



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS
“CUIDADOS DE ENFERMERIA EN LA PREVENCION DE
ULCERAS POR PRESION EN PACIENTES DE
CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL DE ICA
2022.”**

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

AUTOR:

LIC. ROMERO ESCALANTE CINTHIA HILDA

<https://orcid.org/0000-0002-1865-8770>

ASESOR:

Mg. PURIZACA CURÓ ROXANA MARISEL

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

LIMA – PERÚ

2023

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Romero Escalante, Cinthia Hilda**, con DNI **70521965**, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el **Título de especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos**, de título **“CUIDADOS DE ENFERMERIA EN LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL DE ICA 2022.”** **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **12%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

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

Romero Escalante, Cinthia Hilda
DNI: 70521965

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.

ENTREGA 3

INFORME DE ORIGINALIDAD

12% INDICE DE SIMILITUD	8% FUENTES DE INTERNET	2% PUBLICACIONES	8% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Manuela Beltrán Trabajo del estudiante	2%
2	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	www.scielo.org.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.umsa.bo Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Columbia Central University Trabajo del estudiante	1%

9	libros.cidepro.org Fuente de Internet	1%
10	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
11	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
12	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

ÍNDICE GENERAL

I. INTRODUCCIÓN	3
II. MATERIALES Y MÉTODOS	9
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	13
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	15
ANEXOS	19

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	16
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	17
Anexo C. Consentimiento informado y/o Asentimiento informado	20

RESUMEN

Objetivo: Determinar los cuidados de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica 2022.

Materiales y métodos: considerando el enfoque cuantitativo de tipo , no experimental, la población está conformada de 25 enfermeras que trabajan en la unidad de cuidados intensivos. La técnica que se utilizara el cuestionario.

Resultados: Los resultados se expondrán mediante tablas y figuras que describirán el comportamiento de la variable estudiada. **Conclusión:** La investigación proporcionará información que será de utilidad para realizar protocolos en los procedimientos y evitar la formación de úlceras por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos del hospital

Palabras claves: úlceras por presión, cuidados de enfermería, prevención (DeSC).

ABSTRACT

Objective: To determine nursing care in the prevention of pressure ulcers in intensive care patients of a hospital in Ica 2022. **Materials and methods:** considering the quantitative, non-experimental approach, the population is made up of 25 nurses who work in the intensive care unit. The technique used in the questionnaire. **Results:** The results will be presented through tables and figures that will describe the behavior of the variable studied. **Conclusion:** The research will provide information that will be useful to carry out protocols in the procedures and avoid the formation of pressure ulcers in patients in the intensive care unit of the hospital.

Keywords: pressure ulcers, nursing care, prevention (DeSC).

I. INTRODUCCIÓN

La úlcera por presión, son lesiones de la piel producidas en paciente que se encuentra postrado en cuidados intensivos, por la estancia prolongada logran a desarrollar la úlcera por presión, generalmente no pueden reaccionar de manera adecuado, por eso encuentran sedados a causa de procedimiento que son tratados, constituyendo un gran problema en el sector salud (1).

A nivel de Europa, tenemos información del colegio de enfermeros del Madrid donde informan en un artículo de una investigación realizada en una institución de salud, donde encontraron mas de dos casos de úlceras por presión (UPP) el 18.1%, de los cuales el 9.7% recibieron educación preventiva de manera íntegra donde participó la familia (2).

Estudios realizados en Estados Unidos, demuestran que la incidencia por las UPP en unidades críticas es de 0.3% a 39% , y en las unidades de atención a largo plazo es mayor de 1.9% a 24% y en atenciones en domicilio, esta va de 0.1% a 18%. En las unidades de cuidados intensivos esto va de 7.9% a mas de 39% (3).

En España, en un estudio realizado sobre la prevalencia de UPP, encontraron del 10 a 18% se presentaban en instituciones de salud, el 6.39 % en casas de reposo, siendo la prevalencia media anual de 13.5% (4).

En el 2019. En diversos estudios realizados en Canadá, Bélgica , Suiza, Inglaterra. Estados Unidos, España, Alemania, la Organización Mundial de la Salud señaló que la incidencia de UPP en pacientes hospitalizados es un problema de salud Pública que esta complicando la estadía en los pacientes, en Canadá la incidencia es de 23 a 29%, en Bélgica, Suiza e Inglaterra es de 21 a 23% , en Australia es de 16 a 25% , Estados Unidos de 18 a 20%, Portugal 16%, España 16%, Italia 15% y Alemania 13% (5).

Por otro lado en países de Latino America tenemos que estudios realizados reportan, en Brasil, presentaban mayor casos de UPP seguidos de México y Colombia y Chile, la prevalencia en Brasil en el 2016 fue de 61.3%, siendo la

zona mas afectada, la de zona de la región sacra con 36% y la zona calcánea 22% (6).

En un estudio realizado en México en el 2017, sobre conocimiento de las enfermeras en la prevención de UPP, se tubo que el 60.4% tienen un conocimiento global, el 63% tiene conocimiento en prevención, recomendando los investigadores la realización de cursos de actualización para contribuir a disminuir las incidencias de UPP (7)

Otro estudio en el 2014, en Colombia en un centro hospitalario, revelaron que las UPP en los establecimientos de salud, son en las áreas críticas donde los pacientes son los más afectados, más aún cuando está comprometido el sistema neurológico, así mismo el 57.1% de casos eran de sexo femenino, el 31.9% eran de más de 60 años y el 75% tenían un alto riesgo con la escala de Braden (8).

Así mismo otra investigación, realizada en Colombia, reportaron que la prevalencia de UPP a nivel nacional es de 2.2% de las cuales el 54% se producen en las instituciones de salud, debido a la estadía larga y complicaciones de los casos (9).

En otra investigación internacional realizada sobre la evaluación de los conocimientos del equipo de enfermería en prevención de UPP en un hospital, mostró una diferencia estadística entre el conocimiento del profesional y auxiliar de enfermería, el conocimiento para el profesional de enfermería era de 83.8% y para el personal auxiliar era de 80.6% (10).

Según los datos de la oficina general de estadística e informática del Ministerio de Salud (MINSA), en Lima y Callao el 2014, se presentaron un total 164 casos de úlceras por presión, cifra alarmante y que requiere de una intervención oportuna para evitar complicaciones que lleven a desenlaces fatales a los pacientes (11)

En el estudio que se realizó en el Hospital Nacional en Lima, la tasa obtenida de los indicadores de calidad fue: úlceras por presión (13,7%), siendo el 74.19% población adulta mayor, el 77% de la UPP fueron a nivel sacro y el 12.9% a nivel del talón (12).

Otro estudio realizado en Trujillo en un hospital público, en unidad de cuidados intensivos, se tuvo como resultado que el 19% desarrollaron úlcera por presión, de los cuales el 35% se presentaron en la zona de los talones, el 27% en la zona sacra (13).

Por otro lado, en Jaén, se realizó un estudio en un hospital público, con el personal de enfermería de unidades críticas sobre el nivel de conocimiento y prácticas para prevenir las UPP, los resultados muestran que 40% tuvo conocimiento medio, el 40% tuvo prácticas buenas y el 20% tuvieron un conocimiento malo (14).

En otro estudio realizado en un hospital de Lima. Sobre la incidencia de UPP en pacientes hospitalizados se tuvo como resultado que el 70% de los pacientes que presentaban UPP se encontraban en cuidados intensivos el 30% se encontraban en salas como cirugía, medicina y obstetricia (15).

De lo anterior podemos decir que la úlceras por presión son un problema de salud pública a nivel mundial, América latina y nacional, que compromete a los pacientes que se encuentran en unidades críticas y los de estadía prolongada, por lo que surge la importancia de investigar sobre el tema para contribuir a disminuir la incidencia de casos, y permitir su pronta recuperación del paciente.

Se define una úlcera por presión como "... un área de daño a la piel y al tejido subyacente causado por la presión, cizallamiento, fricción y / o una combinación de estos " (16).

Los cuidados para la prevención de lesiones por UPP se encuentran inmersas en la gestión del cuidado del profesional de enfermería; orientadas a minimizar la ocurrencia de una lesión cutánea, está relacionada a la valoración de la piel, la higiene y la curación de las heridas (17).

Se dice que los factores de riesgo en el desarrollo de la úlcera por presión son la disminución de la movilidad, desnutrición y bajo índice de masa corporal así

disminución de la salud física que incluye factores como la oxigenación, la temperatura corporal y la humedad de la piel (18).

El descanso prolongado, la falta de ejercicio, son unas de las principales causas de presencia de lesiones en la piel de los pacientes, los que tienen internamiento prolongado, con reposo absoluto en cama, pueden complicarse con la presencia de UPP (19).

Las UPP, son áreas necrosadas que se originan por la opresión constante de una protuberancia ósea en el tejido blando del organismo, cuando está en prolongado contacto, generalmente esto se da en pacientes postrados en cama, por lo que se debe realizar medidas de prevención, se debe constantemente valorar la piel, dar comodidad y confort, con cambios frecuentes de posición y limpieza o curación de la piel (20).

La valoración y cuidado de la piel es fundamental para prevenir la UPP, se debe prestar atención a las zonas de prominencia ósea, como codos, talones zona sacra, caderas, se debe realizar durante el aseo del paciente, la observación identificara estas posibles afecciones de la piel, edema, eritemas, excoriaciones o algún otro tipo de lesión, Se debe aplicar cremas humectantes y realizar suaves masajes (21).

Comodidad y confort, se debe tener especial cuidado en los pacientes que usan pañal, de no dejarlos por mucho tiempo con el pañal húmedo, realizar cambios frecuentes y cambios de posición y de la ropa de cama debe estar estirada sin pliegues, se debe educar al familiar para que ellos colaboren en el cuidado del paciente si lo fuera necesario y en la casa cuando salga de alta (22).

Curación de la piel y de la herida si el paciente cuenta con lesiones, para evitar que se agrande y se infecte, la curación debe realizarse si fuera necesario 3 veces al día y teniendo en cuenta las medidas de asepsia, para que ayude a controlar el cuadro y a favorecer la cicatrización de la herida (23).

La teoría de enfermería, que respalda nuestra investigación es la teoría de Betty Newman, quien menciona que la enfermera cuida a la persona en su totalidad, es una carrera única de contacto directo con el paciente y la familia durante su labor, la teórica describe el ajuste, como un proceso que permite al organismo ir satisfaciendo sus necesidades. Durante la vida existen muchas necesidades y cada una de ellas puede ocasionar la pérdida de la estabilidad o equilibrio en el paciente. Este proceso de ajuste debe ser dinámico y continuo, lo que busca es que la persona no enferme o se complique en su proceso de enfermedad (24).

Machain y colaboradores (25) en Paraguay en el 2021, en su estudio titulado “Úlceras por presión en el servicio de Urgencias de adultos del Hospital Clínicas en el periodo 2014- 2019”, su investigación retrospectivo, observacional, de corte transversal la población estuvo conformada por 178 expedientes clínicos, los resultados fueron; el 34% tenían entre 75 y 85 años, el 24% tenía ACV, el 58% presentaban lesión en la región sacra, el 70% presentaban úlceras grado I, concluyendo, que las UPP son problemas de salud que repercuten al paciente, familia y afecta la economía, y que con una evaluación integral podría identificar el riesgo y se podría prevenir.

Aghazadeh y colaboradores (26) en México en el 2021 en su investigación titulada” Frecuencia y factores de riesgo de las lesiones por presión en entornos clínicos afiliados a la Universidad de Ciencias Médicas de Tabriz”, los resultados fueron el 35.8% presentaron lesiones en la zona sacra, el 20.5% en la zona glútea. Concluyendo los investigadores que las lesiones por presión se asocian significativamente con los criterios de Branden, la edad, el diagnóstico de la enfermedad y estancia hospitalaria prolongada ($p < ,05$).

Challco (27) en Bolivia en el 2018, realizó un estudio titulado “Conocimiento del personal de enfermería sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión en pacientes de terapia intensiva de la clínica Médica Sur”. Estudio de tipo descriptivo, de corte transversal y observacional, la población estuvo conformada por 7 participantes, los resultados fueron, que el 28% tiene un nivel de conocimiento alto, el 43% un nivel medio y un 28% un nivel bajo, referente a la práctica de prevención. El 44% es regular y el 28% es deficiente. Concluyendo

los investigadores que el conocimiento que posee el personal de enfermería es de forma básica o rutinaria, y debe proporcionarse conocimiento científico a través de guías estandarizadas.

Chercoles (28) en Barcelona en el año 2019. En su investigación titulada “Valoración de los Conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos” estudio descriptivo cuantitativo de corte transversal, conformado por 30 enfermeras, se utilizó un cuestionario antes y después. En la evaluación pre intervención las notas promedio fueron 0,547 sobre 1 y luego de la intervención se obtuvo un valor medio de 0,728. Hubo diferencia significativa entre la pre y post intervención, concluyendo que existe efectividad sobre el nivel de conocimientos.

Challenger y colaboradores (29) en Reino Unido en el 2022. Desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue “examinar la prevalencia de úlceras por presión en esta población y definir los factores de riesgo”. Investigación de tipo observacional, participaron 62 pacientes, la información fue recogida a través de lista de chequeo, encontrándose que 88.7% desarrollan UPP en decúbito prono, siendo la UPP de mayor predominancia la de las comisuras orales en 34.6%, el 40% fueron de grado 2, el 30% fueron lesiones de tejidos profundos. Concluyendo los investigadores, la posición en la que se encuentre el paciente va a determinar la ubicación de la UPP.

Mori (30) en Tarapoto Perú, en el 2020. Realizó una investigación, cuyo objetivo fue determinar los factores de riesgo asociados a las UPP en pacientes críticos de un hospital III en Tarapoto”. Estudio cuantitativo, observacional, el instrumento fue una lista de cotejo validada por jueces de expertos, los resultados fueron, los factores de riesgo extrínseco fueron un 56%, que predisponen a la formación de UPP, y el 43% son factores intrínsecos que predisponen a la formación de las úlceras.

Flores y colaboradores (31) en Lima, en el año 2020, en su estudio titulado: “Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú” , investigación de tipo descriptiva, retrospectiva y relacional, los datos se obtuvieron de la cantidad de UPP por servicio reportados por semanas epidemiológicas en el año 2016.

Encontrándose que el mayor servicio que reporta UPP fue la UCI con 41.67% seguido por cirugía general con 16.67%, finalmente medicina interna 9.52% y obstetricia con 6.94%; concluyeron que la frecuencia por úlcera se asocia con el servicio de hospitalización.

Sullon y colaboradores (32), en Perú, en el año 2021, realizaron una investigación cuyo objetivo fue evaluar el cumplimiento de las guías de prevención de UPP en pacientes hospitalizados en el servicio de Geriatria del Hospital nacional Almanzor Aguinaga, en los meses de Agosto- octubre , estudio descriptivo, transversal la muestra estuvo conformada por 272 pacientes , para recabar la información, se utilizó la guía de observación, se encontró en los resultados, que el riesgo para presentar UPP, fue el 93.3% presentan un riesgo alto.

La presente investigación es importante del punto de vista teórico, porque contribuirá a proporcionar información a las autoridades competentes sobre la prevención de UPP, que deben de estar siempre presentes en todos los servicios para evitar complicaciones agregadas a los pacientes que tiene estancias prolongadas o tienen el sensorio comprometido, sobre todo, contribuye a evaluar la calidad de atención a estos pacientes que acuden al establecimiento para cuando salgan a casa lleven conocimientos de prevención para UPP.

Del punto de vista social contribuye a que las familias puedan ser parte de este proceso y evitar gastos económicos innecesarios si cumplen con las medias preventivas para las UPP

Desde el punto de vista metodológico, esta investigación se basa en el método científico y servirá de base para otras investigaciones relacionadas con el tema.

Del punto de vista práctico, servirá a las jefaturas de los servicios para realizar estrategias que favorezcan la prevención de UPP mediante protocolos de atención.

La presente investigación, tiene como objetivo general: Determinar los cuidados de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación tendrá un enfoque cuantitativo, porque se basa en el análisis de su variable basados en la medición. Diseño no experimental, descriptivo, de corte transversal, porque la variable será estudiada tal como se presenta sin modificarla, en un tiempo determinado (33).

2.2 Población, muestra y muestreo

Está conformada por 25 enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos del hospital de Ica, durante el mes de julio 2022, información dada del departamento de enfermería del hospital.

Criterio de inclusion

- Enfermeras que trabajan en el servicio de cuidados intensivos
- Enfermeros de ambos sexos
- Que tengan mas de 1 año en el servicio
- Enfermeras que firmen el consentimiento informado

Criterio Exclusión

- Enfermeras que se encuentren de vacaciones o licencias
- Enfermeras que están de reten

MUESTRA

En el presente estudio que se realizó fue un muestreo no probabilístico.

2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

Cuidados de enfermería en la prevención de UPP

Definición Conceptual:

Los cuidados para la prevención de lesiones por UPP se encuentran inmersas en la gestión del cuidado del profesional de enfermería; orientadas a minimizar la ocurrencia de una lesión cutánea, está relacionada a la valoración de la piel, la higiene y la curación de las heridas (17).

Definición Operacional:

Los cuidados de enfermería para prevenir las UPP se encuentran en el día a día del profesional de enfermería; encaminadas a minimizar la ocurrencia de una lesión en la piel, la prevención hace referencia a las medidas practicadas para evitar la formación de estas lesiones. La variable se medirá empleando un cuestionario con 3 dimensiones (valoración de la piel, higiene y confort, y curación).

2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica a utilizarse es la encuesta y como instrumento un cuestionario de 17 ítems, en Escala de LIKERT, elaborado por Peri y colaboradores en el Perú en el 2021 (34)

Validez y Confiabilidad:

Instrumento validado por jueces expertos y el estadístico Alpha de Cronbach de 0.934

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Coordinaciones previas, recolección de datos y autorizaciones.

Se considera indispensable la carta de presentación otorgada por la institución universitaria con la cual se solicita autorización a la autoridad correspondiente en el Hospital regional de Ica siendo necesario identificar las características de espacios y periodos en los cuales se aplicará el instrumento de recolección de datos.

2.5.2 Aplicación de instrumentos de recolección de datos

Habiendo identificado a la población de estudio, se organiza la entrega formularios, encuesta, la cual será desarrollada por los participantes en un

tiempo aproximado de 25 minutos. Posteriormente, se procederá a recolectar tales instrumentos con el propósito de verificar la información.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para ello se hará uso de un programa estadístico SPSS versión 26.0 en el cual se utilizará un análisis descriptivo de forma básica que se adecue al propósito del estudio, utilizando el diseño de gráfico y tablas. En segundo lugar, se realizará un análisis.

2.7 ASPECTO ETICOS

Se consideran ciertos aspectos bioéticos, como son autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia. logrando asegurar la privacidad de los participantes.

Principio de Autonomía: Este principio engloba la libre decisión del participante, lo harán por su propia voluntad

Principio de Beneficencia: Este principio se define a no ocasionar daños a terceras personas, sujeta a la prevención del daño, es decir, prevenir el daño, abolir el daño o actuar haciendo el bien, los datos de los pacientes serán reservados

Principio de la No maleficencia: No se causará daño alguno a los pacientes hospitalizados en las unidades de cuidados intensivos del Hospital regional,

Principio de Justicia: Todos los pacientes serán tratados a igualdad respetando sus derechos, tendrán la misma oportunidad de participar en el estudio en la forma equitativa o justa, respetando su raza, género, edad, credo y condición social (35).

III- ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2022																			
	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
Identificación del Problema			X	X																
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación			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										
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: Métodos de análisis estadístico						X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspecto ético							X	X	X	X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio							X	X	X											
Elaboración de los anexos							X	X	X											
Presentación/Aprobación del proyecto									X	X										
Trabajo de campo										X	X	X	X	X	X					
Redacción del informe final: Versión 1											X	X	X	X	X	X	X			
Sustentación de informe final																	X	X		

3.2- Recursos financieros

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2022				TOTAL
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	S/.
Equipos					
1 laptop	1000				1000
USB	30				30
Útiles de escritorio					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
Material Bibliográfico					
Libros	60	60			120
Fotocopias	30	30		10	70
Impresiones	50	10		30	90
Espiralado	7	10		10	27
Otros					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
Recursos Humanos					
Digitadora	100				100
Imprevistos*		100		100	200
TOTAL	1430	270	30	170	1800

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

1. Chaboyer W, Mills PM, Roberts S, Latimer S. Physical activity levels and torso orientations of hospitalized patients at risk of developing a pressure injury: an observational study. *Int J Nurs Pract.* 2015;21(1):11–7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24118408/>
2. Organization Colegio de Enfermeros de Madrid. Prevención de las úlceras por presión en pacientes adultos [sede Web]. Madrid:Rev. del Ilustre Colegio oficial de Enfermería de Madrid; 2017 [8 de junio 2021] [Internet]. Disponible en: <https://www.codem.es/protocolos-de-enfermeria/prevencion-de-ulceras-por-presion-en-pacientes-adultos>
3. Úlceras por presión: epidemiología [Internet]. *Úlceras.net*. monografía [citado el 2 de junio de 2022]. Disponible en: <https://ulceras.net/monograficos/86/96/ulceras-por-presioneepidemiologia.html>
4. González Consuegra R, López Zuluaga W, Roa Lizcano K. Estudio de prevalencia de lesiones por presión en un Hospital Universitario, Bogotá Colombia. *Rev. cienc. ciudad [revista en Internet]* 2018 [acceso el 11 de junio del 2022]. 15(2). Disponible en: <https://doi.org/10.22463/17949831.1404>
5. Ibarra, C. P. (2019). Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. *Manta*, 257-278. Obtenido de dialnet.unirioja.es. 2018 [acceso el 11 de junio del 2022]. 15(2). Disponible en: <https://ulceras.net/monograficos/86/96/ulceras-por-presion-epidemiologia.html>
6. Sánchez-Cruz L, Martínez-Villarreal A, Lozano-Platonof A, Lozano-Platonof A, Contreras-Ruiz J. Epidemiología de las úlceras cutáneas en Latinoamérica. *Med Cutan Iber Lat Am [revista en Internet]* 2016 [acceso 12 de junio 2022]. 44(3):183–97. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cutanea/mc-2016/mc163f.pdf>

7. González I. Incidencia y factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos del hospital UNiversitario Virgen del Rocío [Internet]. Universidad de Sevilla; 2016. [acceso el 11 de junio de 2022]. Disponible en: <https://gneaupp.info/incidencia-y-factores-de-riesgo-para-el-desarrollo-deulceras-por-presion-en-la-unidad-de-cuidados-intensivos-del-hospitaluniversitario-virgen-del-rocio>
8. Tamayo-Rendón C, Palacio-Grisales, Carolina Osorio-Pabón, Cenia RománGiraldo, Julián Rodríguez-Castrillón L. Comportamiento de las úlceras por presión en los servicios de unidad de cuidados intensivos y unidad cuidados especiales en una clínica de alta complejidad. Revista CES Salud Pública [revista en Internet]2015[acceso 12 de junio 2022]. 6(1):25–32. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5204434>
9. Olmos É, Gómez-Duque M, Rodríguez-Chávez M. Frecuencia de lesiones dermatológicas en pacientes adultos de cuidado intensivo. Acta Médica Colombiana [revista en Internet]2019[acceso 8 de junio 2022]. 44(1):25–30. Disponible en: <http://www.actamedicacolombiana.com/anexo/articulos/2019/01-2019-04.html>
10. López Franco M.^a Dolores, Pancorbo Hidalgo Pedro L.. Cuestionario de conocimientos sobre prevención de úlceras por presión CPUPP-37: elaboración y validación de contenido. Gerokomos [Internet]. 2017 [citado el 7 de junio de 2022]; 28(1): 30-37. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2017000100007&lng=es.
11. Minsa. Oficina General de Estadística e informática, Casos de ulcera dedecúbito y área de presión en hospitalización por etapas de vida. 2014 disponible en <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n3/1729-214X-rmh-31-03-164.pdf>
12. Chacón-Mejía Jessica P., Del Carpio-Alosilla Alex E.. Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de Lima. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2019 Abr [citado 2022 Junio 07]; 19(2): 66-74. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-

- 05312019000200007&Ing=es. <http://dx.doi.org/10.25176/RFMH.v19.n2.2067>.
13. Boyko T V., Longaker MT, Yang GP. Review of the Current Management of Pressure Ulcers. *Adv Wound Care* [Internet]. 2018;7(2):57-67. [citado 13 junio de 2022] Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5792240/pdf/wound.2016.0697.pdf>
 14. Avellandeda E, Curillo C, Sánchez L. conocimientos y prácticas del enfermero sobre la prevención y cuidado del paciente con úlceras por presión en el servicio de emergencia, Hospital General Jaén – 2015 [Internet]. Universidad nacional pedro Ruiz Gallo; 2016. [citado 13 junio de 2022] Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/1633/BC-TESTMP-470.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 15. Flores-Lara Yovana, Rojas-Jaimes Jesús, Jurado-Rosales Jenny. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. *Rev Med Hered* [Internet]. 2020 Jul [citado 11 junio 2022]; 31(3): 164-168. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000300164&Ing=es.
<http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v31i3.3805>.
 16. Kottner J, Balzer K, Heinze S. Pressure ulcers: A critical review of definitions and classifications. *OSTOMY WOUND Manag* [Internet]. 2009;2(1):22-8. [citado 13 junio 2022]; Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/26864172_Pressure_ulcers_A_critica_l_review_of_definitions_and_classifications/link/02e7e5310889d83d17000000/download
 17. Guerrero M. Úlceras por presión: un problema potencial en los servicios de urgencias colapsados. *Gerokomos*. [revista en Internet] 2008 [acceso 2 de junio 2022]. 19(2):99–106. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v19n2/99rincon.pdf>

- 18.** Espinoza H, Factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión iatrogénicas, en los pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos de la Clínica Angloamericana, 2007 – Lima -2009 [Internet]. (Citada en 11 junio del 2021) Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/759/Espinoza_hm\(2\).pdf;jsessionid=461055AED779294E9271CB8750F66A91?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/759/Espinoza_hm(2).pdf;jsessionid=461055AED779294E9271CB8750F66A91?sequence=1)
- 19.** Ibarra J, Fernández M, Aguas E, Pozo A, Antillanca B, Quidequeo D. Efectos del reposo prolongado en adultos mayores hospitalizados. An Fac Med [revista en Internet] 2017 [acceso 9 de setiembre 2021]. 78(4):439–44. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i4.14268>
- 20.** Pari E, Pariona J, Santilla O. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima- 2021 [Tesis de Titulación] Chinchipe. Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Internet]. [acceso 9 de setiembre 2021]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1364#:~:text=Finalmente se logra concluir que,de significancia de p%3D0.000>
- 21.** Inca M, M. V. (s.f.). Factores de riesgo de úlceras por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos. Trujillo, Perú. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/5987/1/RE_SEG.ESPE_ENF_MARIELA.INCA_VIOLETA.MEL%c3%89NDEZ_RIESGO.D E.ULCERAS.PD
- 22.** Lima Serrano M, González Méndez MI, Carrasco Cebollero FM, Lima Rodríguez JS. Factores de riesgo asociados al desarrollo de úlceras por presión en unidades de cuidados intensivos de adultos: revisión sistemática. Med Intensiva [Internet]. 2017;41(6):339–46. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.medin.2016.09.003>
- 23.** Tello-Rodríguez Tania, Varela-Pinedo Luis, Ortiz-Saavedra Jose, Chávez-Jimeno Helver. Estancia hospitalaria y mortalidad en adultos mayores hospitalizados en un hospital general de Lima Metropolitana, 1997-2008. Rev Med Hered [Internet]. 2011 Ene [citado 12 junio 2022]; 22(1): 23-28. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2011000100005&Ing=es

- 24.** Rodrigues Barbosa de Sousa Jairo Edielson, Freitas Da Silva Grazielle Roberta, Barros Araújo Luz Maria Helena, Lima Pereira Marcio Leonardo. Concepciones teóricas de Neuman asociadas con la prevención de las úlceras por presión: un estudio de caso. *Index Enferm* [Internet]. 2015 Dic [citado Jul 11 2022] ; 24(4): 222-226. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962015000300007&Ing=es. <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962015000300007>.
- 25.** Machaín G, Aldana C, Larroza W, Capdevila D, Páez L, Cáceres M. Úlceras por presión en el Servicio de Urgencias de Adultos del Hospital de Clínicas en el periodo 2014-2019. *An. Fac. Cienc. Méd* [revista en Internet] 2021 [acceso 18 junio 2022]. 54(2):103–10. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18004/anales/2021.054.02.103>
- 26.** Aghazadeh AM, Lotfi M, Asgarpour H, Khajehgoodari M, Nobakht A. Frequency and risk factors of pressure injuries in clinical settings of affiliated to Tabriz University of Medical Sciences. *Nurs Open* [Internet]. 2021 Mar 1 [cited 2022, 12 junio];8(2):808–14. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33570276>
- 27.** Sofia Chalco Acho, Conocimiento y Practicas de enfermería sobre úlceras por presión en pacientes hospitalizados en la unidad de terapia intensiva adulto clínica Medica Sur, la Paz Tercer trimestre del 2018. [Internet]. Universidad Mayor de San Andres Facultad de Medicina, Enfermeria Nutricion y Tecnologia Medica, [Tesis de post Grado]. [acceso 12 Junio 2022,] disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/20957/TE-1391.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 28.** Chércoles López Ignacia. Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos. *Gerokomos* [Internet]. 2019 [citado Jul 11 de 2021] ; 30(4): 210-216. Disponible en:

- http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000400210&Ing=es. Epub 03-Feb-2020.
29. Challoner T, Vesel T, Dosanjh A, Kok K. El riesgo de úlceras por presión en una población propensa a COVID.El cirujano [revista en Internet]2022 [acceso 18 de junio de 2022]. 20(4):44–8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1479666X21001219#>
 30. Franco Mori Apagüño Factores de riesgos asociados a la formación de úlceras por presión en pacientes críticos de un Hospital II -2 Tarapoto, 2019 internet Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo” [tesis de post grado]. [acceso 19 de junio 2022]. 31:164–8. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12893/8985>
 31. Flores-Lara Y, Rojas-Jaimes J, Jurado-Rosales J. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital 27 nacional de Lima, Perú. Rev Med Hered [revista en Internet] 2020 [acceso 29 de setiembre 2021]. 31:164–8. Disponible en: 10.20453/rmh.v31i3.3805
 32. Sullón M, Leguía J, Gonzales E, Osada J. Cumplimiento de guía de medidas preventivas de úlceras por presión en el servicio de geriatría de un hospital del seguro social de Chiclayo. Rev. cuerpo Méd. HNAAA [revista en Internet]2018 [acceso 15 de junio 2021]. 11(4):224–31. Disponible en: <https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/464>
 33. Hernández R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 4ta ed. McGraw-Hill, editor. México; 2014. 265 p
 34. Pari E, Pariona J, Santilla O. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital María Auxiliadora, Lima- 2021 [Tesis de Titulación] Chinchipe. Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1364>
 35. Serrano OR, Sierra RP. Ética en el ejercicio de la medicina [Internet]. Ed. Médica Panamericana; 2006 [cited 12 junio 2022]. Disponible en: <https://www.casadellibro.com/libro-etica-en-el-ejercicio-de-la-medicina/9789687988719/1117495>

ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de Variable

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Cuidado de enfermería para prevenir las úlceras por presión	Cualitativa Ordinal	Los cuidados para la prevención de lesiones por UPP se encuentran inmersas en la gestión del cuidado del profesional de enfermería; orientadas a minimizar la ocurrencia de una lesión cutánea, está relacionada a la valoración de la piel, la higiene y la curación de las heridas (17).	Los cuidados de enfermería para prevenir las UPP se encuentran en el día a día del profesional de enfermería; encaminadas a minimizar la ocurrencia de una lesión en la piel, la prevención hace referencia a las medidas practicadas para evitar la formación de estas lesiones. La variable se medirá empleando un cuestionario con 3 dimensiones (valoración de la piel, higiene y confort, y curación).	Valoración de la Piel	Integridad Temperatura	1-6	Siempre A veces Nunca	17-27 puntos = malo 28-39 puntos = regular 40 -51 = bueno
				Higiene y confort	Uso de esponja Protectores cutáneos Uso jabones y talco Uso de ropas Cambios posturales	7-11		
				Curación	Apósitos Debridación Cultivo	12-17		

Anexo B : Instrumentos de recolección de datos

Instrumento para medir los cuidados de enfermería en la prevención de úlceras de presión en pacientes de cuidados intensivos de un Hospital de Ica 2022

DATOS GENERALES:

Sexo: Masculino () femenino ()

Rango etario: 20-30 años () 31-40 años 41-50 años () > 50 ()

Tiempo de servicio: 1 año () 2 – 5 años () 6 años a más ()

Indicaciones:

Buenos días señores licenciados, el cuestionario, el cual solicitamos nos responda con la mayor veracidad ha sido elaborado para conocer las prácticas preventivas que se llevan a cabo en la unidad de Cuidados Intensivos en el hospital, durante la atención al paciente postrado para prevenir la aparición de úlceras por presión. Marque usted la respuesta que considere pertinente. Los datos recolectados serán utilizados únicamente para casos de estudio.

N°	ITEM	Siempre	A veces	Nunca
VALORACIÓN DE LA PIEL				
1	Realiza la evaluación del estado de la piel en cada turno.			
2	Evalúa la temperatura de la piel.			
3	Realiza la clasificación del estadio de la piel.			
4	En el confort diario, utiliza humectantes y/o protectores.			
5	Emplea la escala de valoración del riesgo de úlceras por presión.			

6	Identifica los elementos responsables del riesgo de UPP como: Inmovilidad, incontinencia, estado de nutrición, cizallamiento y estado de conciencia.			
HIGIENE Y CONFORT				
7	Realiza fricciones en las regiones próximas a los huesos en prevención de aparición de UPP.			
8	Emplea apósitos transparentes, apósitos hidrocoloides o cualquier otra solución humectante.			
9	Supervisa el tipo de alimentación proteica y calórica indicadas según su estado nutricional.			
10	Realiza el cambio de posición según horario establecido evitando una colocación riesgosa que favorezca la aparición de UPP.			
11	Utiliza productos que alivien la presión en prevención de UPP.			
CURACIÓN				
12	Conserva la piel del paciente limpia y seca			
13	En todos los usuarios con peligro inminente de UPP suele utilizar colchones diseñados para prevención de llagas.			
14	Realiza curación de lesiones irrigando estas con suero fisiológico y jeringa			
15	Evalúa las heridas en busca de tipo y volumen de exudado, bordes edematosos, disminución del tejido de granulación.			
16	Realiza debridación de herida quirúrgica, autolítica o enzimática			
17	Realiza los registros de enfermería del estado de la piel			

Gracias por su colaboración

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado licenciado, con el presente le hacemos extensiva la invitación, a participar en esta investigación cuya temática es de interés para los cuidados del paciente postrado. Ud. esta en la libertad de elegir el participar o no en el estudio, para lo cual recomendamos informarse de los puntos siguientes relacionados a la temática.

Título de la investigación: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL DE ICA 2022

Nombre y apellidos de la investigadora: LIC.ROMERO ESCALANTE CYNTHIA HILDA

Propósito del estudio: Determinar los cuidados de enfermería en la prevención de UPP en pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Ica 2022

Beneficios por participar: Los resultados serán conocidos a través de comunicación escrita a las autoridades de la institución de salud y a las jefas del departamento de enfermería y del servicio para los fines que ellas crean conveniente.

Inconvenientes y riesgos: No existen.

Costo por participar: No existe un costo asociado al estudio.

Confidencialidad:

Renuncia: Se excluirán los expedientes que no cumplan los criterios de selección.

Consultas posteriores: Las consultas adicionales serán resueltas por los investigadores, a través de la línea telefónica móvil N° 942506186 o al correo electrónico: eliza9_22@hotmail.com

Contacto con el Comité de Ética:

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
ROMERO ESCALANTE CINTHIA HILDA	
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

