



**UMA**

**Universidad  
María Auxiliadora**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES**

**ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**“FACTORES DE RIESGO DE LESIONES POR PRESIÓN  
EN PACIENTES DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL  
HOSPITAL LA VIDENITA PIURA, 2021”**

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

**AUTOR:**

**LIC.SILUPU CASTILLO, ROSA MARIBEL**

**<https://orcid.org/0000-0002-0069-1943>**

**ASESOR:**

**Mg. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY**

**<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>**

**LIMA – PERÚ**

**2022**

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
I. INTRODUCCIÓN.....	6
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	13
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	17
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.....	19
ANEXOS.....	25

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....</b>	<b>26</b>
<b>ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	<b>27</b>
<b>ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....</b>	<b>30</b>
<b>ANEXO D. HOJA DE INFORME DE SIMILARIDAD.....</b>	<b>32</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los factores de riesgo de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos en el hospital La Videnita de Piura -2021.

**Material y método:** el presente trabajo de investigación se realiza bajo un enfoque cuantitativo, diseño descriptivo de corte longitudinal, la población y muestra está conformada por 60 pacientes de la unidad de cuidados intensivos La Videnita-Piura, el instrumento de investigación que se utilizará para la variable independiente será la guía de observación que se compone de 18 ítems que fue validado por juicio pericial a través de prueba piloto con una confiabilidad de 0.83. La técnica utilizada será el cuestionario que se aplicará a los pacientes de la unidad de cuidados intensivos donde se obtendrán resultados estadísticos utilizando IBM SPSS versión 25. **Resultados:** Los resultados en este estudio demostraran los factores de riesgo de lesiones por presión en los pacientes de cuidados intensivos, en las dimensiones de factores intrínsecos y extrínsecos, conociendo los porcentajes en cada aspecto. **Conclusiones:** en este estudio tiene una vital importancia como indicador de calidad en cuanto la atención de que se le brinda a los pacientes de cuidados intensivos para disminuir estancia hospitalaria y complicaciones en su estado de salud.

**Palabras clave:** Lesiones por presión, cuidados intensivos, enfermería. (DeCS)

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the risk factors for pressure injuries in intensive care patients at La Videnita hospital in Piura -2021.

**Material and method:** the present research work is carried out under a quantitative approach, descriptive design of longitudinal cut, the population and sample is made up of 60 patients from the intensive care unit La Videnita-Piura, the research instrument that will be used for the independent variable will be the observation guide that is composed of 18 items that was validated by expert judgment through pilot test with a reliability of 0.83. The technique used will be the questionnaire that will be applied to patients in the intensive care unit where statistical results will be obtained using IBM SPSS version 25. **Results:** The results in this study will demonstrate the risk factors of pressure injuries in intensive care patients, in the dimensions of intrinsic and extrinsic factors, knowing the percentages in each aspect. **Conclusions:** in this study it has a vital importance as an indicator of quality in terms of the care provided to intensive care patients to reduce hospital stay and complications in their state of health.

**Keywords:** Pressure injuries, intensive care, nursing. (MeSH)

## I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad la profesión de enfermería toma un valor muy importante en cuanto a los cuidados que se le brindan a los pacientes en las diferentes áreas de salud. En UCI el papel del enfermero es fundamental ya que el paciente en muchas oportunidades se encuentra en una situación crítica, dependiendo de múltiples cuidados de calidad.

La organización Mundial de la Salud (OMS), nos menciona que ulcera por presión como indicadores primordiales en el área hospitalaria que muestran la calidad de atención, siendo una lesión por presión prolongada localizada en la piel (1).

En ámbito internacional, en el año 2019 el porcentaje de LPP en hospitales, oscilan entre 5.1% y 28.3%, seguido de Japón, con un 5.1%, España con un 8%, Italia un 8.3%, Estados Unidos 15%, Países Bajos un 23.1% y por último Canadá el 26%. La presencia de LPP tiene mayor prevalencia en área de cuidados intensivos, por ello en España un estudio encontró el 14,9%, y otro halló un 50,62 % eran lesiones por presión (2).

Las lesiones por presión (LPP), en estos últimos tiempos son consideradas un problema asistencial por su alto índice de casos en UCI, daños irreversibles de su salud y condiciones de vida, generando un escenario negativo aumentando los días de hospitalización, el 95 % de estas se pueden detener y evitar con prevención y conciencia de cuidado. La prevalencia está relacionada con la dependencia en los hospitales españoles es de 8,7 %, considerando que el 72,2% de la úlcera por presión son de origen hospitalario con mayor aparición de 1 o 2 úlceras por pacientes (3).

Según la Conferencia multidisciplinaria Latinoamericana de Heridas, Estomas e Incontinencias (COMLHEI) la lesión por presión son la tercera enfermedad costosa a nivel mundial, seguido el cáncer y enfermedades del corazón, con una prevalencia de 7.8 y 54 %, seguido de unidades de cuidados intensivos el 11-23,8 % y en unidades de reposo prolongado 12- 28.8 % (4).

Las lesiones por presión se generan en mayor número de casos en UCI que otras áreas hospitalarias. Estas se generan de manera rápida en codos, sacro, talones, prominencias óseas más prolongadas y mayor presión asociados a dispositivos médicos, ellos sobre la piel del paciente la lesión creada tendrá apariencia similar (5).

En ámbito nacional, Villanueva (6), año 2020, según su investigación en Hospital María Auxiliadora, demostró que los factores de riesgo de nivel alto es el 52,7 % en factores intrínsecos y factores extrínsecos un 81,7%, la conclusión es que existe relación directa positiva y moderada en cuanto a los factores de riesgo y úlceras por presión en pacientes de cuidados intensivos.

En las UCI, las enfermeras tienen la gran responsabilidad de vigilar las necesidades en su totalidad del paciente con multipatologías, en estado crítico llevando a un peligro su vida, donde la enfermera es aquella que atiende inmediatamente, con tecnología, ciencia y calidad humana, para lograr su recuperación, considerando monitoreo invasivo y no invasivo (7).

Según Ministerio de Salud en los aspectos epidemiológicos, la prevalencia de LPP es de 1,7% con edades entre los 55-69 años y 3,3% entre 70-75 años, las úlceras por presión incrementan mortalidad de 23-27% hospitalaria aumentando 2 a 5 veces el riesgo (8).

En el Hospital Cayetano Heredia el ASIS-2019, las LPP representan el 3,1 % de la mortalidad del hospital, el 19,5% del total de 256 pacientes la mayor prevalencia existe en personas mayor de 65 años y en zona sacra, seguido de talón y trocánteres siendo estos los factores de riesgo de mayor importancia (9).

Considerando este contexto es de vital importancia investigar en el Hospital Temporal la Videntita, Piura. En la unidad de cuidados intensivos desde enero a junio del presente año el ingreso de 189 pacientes, con grado de dependencia IV, con rango de edades mayores de 50 años, en la estadística de reporte de eventos adversos del SCCA, en el año 2020 se han presentado 18 pacientes con LPP, siendo en su totalidad reportados durante la estancia en área UCI COVID, se observa inadecuado estado de nutrición, deshidratación, anemia, y los factores extrínsecos como estancia prolongada, falta de ropa de cama,

grados extremos de temperatura , usos de sedantes a dosis altas, personal de salud con poca experiencia en UCI , obteniendo una prestación absoluta siendo un factor muy importante para las LPP, para ello debemos considerar un cuidado de calidad .

Las lesiones por presión (LPP), consideramos a lesiones cutáneas de origen isquémico, afectando la piel, tejidos subyacentes a la ausencia de sustancia cutánea producto de fricción entre dos planos duros, se puede dar en los diferentes niveles de atención, considerando la hospitalización el área donde son más vulnerables ya que su autocuidado es limitado, con mayor prevalencia en personas de mayor edad , el cual representa complicaciones de inmovilidad siendo un indicador de calidad asistencial (10).

Además, estas generan muchas consecuencias de dolor y sufrimiento tanto al individuo y familia, ya que el cuidador con forme pasa el tiempo se cansa y desgasta, generen sentimientos de pena, negatividad, inquietud, desabrimiento, debilidad, carga de conciencia, estas con el abatimiento, limitan el cuidado del paciente y por ello es vulnerable a múltiples complicaciones (11).

Las LPP tiene como fisiopatología multicausal, de manera primordial el aplastamiento tisular entre la parte de prominencia ósea y una superficie plana en reposo prolongado, lo cual la presión capilar máxima valores normales 16 y 32 mm Hg, y la presión tisular media oscila entre 16-33 mmHg. Por tanto, la presión superior a esta cifra durante reposo prolongado en un periodo reducido origina la vasodilatación reactiva, que es reversible, considerando que si el reposo es más de 6 horas lleva a un colapso vascular, anoxia terminando en proceso isquémico por ello se debe prevenir o tratar a tiempo, ya que causa muerte celular llevando a necrosis de tejidos (12).

Al existir la disminución de flujo sanguíneo, este almacena las toxinas en tejidos, provocando una inflamación, primero tejido celular subcutáneo y luego la piel. La mayor importancia es la presión continua con misma intensidad de la piel genere daños, por tanto, la presión y tiempo tiene proporciones inversas (13).

Los factores de riesgo que predisponen LPP, se dividen en 2 subclases, dentro ello tenemos factores extrínsecos e intrínsecos:

Factores intrínsecos considerados como aquellos que pueden ser evitados con facilidad, ya que depende del paciente sus características propias, o derivado de enfermedad, dentro de ello los más relevantes, se considera a pérdida de función sensitiva y motora, por daño cerebral, no cuentan con sensibilidad al dolor o presión, por ello movilización es limitada, la disminución de percepción o conciencia, no toman conciencia en que deben cambiar de posición (14).

La deshidratación y la deficiencia nutricional, como pobre ingesta de vitaminas e hipoproteïnemia, teniendo la vitamina C, importante para síntesis de colágenos, por tanto, el sobrepeso tiene mayor presión el paciente en el reposo y la delgadez tiene fricción de piel por menor tejido celular subcutáneo. Paciente en ventilación mecánica con déficit de oxígeno conllevan a disminución de la vascularización de tejidos, la edad es fundamental ya que a mayor edad existe aumento de fragilidad y menor elasticidad de piel y aumentan enfermedades crónicas (15).

Factores extrínsecos, son aquellos desde el entorno del paciente induciendo a aparición de LPP, manteniendo presión de dos planos durante un tiempo, se acelera en base a presencia de factores intrínsecos, los primordiales son presión ya que no se lateraliza al paciente, producto de aplastamiento de tejido con superficie dura, nos lleva al aplastamiento tisular, la fricción es el contacto entre la piel y superficie de soporte , ya sea por arrugas de cama o movilización inadecuado de paciente, la humedad anexado al calor del propio organismo origina la maceración de tejidos , los cuidados de baño e higiene son fundamentales , el tiempo prolongado(16).

La fusión de estos factores nos produce: La textura de la piel, destrucción celular en la epidermis, la renovación epidémica, la piel seca o con grietas aumenta la probabilidad de LPP, enfermería es fundamental para evitar complicaciones y presencia de LPP (17).

Tomando la importancia de nuestra teórica de enfermería, se considera a Dorothea Orem, como teoría del déficit de autocuidado fundamentado en el cuidado de enfermería hacia personas con problemas de salud, en el área de cuidados intensivos se brindan cuidados especializados, teniendo los pacientes mayor limitación de su salud siendo incapacitados de su autocuidado continuo

existiendo una mayor demanda de acción en relación a la capacidad de actuar (18).

Cuenca (19), en Portoviejo-España, durante el año 2020, en su estudio titulado “Factores e incidencia de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos”, metodología descriptiva y observacional, población de 41 enfermeras del área de cuidados intensivos, con resultados el 38,8 % es sobre falta de personal sanitario, seguido de 75,5% son tiempo de rotación de paciente de 4 a 6 horas y el 59,2% con edades de 57, a 65 años tienen mayor predisposición de desarrollar LPP.

Triviño (20), Ecuador , 2019, en su estudio titulado “Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivo Manta -Ecuador 2019”, con una metodología descriptiva , transversal y retrospectiva , una muestra total 12 pacientes que desarrollaron úlceras por presión , resultados primordial el 75 % con edades entre 61-70 años , el 58% de estos el riesgo era alto según escala de Norton, 50 % con úlceras de II grado y el 42 % en zona sacra.

Lima y colaboradores (21), España, 2017, en su estudio titulado “Factores de riesgo asociados al desarrollo de úlceras por presión en unidad de cuidados intensivos de adulto: revisión sistémica”, con metodología según recomendaciones de las declaraciones PRISMA adaptadas a los factores de riesgo , estudio observacional , con una población de 19 363 pacientes , como resultado el 18,31% de incidencia, el 70 % considerado el factor tiempo, los pacientes con ventilación mecánica mayor a 72 horas tuvieron probabilidades 23 veces mayor de generar úlceras por presión .

Flores y colaboradores (22), Lima-Perú, 2020, estudio titulado “Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación en pacientes del hospital nacional de lima-Perú”, Estudio descriptivo, retrospectivo y relacional, , con una muestra de 30 pacientes con úlceras por presión , llegando a los resultados 5 pacientes son de cuidados intensivos (41,67%).

Inca y colaboradores (23), Trujillo-Perú, 2019, en la investigación, “Factores de riesgo de úlceras por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos hospital Belén -Trujillo , 2017”, estudio observacional, descriptivo de corte

transversal, con una muestra de 49 pacientes, concluyendo que los factores intrínsecos de mayor puntaje fueron la inmovilidad y percepción sensorial completamente limitada (26.5%) y factores extrínsecos con el 38,8% la estancia hospitalaria de 7 días, seguido 36,7 % la ventilación mecánica.

Cano y colaboradores (24), Arequipa -Perú, 2018, en su estudio titulado “Presencia de úlceras por presión y factores intrínseco y extrínsecos en pacientes uci Hospital Goyeneche -Arequipa -2018”. Teniendo como método la observación y técnica el cuestionario considerando los siguientes instrumentos: una guía de recolección de datos, población de 20 pacientes con edad predominante de 51 años a más (51%), con factores intrínsecos primordial la postración con el 90 %, seguido del 80 % nivel bajo de albumina, y los factores extrínsecos el 80 % con oxígeno y el 70 % con estancia entre 7 y 14 días.

La importancia del siguiente trabajo de investigación surge a partir de conocer los factores de riesgo de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos es un tema relevante relacionado directamente con el cuidado integral del paciente durante su hospitalización en área crítica y de mucha interés, ya que la medición de factores de riesgo de LPP, se podrá utilizar como referencia en las decisiones entre enfermera-paciente en el marco asistencial, para formular protocolos y guías de atención en el departamento de enfermería y así garantizar atención óptima disminuyendo las complicaciones durante la estancia en el hospital.

El identificar los factores de riesgo de LPP para formular estrategias de intervención influyen de manera positiva en la relación enfermera – paciente y así brindar cuidados de calidad , con actualización de conocimientos y buenas prácticas siendo socializados en los diversos departamentos de enfermería , para mejorar las capacidades y destrezas con conocimientos especializados , en base al proceso de atención de enfermería con base científica , humanismo , empatía, y llevar cabo decisiones tempranas para evitar complicaciones. importantes y actuar de inmediato en bien del paciente.

La importancia de este trabajo radica en que podremos identificar los factores de riesgo de lesiones por presión en los pacientes de cuidados intensivos y dar de conocimiento a la jefatura para la toma de decisiones, elaboración de guías y protocolos sobre medidas para evitar o disminuir riesgo de LPP. De esta forma se generará evidencia y se va a mejorar el trabajo que cumple el personal de enfermería en paciente crítico.

Según el compendio de base científica existen escasos estudios referentes al tema de investigación sobre factores de riesgo de lesiones por presión en cuidados intensivos del hospital temporal la Videnita de la región Piura.

Tomando en cuenta el fundamento científico, los resultados se socializarán con el plano asistencial, administrativo y general del Hospital, para que puedan tomarlo en cuenta en la elaboración de guías y manuales de función de la enfermera y actividades que contribuyan a desarrollar un óptimo cuidado de enfermería dirigido al cuidado del paciente de forma integral.

Además, se aumenta el interés que existan investigaciones con respecto a esta línea de investigación en el sector salud, investigando esta temática, fomentando planificación de estrategias de mejora y reconocer los factores de riesgo de lesiones por presión, optimizando los cuidados en las zonas de riesgo y así garantizar calidad de vida.

Considerando la relevancia social, los beneficiados con este estudio serán los pacientes de cuidados intensivos del hospital temporal la Videnita.

El valor metodológico, de dicho estudio es en base al método científico, tomando en cuenta instrumentos validados por expertos en diferentes investigaciones sobre factores de riesgo en pacientes de cuidados intensivos. Los resultados toman mayor relevancia en el sistema de atención de enfermería corrigiendo acciones necesario para generar cambio con mayor impacto en el cuidado de calidad.

Siendo el objetivo general de este estudio Determinar los factores de riesgo de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos del hospital temporal la Videnita de Piura – 2021.

## II. MATERIAL Y MÉTODOS

### 2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio tiene enfoque cuantitativo porque se realiza medición con resultados numéricos y estadísticos (25), con nivel descriptivo porque se describen características de la población de estudio (26) y de corte transversal consiste en estudiar y evaluar a las mismas personas en un mismo momento (27).

### 2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

El estudio tendrá como población de estudio 60 pacientes de la unidad de cuidados intensivos del hospital la Videnita – Piura, 2021. La muestra será censal y comprenderá a la población.

Criterios de inclusión:

- Pacientes hospitalizados en el servicio de UCI durante meses de enero a marzo 2021.
- Familiares que acepten firmar consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Paciente que presente lesiones por presión previo a su ingreso al servicio de UCI
- Paciente que reciba alta inesperada o transferencia por diferentes patologías, que no completen las 3 mediciones.
- Paciente que fallezca inesperadamente en el tiempo de estudio.

### 2.3 VARIABLE DE INVESTIGACIÓN

La variable son los factores de riesgo de lesiones por presión, según naturaleza variable cuantitativa y de escala medición es ordinal.

**Definición conceptual:** son factores de riesgo que generan y pueden causar lesiones por presión ya sea por reposo largo, fricción, entre otros siempre y cuando tengan relación paciente y su medio externo (28).

**Definición operacional:** Es la evaluación de los pacientes en cuidados intensivos del hospital temporal Videnita – Piura, que se hace en cuanto a las dimensiones del cuidado realizado por enfermería, en la escala de evaluación explica y facilita, los factores de riesgo que serán medidos en el instrumento.

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

La técnica a utilizarse durante la recolección de datos será el cuestionario, a los pacientes de la unidad de cuidados intensivos que es una técnica que se realiza con la aplicación de un cuestionario a una determinada población.

En cuanto al instrumento empleado en la presente investigación será la guía de observación “Factores de riesgo de úlcera por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos” la cual se basó en la escala de EVARUCI validado por autores Inca Meléndez Mariela, Meléndez Cipra de Inga Violeta en 2019 posteriormente modificada para esta investigación. Este validado mediante juicio de expertos y prueba piloto con una un alfa de Cronbach fue de 0,83 cuenta con 18 ítems, divididas en 4 partes: 4 de datos generales, 5 factores intrínsecos y 7 en factores extrínseco, 1 identificar las lesiones por presión (23).

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

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

Para el desarrollo de la presente investigación se solicitará el permiso con la jefa de enfermería de la unidad de cuidados intensivos de Videnita Piura, para proceder a aplicar el cuestionario correspondiente. Presentar el proyecto al jefe de servicio y programar el periodo de recolección de datos.

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

Para el recojo de datos previamente se solicitará el consentimiento informado a los familiares de los pacientes, luego se aplicará la guía de observación en el área de cuidados intensivos, en horarios de visita y/ o durante baño de paciente, con aplicación del instrumento con tiempo de 30 minutos.

## **2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS**

Los datos recolectados serán ingresados en una base de datos conforme al libro de códigos en el SPSS versión 25 de IBM, se utilizarán estadísticas descriptivas y medidas de tendencia central (media, mediana y moda), para presentar los resultados, así como tablas y gráficos en Excel.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Se tomará en cuenta los cuatro principios básicos de bioética, que son la Justicia, autonomía, No maleficencia y Beneficencia (29). Considerando que brindaran dar una protección al participante de este estudio, como también es muy importante la aplicación del consentimiento informado antes de su participación.

### **Principio de Autonomía**

Cada ser humano tiene la capacidad de deliberar tanto lo que quiere y sus propósitos personales y considerar cual va ser su actuar teniendo en cuenta sus decisiones. deberán ser tratados con autonomía y derecho a la protección.

Este principio será aplicado en la investigación considerando la aplicación del consentimiento informado, documento que formalice la participación autónoma en el estudio.

### **Principio de beneficencia**

Este principio nos hace referencia a realizar el bien, por obligación moral en beneficio de todos y el cuidado promoviendo el bienestar de todos.

Brindando información a los participantes en beneficio y mejoras a favor de los pacientes según resultados de la investigación.

### **Principio de no maleficencia**

Este principio considera no producir daño y prevenir un riesgo posible de daño, no provocar angustia ni dolor, no producir incapacidades.

Se explicará a cada participante como participar no causará daño en su salud.

### **Principio de justicia**

Nos da conocer si una investigación es ética o no, considerando la justicia, valor de cada acto es equitativo.

La población de estudio va ser tratado con equidad sin preferencias, con un trato cordial y de respeto, considerando la ética y el cuidado.

### III ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1 Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2021																2021															
	Marzo				Junio				Julio				Agosto				Setiembre				octubre											
	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 de la bibliografía vía internet de los repositorios			x	x																												
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes					x	x	X																									
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación									X																							
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.									X																							
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación										x	X																					
Determinación de la Población, muestra y muestreo												X																				
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos													x	X																		
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos															X																	
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información															X																	
Elaboración de aspectos administrativos del estudio																X																
Elaboración de los anexos																	x	X														
Evaluación anti plagio – Turnitin																			x	X												
Aprobación del proyecto																				x	X											
Sustentación del proyecto																							x									

### 3.2 Recursos Financieros

MATERIALES	2021					TOTAL
	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	s/.
<b>Equipos</b>						
1 laptop	2,800					2,800
Disco duro externo 1 Tb	250					250
<b>Útiles de escritorio</b>						
Lapiceros		10				10
Hojas bond A4			10			10
<b>Material Bibliográfico</b>						
Libros virtuales		60	40			100
Impresiones					30	30
Espiralado					30	30
<b>Otros</b>						
Movilidad					50	50
Llamadas			20	10	10	40
<b>Recursos Humanos</b>						
Asesor estadístico		200			200	400
Programador de cuestionarios				70		70
<b>Imprevistos*</b>	30	10	20	20	20	100
<b>TOTAL</b>	3080	280	90	100	340	3890

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Murillo J. Factores asociados al desarrollo de úlceras por presión en pacientes del servicio de Medicina Crítica del Hospital General Luis Vernaza de la ciudad de Guayaquil [tesis Licenciatura]. Ecuador: Universidad Católica Santiago de Guayaquil; 2019 [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/12455/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-507.pdf>
2. Ministerio de Salud de Colombia. Prevención Úlceras Por Presión. [sede Web]. Colombia: Ministerio de la salud; 2020. [acceso 06 de febrero de 2022] [Internet]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/prevenir-ulceras-por-presion.pdf>
3. Cervantes S. Úlceras por presión en pacientes del servicio de emergencia de un hospital del Callao. Rev. Perú salud publica comunitaria [revista en Internet] 2018 [acceso 10 de marzo del 2022]; 1(2):56–60. Disponible en: <https://1library.co/document/yr29jmvz-ulceras-presion-pacientes-servicio-emergencia-hospital-callao.html>
4. Pancorbo P. Prevalencia de lesiones por presión y otras lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia en población adulta en hospitales españoles: resultados del 5º Estudio Nacional de 2017. Rev. Científica scielo [revista en Internet] 2017 [acceso 10 de febrero del 2022]; 30(2):76-86. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2019000200076](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000200076)
5. Iglesias S. Úlceras por presión ocasionadas por equipos médicos en la unidad de cuidados intensivos. [tesis Doctoral ]. España: Universidad de Cantabria ; 2017 [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/12402/IglesiasRuisanchezS.pdf?sequence=4>

- 6- Villanueva M. Factores de riesgo y presencia de úlceras por presión en adultos hospitalizados en áreas críticas HOSPITAL MARIA AUXILIADORA, 2019 [tesis Licenciatura ]. Peru : Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019 [Internet]. Disponible en: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4962/TESIS\\_VILLANUEVA%20DE%20LA%20CRUZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4962/TESIS_VILLANUEVA%20DE%20LA%20CRUZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 7 Portugal J. La importancia de la unidad de cuidados intensivos y sus especialistas. [sede Web]. Perú: Asociación clínicas particulares; 2021. [acceso 06 de enero de 2022] [Internet]. Disponible en: <https://acp.org.pe/tecnologia/la-importancia-de-la-unidad-de-cuidados-intensivos-y-sus-especialistas/>
8. Ministerio de salud de Perú. Gula de procedimiento asistencial de enfermería para la curación de la lesión por presión [sede Web]. Perú: Ministerio de la salud; 2020. [acceso 16 de febrero de 2022] [Internet]. Disponible en:  
  
[http://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wpcontent/uploads/resoluciones/2021/RD/RD\\_320-2020-HCH-DG.pdf](http://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wpcontent/uploads/resoluciones/2021/RD/RD_320-2020-HCH-DG.pdf)
- 9 Godoy M, Huamani F. Prevalencia de Úlcera por Presión en Pacientes Hospitalizados en una Institución Prestadora De Servicios De Salud. [tesis Licenciatura]. Peru: Universidad peruana Cayetano Heredia; 2017 [Internet]. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1492/Prevalencia\\_GodoyGalindo\\_Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1492/Prevalencia_GodoyGalindo_Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 10 Gutiérrez J. Riesgo a úlceras por presión según escala de Norton en una población adulto mayor de un programa de atención domiciliaria del Callao. [tesis Licenciatura]. Peru: Universidad Ricardo Palma; 2015 [Internet]. Disponible en: [https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/350/Gutierrez\\_ja.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/350/Gutierrez_ja.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

11. Gómez P. Prevención y tratamiento de las úlceras por presión. [sede Web]. España: Servicio de Salud de las Illes Balears; 2018. [acceso 05 de febrero de 2022] [Internet]. Disponible en: <https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2018/05/guiaXbaleares.pdf>
12. Arango C., Fernández O. y Torres B. úlceras por presión. [Internet]. España; 2019 [citado el 10 de enero de 2022]. 226 p. Disponible en: [https://es.scribd.com/document/408728212/LIBRO-SINDROMES GERIATRICOS-pdf](https://es.scribd.com/document/408728212/LIBRO-SINDROMES-GERIATRICOS-pdf)
13. Bosch A. Úlceras por presión. Prevención, tratamiento y consejos desde la farmacia. Rev. científica Elsevier [revista en Internet] 2019 [acceso 08 de febrero del 2022]; 23(3):130-134. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-ulceras-por-presion-prevencion-tratamiento-13059416>
14. Pancorbo P, García F, Torra J, Verdú J. Epidemiología de las úlceras por presión en España Estudio Nacional de Prevalencia. Rev. enfermería [revista en Internet] 2014 [acceso 28 de febrero del 2022]; 25(4):162-170. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2014000400006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2014000400006)
15. Pérez D. Factores de riesgo de úlceras por presión. [sede Web]. Colombia: Coloplast; 2018. [acceso 06 de febrero de 2022] [Internet]. Disponible en: <https://www.menosdiasconheridas.com/factores-de-riesgo-de-la-ulceras-por-presion/>
16. Fernández M, Toribio R, Blanco A. Úlceras por presión. [sede Web]. España: editorial Ocronos; 2019. [acceso 06 de enero de 2022] [Internet]. Disponible en: [https://revistamedica.com/ulceras-por-presion/#google\\_vignette](https://revistamedica.com/ulceras-por-presion/#google_vignette)
17. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Úlcera por presión. [Internet]. Cuba: Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas; 2017 [acceso 26 de febrero de 2022]. Disponible en:

<https://files.sld.cu/bmn/files/2017/02/bibliomed-febrero-20171.pdf>

18. Naranjo H, Concepción P, Rodríguez L. Teoría déficit del autocuidado Dorothea Elizabeth Orem. Universidad de Ciencias Médicas. Sancti Spíritus [revista en Internet] 2017 [acceso 30 de febrero del 2022]; 19(3):1-11. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/espirituana/gme-2017/gme173i.pdf>
19. Cuenca J. actores e incidencia de lesiones por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos de la ciudad de Portoviejo. Rev. Científica Higía De La Salud [revista en Internet] 2021 [acceso 20 de febrero del 2022]; 3(2):164-168. Disponible en: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/470>
20. Triviño C. Incidencia de úlcera por presión en la unidad de cuidados intensivos, manta, Ecuador, Rev. Dominio de las Ciencias [revista en Internet] 2020 [acceso 18 de febrero del 2022]; 6(2):257-278. Disponible en: <https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1167/1817>
21. Lima M. y Gonzales M. Factores de riesgo asociados al desarrollo de úlceras por presión en unidades de cuidados intensivos de adultos Rev.Med Intensiva [revista en Internet] 2017 [acceso 10 de enero del 2022]; 41(6): 339-346. Disponible en: <https://www.medintensiva.org/es-factores-riesgo-asociados-al-desarrollo-articulo-S0210569116301887#:~:text=Los%20factores%20de%20riesgo%20m%C3%A1s,sedantes%20y%20los%20cambios%20posturales>
22. Flores Y, Rojas J, Jurado J. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima. Rev.Med Hered [revista en Internet] 2020 [acceso 10 de febrero del 2022]; 31(3):164-168. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n3/1729-214X-rmh-31-03-164.pdf>
23. Inca M, Meléndez V. Factores de riesgo de úlceras por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos. Hospital Belén de Trujillo, 2017. [tesis Licenciatura]. Peru: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017 [Internet]. Disponible en:

[http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/5987/1/RE\\_SEG.E\\_SPE\\_ENF\\_MARIELA.INCA\\_VIOLETA.MEL%C3%89NDEZ\\_RIESGO.DE.ULCERAS.PDF](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/5987/1/RE_SEG.E_SPE_ENF_MARIELA.INCA_VIOLETA.MEL%C3%89NDEZ_RIESGO.DE.ULCERAS.PDF)

- 24 Cano K , Phuño P. Presencia de úlceras por presión y factores intrínsecos y extrínsecos en pacientes de la uci. hospital Goyeneche Arequipa - 2018. [tesis Licenciatura]. Peru: Universidad Nacional de san Agustín ; 2018 [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8778/ENScacuky1.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- 25 López Nelly, Sandoval I. Métodos y técnicas de la investigación cuantitativa y cualitativa. [sede Web]. Universidad de Guadalajara 2017 [acceso 06 de febrero de 2022] [Internet]. Disponible en: <http://biblioteca.udgvirtual.udg.mx/jspui/bitstream/123456789/176/3/M%c3%a9todos%20y%20t%c3%a9cnicas%20de%20investigaci%c3%b3n%20cuantitativa%20y%20cualitativa.pdf>
- 26 Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. McGRAW-HILL / interamericana editores, [revista en Internet] 2014 [acceso 3 de Febrero 2022]; 1(6):1-634. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- 27 García J, Sánchez P. Diseño teórico de la investigación: instrucciones metodológicas para el desarrollo de propuestas y proyectos de investigación científica Rev. información científica [revista en Internet] 2020 [acceso 30 marzo de 2022]; 31(6): 159-170. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071807642020000600159&script=sci\\_arttext](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071807642020000600159&script=sci_arttext)
- 28 Pinilla M, Barrena S, Loraque M, Barreu C, De la Osa I, y colaboradores. Valoración del riesgo y prevención de úlceras por presión en unidades de cuidados intensivos por profesionales de enfermería. Rev. Sanitaria de Investigación [revista en Internet] 2021 [acceso 30 diciembre del 2021]; 5(1):10. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/valoracion-del-riesgo-y-prevencion-de-ulceras-por-presion-en-unidades-de-cuidados-intensivos-por-profesionales-de-enfermeria/>

29 Penchaszbeh V. bioética y salud pública, Argentina . Rev. Iberoamericana de Bioética [revista en Internet] 2018 [acceso 28 Diciembre del 2021]; 1(7):1-15. Disponible en:

<https://doi.org/10.14422/rib.i07.y2018.004>

# **ANEXOS**

### Anexo A. Matriz de Operacionalización

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
<b>FACTORES RIESGO</b>	Tipo de variable según su naturaleza:  Cuantitativa     Escala de medición:  Ordinal	son factores de riesgo que generan y pueden causar lesiones por presión ya sea por reposo largo, fricción, entre otros siempre y cuando tengan relación paciente y su medio externo (27).	Es la evaluación de los pacientes en cuidados intensivos del hospital temporal Videnita – Piura, que se hace en cuanto a las dimensiones del cuidado realizado por enfermería, en la escala de evaluación explica y facilita, los factores de riesgo que serán medidos en el instrumento.	Factores extrínsecos	Estancia Hospitalaria	4 ítems	SI  NO	Las dimensiones se obtuvieron a partir de las puntuaciones medias de los ítems, recogidos en una escala de EVARUCI y la escala de BRADEN con opciones de respuesta. Las puntuaciones se transformaron en una escala hasta 25 para facilitar su identificación de LPP.
					Humedad	4 ítems		
					Hemodinámico	4 ítems		
					Respiración	4 ítems		
					Nutrición	4 ítems		
					Fricción	3 ítems		
				Factores intrínsecos	posición	1 ítems		
					Edad	1 ítems		
					Sexo	1 ítems		
					Movilización	4 ítems		
Percepción Sensorial	4 ítems							

## GUÍA DE OBSERVACIÓN: FACTORES DE RIESGO DE LESIONES POR PRESIÓN DE PACIENTES EN CUIDADOS INTENSIVOS

Basada en: escala de EVARUCI, autores González, García y Cols.

Modificada por la investigadora: **Lic. Rosa Maribel Silupu Castillo**

### I. INTRODUCCIÓN:

La presente es una guía de observación dirigida a los pacientes de la unidad de cuidados intensivos, cuyo objetivo es la recolección de datos con respecto al desarrollo de lesiones por presión, se aplicará en el área de cuidados intensivos, marque o escriba la respuesta única de cada variable de acuerdo a lo que observa o escribe algún dato resaltante de la observación.

### II. CONTENIDO

F. INGRESO \_\_\_\_\_

DX: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

SEXO: \_\_\_\_\_

PESO: \_\_\_\_\_

TALLA: \_\_\_\_\_

IMC: \_\_\_\_\_ BP: \_\_\_\_\_ OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

ITEM		MARCAR	OBSERVACION
PERCEPCION SENSORIAL	completamente limitada		
	muy limitada		
	ligeramente limitada		
	sin limitación		
EXPOSICION A LA HUMEDAD	constantemente húmeda		
	a menudo húmeda		
	ocasionalmente húmeda		
	raramente húmeda		
HEMODINAMICO	con adrenalina o noradrenalina		
	con dopamina o dobutamina		
	con expansión		
	sin soporte		
RESPIRATORIO	con ventilación mecánica invasiva		
	con soporte respiratorio		
	con alta necesidad de oxígeno		
	con baja necesidad de oxígeno		
MOVILIDAD	inmóvil		
	escaza movilidad		
	dependiente, pero móvil		
	independiente		
NUTRICION	muy pobre		

	probablemente inadecuada		
	adecuada		
	excelente		
FRICCION	problema existente		
	problema potencial		
	no existe problema		

Área anatómica con lesión por presión:

Glúteo: \_\_\_\_\_ Sacro: \_\_\_\_\_ Rodilla: \_\_\_\_\_ Tobillo: \_\_\_\_\_ Omoplato: \_

Cadera: \_\_\_\_\_ Oreja: \_\_\_\_\_ Hombro: \_\_\_\_\_ talones: \_\_\_\_\_ otros: \_\_\_\_\_

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

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:** Factores riesgo de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos del hospital La Videnita- Piura.

**Nombre de los investigadores principal:**

**Lic. Rosa Maribel Silupu Castillo**

**Propósito del estudio:** Determinar los Factores riesgo de lesiones por presión en pacientes de cuidados intensivos del hospital La Videnita- Piura

**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 Rosa Maribel Silupu Castillo coordinador de equipo (teléfono móvil N° 955348872) o al correo electrónico: rosa\_sj\_15@hotmail.com

**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

## Anexo D. Hoja de Informe de Similitud

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>19%</b>	<b>16%</b>	<b>3%</b>	<b>11%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC</b> Trabajo del estudiante	<b>7%</b>
<b>2</b>	<b>1library.co</b> Fuente de Internet	<b>5%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.unsa.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.unprg.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>revistas.itsup.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>dspace.ucuenca.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.upao.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>revistamedica.com</b> Fuente de Internet	

1 %

10

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo