar sobre el fin personal y proceder a tomar decisiones que se puedan tomar. Todas las personas deben ser considerados como seres autónomos y con derecho a la protección. (31)

Cada participante tendrá en su poder un formato de consentimiento informado para participar en el estudio.

Beneficencia: “Hacer el bien”, la obligación moral de actuar en buscar el bien de los participantes de la investigación, con el propósito de obtener los más altos beneficios y disminuir los riesgos que puedan ocasionar daños. (32)

Cada participante tendrá en su poder un formato en el cual se le brindara los beneficios a lograrse con los resultados obtenidos.

No-maleficencia: Es el *primum non nocere*. No hacer daño, está dentro del juramento hipocrático, que se exige en forma obligada. Este principio prevalece cuando se entra en conflicto con otro principio, es un principio de ámbito público y su incumplimiento está penado por la ley.

Se brindará información a los participantes que la investigación no generara ningún daño durante su estudio.

Justicia:

El principio hace referencia a la distribución de los participantes en la investigación, de tal manera permita que la distribución de las cargas y beneficios estén en igualdad y equitativamente, los participantes no deben ser elegidos por facilidad o disponibilidad, incluye el rechazo a la discriminación por cualquier motivo. Es también un principio de carácter público y legislado. (33)

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.

3.1. Cronograma de actividades.

ACTIVIDADES	2022																							
	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	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
	Julio	Agosto	Setiembre	octubre	Noviembre	S/.
Equipos						
1 laptop	2,200					2,200
Disco duro externo 1 Tb		250				250
Materiales de escritorio						
Lapiceros		10				10
Hojas bond A4			10			10
Material Bibliográfico						
Libros		60	60	10		130
Fotocopias e impresiones		80	40	10	40	170
Espiralado		7	10		10	27
Otros						
Movilidad		50	50	100	300	500
Viáticos		50	50	50	100	250
Comunicación		50	20	10		80
Recursos Humanos						
Asesor estadístico		200				200
Imprevistos*			100		100	200
TOTAL		2,632	340	180	550	3,927

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Martínez Villamea S; Braña Marcos B. Prevención de las úlceras por presión en el cuidado de pacientes colocados en decúbito prono: lecciones derivadas de la crisis covid-19 [Internet]. Asturias; 2021 p. 1–7. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100013
2. Arcos Díaz-Fuentes, Marta, Barbero López, Marisa, Díaz Pizarro jm. Protocolo de actuación en úlceras por presión [Internet]. 2007 p. 3–35. Available from: https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=PROTOCOLO+DE+ACTUACION+EN+ULCERAS+POR+PRESION&btnG=
3. Bertoia N, Buchanan PM, Las Heras M, Carboni Bisso I, Mancilla J. “Protocolo para la Estandarización de los cuidados de Enfermería en el Paciente con decúbito prono.” *Hygia enfermería Rev científica del Col* [Internet]. 2019;98:68–72. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6570909>
4. Rojas L Z, Rico L A M, Barón J V A, Zambrano LyC, Barón Y D V, Vargas JaH,. Plan de cuidados de enfermería para la prevención de úlceras por presión secundarias a la posición prono en pacientes con COVID-19. *Rev Cuid* [Internet]. 2021;12(3). Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732021000300003&script=sci_abstract&lng=en
5. Rodríguez R, Esparza G, González S. Conocimiento del personal de enfermería en la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión. *rev. enf. inst. mex. seg. social.* [Internet] 2017;25(4):245–56.
Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2017/eim174b.pdf>
6. Mamani N. cuidados que brinda el personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados. [Internet]. 2017. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7461/Mamani_mn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Estevan B, Alio C. Úlceras por presión [Internet]. *Geriatría* Página web de

- GNEAUPP: Grupo nacional para el estudio y asesoramiento en úlceras por presión y heridas crónicas.; 1996 p. 58–62. Available from: https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Estevan%2C+B.%2C+%26+Alio%2C+C.+%281996%29.+Ulceras+por+presión.+Geriatrka%2C+12%285%29%2C+58-62.&btnG=
8. Colegio de Enfermeros del Perú. Ley 27669 [Internet]. Colegio de Enfermeros del Perú 2002 p. 30. Available from: http://www.conaren.org.pe/documentos/ley_trabajo_enfermero_27669.pdf
 9. National Pressure Injury Advisory Panel (NPIAP). Pressure Injury Prevention - PIP Tips for Prone Positioning. URL https://cdn.ymaws.com/npiap.com/resource/resmgr/press_releases/NPIAP_PIP_Tips_for_Proning.pdf. 2020;1–3.
 10. Homs-Romero Èrica, Esperón Güimil José Antonio, Loureiro Rodríguez M.^a Teresa, Cegri Lombardo Francisco, Cueto Pérez Mónica PAML. percepcion de los profesionales de salud sobre la gravedad de las upp como evento adverso. Gerokomos [Internet]. 2018;29(1):39–44. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000100039&lng=es.
 11. Chacón Mejía JP, Del Carpio Alosilla AE. Indicadores Clínico-Epidemiológicos Asociados a Úlceras Por Presión En Un Hospital De Lima. Rev la Fac Med Humana [Internet]. 2019;19(2):66–74. Available from: <https://doi.org/10.25176/rfmh.v19.n2.2067>
 12. Jaén ibarra a. Nivel de conocimientos y grado de implementación entre los profesionales y estudiantes de enfermería sobre las recomendaciones “qué no hacer en heridas crónicas” del gneaupp. Univ alicant [internet]. 2021; available from: https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=nivel+de+conocimientos+y+grado+de+implementación+entre+los+profesionales+y+estudiantes+de+enfermería+sobre+las+recomendaciones+%22qué+no+hacer+en+heridas+crónicas%22+del+GNEAUPP.&btnG=#d=gs_cit&t=1668
 13. Garza R, Melendez MC, Fang M, Gonzales J, Castañeda H, Argumedo NE.

- Conocimiento actitud y barreras en enfermeras hacia las medidas de prevención de úlceras por presión. *Ciencia y enfermería*. 2017;23(3):47–58.
14. Sánchez-Cruz LY, Martínez-Villarreal AA, Lozano-Platonoff A, Cárdenas-Sánchez A, Contreras-Ruiz J. Epidemiología de las úlceras cutáneas en Latinoamérica. *Med Cutan Ibero Lat Am [Internet]*. 2016;44(3):183–97. Available from:
https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Epidemiología+de+las+úlceras+cutáneas+en+Latinoamérica&btnG=#d=gs_cit&t=1668792163973&u=%2Fscholar%3Fq%3Dinfo%3AKIlgAFRBEIQJ%3Ascholar.google.com%2F%26output%3Dcite%26scirp%3D0%26hl%3Des
 15. SONIA CF, Miranda T. Noemi. nivel de conocimiento del profesional de enfermería y el riesgo de úlceras por presión, de los usuarios de emergencia del hospital base iii juliaca, 2021. repos inst unsa [internet]. 2021;1–73. available from: <http://hdl.handle.net/20.500.12773/12781>
 16. monografía Integrantes Ana María Palacio Berruecos Catalina Villegas Valencia trabajo monográfico asesor héctor Quirós Arango Universidad Cooperativa de Colombia Facultad de Ciencias Económicas , Administrativas y Afines Especialización en Gerencia de la . 2021;
 17. ourcilleon astrid, perez claudia, barrientos carolina urbina liliana. protocolo de prevención de úlceras por presión. *horiz Enferm [Internet]*. 18 n 2:115–24. Available from:
<https://revistachilenadederecho.uc.cl/index.php/RHE/issue/view/814>
 18. Brighth Heidy Carazas Flores. Relación Entre La Intervención De Enfermer(a Y La Incidencia De Upp En Pacientes Hospitalizados En El Servicio De Cuidados Intermedios Del Hospital Dac 111 Essalud Tacna 2014. Univ Nac Jorge Basadre Grohmann [Internet]. 2015; Available from:
<http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/254/TG0111.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 19. Contoh B, Issa J, Tabares I, Objek PBB, Hasil L, Informasi T, et al. Efectividad De Laposicion Prona En Pacientes En Ventilacion Mecanica Con Sindrome De Dificultad Respiratorio Aguda En La Prevencion De Laceracion Por Presion.

- Rabit J Teknol dan Sist Inf Univrab [Internet]. 2019;1 (1):2019. Available from: http://www.ghbook.ir/index.php?name=&option=com_dbook&task=readonline&book_id=13650&page=73&chckhashk=ED9C9491B4&Itemid=218&lang=fa&tmpl=component%0Ahttp://www.albayan.ae%0Ahttps://scholar.google.co.id/scholar?hl=en&q=APLIKASI+PENGENA
20. Miyazaki MY, Caliri Larcher MH, Benedita dos Santos C. Conocimiento de los profesionales de enfermería sobre prevención de la úlcera por presión. *Latino-Am Enferm* [Internet]. 2010;18(6). Available from: www.eerp.usp.br/rlae
 21. Ortiz de Orué G, Condori F. Nivel de conocimiento y practica en la prevencion de ulceras por presion en el adulto mayor. PADOMI. Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco, ESSALUD CUSCO 2016. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5027>. 2017;0–121.
 22. medina salinas leonor isabel. nivel de conocimiento y su relacion con los cuidados preventivos de ulceras por presion en los profesionales de enfermeria del Hospital I La Esperanza-EsSalud, trujillo 2018. 2018; Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/25416>
 23. Zurita Lopez MD. “Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre úlceras por presión, en enfermeras de áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2020.” *Nat Hum Behav* [Internet]. 2020;4(5):460–71. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/mdl-20203177951%0Ahttp://dx.doi.org/10.1038/s41562-020-0887-9%0Ahttp://dx.doi.org/10.1038/s41562-020-0884-z%0Ahttps://doi.org/10.1080/13669877.2020.1758193%0Ahttp://sersc.org/journals/index.php/IJAST/article>
 24. López JLB. Definicion y clasificacion de las ulceras por presion. *Nihon Kikai Gakkai Ronbunshu, C Hen/Transactions Japan Soc Mech Eng Part C* [Internet]. 2011;77(775):836–46. Available from: <http://hdl.handle.net/2445/26068>
 25. Dolores H-C. Conocimiento de los profesionales de urgencias sobre la prevención y tratamiento de las úlceras por presión. *Gerokomos* [Internet]. 2012;23(4):178–84. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-

928X2012000400007&Ing=es.

26. Sarabia-lavin R, Soldevilla-ágreda JJ. Lectu 1 Del Tema 2. Helcos [Internet]. 2016;27(4):161–7. Available from: <https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2018/05/guiaXbaleares.pdf>
27. Arce. Conocimiento y practica en prreencion y manejo de ulceras por presion en el personal enfermero del servicio de la unidad de cuidados intensivos, Hospital Regional III Honorio Delgado, Arequipa, 2019. Available from: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/9638>
28. Hernandez Roberto Sampieri. Metodologia de la investigacion 5ta Edicion Sampieri. McGraw-Hill [Internet]. 2010;1–607. Available from: https://www.academia.edu/6399195/Metodologia_de_la_investigacion_5ta_Edicion_Sampieri
29. Zevallos VA. Conocimiento del profesional enfermero sobre factores de riesgo de ulceras por presion en pacientes hospitalizados en el hospital de Piura, setiembre a diciembr, 2017. Universidad César Vallejo [Internet]. 2017; Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/11038>
30. Mir Tubau, Joan & Busquets Alibés E. Principios de Ética Biomédica, de Tom L. Beauchamp y James F. Childress. Bioètica & Debat [Internet]. 2011;V 17((nº 64)):1–7. Available from: https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Principios+de+Ética+a+Biomédica%2C+de+Tom+L.+Beauchamp+y+James+F.+Childress%3B&btnG=
31. Almiñana M, Balangue L, De Castro C, Fernandez M, Llor C, Marquet R, Etal. Relaciones de los Médicos de familia con la industria farmaceutica. Soc Catalana Med [Internet]. 2002;24. Available from: http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM_540_EBLOG_1848.pdf
32. Hoyos JGO. Principios eticos en la investigacion de seres humanos y en animales. Medicina (B Aires) [Internet]. 2000;60(2):255–8. Available from: https://www.medicinabuenosaires.com/demo/revistas/vol60-00/2/v60_n2_255_258.pdf
33. Martín S. Aplicación de los principios éticos a la metodología de la investigación.

Enfermería en Cardiol [Internet]. 2013;58–59:4. Available from:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6288907>https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf

ANEXOS

ANEXO A. Matriz de Operacionalización.

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGUN NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICION.	DEFINICION CONCEPTUAL.	DEFINICION OPERACIONAL.	DIMENSIONES.	INDICADORES.	Nº DE ÍTEMS	VALOR FINAL.	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES.
NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA PREVENCIÓN DE UPP EN EL PACIENTE PRONADO	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	El conocimiento adecuado y necesario en la movilización y atención del paciente pronado en la UCI previene la formación de úlceras por presión (20).	El conocimiento ofrece conceptos que estimulan y dirigen en la enseñanza y la investigación que permita dar nuevos conocimientos, que son el eje en la formación de las profesionales de enfermería y las guía a ser mejores. El conocimiento adecuado y necesario en la movilización y atención del paciente pronado en la UCI previene la formación de úlceras por presión (20).	Cuidados de la piel.	Estado general del paciente	22 ITEMS	BUENO REGULAR DEFICIENTE	22 -30 puntos 11 – 21 puntos 0 – 10 puntos
					Estado de la piel			
					Estado de movilidad			
					Estado nutricional			
					Cuidados enfermeros en las UPP			
NIVEL DE PRACTICA EN LA	Tipo de variable según su naturaleza:	A través del tiempo la ciencia del área de la	A través del tiempo la ciencia del área de la enfermería a avanzado enormemente de la corriente	Manejo del exceso de humedad	Cuidados generales	25 ITEM		

PREVENCIÓN DE UPP EN EL PACIENTE PRONADO	naturaleza: Cualitativa	enfermería avanzada enormemente de la corriente conductista al construccionismo llegando a un desarrollo histórico socio cultural, con base al pensamiento critico (20).	S	Cuidados de la piel	BUENO REGULAR DEFICIENTE	128 – 162 puntos	
	Escala de medición: Ordinal	conductista al construccionismo llegando a una adecuada y temprana del desarrollo histórico sociocultural, con bases el personal de enfermería, La al pensamiento práctico en los cuidados adecuados que requiere un paciente con ventilación mecánica con inmovilidad neuromuscular total y perdida de la capacidad funcional musculoesquelética, evita la formación de úlceras por presión, durante la estancia en UCI (2).		Control de la humedad			105 – 127 puntos
				Manejo de zonas de presión			81 – 104 puntos
				Educación para la salud			
				Registro de intervención enfermero			

CUESTIONARIO PARA NIVEL DE CONOCIMIENTO

TITULO DE INVESTIGACION “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA EN LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN EN EL PACIENTE PRONADO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL DE CONTINGENCIA ANTONIO LORENA, CUSCO, 2022”(7)

INSTRUCCIONES: A continuación presentamos una serie de enunciados, por favor marque con un aspa (X) la respuesta que usted considere como correcta.

ESTADO GENERAL

1. Señale la opción correcta en relación con la definición de úlcera por presión

- a) Lesión de origen nosocomial que afecta a piel y tejido subyacente con pérdida de sustancia cutánea que origina necrosis del tejido
- b) Lesión de origen isquémico, es decir, por falta de riego sanguíneo, causadas en piel y tejidos que se producen por una presión prolongada
- c) Lesión localizada en dermis de origen isquémico producida por presión prolongada que origina necrosis de tejido
- d) Ninguna de las anteriores

2. Usted como profesional de enfermería que datos relacionados a factores de riesgo de úlceras por presión incluyera en sus notas de enfermería:

- a) Diagnóstico, estado de conciencia, examen físico cefalocaudal, edad
- b) Diagnóstico, Sexo, estado civil, diagnóstico del paciente, edad
- c) Estadía hospitalaria, examen físico, estado civil, edad
- d) Estado de conciencia, diagnostico, examen físico cefalocaudal, sexo

3. Indicar las condiciones favorecedoras de la aparición de úlceras por presión

- a) Edad avanzada, obesidad, mala circulación
- b) Obesidad, estrés, mala circulación

- c) Obesidad, desnutrición, edad avanzada
- d) Todas las anteriores

4. ¿Qué aspecto adquiere mayor relevancia en el tratamiento de las Ulceras por presión?

- a) La valoración psicosocial
- b) La valoración nutricional
- c) La identificación de enfermedades que puedan interferir en el proceso de curación
- d) La valoración de factores relacionados con el entorno del paciente.

ESTADO DE LA PIEL

5. ¿Qué parámetros es necesario tener en cuenta a la hora de valorar una úlcera?

- a) El estadio de la Ulcera por presión
- b) El tipo de tejido existente en el lecho ulceral y si existen tunelizaciones o fístulas
- c) Las dimensiones de la ulcera por presión
- d) Todos los anteriores

6. ¿Qué parámetros es necesario tener en cuenta a la hora de valorar una úlcera teniendo en cuenta el factor humedad?

- a) Incontinencia urinaria, sudoración excesiva, drenajes
- b) Drenajes, exudado de las heridas, incontinencia fecal
- c) Drenajes, exudado de las heridas, incontinencia urinaria
- d) A y B

7. ¿Cuáles son las zonas del cuerpo más predispuestas a sufrir una ulcera por decúbito?

- a) Occipital, trocante mayor, sacro y talones
- b) Occipital, omoplatos, codo y sacro
- c) Occipital, omoplatos, codo, sacro y talones

d) Occipital y trocánter mayor

8. En una úlcera por presión, ¿En qué estadio aparece afectación de la epidermis, la dermis y comienzo de la hipodermis?

a) Estadio I

b) Estadio II

c) Estadio III

d) Estadio IV

9. El eritema cutáneo aparece en las úlceras por presión de:

a) Primer grado

b) Segundo grado

c) Tercer grado

d) Cuarto grado

10. ¿Dónde suelen aparecer las úlceras si el paciente se encuentra en la posición de decúbito prono?

a) En las nalgas

b) En los codos

c) En las caderas

d) En las crestas iliacas

11. En un paciente en decúbito lateral la zona con riesgo de sufrir úlceras por presión será:

a) Talón

b) Rodilla

c) Trocánter mayor

d) Sacra

ESTADO DE MOVILIDAD

12. En pacientes en cama, ¿cada cuánto tiempo les realizaremos los cambios posturales?

- a) Cada 15 ó 20 minutos
- b) Cada 45 ó 50 minutos
- c) Cada 120 ó 180 minutos
- d) Cada 240 ó 380 minutos

13. Las posiciones más frecuentes en la realización de cambios posturales son:

- a) Antitrendelemburg, Roser y decúbito prono
- b) Decúbito supino, decúbitos laterales, Fowler y Sims
- c) Trendelemburg, Jacknrite y Roser
- d) Decúbito prono, decúbito supino y genupectoral

14. En función de la periodicidad de los cambios posturales cada 2-3 horas, ¿cuál es la situación de mayor riesgo de padecer Ulceras por Presión según escala de Norton?

- a) 15
- b) 12
- c) 20
- d) Ninguna de las anteriores

ESTADO NUTRICIONAL

15. Si la valoración nutricional nos indica un desequilibrio nutricional por defecto se recomienda una dieta:

- a) Hipercalórica e hiperproteica
- b) Normocalórica e hiperproteica
- c) Hipercalórica y normoproteica
- d) Normocalórica y normoproteica

16. ¿Cuáles son los nutrientes que permiten la renovación y reparación de los tejidos dañados?

- a) Lípidos
- b) Proteínas
- c) Glúcidos
- d) Vitaminas

17. Un anciano en cama, delgado y malnutrido es propenso a...

- a) Deshidratarse
- b) Padecer infecciones
- c) A desarrollar úlceras por decúbito
- d) Todas las anteriores

CUIDADOS DE ENFERMERIA

18. ¿Cuáles son los parámetros que mide la escala de valoración de riesgo de aparición de úlceras por presión denominada “escala de Norton”?

- a) Estado general - Raza - Edad - Sexo – Actividad
- b) Estado general - Estado mental - Actividad - Edad – Alimentación
- c) Estado general - Sexo - Edad - Movilidad – Alimentación
- d) Estado general - Estado mental - Actividad - Movilidad – Incontinencia

19. ¿Cuáles son los parámetros que mide la escala de valoración de riesgo de aparición de úlceras por presión denominada “escala de Braden”?

- a) Percepción sensorial, humedad, actividad, movilidad, nutrición, fricción o roce
- b) Estado general - Estado mental - Actividad - Movilidad – Incontinencia
- c) Estado general - Sexo - Edad - Movilidad – Alimentación
- d) Humedad, nutrición, humedad, edad, movilidad

20. En la valoración de una úlcera por presión con la escala de Norton se obtiene una puntuación de 5. ¿qué información aporta sobre el estado del paciente?

- a) Estado general muy malo, estuporoso, encamado, inmovilizado, con incontinencia urinaria y fecal
- b) Estado general bueno, alerta, capaz de andar, con movilidad completa y sin incontinencia
- c) Estado general malo, apático, capaz de andar, ligera limitación a la movilidad y sin incontinencia
- d) Estado general bueno, alerta, en silla de ruedas, movilidad muy limitada y con incontinencia ocasional

21. La mejor medida que podemos llevar a cabo para evitar la aparición de las úlceras por presión es:

- a) El uso de apósitos hidrocoloides
- b) La prevención, a través de la eliminación de la fricción, de la humedad y de la eliminación o disminución de la presión entre otras medidas
- c) El uso de apósitos hidrocélulares
- d) El uso de apósitos hidropoliméricos

22. ¿Cuál de los siguientes pacientes tiene mayor riesgo de presentar úlceras por presión? indique la respuesta correcta:

- a) Paciente de 70 años parapléjico desde hace 10 años y que utiliza permanentemente una silla de ruedas
- b) Paciente de 90 años que realiza una vida normal, pero que presenta una piel muy seca
- c) Paciente de 72 años sin antecedentes patológicos de interés que lleva en cama dos días por un síndrome gripal
- d) Todas las anteriores

Gracias por su colaboración...

LISTA DE COTEJO : PRÁCTICAS EN EL MANEJO DE UPP EN EL PACIENTE CRÍTICO

TITULO DE INVESTIGACION “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA EN LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN EN EL PACIENTE PRONADO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL DE CONTINGENCIA ANTONIO LORENA, CUSCO, 2022”(7)

AUTOR: Heidy Carazas Flores

Nª	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA	SI	NO
CUIDADOS DE LA PIEL			
1	Valora el estado de la piel, según dispositivo		
2	Realiza higiene a nivel de zona de dispositivo		
3	Realiza secado minucioso sin fricción de la zona		
4	Aplica alguna crema, pomada de manera preventiva.		
CONTROL DE LA HUMEDAD			
5	Valora y trata los diferentes procesos que originan un exceso de humedad en la piel del paciente: incontinencia, sudoración profusa, drenajes y exudado de heridas.		
6	Seca sin friccionar, prestando especial atención sobre todo en los pliegues		
7	Valora si es preciso aplicar productos que impermeabilicen la piel (protectores cutáneos)		
8	Aplica los productos necesarios para el cuidado de la piel		
MANEJO DE PRESIÓN			
9	Fomenta la movilidad y actividad del paciente: realiza cambios posturales: siempre que no exista contraindicación		
10	Programa los cambios posturales en relación a las necesidades y riesgo detectado en la valoración		

11	Con carácter general se aconseja que realiza los cambios posturales cada 2-3 horas durante el día y cada 4 horas en la noche		
12	Lo realiza siguiendo una rotación programada (decúbito supino, lateral derecho, lateral izquierdo)		
13	Utiliza una superficie especial para el manejo de la presión (SEMP): adecuada según el riesgo detectado de desarrollar UPP y la situación clínica del paciente. Considera siempre las superficies especiales como una materia complementaria que no sustituye a los cambios posturales		
CUIDADOS GENERALES			
14	Trata aquellos procesos que puedan incidir en el desarrollo de las UPP (alteraciones respiratorias, circulatorias, metabólicas)		
15	Identifica y corrige los diferentes déficits nutricionales (calóricos, proteicos y micronutrientes)		
16	Asegura un estado de hidratación adecuado		
17	Permite la presencia de un familiar en la habitación mientras se realizan los cuidados		
18	Invita al paciente y/o familia a participar en los cuidados		
19	Proporciona información sobre: formación de UPP, factores contribuyente, importancia de los cambios posturales, alimentación, higiene		
20	Realiza una valoración psicosocial del paciente		
REGISTRO			
21	Anota los resultados de la valoración del paciente (hoja de valoración de enfermería y hoja de prevención y tto de la UPP) firma sus notas		
22	Reporta sobre el estado de la piel al inicio y al término de su turno		
23	Reporta sobre las acciones preventivas y/o curativas que realizó		

24	Considera en las anotaciones de enfermería el estado de la piel al término de su turno Considera en las anotaciones de enferme		
25	Considera en las anotaciones de enfermería las acciones preventivas y/o curativas que realiza durante su turno.		

GRACIAS

Anexo A. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

Se le invita a participar en el presente estudio o investigación. Antes de considerar su participación, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: conocimiento y practica en la prevención de úlceras por presión en el paciente pronado en la unidad de cuidados intensivos del hospital de contingencia Antonio Lorena Cusco, 2022.

Nombre de los investigadores principales: Auccacusi Rodriguez Judith

Propósito del estudio: determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y practica en la prevención de úlceras por presión en el paciente pronado en la unidad de cuidados intensivos del hospital de contingencia Antonio Lorena Cusco, 2022.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal), lo cual puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida. Solo los investigadores podrán conocerla. Además, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a....., quien es coordinador(a) de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse a....., Presidente del Comité de Ética de la....., ubicada en la, correo electrónico:

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombres y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombres y apellidos del responsable de encuestadores	Firma

Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

CUSCO, 06 de OCTUBRE de 2022

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante