



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

**“CONOCIMIENTOS SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DE
ÚLCERAS POR PRESIÓN EN EL PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN UNIDADES CRÍTICAS. HOSPITAL DE
TARAPOTO, 2022”**

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

AUTOR:

LIC. CARBAJAL ROBLES, KEVIN CARLOS

<https://orcid.org/0000-0002-9604-7553>

ASESOR:

MG. PURIZACA CURO, ROXANA MARISEL

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

LIMA – PERÚ

2023

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Carbajal Robles, Kevin Carlos**, con DNI **7197979**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el **Título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos** (grado o título profesional que corresponda) de título “**Conocimientos sobre las medidas preventivas de úlceras por presión en el profesional de enfermería en Unidades Críticas. Hospital de Tarapoto, 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 mayo del año 2023.

Carbajal Robles, Kevin Carlos
DNI. 72197979

Purizaca Curo, Roxana Marisel
DNI. 02894992

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

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

Rev 5_Kevin Carbajal

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	1library.co Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	2%
7	ri.uagro.mx Fuente de Internet	1%
8	repositorio.umsa.bo Fuente de Internet	1%
9	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%

10	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	1 %
11	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	www.researchgate.net Fuente de Internet	1 %
14	www.epuap.org Fuente de Internet	1 %
15	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	1 %
16	Submitted to Infile Trabajo del estudiante	1 %
17	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	7
ABSTRACT.....	8
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	21
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	25
IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	27
ANEXO.....	34

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....	35
ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	37
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	44

RESUMEN

Objetivo: Determinar los conocimientos sobre las medidas preventivas de úlceras por presión en el profesional de enfermería en Unidades Críticas. Hospital de Tarapoto, 2022.

Material y Método: El enfoque del estudio será cuantitativo, de diseño no experimental, corte transversal y descriptivo. La población estará conformada por 35 enfermeros (as) de las Unidades Críticas del Hospital de Tarapoto, durante el 2022, la muestra será censal. Técnicas e instrumentos de recolección de datos: se considerará la entrevista como técnica, y como instrumento el cuestionario, siendo el “Conocimiento sobre medidas preventivas de las úlceras por presión del profesional de enfermería”, que consta de 30 ítems.

Resultados: Para continuar la investigación, los datos hallados serán procesados en el SPSS, posteriormente exportado al. Excel. Implementado algunas medidas para la realización del análisis cuantitativo.

Conclusiones: El estudio realizado nos dará a conocer como es el conocimiento, alto, regular o bajo del personal de enfermería sobre la prevención de la UPP. Como también, será piedra angular para la realización de otras, ya que, con los datos encontrados encaminaran a nuevas investigaciones.

Palabras clave: Enfermería, unidades críticas, úlcera por presión.

ABSTRACT

Objective: To determine the knowledge about the preventive measures of pressure ulcers in the nursing professional in Critical Units. Tarapoto Hospital, 2022.

Material and Method: The focus of the study will be quantitative, non-experimental design, cross-sectional and descriptive. The population will be made up of 35 nurses from the Critical Units of the Hospital de Tarapoto, during 2022, the sample will be census. Data collection techniques and instruments: the interview will be considered as a technique, and the questionnaire as an instrument, being the "Knowledge about preventive measures of pressure ulcers of the nursing professional", which consists of 30 items.

Results: To continue the investigation, the data found will be processed in SPSS, later exported to. Excel. Implemented some measures to carry out the quantitative analysis.

Conclusions: The study carried out will reveal the knowledge, high, regular or low, of the nursing staff on the prevention of PU. As well, it will be a cornerstone for the realization of others, since, with the data found, they will lead to new investigations.

Keywords: Nursing, critical units, pressure ulcer.

I. INTRODUCCIÓN

El personal de salud, en especial el profesional de enfermería es pieza fundamental en todo establecimiento de salud, cumple funciones de suma importancia, uno de ello es la calidad del cuidado al paciente. En los servicios críticos, el rol del enfermero es indispensable, porque son aquellos pacientes que necesitan un cuidado humanizado por encontrarse en un estado crítico de su vida. El enfermero pone en práctica los diferentes protocolos asignados para el buen manejo.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), señaló que son numerosas las personas que acuden a los hospitales cuando ya la enfermedad que padecen se vuelve grave; es decir, el proceso de curación es incierto y tienen un tiempo de hospitalización prolongado; a ello, se adiciona que son predisponentes a sufrir algunas complicaciones, una de ellas son las úlceras por presión (UPP), esto viene a ser un problema bienestar y confort de la personas, no respeta raza, edad, sexo o cualquier otra característica humana (1).

A nivel mundial, en un estudio, obtuvieron que el 60% de la incidencia se centraliza en los establecimientos de mayor nivel resolutiva (superior al nivel II) y particular en que superan los 70 años, ellos vienen a ser el grupo etario de alto riesgo (2). Este problema llamó mucho la atención a la gran mayoría de países, con ello se formaron diversas formaciones para investigar, actuar y/o supervisar la prevención, tratamiento y control. El Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP) hicieron un estudio en el año 2013, donde identificaron que la prevalencia de casos de UPP en pacientes en UC en países en desarrollo y desarrollados de América del Norte (Canadá y Estados Unidos) es del 10 – 30%, Europa (Bélgica, Suiza, Inglaterra, Italia, Portugal y España) del 8 – 23%, Oceanía (Australia y Nueva Zelanda) del 5 – 10% y en Asia (Japón; China y Corea del Sur) es del 10 – 15% (3).

En España, se reportó que la UPP tienden a aparecer en el 6% de pacientes hospitalizados, y así se demostró que la tasa de incidencia de desarrollo de una UPP oscila entre 8 - 27%; y que 7 de cada 10 adultos mayores hospitalizados en una UC

son candidatos a padecer de algún grado de UPP (4). Por otro punto, el reconocido Instituto Nacional de Artritis y Enfermedades Musculoesqueléticas y de la piel; en Latinoamérica, realizó un estudio donde halló que la incidencia de úlceras por decúbito en usuarios internados en hospitalización o en alguna UC de centros hospitalarios públicos y privados poseen una varianza del 20 - 60% (5).

En Portugal, un estudio realizado demuestra que más del 90% de los pacientes hospitalizados presentan alto riesgo de padecer UPP, un poco menos del 50% de los pacientes tenía movilidad demasiado limitada, un poco menos del 95% se encontraba encamado y el 40% presentaba una mala nutrición. Podríamos decir, la UPP pueden ser evitables con una buena atención, cumpliendo con el protocolo correspondiente del personal de salud y/o familia; son responsables de la calidad de vida del paciente postrado (6).

En México, determinaron que la incidencia de la UPP tiene un porcentaje de 12 a 17%, lo que viene a ser ligeramente alto, esto porque el personal de salud cumple a medias el protocolo de acción ante dicho padecimiento. Menciona también, que España no supera el 8% y Brasil el 2%; esto datos nos hace afirmar que las UPP es un problema de salud evidente, que puede ser prevenible si ponen en práctica los diversos protocolos que maneja cada establecimiento de salud (7).

Los estadounidenses, mencionan que los países en desarrollo la población adulta mayor que supera los 65 años tiene un alto porcentaje (80%) de sufrir desde una a más enfermedades crónicas degenerativas, ahora bien, la población de entre 66 y 75 años, 2 de cada 10 padece de limitaciones en su capacidad de movilizarse y/o realizar alguna actividad, tienden de ser independientes a dependientes parcial o totalmente, esto se podría deber a alteración de la conciencia, dolor esclerosis múltiple, hipertensión arterial, diabetes, cáncer y entre otras; siendo por tal motivo el grupo etario con enorme riesgo de sufrir una UPP de diferente estadio si es hospitalizado en una dependencia de salud (8).

En Colombia, determinaron que las úlceras por presión es una enfermedad global, todo paciente que se encuentra en una unidad crítica (UC) tiene riesgo inminente a

padecerlo. Las úlceras por presión (UPP) en los establecimientos prestacionales de salud (hospitales) tienen una tasa variante entre el 5% y el 26% (9). Esto se viene dando por las malas praxis del personal de salud en los diferentes nosocomios de dicho estado, por esto están poniendo cartas en el asunto, haciendo supervisiones para detectar y corregir los desbalances en el cuidado.

Nuestro país no está libre de padecer esta enfermedad; en un estudio realizado en el Hospital Leopoldo Barton del Callao, identifica que más del 90% de las UPP pueden prevenirse y evitarse asentándose en estrategias que midan los agentes causantes y riesgosos que apoyen a pronosticar el estado desde lo superficial que es la epidermis y hasta lo profundo (tejidos, órganos), con exámenes complementarios, son ellos quienes plantean la aplicación de una escala que facilite verificar el riesgo de padecer una UPP al instante que entra el enfermo (10).

En Juliaca, un estudio realizado a una población de 201 pacientes, donde la muestra fue de 51 adultos mayores, encontró que el 30% de la muestra tenían un nivel intermedio de dependencia física, en lo cual, existía una prevalencia de 60% de bajo riesgo a padecer una UPP. Por lo tanto, cuanto más sea la movilidad o actividad de un adulto de la tercera edad, menor será el riesgo de padecer esta enfermedad que deja rastros en la calidad de vida de las personas (11).

Los pacientes hospitalizados en las UC tienen más riesgo (78%) que los que están en unidades no críticas (22%) de padecer una UPP; el profesional paramédico (enfermeros) que cumple sus funciones en alguna UC son quienes desafían día a día enfermedades mortales, casi incurables; los pacientes con disfunción fisiológica de cualquier grado, que necesitan de una atención de calidad, de manera inmediata e humana y de la mano con la tecnología, son quienes proporcionan la expectativa, ilusión y esperanza de mejoría del enfermo; por lo cual se solicita procedimientos diagnósticos (para confirmar) y terapéutica intensivos (exclusiva), control tanto invasivo y no invasivo utilizando materiales y equipos de apoyo terapéutica necesario que en empalme por largo tiempo con el organismos (epidermis) del enfermo ocasionando consecuentemente el inicio de una úlcera, hasta llevándolo a un grado superior (12).

Enmarcado los datos encontrados, podríamos decir, se evidencian las úlceras por presión siendo un padecimiento prevalente tanto a nivel internacional, latinoamericano y nacional, llegando a perturbar la calidad de vida de los pacientes que se encuentran en las Unidades Críticas de hospitales, en especial los que tienen movilidad parcial de su cuerpo. Por tanto, es extremadamente necesario poner cartas en el asunto y realizar un abordaje de manera integral, enfocando las diversas esferas de una calidad de vida en las diferentes etapas del ser humano.

Como ya anteriormente mencionado, es tanto así la preocupación sobre este problema que se fundaron organizaciones como la National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP), European Pressure Ulcer Advisory Panel (EPUAP), estas dos en el año 2009 y fue su primera edición, y Pan Pacific Pressure Injury Alliance (PPPIA) se unió a ellos en la segunda edición en el año 2014. Estas organizaciones concuerdan en gran similitud en que la úlcera por presión es un daño que está íntimamente ubicada en la epidermis lo que comúnmente llamamos piel y se encuentra junto a una prominencia ósea, esto se debe a una presión, cizallamiento o fricción; y también resulta la combinación de estas (13).

Como consecuencia de esto; la Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que la de úlceras por presión (UPP) o úlceras por decúbito viene a formar un indicador importante de la calidad asistencial; es decir, un indicador de la calidad de los cuidados brindados, tanto así, los pacientes que ya lo tienen como a los que están en riesgo de tenerlo (14). La OMS, hace referencia que el personal de salud es el único ente responsable para la formación de úlceras por decúbito de un enfermo hospitalizado, es por ello que lo toma con un indicador para poder evaluar el tipo de cuidado que es brindado por el profesional.

La úlcera es causada por una mala circulación de la linfa que se mueve por medio de los vasos sanguíneos de una zona en específica (Isquemia) que taponan la entrada de oxígeno y nutrientes, ocasionando una rápida decadencia de los tejidos por la respiración anaerobia, originando desconfiguración a nivel de la membrana celular y liberándose aminas vasoactivas; si este proceso no calma, causa una isquemia local, trombosis venosa y alteraciones degenerativas que terminan en ulceración y

posteriormente en necrosis, Esta alteración puede alcanzar zonas más profundas, con necrosis del tejido muscular - esquelético, aponeurosis, vasos sanguíneos y nervios; la úlcera por decúbito es terriblemente dolorosa y demoran mucho tiempo en curarse, hay casos extremos que no se curan o necesitan implantación de otra piel externa (15).

Se conoce con firmeza que hay dos rutas fundamentales para el origen de las UPP, la primera ruta, el deterioro inicia por presión en las capas superficiales de la piel (epidermis) y termina progresando hacia los tejidos más profundos (de lo externo a lo interno); y la segunda, el deterioro inicia por presión en las capas más profundas de los tejidos blandos y termina hasta llegar a la superficie, tanto a la dermis como epidermis (de lo interno a lo externo) (16).

Como toda alteración del cuerpo humano y/o enfermedad, la UPP monta una clasificación conocida e fundamentada en diferentes literaturas; la deformación en la piel sana está en exclusiva relación con la presión que se da por eritema epidérmico, se presenta como una decoloración de la piel, un aumento de temperatura, inflamación o endurecimiento que duele, y puede llegar a afectar la dermis y/o epidermis hasta el punto de no destruirlo (grado I), la pérdida de espesor parcial de la dermis y epidermis, es una herida (úlceras) poco profunda con un aspecto rosáceo, se evidencia también como una ampolla sana o rota llena de líquido sanguinolento (grado II), la pérdida completa del grosor de la dermis, en este grado el tejido subcutáneo es visible, puede existir cavitaciones y tunelizaciones, sumando también necrosis del tejido adiposo, por tanto es una herida profunda (grado III) y por último la pérdida o destrucción total del espesor de la piel, con el hueso expuesto, el tendón, el músculo y en casos extremos se pueden extender afectando la articulación y/o estructura de sostén, y siempre va acompañada de necrosis, la herida es bastante profunda (grado IV) (17).

En tal sentido, hoy en día existen un sin número de estudios que definen las causas eminentes para la úlcera por presión en un hospital, una mala higiene, una nutrición deficiente, demasiada humedad en zonas de presión, como también un mal de presión; ellos son las causas potenciales (18).

Sabemos que la prevención es un punto fundamental en todo aspecto de nuestras vidas y aún más cuando se trata de la salud de nuestro organismo, ya que ello nos proporciona una vida más austera y saludable. Con ello, nos basamos al término, Medidas Preventivas de la úlcera por decúbito, siendo una herramienta indispensable que todo establecimiento de salud donde exista internamiento debe tenerlo presente, para así poder diagnosticar con eficiencia dicho padecimiento (19).

Dicho así, todo enfermo hospitalizado que se le es dificultoso movilizarse o realiza actividad con dificultad, tiene que ser tomado como paciente primordial para una valoración general sistematizada para la prevención oportuna de la UPP, debiendo iniciar primordialmente con la valoración de algún nivel de riesgo que pueda tener (Escala de Braden), se debe verificar en qué condiciones se encuentra la piel (epidermis), si existe humedad en zonas específicas, el cambio de posición que se le debe realizar al paciente teniendo intervalos estrictos (de uno a dos horas), verificar la dieta y las indicaciones terapéuticas que está recibiendo (20).

Valoración del riesgo, son diferentes procesos y/o pasos que debe realizar el enfermero para lograr identificar los riesgos potenciales de padecer UPP, los factores de riesgo se presentan a menudo de forma individual con poca actividad física, aumento de peso, alta tensión arterial y colesterol elevado. La piel, es una parte fundamental en nuestro organismo, ya que nos aísla de los diferentes fenómenos de la atmósfera, tiene que tener un cuidado integrado como humectar, no estar expuesto a rayos de sol directamente, una alimentación balanceada y no tenerla en presión por tiempo largo, lo cual podría ocasionar lesiones (21). La humedad, vendría a ser un factor extrínseco, porque está, asociada con la micción y excreción de restos fecales, a una diaforesis profusa, todo esto altera la barrera de la piel, y eso expone su integridad provocando colonización de gérmenes que facilita la aparición de la UPP. La sequedad extrema de la piel también incide en este padecimiento (22).

La presión, es la inminente causa de la UPP, ya que una presión ejercida de forma prolongada sobre la piel directa, provoca el aplastamiento de los tejidos, produciendo un fenómeno llamado isquemia, es cuando no llega nutrientes y oxígeno a las células del tejido, lo cual, evoluciona en una degeneración y si no es tratado a tiempo puede

llegar a una necrosis tisular (22). La nutrición, es fundamental en el desarrollo de nuestro organismo, la escasez de algunas proteínas, carbohidratos y vitaminas A y C, podrían conllevar a una UPP. Por lo tanto, un conocimiento previo sobre este problema puede conllevar a prevenirla, como también a educar al paciente y familia (23).

El modelo de sistemas de Neuman (24), es muy amplio y fundamental, nos habla sobre los sistemas del cuidado enfermero – paciente, el cuidado debe ser dinámico, para no llegar a una fatiga precoz. Neuman, enfatiza en el cuidado del paciente debe ser de forma integral, previniendo la UPP en el paciente postrado. Es responsabilidad de enfermería la aparición de lesiones en la piel, el enfermero está a cargo del paciente y eso hace que, él sea dependiente de su cuidador, y aún más si el enfermo se encuentra inmovilizado o inconsciente.

Jean Watson (25), teórica de enfermería, menciona que la fundamental función de la enfermera es entender y/o comprender la salud, el mal o la enfermedad y la vivencia humana; en ese sentido propone su teoría del Cuidado Humanizado, con esto para intentar lograr y dar un cuidado holístico e integral al enfermo en proceso de recuperación. Para Watson, el núcleo de la enfermería es cuidar, brindar apoyo durante la vida y muerte del humano. Tener un valor ético y bien definido para diferenciarnos de otro profesional.

Cayo (26) en Bolivia, en el 2018, en su estudio de investigación “Medidas de prevención de úlceras por presión por el personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva del Hospital Universitario Nuestra Señora de la Paz, Ciudad La Paz 2018”. Cuyo objetivo fue evaluar las medidas de prevención de úlceras por presión al personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva del Hospital Universitario Nuestra Señora de La Paz, ciudad de la Paz 2018. El estudio utilizado fue no experimental de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, la población muestral estuvo constituida por 30 profesionales de salud entre licenciados y técnicos. Dicho estudio obtuvo resultado, que la mayoría que laboran son licenciados de enfermería con más del 70%, predomina el sexo femenino con más del 65%, menos del 50% tienen conocimiento sobre las úlceras por presión, la mitad ponen en práctica dichas medidas preventivas, todo el personal que labora indican que no hay ningún protocolo de actuar

del profesional de enfermería, más del 90% no conoce con que escala se evalúa las úlceras por presión.

Alvarado y colaboradores (27) en Ecuador, en el 2019, en su estudio titulado “Proceso de atención de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes del área de UCI de la Clínica Hospital Medical Cuba Center de Santo Domingo de los Tsáchillas, periodo 2018”. Se determinó como objetivo analizar los factores que inciden para el debido cumplimiento del proceso de atención de enfermería en la prevención de úlceras por presión, en el área de cuidados intensivos. El estudio fue descriptivo, documental, no experimental - cuantitativo, de tipo transversal en campo. La población muestral estuvo conformada por 13 licenciados en enfermería e historias clínicas de 10 pacientes. Los resultados encontrados fueron que los licenciados de enfermería poseen un alto nivel de conocimiento (100%), se está incumpliendo inhumanamente con las medidas de prevención y de tratamiento (90% y 94% respectivamente). También se evidencio que existe una prevalencia del 50% de pacientes con úlceras y las zonas de mayor incidencia son: región sacra en un 50%, cadera 20% y talones, tobillos y otras zonas con un 10%.

Chalco (28) en Bolivia, en el 2018, en su estudio realizado “Conocimientos y prácticas de enfermería sobre úlceras por presión en pacientes hospitalizados en la unidad de terapia intensiva adulto Clínica Médica Sur, La Paz tercer trimestre de 2018”. Tuvo como objetivo identificar nivel de conocimientos y prácticas de enfermería sobre úlceras por presión en pacientes hospitalizados, Unidad de Terapia Intensiva Adultos Clínica Médica Sur, La Paz tercer trimestre de 2018. La investigación fue de tipo descriptivo, corte transversal y observacional, la muestra constó de 7 licenciados de enfermería. Los resultados hallados fueron, los licenciados poseen un nivel de conocimiento alto con un poco más del 25% y de conocimiento medio 43% y el 28% un conocimiento bajo.

Enriquez (29) en México, en el 2018, quien en su trabajo de investigación “Calidad de la intervención del cuidado enfermero en pacientes con úlceras por presión en la UCI del HGR N° 1 Acapulco, Gro.2018”. Dicho estudio estuvo enmarcado con el objetivo de determinar la calidad de la intervención del cuidado enfermero, en pacientes de la

UCI con UPP, del Hospital General Regional N°. 1 Vicente Gro. Del IMSS, en Acapulco Gro. El estudio aplicado fue descriptivo - transversal, diseño observacional; la población muestral fue de 27 licenciados de enfermería los cuales fueron elegidos no probabilísticamente. Los resultados obtenidos fueron que el enfermero ostenta una gran carencia para identificar las úlceras por presión en especial cuando se encuentra en el último estadio, se halló un 88% de carencia para identificar los diferentes grados y solo el 12% logró identificar los cuatro grados, por otro lado, más del 30% de los licenciados es incompleto su reconocimiento sistemático de la piel con la escala de Braden y más del 50% es eficiente.

Arce (30) en Perú, en el 2019, en su investigación titulada “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, 2019”. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre manejo de UPP del personal enfermero de la UCI. Constó de un estudio no experimental, descriptivo e inferencial, y estuvo conformada por 18 enfermeros como población. Los resultados hallados fueron que el 83% de los licenciados del servicio de UCI tiene buenas prácticas, 72% muestran buen conocimiento y más del 15% demostró regulares prácticas y conocimiento.

Quiquia (31) en Perú, en el 2018, quien en su estudio “Cuidados de enfermería en la prevención y control de úlceras por presión en pacientes postrados - Servicio de Medicina Interna, Hospital Nacional Hipólito Únanue 2018”. Cuyo objetivo fue establecer los cuidados de enfermería en la prevención y control de úlceras por presión en pacientes postrados atendidos en el Servicio de Medicina Interna, Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2018. Constó de un estudio descriptivo de tipo no experimental, cuantitativo, aplicativo y de corte transversal. La población fueron 50 licenciados en enfermería. Los resultados encontrados fueron, el 58% de los enfermeros casi siempre realiza los cuidados de presión de UPP, el 48% de enfermeros siempre identifican pacientes en riesgo activo de padecer un grado de úlcera, el 52% siempre realiza la observación y valoración de las zonas de presión en cada turno, el 56% casi siempre realiza la protección de zonas sensibles a lesión, el 44% siempre realiza el control

periódico del peso; más del 50% de licenciados realiza siempre el registro de actividades relacionados de `pacientes con UPP y también protege de la humedad la zona peri anal, casi siempre el cambio postural y la valoración al momento del baño del paciente.

Cáceres y colaboradores (32) en Perú, en el 2021, en su investigación “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”. Cuyo objetivo planteado fue determinar la relación entre 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. Fue un tipo de estudio de diseño descriptivo – correlacional, de corte transversal. La población muestral estuvo conformada por 14 enfermeros y 77 personas para la muestra de pacientes y/o usuarios. Los resultados hallados fueron, de los 14 licenciados de enfermería encuestados, la gran mayoría (85%) cuentan con un nivel alto de conocimiento y en menor cantidad (14%) presenta un nivel medio conocimiento; de los 77 usuarios encuestados, en mayor cantidad (65%) tienen bajo riesgo de úlceras por presión y en menor porcentaje (17%) muestran alto riesgo de úlceras por presión.

Toda medida de prevención es íntimamente responsabilidad del personal de salud en especial de enfermería, por esa razón los protocolos de prevención de úlceras por presión son manejados fundamentalmente por dicho personal. La aparición de las lesiones está relacionada con la planificación de los cuidados de enfermería. La falta conocimiento y la escasa implementación de las escalas e instrumentos de evaluación y valoración del riesgo de las úlceras por presión la identificación de factores específicos que los ponen en riesgo, hace en gran magnitud vulnerables a la aparición y evolución de este problema (33). En estas épocas todavía existen muchos hospitales que no ponen en uso los protocolos para la prevención de la UPP en pacientes con alto riesgo que se encuentran en unidades críticas y otras áreas.

La realidad de úlceras decúbito es una de las situaciones importantes de cara al cuidado que brinda el personal de salud y esto afecta directamente proporcional al profesional de enfermería. Por lo tanto, en la unidad de cuidados críticos es pan de

cada día observar a enfermos dependientes totales, cuyos factores como limitación de actividad que requiera movimiento, exposición a la humedad, insuficiente higiene, alteración del estado nutricional, inmunosuprimido y otros, induce a que el paciente presente complicaciones como úlceras por presión de diferentes grados, infecciones, septicemia, entre otros, lo cual afecta la enfermedad y aumentan la mortalidad.

El presente estudio servirá como base angular de conocimientos que permitirá al personal de enfermería y/o líderes elaborar, planificar y ejecutar actividades estratégicas que conduzcan a mejorar las medidas de prevención de UPP en beneficio del paciente enfermo en riesgo de sufrir una lesión. El personal de enfermería debe tener conocimientos previos sobre las causas más comunes de este problema, para que así tome medidas preventivas con anticipación, y no llegar a un problema más grave como la UPP de cuarto grado.

De tal modo, la siguiente investigación servirá como base para la realización de otros estudios en diversos campos, ya que consta de un marco metodológico importante.

El siguiente estudio utilizará varias teorías para la explicación del actuar de la variable de estudio. También, con este estudio contribuirá al conocimiento sobre cómo prevenir la UPP en pacientes hospitalizados en Unidades Críticas, porque existen pocos estudios en el ámbito nacional. Finalmente, el estudio es una de las principales problemáticas de salud del paciente postrado en UCI, por tanto, abarca una de las prioridades nacionales de investigación de salud.

El estudio beneficiará primordialmente a los pacientes que se encuentren hospitalizado en una Unidad Crítica, porque permitirá realizar una valoración integral en las diversas esferas como la física, psicológica y social. Además, los profesionales de enfermería podrán contar con un instrumento válido confiable para utilizarlo en sus autoevaluaciones periódicas antes de atender a los pacientes. A partir de los resultados, el establecimiento de salud, podrá implementar intervenciones costo efectivas en beneficio de los pacientes.

El estudio utilizará un instrumento válido y confiable en el contexto nacional. También, seguirá los pasos del método científico para dar respuesta al problema de investigación. Finalmente, se utilizará un diseño de investigación apropiado para el estudio.

El objetivo general estará enmarcado en determinar los conocimientos sobre las medidas preventivas de úlceras por presión en el profesional de enfermería en Unidades Críticas. Hospital de Tarapoto, 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

En el presente estudio se pretende recoger, procesar y analizar datos; por lo tanto, será de enfoque cuantitativo, puesto que se hará uso de método estadístico para evaluar el nivel de la variable; también, se usará un diseño no experimental, porque no se manipulará, ni habrá intervención del investigador; será transversal, porque se recolectarán los datos en un solo punto del tiempo; será descriptivo, porque solo se limitará a la observación del fenómeno en su estado natural (34).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población estará conformada por todo lo profesionales de enfermería que laboran en las Unidades Críticas del Hospital de Tarapoto, siendo este último la capital del departamento de San Martín, durante el año 2022. Actualmente en los servicios de Unidades Críticas laboran 35 enfermeros (as), siendo ellos la población total.

Criterios de inclusión:

- Profesional de enfermería que labora de manera periódica en las unidades críticas.
- Profesional de Enfermería que estén de acuerdo que se le encueste, y firme el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Profesional de Enfermería que estén de permiso por cualquier razón y/o que se encuentren de vacaciones al momento de la recolección de datos.
- Profesional de Enfermería que no estén de acuerdo que se le encueste, por lo tanto, no firme el consentimiento informado.

Nuestra muestra será toda la población, denominándose muestra censal.

2.3 VARIABLE DE INVESTIGACIÓN

Respecto a la variable de estudio; es decir, conocimientos sobre las medidas preventivas de úlceras por presión en el profesional de enfermería. Se manifiestan las siguientes definiciones:

Definición conceptual:

Viene a ser la acumulación de diversa información que conserva el profesional de enfermería alcanzados a base de aprendizaje y llegando así al conocimientos sobre el cuidado enfermero con pacientes que se encuentran en una unidad crítica, y que tienen limitaciones funcionales en prevención de escaras y/o úlceras, sabiendo, que dichas lesiones tienen una base isquémica localizada y esto ocurre estando mucho tiempo en una sola posición, en la cual existe una presión constante de una o varias prominencias óseas (15).

Definición operacional:

Será viable la adquisición de información a partir de dicha variable, gracias a la identificación de dimensiones y especificación de ítems en el instrumento de recolección de datos denominado "Conocimiento sobre medidas preventivas de las úlceras por presión del profesional de enfermería" (35).

2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos será posible gracias al empleo de la técnica de la entrevista, la cual consiste en la obtención de información a partir de los propios participantes; además, resulta relevante el desarrollo del cuestionario, viniendo a ser el instrumento. El cuestionario que usará es el "Conocimiento sobre medidas preventivas de las úlceras por presión del profesional de enfermería" la cual fue creada por Cuya, que consta de 30 ítems, distribuidos en 6 dimensiones; la valoración del riesgo, cuidados de la piel, exceso de humedad, manejo de presión, nutrición y educación (35). Siendo el rango de calificación:

alto conocimiento de 20 a 30 puntos, regular de 10 a 19 puntos y bajo de 0 a 9 puntos.

Este instrumento fue utilizado en la tesis desarrollada por Cuya, H. el instrumento, cumple con el criterio de validez, al haber sido evaluados y aprobados por jueces expertos; además, según el criterio de confiabilidad, ha sido necesario el empleo de la herramienta señalada en una prueba piloto a fin de realizar la validez y confiabilidad estadística (alfa de Cronbach), tomando en cuenta 20 participantes y tras el análisis respectivo, el coeficiente obtenido por el autor fue favorable, esto sustentará la consistencia interna del instrumento.

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y la realización de coordinaciones previas para la recolección de datos

Se considera indispensable la carta de presentación otorgada por la Universitaria María Auxiliadora, con la cual se solicitará autorización a la dirección del hospital para acreditar respectivo permiso, siendo necesario identificar las características de espacios y periodos en los cuales se aplicará el instrumento de recolección de datos. También, se harán coordinaciones con la jefatura de enfermería para tener un cronograma establecido para aplicación del instrumento.

2.5.2 Aplicación de instrumentos de recolección de datos

Habiendo identificado a la población muestral de estudio según el cronograma establecido, se organiza la entrega de encuestas, los cuales serán desarrollados por los participantes, previa firma del consentimiento informado, en un tiempo aproximado 30 minutos. Posteriormente, se procederá a recolectar tales instrumentos con el propósito de registrar los datos conseguidos.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Una vez culminada la recolección de datos, se llevará a cabo el vaciado de los datos en el programa estadístico SPSS, lo cual es un Software que te facilita crear tablas, calcular y analizar datos según la necesidad del estudio; y posteriormente enviados al programa Excel, en la cual, nos facilitará crear cuadros de referencia y diagramas de barra para la correcta presentación de resultados.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Sosteniendo como cimiento el Código de Ética y Deontología de Enfermería, en tal razón; quien cometa falla contra la ética profesional, el profesional de enfermería es quien sin consentimiento o actuando en contra de la autonomía use en sus discursos y/o publicaciones, o a escrito los nombres de los pacientes, tomando fotografía o datos que logren identificarlos, lastimando su integridad y obviando sus derechos, tal como lo indica en el Art. 65. Por ello, en este estudio se informará a los participantes sobre el objetivo de la evaluación y también el uso que se le dará a los datos recolectados. En efecto, dar a conocer que su participación no es obligatoria, sino voluntaria y anónima, si algún participante en algún momento decide dejarlo, lo puede hacer (36).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2022				2023																											
	DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Identificación del Problema	X	X																														
Búsqueda bibliográfica		X	X	X																												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X	X																							
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación				X	X	X	X	X	X	X																						
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X															
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación									X	X	X	X	X	X	X	X	X	X														
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo												X	X	X	X	X	X	X														
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos													X	X	X	X	X	X														
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos														X	X	X	X	X														
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información															X	X	X	X														
Elaboración de aspectos administrativos del estudio															X	X	X															
Elaboración de los anexos															X	X	X															
Aprobación del proyecto																	X	X	X	X												
Trabajo de campo																			X	X	X	X										
Redacción del informe final: Versión 1																				X	X	X	X	X	X							
Sustentación de informe final																												X	X			

3.2 RECURSOS FINANCIEROS

MATERIALES	2022	2023						TOTAL
	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	S/.
Equipos								
1 laptop	2000							2000
USB	30							30
Útiles de escritorio								
Lapiceros	3							3
Hojas bond A4		10					5	15
Material Bibliográfico								
Libros	60	60	10		10	10		150
Fotocopias	30	30	10	10				80
Impresiones	50	10					50	110
Espiralado	7	10					25	42
Otros								
Movilidad	50	20				100	100	270
Alimentos	50	10						60
Llamadas	50	20	10				10	90
Recursos Humanos								
Digitadora	100					80		180
Imprevistos*		100					100	200
TOTAL	1430	270	30	10	10	190	290	3230

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Discapacidad y salud. 2017. [Internet] [Consultado 2 dic. 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>
2. Smart, H. Deep Tissue injury: what is it really? Adv Skin Wound Care 2017. [Internet] [Consultado 2 dic. 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23337643/>
3. Grupo Nacional para el estudio y asesoramiento en úlceras por presión y heridas crónicas (GNEAUPP). [Internet] [Consultado 5 dic. 2022]. Disponible en: <http://gneaupp.info/>
4. Mölnlycke Health Care. Madrid: Historia de las úlceras. [Internet] [Consultado 10 dic. 2022]. Disponible en: <https://www.molnlycke.es/historia-de-las-ulceras/>
5. Instituto Nacional de Artritis y Enfermedades Musculo esqueléticas y de la piel. Úlceras por presión, 2017. [Internet] [Consultado 10 dic 2022]. Disponible en: <https://www.niams.nih.gov/es/portal-en-espanol>
6. Laranjeira, C. Factores de riesgo de úlceras por presión en pacientes hospitalizados en un hospital portugués. Rev. Salud Publica. 2017. [Internet] [Consultado 14 dic. 2022]. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/42251>
7. Arenas, E. Del Carmen, C. Jimenez, P. Et al. Prevalence of pressure ulcers in a third level hospital in Mexico City. Gerokomos. 2017. [Internet] [Consultado 15 dic. 2022]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v27n4/09_helcos8.pdf
8. Aliman, R. Goode, P. Bursa, N. Et al. Pressure ulcers, hospital complications, and diseases severity. Impact on hospital cost and length of

- stay. *Advances in Wound Care* 1999. [Internet] [Consultado 18 dic. 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10326353/>
9. Ministerio de Salud de Colombia. Prevención Úlceras Por Presión. Minsalud. 2018. [Internet] [Consultado 18 dic. 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/pr+evenir-ulceras-por-presion.pdf>
 10. Unidad de Cuidados Críticos. Protocolo de atención y manejo de UPP de la unidad de cuidados críticos. Lima – Perú; Hospital Leopoldo Barton: 2015. [Internet] [Consultado 20 dic. 2022]. Disponible en: <https://www.ibtgroup.com/es/hospital-y-policlinico-alberto-leonardo-barton-thompson-en-peru>
 11. Pari, N. Gamarra, F. Nivel de dependencia física e incidencia de úlceras por presión en pacientes adultos mayores que pertenecen a PADOMI del Hospital III Essalud, Juliaca, Perú. *Revista Científica De Ciencias De La Salud*, 2017. [Internet] [Consultado 20 dic. 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.17162/rccs.v10i2.964>
 12. Espinoza, M. Factores de Riesgo para el desarrollo de Úlceras por Presión Iatrogénicas, en los pacientes hospitalizados en la UCI Clínica Angloamericana. Lima- Perú, 2017. [Tesis de licenciatura] [Internet] [Consultado 20 dic. 2022] Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/759/Espinoza_hm%282%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 13. National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP), European Pressure Ulcer Advisory Panel (EPUAP) y Pan Pacific Pressure Injury Alliance (PPPIA). Prevención y Tratamiento de las úlceras por presión. Guía de consulta rápida. Emily Haesler (Ed). Cambridge Media: Perth, Australia. Versión española. 2014. [Internet] [Consultado 19 dic. 2022] Disponible en: <https://www.epuap.org/gltreatment.html>

14. Organización Mundial de la Salud (OMS). [Internet] [Consultado 20 dic. 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es>
15. Chigme, O. Varela, L. Chávez, H. Et al. Utilización de los servicios por pacientes geriátricos y de menor edad en el Hospital Nacional Cayetano Heredia. Lima: Universidad Cayetano Heredia. Perú, 1997. [Internet] [Consultado 20 dic. 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v10n3/v10n3ao4.pdf>
16. Angmörterh, S. England, A. Anaman, J. Kortei, N. Alidu, H. Yarfi, C. Et al. A narrative review on pressure ulcer (Pu) studies relevant to medical imaging. Pan Afr Med J. 2020. [Internet] [Consultado 22 dic. 2022]. Disponible en: <https://www.panafrican-med-journal.com/content/article/36/66/full/>
17. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Guía para la Prevención y Manejo de las UPP y Heridas Crónicas España, 2015. [Internet] [Consultado 22 dic. 2022] Disponible en: www.ingesa.msssi.gob.es/estadEstudios/documPublica/.../Guia_Prevencion_UPP.pdf
18. Gobierno de la Rioja. Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de las úlceras por presión. Mayo Foundation for Medical Education and Research 2015. [Internet] [Consultado 10 may. 2023] Disponible en: <https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2014/12/prevencion-diagnostico-ytratamiento-de-las-ulceras-por-presion.pdf>
19. Sociedad Iberoamericana de Úlceras y Heridas (SILAUHE). Prevención de las úlceras por presión como derecho universal. 2011. [Internet] [Consultado 2 may. 2023]. Disponible en: <http://www.silauhe.org/img/Declaracion%20de%20Rio%20%20Espanol.pdf>

20. Ávila, C. Bonias, J. García, L. García, V. Herráiz, A. Jaén, Y. Et al. Guía de Práctica Clínica de Enfermería: Prevención y tratamiento de úlceras por presión y otras heridas crónicas. 2008. [Internet] [Consultado 20 dic. 2022]. Disponible en: https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_425.pdf
21. Academia Europea de pacientes. Factores de riesgo en la salud y la enfermedad. 2015. [Internet] [Consultado 18 abr. 2023]. Disponible en: <https://www.printfriendly.com/p/g/KsCBu5>
22. Academia Nacional de Medicina de Buenos Aires. Buenos Aires: Programa de prevención, diagnóstico y tratamiento de úlceras por presión. [Internet] [Consultado 19 abr. 2023]. Disponible en: <http://www.acamedbai.org.ar/PriCUPP.pdf>
23. Academia Europea de pacientes. Factores de riesgo en la salud y la enfermedad. 2015. [Internet] [Consultado 29 dic. 2022]. Disponible en: <https://www.printfriendly.com/p/g/KsCBu5>
24. Sánchez, S. El modelo de Sistemas de Neuman: qué es y qué explica sobre los pacientes. Resumen del Modelo de Sistemas de Neuman, aportación de Betty M. Neuman al mundo de la enfermería. Psicología y Mente. 2021. [Internet] [Consultado 30 dic. 2022]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/clinica/modelo-sistemas-neuman>
25. Watson, J. Evolución de las teorías de enfermería. Raile, M, Marriner, A. Modelos y teorías en enfermería. 8va. ed. Barcelona: Elsevier; 2014.pp 91-104. [Internet] [Consultado 30 dic. 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=560252>
26. Cayo, N. Medidas de prevención de úlceras por presión por el personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva del Hospital Universitario Nuestra Señora de la Paz, Ciudad La Paz 2018. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés. Bolivia, 2018. [Tesis de licenciatura] [Internet]

[Consultado 30 dic. 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/22563/TM-1451.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

27. Alvarado, A. Molina, K. Proceso de atención de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes del área de UCI de la Clínica Hospital Medical Cuba Center de Santo Domingo de los Tsáchillas, periodo 2018. Santo Domingo: Pontificie Universidad Católica del Ecuador SEDE Santo Domingo. Ecuador, 2019. [Tesis de licenciatura] [Internet] [Consultado 11 ene. 2023]. Disponible en:
https://issuu.com/pucesd/docs/alvarado_adrian_molina_kerly
28. Challco, S. Conocimientos y prácticas de enfermería sobre úlceras por presión en pacientes hospitalizados en la unidad de terapia intensiva adulto Clínica Médica Sur, La Paz tercer trimestre de 2018. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés. Bolivia, 2018. [Tesis de licenciatura] [Internet] [Consultado 11 ene. 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/20957/TE-1391.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Enriquez, J. Calidad de la intervención del cuidado enfermero en pacientes con úlceras por presión en la UCI del HGR N° 1 Acapulco, Gro.2018. Acapulco: Universidad Autónoma de Guerrero. México, 2018. [Trabajo académico de segunda especialidad] [Internet] [Consultado 20 ene. 2023]. Disponible en:
http://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/2445/TE_17465666_19.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
30. Arce, L. 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, 2019. Arequipa: Universidad Católica de Santa María. Perú, 2019. [Trabajo

académico de segunda especialidad] [Internet] [Consultado 25 ene. 2023].
Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/9638>

31. Quiquia, M. Cuidados de enfermería en la prevención y control de úlceras por presión en pacientes postrados - Servicio de Medicina Interna, Hospital Nacional Hipólito Únanue 2018. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal. Perú, 2018. [Tesis de licenciatura] [Internet] [Consultado 2 feb. 2023]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNF_5af090ab4b14550484dbf57897de11eb
32. Cáceres, S. Miranda, N. 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. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Perú, 2021. [Trabajo académico de segunda especialidad] [Internet] [Consultado 20 feb. 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/323d694d-7ffb-4a89-b57c-1f7c3d84b93f>
33. Stegensek, E. Jiménez, A. Romero, L. Et al. Úlceras por presión en diversos servicios de un hospital de segundo nivel de atención. México, 2015. [Internet] [Consultado 20 feb. 2023]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000400173
34. Ñaupas, H. Mejía, E. Novoa, E. Et al. Metodología de la investigación Cuantitativa-Cualitativa y Redacción de la Tesis. Cuarta ed. Bogotá: Ediciones de la U; 2014. [Internet] [Consultado 26 feb. 2023]. Disponible en: <https://fdiazca.files.wordpress.com/2020/06/046.-mastertesis-metodologicc81a-de-la-investigaccioc81n-cuantitativa-cualitativa-y-redaccioc81n-de-la-tesis-4ed-humberto-ncc83aupas-paitacc81n-2014.pdf>

35. Cuya, H. Conocimientos del profesional de enfermería sobre las medidas de prevención de úlceras por presión en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Central FAP – 2014. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú, 2015. [Internet] [Consultado 20 dic. 2022]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS_ad8fe57e1e3aab383482a1268fe67a4d
36. Revista Médica Honduras. Principios de la ética de la investigación y su aplicación. Rev Med Hondur, Vol. 80, N°. 2, 2012. [Internet] [Consultado 20 abr. 2023]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2012/pdf/Vol80-2-2012-9.pdf>

ANEXO

Anexo A. Matriz de Operacionalización

Matriz de Operacionalización								
TÍTULO: CONOCIMIENTOS SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN UNIDADES CRÍTICAS. HOSPITAL DE TARAPOTO, 2022.								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ÍTEMS	ALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas de úlceras por presión	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	Viene a ser la acumulación de diversa información que conserva el profesional de enfermería alcanzados a base de aprendizaje y llegando así al conocimientos sobre el cuidado enfermero con pacientes que se encuentran en una Unidad Crítica, y que tienen limitaciones funcionales en prevención de escaras y/o úlceras, sabiendo, que dichas lesiones tienen una base isquémica localizada y esto ocurre estando mucho tiempo en una	Será viable la adquisición de información a partir de dicha variable, gracias a la identificación de dimensiones y especificación de ítems en el instrumento de recolección de datos denominado "Conocimiento sobre medidas preventivas de las úlceras por presión del profesional de enfermería" (35).	Valoración de riesgo	Conocimiento del personal sobre el riesgo que puede conllevar a una UPP, como: usos de la escala de valoración de UPP	15	Alto conocimiento Regular conocimiento Bajo conocimiento	20 - 30 10 - 19 0 - 9
				Cuidados de la piel	El manejo que se brinda al paciente en el momento de cuidar su piel, como: higiene, valoración de la piel y aplicación de humectantes e hidratantes.	6		
				Exceso de humedad	Verificar si existe humedad en la ropa y cama del paciente, realizar: cambio de ropa de cama y cambio de ropa de paciente si fuere necesario.	2		
				Manejo de presión	El personal realiza: movilización y cambios posturales, colocación de dispositivos en zonas de presión, ejercicios pasivos y activos y masajes corporales.	5		

		sola posición, en la cual existe una presión constante de una o varias prominencias óseas (15).		Nutrición	Conocimiento sobre la alimentación que debe tener el paciente, como: nutrición e hidratación adecuada y valorar el estado nutricional.	1		
				Educación	Planificar una educación adecuada para el paciente y familiar.	1		

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

Fecha: _____

Código	
--------	--

Conocimiento sobre medidas preventivas de las úlceras por presión

I. Presentación

Tenga un cordial saludo de mi parte, soy Kevin Carlos Carbajal Robles, estudiante de la segunda especialidad de enfermería de la Universidad María Auxiliadora; y la presente tiene por finalidad solicitar su colaboración para participar completando el cuestionario sobre Conocimiento sobre medidas preventivas de las úlceras por presión.

Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas; por favor responda con total sinceridad, los datos que usted brinde serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo de su enrolamiento.

II. Instrucciones generales

Por favor, lee cada pregunta con atención. Cuando pienses en tu respuesta, trata de recordar la última semana, es decir, los últimos siete días. ¿Qué respuesta viene a tu mente primero? Escoge la opción que mejor se adapte a tu respuesta y márcala con un aspa (X).

Recuerda que esto no es un examen, así que no hay respuestas correctas o incorrectas. Pero es importante que respondas a todas las preguntas y que veamos tus marcas claramente.

No tienes que mostrarle a nadie tus respuestas. Tampoco nadie más, aparte de nosotros, mirará tu cuestionario una vez que hayas finalizado.

Datos generales:

1) Edad_____.

2) Sexo

Masculino ()

Femenino ()

3) Tiempo de servicio en unidades criticas

Menor de 5 años ()

De 5 a 10 años ()

- Más de 10 años ()
- 4) Condición laboral
- Nombrado ()
- Contratado ()
- Otros ()

Datos específicos

- 1) ¿Cómo define Ud. la úlcera por presión?
- a. Lesión de la piel que se forma al ejercer presión sobre una prominencia ósea.
- b. Se puede producir por bloqueo del sistema nervioso sensitivo.
- c. La presión hidrostática de los capilares cutáneos debe ser menor a 16 y 32 mm Hg.
- d. Lesiones producidas por estrés.
- 2) ¿Qué factores extrínsecos involucran la formación de las úlceras por presión?
- a. Presión, cizallamiento, humedad.
- b. Humedad, mal nutrición, cizallamiento.
- c. Edad, nutrición, maceración.
- d. Edad, movilidad, incontinencia.
- 3) Considera Ud. ¿Qué las úlceras por presión se pueden evitar?
- a. Sí ()
- b. No ()
- 4) La prevención de úlceras por presión consiste en:
- a. Evitar daños a través de acciones de enfermería.
- b. Controlar las úlceras por presión.
- c. Advertir lo que pueda suceder.
- d. Educación permanente sobre el tratamiento.
- 5) ¿Cuántos estadios de úlceras por presión existen?
- a. Solamente grado I
- b. Grado I - II - III
- c. Grado I - II - III - IV
- d. Grado I - II - III - V

- 6) Define la úlcera por presión grado I como:
- a. Piel con eritema, no intacta.
 - b. Pérdida total del grosor de la piel con lesión o necrosis del tejido subcutáneo.
 - c. Pérdida del grosor de la piel que afecta la epidermis, dermis o ambas.
 - d. Piel íntegra que se manifiesta por eritema.
- 7) Define la úlcera por presión grado II como:
- a- Alteración observable de la piel íntegra, que se manifiesta por eritema.
 - b- Eritema cutáneo que no palidece con la presión.
 - c- Pérdida total del grosor de la piel que implica lesión o necrosis del tejido subcutáneo.
 - d- Pérdida parcial del grosor de la piel que afecta la epidermis, dermis o ambas.
- 8) Define la úlcera por presión grado III como:
- a- Pérdida total del grosor de la piel con lesión o necrosis del tejido subcutáneo.
 - b- Pérdida del grosor de la piel que afecta la epidermis, dermis o ambas.
 - c- Pérdida del grosor de la piel con necrosis del tejido o daño muscular, óseo.
 - d- Piel con eritema, no intacta.
- 9) Define la úlcera por presión grado IV como:
- a- Eritema cutáneo ejercido por presión.
 - b- La úlcera es superficial con abrasión o excoiación.
 - c- Pérdida total del grosor de la piel con lesión o necrosis del tejido subcutáneo.
 - d- Pérdida del total grosor de la piel con destrucción externa, necrosis del tejido o lesión del músculo, hueso.
- 10) ¿Cuáles son los factores intrínsecos que aumentan el riesgo a desarrollar úlceras por presión?
- a- Irritantes químicos, presión, movilidad, peso del paciente.
 - b- Cizallamiento, humedad, presión, peso corporal.

- c- Edad, incontinencia urinaria, malnutrición.
 - d- Presión, humedad, edad, enfermedad actual del paciente.
- 11) Define cizallamiento como:
- a- Fuerza tangenciales en sentido contrario al desplazamiento del paciente en un plano duro.
 - b- Fuerza ejercida en forma diagonal sobre la piel en dos planos duros.
 - c- La piel roza con la superficie al ejercer fuerzas tangenciales.
 - d- La piel del paciente roza en una superficie plana.
- 12) Define la presión como:
- a- La fuerza ejercida sobre la piel es de forma diagonal.
 - b- La fuerza ejercida sobre la piel es de forma tangencial.
 - c- La fuerza ejercida sobre la piel es de forma transversa.
 - d- La fuerza ejercida sobre la piel es de forma perpendicular.
- 13) Define fricción como:
- a- Cuando en los movimientos se desplaza al paciente en sentido contrario.
 - b- Cuando en los movimientos se producen roces o arrastres.
 - c- Cuando la presión que soporta la piel es superior a la presión capilar.
 - d- Es consecuencia del aplastamiento de los tejidos.
- 14) ¿En qué parte del cuerpo se produce más frecuentemente las úlceras por presión?
- a. Tobillos, hombros.
 - b. Boca, nariz.
 - c. Codos, sacro, talones.
 - d. Cabeza, abdomen, mamas.
- 15) Para prevenir las úlceras por presión, es importante la higiene de la piel del paciente:
- a. Sí ()
 - b. No ()
- 16) La frecuencia con que se realiza la higiene corporal del paciente en su servicio para prevenir las úlceras por presión es:
- a. Diario.

- b. Interdiario.
 - c. Cada 3 días.
 - d. Semanal.
- 17) ¿En qué parte del cuerpo se debe realizar con mayor frecuencia la higiene?
- a. Todo el cuerpo.
 - b. Pies y manos.
 - c. Cara.
 - d. Zona peri anal.
- 18) Para la higiene corporal ¿Qué elementos debe utilizar?
- a. Solo agua.
 - b. Agua más jabón líquido.
 - c. Agua más jabón neutro.
 - d. Jabón antiséptico.
- 19) ¿En qué momento Ud. considera que puede identificar zonas de presión?
- a. Durante el baño, cambio de posición, cambio de pañal.
 - b. Durante el baño, el desayuno del paciente visita médica.
 - c. Durante el cambio de ropa de cama, cambio de ropa al paciente, en el desayuno.
 - d. Durante cambio de pañal, desayuno del paciente y visita de familiares.
- 20) Una de las medidas de prevenir las úlceras por presión es:
- a. La valoración de la coloración de la piel, ingesta de grasas, jugos.
 - b. Mantener la piel limpia, lubricada y húmeda.
 - c. Realizar la higiene corporal diaria, masajes, humedad.
 - d. Mantener la piel limpia, lubricada, seca.
- 21) ¿Qué dispositivos debe usar para evitar las úlceras por presión?
- a. Colchones neumáticos, rodetes, almohadas.
 - b. Almohadas, rodetes, bolsa de arena.
 - c. Guantes de agua, bolsa de arena, rodetes.
 - d. Toallas, rodetes, bolsa de arena.
- 22) ¿Durante la movilización del paciente se debe evitar?
- a. Fricción, presión, cizallamiento.

- b. Cizallamiento, masajes, ejercicios pasivos.
 - c. Ejercicios pasivos, activos, presión.
 - d. Desplazamiento corporal, hidratación, Fricción.
- 23) Como medidas de prevención de las úlceras por presión en relación a la alimentación se debe considerar:
- a. Cumplimiento de la dieta hipercalórica, hiperproteica, e hidratación adecuada.
 - b. Mantener una dieta hipo sódico, hipoglúcida e hidratación adecuada.
 - c. Cumplimiento de la dieta hipograsa, hipoglúcida e hidratación adecuada.
 - d. Cumplimiento de la dieta hipocalórica, hipoglúcida, hiperproteica.
- 24) ¿Qué se recomienda usar para dar masajes corporales?
- a. Crema hidratante.
 - b. Colonia cítrica.
 - c. Talco.
 - d. Alcohol.
- 25) ¿Con qué frecuencia se debe realizar el cambio de pañal al paciente?
- a. Cada vez que esté mojado.
 - b. Cada 2 horas.
 - c. Cada 4 horas.
 - d. Cada 6 horas.
- 26) Considera que la movilización del paciente es importante:
- a- Porque el paciente desea que le cambien de posición.
 - b- Es una medida básica de prevención de úlcera por presión
 - c- Es un mecanismo de defensa de la piel.
 - d- Es una barrera de protección de la piel.
- 27) ¿Qué aspectos se consideran en la movilización?
- a. Movilización cada dos horas, masajes corporales, ejercicios pasivos y activos.
 - b. Movilización cada tres horas, masajes corporales, ejercicios pasivos y activos.

- c. Movilización cada dos horas, masajes corporales, aplicación de cremas humectantes.
 - d. Movilización cada cuatro horas, hidratación con cremas, ejercicios pasivos.
- 28) ¿Con qué frecuencia se recomienda la movilización de los pacientes?
- a. Cada 2 horas.
 - b. Cada 4 horas.
 - c. Cada media hora.
 - d. Cuando se dispone de tiempo.
- 29) ¿Considera importante la educación a la paciente o familiares sobre la prevención de úlceras por presión?
- a. Sí ()
 - b. No ()
- 30) En su servicio ¿En qué momento educa a la paciente o familiares sobre la prevención de úlceras por presión?
- a. Durante la visita Médica
 - b. Durante su tratamiento.
 - c. Al alta del paciente.
 - d. Durante los días de visita de los familiares.

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Conocimientos sobre las medidas preventivas de úlceras por presión en el profesional de enfermería en Unidades Críticas. Hospital de Tarapoto, 2022.

Nombre del investigador principal:

Lic. Kevin Carlos Carbajal Robles.

Propósito del estudio: Determinar los conocimientos sobre las medidas preventivas de úlceras por presión en el profesional de enfermería en unidades críticas. Hospital de Tarapoto, 2022.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le 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 protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, 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 mi persona, quien soy el responsable del estudio (teléfono móvil N° 986888452 o al correo electrónico: carbajalrobleskevin@gmail.com).

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 al responsable del estudio.

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

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

.....
Firma del participante