



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

**FACTORES RELACIONADOS A LA FORMACIÓN DE LESIONES
POR PRESIÓN EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD
DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL II ESSALUD,
HUARAZ, 2024**

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

AUTOR:

LIC. HURTADO BAZAN, Sergio Luis

<https://orcid.org/0009-0000-2188-14231>

ASESOR:

Mg. QUILLE TICONA, José Merlin

<https://orcid.org/0000-0002-1321-8549>

HUARAZ – PERÚ

2024

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Hurtado Bazan, Sergio Luis**, con DNI **46132105**, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el título de especialista en enfermería en Cuidados Intensivos, de título **Factores relacionados a la formación de lesiones por presión en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital II EsSalud, Huaraz, 2024**, **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** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **..10%** 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 18 días del mes de noviembre del año 2024.



Sergio Luis, Hurtado Bazan
DNI: 46132105



José Merlin, Quille Ticona
DNI: 01888090

INFORME DE ORIGINALIDAD – TURNITIN

Sergio Hurtado Bazan

FACTORES RELACIONADOS A LA FORMACIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LA UNID...

- Quick Submit
- Quick Submit
- ENFERMERIA

Detalles del documento

Identificador de la entrega
tm:oid::1:3006774010

Fecha de entrega
4 nov 2024, 11:06 a.m. GMT-5

Fecha de descarga
4 nov 2024, 2:29 p.m. GMT-5

Nombre de archivo
HURTADO_BAZAN_Sergio_Luis.docx

35 Páginas

7,729 Palabras

45,220 Caracteres

10% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 9% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 0% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	6
ABSTRACT	7
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MATERIALES Y MÉTODOS	17
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	23

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....	30
ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	32
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	34
ANEXO D. ACTA O DICTAMEN DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA.	36

RESUMEN

Objetivo: “Identificar los factores relacionados a la formación de lesiones por presión en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital II EsSalud, Huaraz, 2024”. **Materiales y métodos:** Este estudio adoptará un enfoque cuantitativo. En cuanto al diseño, será descriptivo, no experimental y transversal. Se ejecutará en la ciudad de Lima. La **población** estará integrada por 48 pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos del hospital. La muestra del estudio estará comprendida por el total de la población. El muestreo se realizará a través de un método de muestreo intencionado, no probabilístico. La recolección de información necesaria para este estudio se realizará mediante la técnica de la observación, utilizando una guía de observación validada y confiable. **Resultados:** La información obtenida será transcrita a una matriz de doble entrada elaborada previamente en Excel y se usará el software SPSS en su última versión para el análisis de los datos. Finalmente se realizarán las tablas y/o gráficos correspondientes. **Conclusiones:** La presente investigación permitirá obtener con precisión cuales son los factores que están relacionados con la formación de las lesiones por presión en los pacientes que ingresan a la UCI del hospital.

Palabras clave: Lesiones por presión, Unidad de Cuidados Intensivos, personal de enfermería (DeSC).

ABSTRACT

Objective: “To identify the factors related to the formation of pressure injuries in patients hospitalized in the intensive care unit of Hospital II EsSalud, Huaraz, 2024”.

Materials and methods: This study will adopt a quantitative approach. Regarding the design, it will be descriptive, non-experimental and cross-sectional. It will be carried out in the city of Lima. **The population** will be composed of 48 patients admitted to the Intensive Care Unit of the hospital. The study sample will be comprised by the total population. Sampling will be done through a purposive, non-probabilistic sampling method. The collection of information necessary for this study will be carried out through the observation technique, using a validated and reliable observation guide. **Results:** The information obtained will be transcribed into a double-entry matrix previously elaborated in Excel and the latest version of SPSS software will be used for data analysis. Finally, the corresponding tables and/or graphs will be made. **Conclusions:** The present investigation will make it possible to obtain precisely which factors are related to the formation of pressure injuries in patients admitted to the hospital's ICU.

Key words: Pressure injuries, Intensive Care Unit, nursing staff (DeSC).

I. INTRODUCCIÓN

Las lesiones de piel y tejidos blandos inducidas por la presión son comunes en pacientes hospitalizados, o en atención residencial que deben permanecer en cama por largo tiempo. Estas lesiones causadas por la fricción o presión constante en áreas específicas de la piel, representan un problema significativo en la salud y la calidad de vida de las personas afectadas. Con una incidencia que oscila entre el 23% y el 27% en entornos hospitalarios, estas lesiones generan un impacto considerable tanto en el sistema de salud, en lo que respecta a gastos económicos, como en el paciente y su familia (1). La Organización Mundial de la Salud (OMS) define las LPP como necrosis en la piel y tejidos subcutáneos, generalmente causadas por la presión sobre áreas óseas prominentes y estas lesiones tienen una tasa de mortalidad del 20% al 25% a nivel mundial por cada 1000 días de hospitalización (2). El cuidado óptimo de las Lesiones por Presión (LPP) se centra en la prevención, ya que se estima que al menos el 95% de ellas son evitables. La incidencia de estas lesiones varía según el entorno clínico, con aproximadamente 2.5 millones de casos tratados cada año en cuidados intensivos solo en los Estados Unidos. Dentro de las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) más del 90% de estas lesiones son consideradas prevenibles, mientras que el 10% restante representa pacientes con riesgo de desarrollar LPP (3). Investigaciones realizadas en España en 2021 indican que el 88.9% de los pacientes ingresados en las UCI desarrollaron LPP durante el periodo que permanecieron hospitalizados, lo que resalta la necesidad de crear consciencia de forma constante en los profesionales sobre la importancia de evaluar frecuentemente la piel de los pacientes y poder identificar los factores de riesgo (4). Dentro del mismo orden de ideas, es relevante destacar que la OMS proporcionó datos relevantes que respaldan la preocupación constante en las instituciones de salud ante la incidencia de las LPP en los hospitales, situándose en un promedio del 8.91%, subrayando la importancia de abordar de manera integral la prevención y el manejo de las LPP en todos los entornos de atención médica, especialmente en unidades como la de Cuidados Intensivos donde los pacientes son particularmente vulnerables (5).

En el contexto latinoamericano, es importante también considerar los hallazgos de diversos estudios que han reportado resultados sobre la magnitud del problema de

las LPP en la región. Por ejemplo, un estudio realizado en Brasil reveló que el 41% de los pacientes desarrollan LPP cada año, siendo esto un dato alarmante en los entornos hospitalarios de la región (6). En otro estudio realizado también en ese país, se observó que una proporción alarmante del 89,1% de los pacientes hospitalizados ya presentaba una lesión adquirida en el hogar o en otros servicios de salud al momento de su ingreso. Este dato señala la importancia de abordar e identificar factores subyacentes que conducen a estas lesiones (7). Asimismo, en Chile, se ha observado un aumento significativo en la prevalencia de las LPP en los pacientes hospitalizados, ya que pasó del 5,1% al 38% en un periodo de tiempo determinado, lo que resalta la gravedad del problema en ese país, considerando que estas lesiones son prevenibles en la mayoría de los casos mediante el empleo de estrategias adecuadas (8). En México, se han revelado datos preocupantes sobre la prevalencia de las lesiones en la integridad cutánea en los pacientes de todas las edades, situándose las mismas en un 11.6%, surgiendo la edad avanzada como un factor significativo, con un estudio que muestra una prevalencia del 80.7% en adultos mayores. Estos resultados subrayan la vulnerabilidad de este grupo demográfico y la necesidad de una atención especializada para prevenir y manejar esta situación de salud en los pacientes (9). Por otro lado, en Ecuador, se ha identificado que el 30% de los casos de LPP afectan a adultos mayores, y la región sacra se destaca como la zona más afectada, con un 45,4%. Estos porcentajes enfatizan la importancia de implementar estrategias preventivas específicas para proteger esta área vulnerable del cuerpo y reducir la incidencia de lesiones en esta población (10).

En Perú, específicamente en el Hospital Belén en Trujillo, se identificaron factores relevantes que influyen en el desarrollo de lesiones en la piel en pacientes mayores de 60 años y de sexo masculino. Entre los factores se incluyen sobrepeso con un 16.3% de los casos, inmovilidad en el 26,5% de pacientes, percepción limitada 26.5% y la exposición del paciente a la humedad por falta de higiene en el 24.5% de los casos. Además, la estancia hospitalaria prolongada influyó en el 38.8%, el uso de medicamentos, la ventilación mecánica, nutrición deficiente y la exposición a la fricción fueron otros de los factores que predominaron en el estudio con porcentajes que variaron entre 36.7% y 22.4% respectivamente (11). Dentro del mismo orden de ideas, en el Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa, pudieron identificar ciertos factores que están estrechamente vinculados al desarrollo de las LPP, entre los que se

destacan el uso de pañales que afecta al 82.2% de los pacientes, la humedad en la ropa de cama con un 42.2% de casos. Además, se observó que el 42.2% de los pacientes presentó tres o más lesiones, siendo el estadio II el más común, con un porcentaje del 35.6% (12). Es decir, que, en el Perú, las LPP son más comunes en pacientes de edad avanzada, un grupo demográfico que se estima representará aproximadamente el 12.24% de la población total para el año 2025. Con base en dicha proyección poblacional, se estima que los casos de lesiones en la piel de los pacientes aumenten, por lo que resulta imperativo que los profesionales que laboran en la UCI y otros servicios realicen evaluaciones regulares de la piel y promuevan procedimientos de prevención de estas lesiones, consideradas eventos adversos para la seguridad del paciente (13). Es relevante destacar que, según un informe del Ministerio de Salud en 2021, la prevalencia de LPP en hospitales varió entre el 11.4% y el 16.9% y se observó que los casos se presentaron con mayor frecuencia en servicios como la UCI, cirugía general, medicina interna y obstetricia (14). Además, una evaluación realizada en un hospital de Huaraz, ha proporcionado datos sobre los factores que influyen en la prevención de las lesiones por presión. En relación a los aspectos relacionados directamente con la profesión, se encontró que el 76.3% de los profesionales tenía un nivel medio de conocimiento, mientras que el 78.9% carecen de capacitación específica en la prevención de las LPP y el 81.6% no lleva a cabo actividades adicionales relacionadas con este tema. En relación a los factores institucionales, en el ámbito administrativo, el 65.8% de las instituciones aplican el protocolo de prevención de lesiones y el 76.3% utilizan escalas para evaluar la presencia de lesiones en la piel del paciente (15).

Las Lesiones por Presión (LPP), son áreas de daño en la piel y el tejido subyacente causadas por la presión prolongada o la fricción, especialmente en áreas óseas prominentes del cuerpo, como cadera, talones, codos, parte posterior de la cabeza. Estas lesiones suelen manifestarse en personas con movilidad reducida o que permanecen en una misma posición durante periodos prolongados y suelen ocasionar dolor, infecciones e incluso complicaciones graves si no se tratan de manera adecuada (16).

Las LPP surgen típicamente cuando la presión ejercida sobre el tejido blando contra el hueso conduce a alteraciones en la epidermis. Los signos pueden comenzar con

una simple decoloración de la piel, pero a medida que avanza, pueden desarrollarse infecciones, especialmente cuando el daño es extenso y afecta incluso el músculo o el hueso. Las lesiones tempranas se identifican por la aparición de áreas moradas en la piel, y esta condición puede empeorar de forma rápida si hay factores adicionales (internos o externos), dando lugar a ampollas o incluso necrosis del tejido blando (17).

La OMS conceptualizó el “factor de riesgo” como cualquier elemento o situación que aumenta la probabilidad de que una persona desarrolle una enfermedad o sufra una lesión. Entre los factores de riesgo destacados que pueden afectar el bienestar de una persona se encuentran la desnutrición, consumo de sustancias nocivas para la salud, patologías como hipertensión, diabetes, exposición e higiene inadecuadas, entre otros. Es esencial abordar estos factores que impactan la salud y el bienestar de los pacientes para promover su recuperación y calidad de vida (18).

Las lesiones por presión pueden surgir debido a una variedad de factores, entre los que se encuentran los fisiopatológicos, que abarcan desde alteraciones cutáneas hasta condiciones médicas. Los factores situacionales abarcan aspectos relacionados directamente con la higiene y confort del paciente, inmovilidad y disposición del ambiente. Además, existen aspectos relacionados con el tratamiento, así como factores externos que también influyen. La falta de uniformidad en los procedimientos de curación, la falta de motivación o conocimiento por parte del personal para realizar movilizaciones adecuadas y la carga laboral excesiva de los profesionales pueden contribuir al desarrollo de estas lesiones (19).

En relación a los factores intrínsecos y extrínsecos asociados a las LPP, estos abarcan una serie de condiciones que incrementa la probabilidad de que los pacientes las desarrollen. Entre los factores intrínsecos, que hacen referencia a las características del paciente, se incluyen aspectos sociodemográficos, capacidad cognitiva, peso, y características propias de la piel. Por otro lado, los factores extrínsecos, vinculados al entorno del paciente, como el uso de protectores en la cama, tiempo del paciente en el servicio, exposición a la humedad, además de la exposición a elementos que le causen fricción directa, etc (20).

En la aparición de lesiones por presión, las dimensiones que se mencionan a continuación son clave al momento de evaluar cada paciente. La edad, especialmente en mayores de 60 años, ya que esto aumenta la vulnerabilidad de la piel. No hay diferencias significativas entre sexos en cuanto al riesgo. En relación al estado nutricional deficiente, existe un incremento de las posibilidades de lesiones tanto por bajo peso, como por obesidad. También la conciencia y movilidad del paciente son determinantes, sobre todo en áreas como la UCI. La incontinencia tanto urinaria como fecal son elementos que contribuyen con la aparición de las lesiones en la piel. Además, las alteraciones en la percepción sensorial y las características de la piel (estructura y funciones) son aspectos que subrayan la importancia de abordar cada uno para prevenir las LPP y garantizar el bienestar del paciente (21).

Es esencial que la evaluación del paciente se realice de manera exhaustiva y por un equipo integrado de profesionales de distintas disciplinas. Este enfoque integral facilita la identificación de las condiciones generales y las necesidades particulares de cada individuo. Además, estas evaluaciones deben llevarse a cabo regularmente para detectar de manera oportuna cualquier alteración relacionada con las características de la piel. Esto facilita la implementación de medidas preventivas y ayuda a evitar complicaciones que podrían prolongar la estadía hospitalaria del paciente (22).

La prevención de las LPP se enfoca en la implementación diaria de medidas que reduzcan la exposición del paciente a los factores de riesgo, con el fin de prevenir la aparición de estas lesiones o detener su progresión. Las estrategias preventivas incluyen la evaluación diaria del riesgo en pacientes con movilidad limitada, realización de cambios posturales periódicos y el uso de dispositivos o superficies especiales para redistribuir la presión. Estas acciones son fundamentales para proteger la integridad de la piel y promover el bienestar del paciente (23).

La presente investigación se vincula con la teoría de Dorothea Orem, la cual enfatiza la importancia del autocuidado en la promoción y mantenimiento de la salud, así como en la prevención de enfermedades y lesiones. En el contexto de las LPP, se puede aplicar esta teoría al examinar como los pacientes pueden participar activamente en su autocuidado para prevenir la formación de estas lesiones, mediante la movilización

periódica, el cambio de postura y la atención adecuada a su piel y en el caso de los pacientes que presentan limitaciones cognitivas o son dependientes de cuidado, Orem también destaca la importancia del papel de los profesionales de enfermería en el cuidado y apoyo a los pacientes, lo que puede ser relevante para diseñar intervenciones efectivas en la prevención de estas lesiones en la UCI (24).

Labeau y colaboradores (25), en el año 2021 en Estados Unidos, procedieron a realizar una investigación con el objetivo de “proporcionar una imagen internacional del alcance de las lesiones por presión y los factores asociados con las lesiones adquiridas en la UCI en pacientes adultos”. Este estudio, de naturaleza descriptiva y correlacional, comprendió 13.254 pacientes, ingresados en 1117 UCI. Los hallazgos revelaron una prevalencia general de lesiones adquiridas durante la estancia en la unidad. Los elementos como la edad del paciente, el sexo, cirugía de urgencia, puntaje de Braden de 19 o menos, patologías anteriores, días de hospitalización, fueron los que se relacionaron individualmente con un valor de $p=0.05$. Además, se encontró una correlación entre la gravedad de las lesiones por presión y la tasa de mortalidad. Llegaron a la conclusión que los resultados de este estudio sugieren la necesidad de asignar recursos y llevar a cabo una investigación más exhaustiva para desarrollar estrategias de prevención más efectivas que protejan la salud y el bienestar de los pacientes en riesgo de desarrollar LPP.

Fonseca y colaboradores (26), en el 2020 en Colombia, realizaron un estudio con el propósito de “identificar los factores asociados con la aparición de úlceras por presión en pacientes hospitalizados mayores de 16 años de edad, el Hospital Universitario San Ignacio (Colombia) durante 2013”. Fue una investigación de estudio de casos y controles. La población consistió en 228 pacientes. Los resultados permitieron identificar elementos como la edad (mayor o igual de 45 años), sexo, enfermedades orígenes respiratorio representan un riesgo alto para el desarrollo de las lesiones por presión. En conclusión, los investigadores refieren que detectar precozmente los factores vinculados a las lesiones por presión debe constituir un elemento esencial en la evaluación constante del paciente.

Mortada y colaboradores (27), en el 2020 Arabia Saudí, ejecutaron un estudio con la finalidad de “identificar los factores más influyentes que aumentaron el riesgo de

desarrollar UPP entre los pacientes hospitalizados en un hospital universitario según el informe Waterlow”. Se utilizó una metodología de análisis de casos, y transversal, en la que se analizaron 272 casos. Los datos fueron recolectados mediante la escala de evaluación del riesgo de UPP Waterlow. Los resultados mostraron la mayor incidencia de casos estuvo en el grupo de 50 a 64 años de edad, con un total de 30.5%. Un 60.7% de pacientes presentaban lesiones de estadio 2 y la ubicación más común de las lesiones fue la espalda con un 35.7% de los casos. Además, el antecedente de cirugía, constituyó un elemento significativo para las lesiones en estadio más avanzado $p = 0.040$. Concluyendo que, es esencial que los profesionales de la salud tengan en cuenta rasgos como cirugías previas o de emergencia, déficit neurológico, disminución en los niveles de hemoglobina, y la edad avanzada al establecer un plan de tratamiento completo para el abordaje de las LPP.

Dentro del contexto nacional Lazarino (28), en el 2020, en Lima, con el propósito de “determinar cómo se relacionan los factores de riesgo con las úlceras por presión en pacientes adultos mayores en los servicios de medicina interna y UCI del hospital Cayetano Heredia entre enero y diciembre de 2020”, realizó un estudio no experimental, cuantitativo, descriptivo y transversal que incluyó 155 pacientes. Se pudo evidenciar que más del 60% de los pacientes tenían múltiples factores de riesgo para el desarrollo de las LPP, y que más del 50% de los casos no fueron identificados de manera oportuna por los profesionales de enfermería. Concluyendo que la aparición de lesiones cutáneas en los pacientes está estrechamente ligada a elementos como la valoración adecuada realizada por los enfermeros profesionales, la calidad de alimentación, edad y tiempo de internación en el hospital.

Flores y colaboradores (31), en 2020, en Lima, llevaron a cabo un estudio con el propósito de " determinar la frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú". Este estudio tuvo un enfoque relacional, descriptivo y retrospectivo. La población estuvo conformada por pacientes. La información fue obtenida a través de las historias clínicas en la institución. Los hallazgos revelaron que durante el periodo de estudio se registraron 30 casos de lesiones, siendo 41.67% en pacientes ingresados en la UCI, seguidos por servicios de cirugía general y obstetricia con porcentajes de 16,67% y 6.94%. En el servicio de medicina interna hubo una incidencia de 9.52% y en otros

servicios 1.7%. Concluyeron que el tiempo de hospitalización del paciente y la aparición de la LPP está directamente relacionados, siendo la UCI el servicio en el que mas se registran casos.

Cano y Phuño (30), en el 2020, en Arequipa con el propósito de “determinar la relación que existe entre los factores intrínsecos y extrínsecos con la presencia de úlceras por presión en los pacientes de la UCI del Hospital Goyeneche”, llevaron a cabo una investigación descriptiva, correlacional prospectiva y transversal. La población fue de 20 pacientes. Los resultados permitieron evidenciar que entre los factores intrínsecos estaba presente la condición nutricional, alteraciones en la albumina, postración en cama, inmovilidad, en un 80% de los pacientes. En relación con los factores extrínsecos, la necesidad de oxígeno estuvo presente en 80% y la estadía de los pacientes entre 7 y 14 en el 70%. En conclusión, los investigadores resaltan si existe una correlación entre los elementos que condicionan un riesgo para las lesiones por presión y la aparición de las mismas en los pacientes.

La importancia que surge al realizar la presente investigación se enfoca en el desafío significativo que representan las LPP en la atención hospitalaria, especialmente en entornos como las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), donde los pacientes suelen tener una movilidad limitada y un mayor riesgo de desarrollar estas lesiones. Comprender los factores relacionados con la formación de estas lesiones es crucial para implementar estrategias efectivas de prevención y tratamiento.

Ahora bien, desde un enfoque teórico, la presente investigación es fundamental para ampliar el entendimiento de los profesionales de enfermería e incluso de otras áreas sobre esta compleja problemática, a la vez que se podrá contribuir al desarrollo de intervenciones más efectivas y centradas en la prevención y tratamiento. Desde una perspectiva práctica, esta investigación tiene el potencial de tener un impacto directo en funciones clínicas. Al identificar los factores específicos que aumentan el riesgo de desarrollar lesiones por presión en pacientes de la UCI, se podrán mejorar las estrategias de cuidado y prevención usadas por el personal de enfermería y médico. Esto puede resultar en una atención más efectiva y personalizada, así como en una reducción de la incidencia y gravedad de estas lesiones en la población hospitalizada.

Metodológicamente, esta investigación se basará en un enfoque científico sistemático para recopilar, analizar e interpretar los datos. Se utilizarán métodos y herramientas de investigación adecuadas para abordar los objetivos del estudio, lo que garantizará la validez y fiabilidad de los resultados obtenidos. Además, se seguirán los principios éticos y las pautas establecidas para la investigación en seres humanos, asegurando el respeto y protección de los pacientes y profesionales participantes.

Finalmente, desde una perspectiva social, esta investigación tiene el potencial de generar conciencia y promover el cambio en los profesionales de enfermería sobre la importancia de una evaluación constante y exhaustiva de la piel del paciente. Al destacar la importancia de las lesiones por presión y su impacto en la salud y el bienestar de los pacientes hospitalizados, se puede impulsar la adopción de políticas y prácticas que prioricen la seguridad y el cuidado de los pacientes hospitalarios, mejorando así la calidad de atención brindada.

El objetivo general de la investigación será “identificar los factores relacionados a la formación de lesiones por presión en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital II EsSalud, Huaraz, 2024”

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio de investigación adoptará un enfoque cuantitativo, enfocado en la utilización de técnicas estadísticas para la evaluación de variables. En cuanto al diseño, será descriptivo, no experimental y transversal. Esto implica que no se manipularán las variables, sino que se observarán y describirán tal como se presentan en un momento y lugar específico y que la recopilación de datos se llevará a cabo en un tiempo y lugar determinados (31).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población bajo estudio estará compuesta por todos los pacientes ingresados en la unidad de terapia intensiva del Hospital II EsSalud Huaraz, durante el periodo comprendido entre marzo y julio de 2024. Se estima que este grupo constará de aproximadamente 48 pacientes. Dado que se trata de una población finita, se utilizará la totalidad de los pacientes como muestra. El método de muestreo seleccionado será intencional y no probabilístico.

Criterios de inclusión

- Pacientes ingresados en el área de UCI durante el periodo de marzo y julio de 2024.
- Pacientes que se encuentren conscientes y acceden a firmar el consentimiento informado para participar en el estudio.
- Pacientes inconscientes cuyos familiares o cuidadores, autorizan que pueden participar en el estudio, firmando para ello el consentimiento informado.
- Pacientes mayores de 18 años de edad.

Criterios de exclusión

- Pacientes con lesiones por presión con lesiones por presión antes de su admisión al servicio de UCI.
- Pacientes que sean dados de alta de manera inesperadas o transferidos a otras instituciones de salud debido a condiciones médicas diversas.
- Pacientes que fallezcan de manera inesperada durante el periodo de estudio.

2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

Las variables consideradas en la investigación son:

FACTORES DE RIESGO

Definición conceptual: Son aquellos elementos, rasgos o características internos o externos que contribuyen al desarrollo de alteraciones en la integridad cutánea en individuos que se encuentran en situaciones de inmovilidad prolongada o con movilidad limitada (17).

Definición operacional: un factor de riesgo puede ser cualquier circunstancia que incremente la probabilidad de que una persona desarrolle una enfermedad o influya en la alteración de la integridad cutánea en los pacientes ingresados en la unidad de terapia intensiva del Hospital II EsSalud Huaraz.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

En este estudio, se empleará la técnica de la observación para obtener la información necesaria. Como instrumento específico, se utilizará una guía de observación que fue diseñada originalmente por Pancorbo y colaboradores en el 2013 y empleada por Novoa y colaboradores (32) en el 2021 en el Callao para su trabajo de investigación titulado “Factores asociados a la presencia de úlceras por presión en pacientes hospitalizados del servicio de emergencia Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019”. Este instrumento está basado en la Escala Norton, la cual mide el riesgo que presenta un paciente de padecer Lesiones Por Presión (LPP). La guía permite la evaluación tanto de los factores internos que incluyen condición física, estado mental del paciente, actividad, movilidad e incontinencia y los externos que abarcan el uso de pañales, la necesidad de oxígenos y la humedad.

La guía se evalúa utilizando una escala de gravedad que va desde 1 a 4 puntos. Estos valores se suman para obtener una puntuación que varía entre 5 y 20 puntos. Se considera que los pacientes con una puntuación más baja tienen un mayor riesgo, lo que sugiere un incremento en el riesgo a medida que la puntuación disminuye. La validez del contenido, claridad y congruencia de esta guía fue realizada mediante el juicio de 03 profesionales expertos y la confiabilidad mediante Alfa de Cronbach = 0.80, lo cual garantiza que es un instrumento confiable para su empleo en el estudio.

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinación previa para la recolección de datos

Inicialmente, se buscará la aprobación del área o comisión de ética, así como una carta de presentación respaldada por la Universidad María Auxiliadora. Este respaldo actúa como una identificación del investigador para solicitar el permiso correspondiente en el Hospital en el que se realizará el estudio. Se remitirá una carta dirigida a la dirección médica de la institución. Una vez que la solicitud sea autorizada, se comunicará a la jefa de enfermería de la institución para llevar a cabo la implementación del instrumento.

2.5.2 Aplicación de instrumentos de recolección de datos

Antes de iniciar el proceso de aplicación de los instrumentos, se coordinará con el departamento de enfermería y el jefe de UCI. La recopilación de datos se llevará a cabo una vez obtenida la firma del consentimiento informado de los pacientes o familiares según corresponda. Este proceso se llevará a cabo durante las horas de visita y/o durante el aseo del paciente, con una estimación aproximada de 15 minutos por cada paciente.

2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Según las cifras estadísticas de las variables a investigar en este trabajo investigado se elaborará de acuerdo a las prácticas de carácter estadístico descriptivo como la frecuencia absoluta, frecuencia relativa y las directrices que tienden a ser central, La información obtenida por la recopilación de datos se procesará en la aplicación Excel para organizar la información, seguidamente se procederá a llenar los datos en el software estadístico SPSS en su última versión, este programa ayudará a obtener las tablas de frecuencia y las figuras para finalizar el proceso estadístico.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

En la presente investigación se considerarán los siguientes principios bioéticos universales, **Principio de Beneficencia**, también reconocido como el principio de “no causar daño”, no solo implica respetar las decisiones de las personas y protegerlas de daños, sino también procurar activamente su bienestar. A través de este estudio, se busca contribuir al bienestar de los pacientes al identificar los riesgos más

comunes asociados con las LPP. **Principio de no maleficencia**, implica evitar acciones negligentes o imprudentes. Con los resultados no se genera daño a los pacientes o el equipo de salud. **Principio de Autonomía**, el paciente en caso de estar consciente, tendrá la libertad de decidir de forma voluntaria si desean o no participar en este estudio, en caso contrario un familiar podrá tomar la decisión por él, firmando para ello el consentimiento informado. Finalmente, el principio de justicia, el cual está basado en la equidad e imparcialidad, se vulnera cuando se niega un beneficio a alguien sin razón justificada. Todos los integrantes de esta investigación tendrán un trato justo, amable y cordial, sin favorecer algún caso en particular (33).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023																2024																
	Ago				Sep				Oct				Nov				Dic				Ene				Feb								
	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	X																											
Búsqueda bibliográfica					X	X	X	X	X	X	X																						
Elaboración de la sección introducción: situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes											X	X																					
Elaboración de la sección introducción: importancia y justificación de la investigación													X	X																			
Elaboración de la sección introducción: objetivos de la investigación													X	X																			
Elaboración de la sección materiales y métodos: enfoque y diseño de investigación															X	X	X	X															
Elaboración de la sección materiales y métodos: población, muestra y muestreo																			X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección materiales y métodos: técnicas e instrumentos de recolección de datos																			X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección materiales y métodos: aspectos bioéticos																					X	X	X										
Elaboración de la sección materiales y métodos: métodos de análisis de información.																					X	X	X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio																						X	X										
Elaboración de los anexos																							X										
Aprobación del proyecto																							X	X									
Redacción del informe final: Versión 1																											X	X	X				
Sustentación de informe final																											X	X	X				

3.2 Recursos financieros

MATERIALES	2024				TOTAL
EQUIPOS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	S./
1 laptop	1000				1000
1 USB	30				30
ÚTILES DE ESCRITORIO					
lapicero	3				3
Hojas bond A4	15		15	15	45
MATERIAL BIBLIOGRÁFICO					
Fotocopias	30	30	30	20	110
Impresiones	20	20	20	20	80
Espiralados	10		10	10	30
RECURSOS HUMANOS					
Digitador	100				100
OTROS					
Movilidad	40		40	20	100
Alimentación	15	15	15	15	60
IMPREVISTOS	100			100	200
TOTAL	1363	65	130	200	1758

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Moraes J, Cortez D, Souza G, Oliveira L y De Oliveira R Riesgo de aparición y prevalencia de lesión por presión en atención primaria. Rev. Gerokomos [Internet]. 2019; [citado 2024 20 de abril]. 30 (2); 93-97. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000200093&lng=es
2. Real L, Diez M^a, Serrano M, Iglesia E, Blasco I, Capa S, et al. Prevalencia de úlceras por presión y lesiones cutáneas asociadas a la humedad en el Hospital Universitario de Burgos. Rev. Gerokomos [Internet]. 2020; [citado 2024, 20 de abril]. 28 (2): 103 - 108. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2017000200103&lng=es.
3. Pinilla M, Barrena S, Loraque M, Barreu C, de la Osa I, González L. Valoración del riesgo y prevención de úlceras por presión en unidades de cuidados intensivos por profesionales de enfermería. Rev. San de Inv. RSI. [Internet]. 2021; [citado 2024 20 de abril]. 95 (27): 27 - 32. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/valoracion-del-riesgo-y-prevencion-de-ulceras-por-presion-en-unidades-de-cuidados-intensivos-por-profesionales-de-enfermeria/>: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000300011&lng=es.
4. Servicio Gallego de Salud. Epidemiología de las UPP en España. [Internet]. Galicia España. Urgo Medical. 02 de septiembre de 2021. [citado 2024, 4 de noviembre]. Disponible en: <https://urgomedical.es/heridas-tipos/ulceras-por-presion/#:~:text=Las%20%C3%BAlceras%20por%20presi%C3%B3n%20son%20frecuentes%20en%20personas,residencias%20o%20son%20atendidas%20en%20centros%20hospitalarios%20%281%29>
5. Pereira E, Calviñón I, Alcalde A. Valoración en pacientes con úlceras por presión. Rev. Portales Médicos [Internet]. 2022; [citado 2023, 4 de noviembre]. 12 (16): 1 - 7. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/valoracion-ulceras-por-presion-upp/>
6. De Matos D, Sousa I, Pereira L, Santos A. Cuidados de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes en Unidad de Cuidados Intensivos. Rev. Inv. Soc. y Des. [Internet]. 2022; [citado 2023, 6 de noviembre]. 11 (14): 1 - 8. Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/365176188_Cuidados_de_enfermagem_na_prevencao_de_lesao_por_pressao_em_pacientes_em_Unidade_de_Terapia_Intensiva

7. De Barros R, Pereira S, Parrerira A, Mascarenhas I, Deodato S, Garcia E, et al. Instrumentos para a avaliação do risco de lesões por pressão para adultos em situação crítica: scoping review*. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2023; [citado 2024, 20 de abril]. 31: e3985. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/rlae/a/kRY45bR5jvMdhvq7cxQHgCr/?format=pdf&lang=pt>

8. Chaparro J. Oñate M. Prevención de lesiones por presión en pacientes sometidos a cirugía traumatológica prolongada, un desafío para enfermería. Rev. Med. Los Condes. [Internet]. 2021; [citado 2024 20 de abril]. 32 (5): 617 - 623. Disponible en:

<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-prevencion-lesiones-por-presion-pacientes-S0716864021000948>

9. Vicente R, Salvador A, Tejero I, Salas L, Bueno S, Lafuente M. Revisión sistemática de úlceras por presión. [Internet]. RSI. Sede Web. 04 de diciembre de 2021. [citado 2024 20 de abril]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/revision-sistemica-de-ulceras-por-presion/>

10. Alulima J. Factores e incidencia de lesiones por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos. Rev. HIGÍA de la Salud. [Internet]. 2020; [citado 2024 20 de abril]. 3 (2): 12 -31. Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/357763113_Factores_e_incidencia_de_lesiones_por_presion_en_la_Unidad_de_Cuidados_Intensivos/link/64ef2973f3514c57c4398319/download?tp=eyJjb250ZXh0Ijp7ImZpcnN0UGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIiwicGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIn19

11. Vilela-Desposorio Carlos, Zavala-Castillo Ostwald. Lesiones cutáneas benignas y malignas en pacientes atendidos en un hospital general de Trujillo, Perú. Rev Med Hered [Internet]. 2023 [citado 2024, 24 de abril]; 34 (1): 5 - 13. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2023000100005&lng=es.

12. Lama J, Rodríguez R, Rojas J. Úlceras por presión en el paciente hospitalizado. Rev Med Hered [Internet]. 2021; [citado 2024, 22 de abril]; 32 (1): 59 - 60. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2021000100059&lng=es.

13. Ministerio de Salud. Boletín Epidemiológico del Perú 2021. MINSA [Internet]. Lima, Perú. 02 de septiembre de 2021[citado 2024, 21 de abril]; Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1865086/Bolet%C3%ADn%20epidemio%C3%B3gico%20del%20Per%C3%BA%202021.pdf?v=1629922432>
14. Paz M, Ancajima E, Araujo W, Pichardo R, Grandez J, De la Cruz J. Frecuencia de depresión e incontinencia urinaria en pacientes de una institución de alta complejidad en Callao, Perú. Rev. Cuerpo méd. HNAAA. [Internet]. 2020; [citado 2024, 22 de abril]; 13 (2): 1 - 7. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v13n2/2227-4731-rcmhnaaa-13-02-160.pdf>
15. Seguro Social EsSalud. Jornada de prevención de las úlceras por presión en EsSalud Huaraz. [Internet]. Noticias. 19 de noviembre de 2021 [citado 2024, 23 de abril]. Disponible en: <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=jornada-de-prevencion-de-las-ulceras-por-presion-en-essalud-huaraz>
16. Lama J, Rodríguez R, Rojas-J. Úlceras por presión en el paciente hospitalizado. Rev Med Hered [Internet]. 2021 [citado 2024, 23 de abril]; 32 (1): 59 - 60. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2021000100059&lng=es.
17. Chacón J, Del Carpio A. Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de Lima. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2019; [citado 2024, 23 de abril]; 19 (2); 66 - 74. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000200007#:~:text=En%20el%20estudio%20realizado%2C%20se%20concluye%20que%20aquellos,de%20los%20a%C3%B1os%20as%C3%AD%20como%20por%20factores%20extr%C3%ADnsecos.
18. Herraiz Á, Romero J. Prevalencia de úlceras por presión en atención primaria: estudio de Cuenca. Rev. Gerokomos [Internet]. 2021; [citado 2024, 23 de abril]; 32 (2): 111 - 116. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2021000200111&lng=es.
19. Palomino Y. Factores de riesgo asociados a la aparición de Lesiones por presión en pacientes en posición prona en el Servicio de UCI del Hospital Adolfo Guevara Velasco del Cusco, 2021. [Trabajo académico para optar al título de segunda especialidad profesional en enfermería en Cuidados Intensivos]. Lima – Perú: Universidad María Auxiliadora; 2022. Disponible en:

[https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/842/LIC.%20PALOMI
NO%20RIVERA%20YELY%20LUZ-
%20T.%20ACADEMICO.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/842/LIC.%20PALOMI%20NO%20RIVERA%20YELY%20LUZ-%20T.%20ACADEMICO.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

20. Morales M, Ileana M, Morales I, Cerda B, Meriño M. Úlceras por presión: riesgo, factores predisponentes y pronóstico hospitalario en pacientes mayores de 65 años. Rev. virtual Soc. Parag. Med. Int. [Internet]. 2021 [citado 2024, abril 23]; 8 (2): 23 - 33. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2312-38932021000200023&lng=en.

21. Pastor C, Orruño C, Armengod M, Mañas A, Paz B, Corzan D, et al. Revisión bibliográfica sobre las Úlceras por presión. Rev. Portalesmedicos [Internet]. 2022: [citado 2024, abril 23]; 17 (16): 656 -656. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/revision-bibliografica-sobras-las-ulceras-por-presion/>

22. Monsonis B, Gea M, García E, Folguera M, Gutiérrez J, B J. Improving risk assessment and prevention of pressure injuries during the implementation of a best practice clinical guideline. Rev. Enferm. Cline [Internet]. 2021 [citado 2024, 23 de abril]; 31 (2): 114 - 119. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862120305283>

23. López M, Parra L, Pancorbo P. Instrumentos de medición de las actitudes y las barreras para la prevención de lesiones por presión: revisión de la bibliografía. Rev. Gerokomos [Internet]. 2019 [citado 2024, 23 de abril]; 30 (4): 217 - 225. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2019000400217&lng=es.

24. Naranjo Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. Rev. Archivo Medico de Camaguey. [Internet]. 2019; [citado 2024, 23 de abril]; 23 (6), 814-825. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2111/211166534013/html/>

25. Labeau S, Alfonso E, Benbenisthy J, Blackwood B, Boulanger C, Brett S, et al. Prevalencia, factores asociados y resultados de las lesiones por presión en pacientes adultos de la unidad de cuidados intensivos: el estudio DecubICUs. Rev. PubMed. [Internet]. 2020; [citado 2024 20 de abril]; 47 (2): 160 - 169. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33034686/>

26. Fonseca D, Hernández S, Gómez M, Rojas J, Ayala N, Alfonso Y, et. al. Factores asociados a prevalencia de úlceras por presión en un hospital universitario en Bogotá (Colombia). Rev. Univ. Med. [Internet]. 2020; [citado 2024 20 de abril]; 61 (4):

Disponible

en:

<https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/vnimedica/article/view/28561>

27. Mortada H, Malatani N, Awan B y Alijaaly H. Characteristics of Hospital Acquired Pressure Ulcer and Factors Affecting Its Development: A Retrospective Study. Rev. PMC PubMed Central. [Internet]. 2020 [citado 2024, 22 de abril]; 12 (12): e11992. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7793541/>

28. Lazarinos G. Factores de riesgo asociados a las úlceras por presión en pacientes adultos mayores en el Hospital Cayetano Heredia 2020. [Tesis para optar al título de médico cirujano]. Lima – Peru: Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/74987/Lazarinos_FGE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

29. Flores Y, Rojas J, Jurado Y. 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; [citado 2024, 22 de abril]; 31 (3): 164 - 168. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3380/338064636004/html/>

30. Cano K, Phuño P. Presencia de úlceras por presión y factores intrínsecos y extrínsecos en pacientes de la UCI. Hospital Goyeneche Arequipa – 2018. [Tesis para optar al título de pregrado]. Arequipa – Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/112830ed-30e9-4d1d-aa0f-7c1bd2472648/content>

31. Guevara G, Verdesoto A, Castro N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). Rev. RECIMUNDO. [Internet]. 2020; 4 (3), 163 - 173 [citado el 26 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/860>

32. Novoa J, Quiroz E, Ordoñez M. Factores asociados a la presencia de úlceras por presión en pacientes hospitalizados del servicio de emergencia Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2019 [Tesis para optar al título de pregrado]. Huancayo – Perú: Universidad Nacional del Callao; 2021. Disponible en: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6173/TESIS_2DAES_P_ORDO%c3%91EZ_NOVOA_QUIEORZ_FCS_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

33. Zambrano R, Bermero M, Pardo I. De la ética a la bioética en las ciencias de la salud. Rev. USC Universidad Santiago de Cali. [Internet]. 2020; 1(1), 175 -194 [citado

el 26 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://books.scielo.org/id/trn8b/pdf/bermeo-9786287501638-09.pdf>

ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

TÍTULO: FACTORES RELACIONADOS A LA FORMACIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL II ESSALUD, HUARAZ, 2024.

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterio para valores
Factores relacionados a la formación de lesiones por presión	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa	Las lesiones por presión pueden surgir debido a una variedad de factores, entre los que se encuentran los fisiopatológicos, que abarcan desde alteraciones cutáneas hasta condiciones médicas. Los factores situacionales abarcan aspectos relacionados directamente con la higiene y confort del paciente, inmovilidad y disposición del ambiente. Otros aspectos son los relacionados con el tratamiento y finalmente los factores externos, como la falta de uniformidad en los procedimientos de curación, desmotivación o desconocimiento del personal para realizar movilizaciones adecuadas al paciente y el exceso de trabajo de los profesionales también puede contribuir al desarrollo de estas lesiones (19).	Es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o factores relacionados en la formación de lesiones por presión en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del hospital II EsSalud Huaraz, 2024.	Factores intrínsecos	Salud física Salud mental nivel de actividad Movilidad Incontinencia	1, 2, 3, 4,5	Puntaje máximo = 4 puntos	Riesgo muy alto de 5 – 9 puntos Riesgo alto 10 a 12 puntos. + Riesgo medio de 13 a 14 puntos. Mínimo o ningún riesgo 14 a más puntos.
	Escala de medición: Ordinal			Factores extrínsecos	Uso de pañales Nivel de humedad Duración de hospitalización Fricción/cizallamiento	6,7,8,9	Puntaje mínimo = 1 puntos	

TÍTULO: FACTORES RELACIONADOS A LA FORMACIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL II ESSALUD, HUARAZ, 2024.

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterio para valores
Lesiones por presión	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa Escala de medición: Ordinal	Las Lesiones por Presión (LPP), son áreas de daño en la piel y el tejido subyacente causadas por la presión prolongada o la fricción, especialmente en áreas óseas prominentes del cuerpo, como cadera, talones, codos, parte posterior de la cabeza. Estas lesiones suelen ocurrir en personas con movilidad limitada o que pasan largos periodos en una misma posición y pueden provocar dolor, infección e incluso complicaciones graves si no se tratan adecuadamente (16).	Es decir, son lesiones causadas por una presión no aliviada que da como resultado daños en el tejido subyacente factores relacionados en la formación de lesiones por presión en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del hospital II ESSalud Huaraz 2024.	Valoración de la piel	Riesgo presente Condición cutánea Cuidado cutáneo	1,2 3, 4	8 puntos	De 0 a 8 = Baja probabilidad de aparición de LLP
				Higiene	Productos tópicos Uso de pañales Cambios posturales Alivio de presión	5, 6, 7, 8, 9	12 puntos	De 9 a 12 = Regular probabilidad de aparición de LLP
				Movilización	Movilización asistida Educación profesional/familiar Masajes Flotadores sacros	10, 11, 12, 13, 14, 15	15 puntos	De 13 a 15 = Alta probabilidad de aparición de LLP

ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



FACTORES RELACIONADOS A LA FORMACIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL II ESSALUD, HUARAZ, 2024.

DATOS GENERALES:

1. EDAD ACTUAL: _____

2. SEXO: _____

GUÍA DE OBSERVACIÓN:

VALORACIÓN DE FACTORES INTRÍNSECOS		
CONDICIÓN FÍSICA	Buena	4
	Regular	3
	Pobre	2
	Muy mala	1
ESTADO MENTAL	Orientado	4
	Apático	3
	Confuso	2
	Inconsciente	1
ACTIVIDAD	Deambula	4
	Deambula con ayuda	3
	Cama/silla	2
	Encamado	1
MOVILIDAD	Total	4
	Disminuida	3
	Muy limitada	2
	Inmóvil	1

INCONTINENCIA	Control	4
	Ocasional	3
	Urinaria o fecal	2
	Urinaria y fecal	1
PUNTUACIÓN TOTAL		
VALORACIÓN DE FACTORES EXTRÍNSECOS		
PRESENCIA DE PAÑAL	Si	3
	No	2
	Ocasional	1
HUMEDAD	Raramente húmeda	4
	Ocasionalmente húmeda	3
	A menudo húmeda	2
	Constantemente húmeda	1
TIEMPO DE HOSPITALIZACIÓN	8 días y más	3
	Entre 4 y 7 días	2
	Entre 1 y 3 días	1
FRICCIÓN/CIZALLAMIENTO	Uso de elementos para aliviar la presión	3
	Ropa de cama y del paciente bien dispuesto.	2
	Permanencia del cuerpo en posiciones de inclinación.	1
PUNTUACIÓN TOTAL		

ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO

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 relacionados a la formación de lesiones por presión en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital II EsSalud, Huaraz, 2024

Nombre los investigadores principales: Sergio Luis, Hurtado Bazán

Propósito del estudio: determinar los factores relacionados a la formación de lesiones por presión en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital II EsSalud, Huaraz, 2024.

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 pueda ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

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

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

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida, 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 Sergio Luis, Hurtado Bazán coordinador (teléfono móvil N° 969 562 364) o al correo sergiol.hurtadob@uma.edu.pe, coordinador de la investigación.

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 presidente del Comité de ética de la Universidad María Auxiliadora, ubicada en la Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho, correo electrónico: informes@uma.pe

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

Lima, 10 de enero de 2024

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

.....

Firma del participante

ANEXO D. ACTA O DICTAMEN DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA