



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

Manejo de pacientes adultos mayores con úlceras por presión

AUTORAS:

Arévalo Naranjo Mariana Cleofé

Sanguino Ipiales María Magdalena

Trabajo de Titulación Previo a la Obtención del Título de
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TUTORA:

Lcda. Ronquillo de León Fanny de Lourdes Mgs.

Guayaquil, Ecuador

05 de Marzo del 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Arévalo Naranjo Mariana Cleofé, Sanguino Ipiales María Magdalena**, como requerimiento para la obtención del Título de **Licenciada en enfermería**.

TUTORA:

f. _____

Lcda. Ronquillo de León Fanny de Lourdes Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Lcda. Mendoza Vinesc Ángela Ovilla Mgs.

Guayaquil, a los 5 días del mes de marzo del 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nosotras, **Arévalo Naranjo Mariana Cleofé**

Sanguino Ipiales María Magdalena

DECLARAMOS QUE:

El Trabajo de Titulación **Manejo de pacientes adultos mayores con úlceras por presión**, previo a la obtención del Título de **Licenciada en Enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 5 días del mes de marzo del 2018

LAS AUTORAS:

f. _____

Arévalo Naranjo Mariana Cleofé

f. _____

Sanguino Ipiales María Magdalena



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTORIZACIÓN

Nosotras, **Arévalo Naranjo Mariana Cleofé**

Sanguino Ipiales María Magdalena

Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, “**Manejo de pacientes adultos mayores con úlceras por presión**”, previo a la obtención del Título de **Licenciada en Enfermería**, cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 5 días del mes de marzo del 2018

LAS AUTORAS

f. _____

Arévalo Naranjo Mariana Cleofé

f. _____

Sanguino Ipiales María Magdalena

Documento ULCE PP SANGUINO AREVALO.docx (D36191.119)

Presentado 2018-03-06 23:16 (-05:00)

Presentado por maguisanguino1970@gmail.com

Recibido olga.munoz.ucsg@analysis.orkund.com

Mensaje TESIS SANGUINO Y AREVALO [Mostrar el mensaje completo](#)

0% de estas 28 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

Fuentes alternativas

Lista de fuentes	Bloques
⊕ Categoría	Enlace/nombre de archivo
⊕	Proyecto Úlceras por presión AREVALO SANGUINO 22-02-18.docx
⊕	Proyecto Úlceras por presión AREVALO SANGUINO 22-02-18.docx
⊕	Tesis AREVALO SANGUINO.docx
⊕	http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/1014/1/TUAMED063-2015.pdf

Archivo de registro Urkund: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil / Proyecto Úl...

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE ENFERMERIA

TEMA: "Conocimientos del personal de enfermería en el manejo de pacientes adultos mayores con úlceras por presión hospitalizados en el área clínico quirúrgica de un hospital de la ciudad de Guayaquil"

Marzo 2018*

AUTORAS: Arévalo Naranjo Mariana Cleofe Sanguino IpiALES Maria Magdalena

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

TUTORA: Lcda. Ronquillo de León Fanny de Lourdes Ms.

Guayaquil, Ecuador

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE ENFERMERIA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por Arévalo Naranjo Mariana Cleofe, Sanguino IpiALES Maria Magdalena, como requerimiento para la obtención del Título de Licenciada en enfermería.

Urkund Analysis Result

Analysed Document: ULCE PP SANGUINO AREVALO.docx (D36191119)
Submitted: 3/7/2018 5:16:00 AM
Submitted By: maguisanguino1970@gmail.com
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA: Manejo de pacientes adultos mayores con úlceras por presión hospitalizados en el área clínico quirúrgica de un hospital de la ciudad de Guayaquil.

AUTORAS: Arévalo Naranjo Mariana Cleofe Sanguino Ipiales María Magdalena

Trabajo de Titulación Previo a la Obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TUTORA: Lcda. Ronquillo de León Fanny de Lourdes Mgs.

Guayaquil, Ecuador 05 de Marzo del 2018

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por Arévalo Naranjo Mariana Cleofe, Sanguino Ipiales María Magdalena, como requerimiento para la obtención del Título de Licenciada en enfermería.

TUTORA:

f. _____ Lcda. Ronquillo de León Fanny de Lourdes Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____ Lcda. Mendoza Vences Ángela Ovidia Mgs.

Guayaquil, a los 5 días del mes de marzo del 2018

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nosotras, Arévalo Naranjo Mariana Cleofe Sanguino Ipiales María Magdalena

DECLARAMOS

QUE: El Trabajo

de Titulación

Manejo de pacientes adultos mayores con úlceras por presión hospitalizados

en el área clínico quirúrgica de

un hospital de la ciudad de Guayaquil,

previo a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas

fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría. En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido. Guayaquil, a los 5 días del mes de marzo del 2018

LAS AUTORAS:

f. _____

Arévalo Naranjo Mariana Cleofe f. _____ Sanguino Ipiates María Magdalena

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTORIZACIÓN

Nosotras, Arévalo Naranjo Mariana Cleofe Sanguino Ipiates María Magdalena

Autorizamos

a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, “

Manejo de pacientes adultos mayores con úlceras por presión hospitalizados

en el área clínico quirúrgica de

un hospital de la ciudad de Guayaquil”,

previo a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería,

cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 5

días del mes de marzo del 2018

LAS AUTORAS f. _____

Arévalo Naranjo Mariana Cleofe f. _____ Sanguino Ipiates María Magdalena

REPORTE DE URKUND

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme la vida y la

sabiduría, por permitirme hacer realidad este sueño tan anhelado. En especial a mi esposo quien con su apoyo moral y paciencia me ayudó a culminar mis estudios universitarios.

A mis padres y mi querido sobrino Kevin por su cariño, amor y comprenderme el no poder estar junto a ellos cuando más me necesitaban.

A mí querida Universidad Católica De Santiago De Guayaquil, por darnos la oportunidad de ingresar y culminar nuestros estudios en la carrera de enfermería.

A la tutora del trabajo de investigación Lcda. Fanny Ronquillo de León Msg. por su paciencia al corregir la información y enseñarnos como elaborar el trabajo de investigación.

A las instituciones de salud quienes me dieron la oportunidad de realizar mis prácticas hospitalarias.

A todos mis profesores quienes pusieron un granito de arena a mi formación profesional.

A mis queridos familiares, amigos y compañeros que con sus críticas constructivas sembraron en mí, firmeza y confianza en mí misma para vencer muchos obstáculos.

Magdalena Sanguino

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento por esta tesis es principalmente a Dios, quien me ha guiado y dado la fortaleza de seguir adelante hasta alcanzar esta meta tan anhelada.

A la Universidad Católica Santiago de Guayaquil que me abrió sus puertas para formarme como profesional.

A mis hijos, Darío y Fernando, quienes han estado siempre a mi lado brindándome su apoyo en los momentos que más necesité.

A la Lcda. Fanny Ronquillo, tutora del proyecto de investigación, por estar siempre pendiente y ayudarnos en el desarrollo de nuestro trabajo.

A los catedráticos de la universidad, por compartir su tiempo, sus conocimientos, enseñanzas y consejos.

A mis compañeras Mailyn, Karlita y Magdalena por todos los momentos compartidos, en especial a Mailyn por su amistad y apoyo desde el inicio hasta la finalización de mi carrera.

Mariana Arévalo

DEDICATORIA

Este trabajo de titulación lo dedico a mi querido sobrino Kevin ya que él es el motivo para seguir luchando contra las adversidades que se nos presenta y apoyarle e incentivarle a estudiar para que sea un profesional.

A mi esposo quien me incentivó con su apoyo incondicional y sus consejos para retomar mis estudios y ser una profesional.

A mis queridos padres Segundo y Clarita por estar siempre a mi lado y apoyarme constantemente durante mis años de estudio para lograr mi meta propuesta.

Magdalena Sanguino

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación se lo dedico a Dios, por ser parte fundamental en mi vida y permitir culminar mi carrera.

A mis hijos por toda su paciencia y amor.

Mariana Arévalo

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____ LCDA. RONQUILLO DE LEÓN FANNY DE LOURDES Mgs. TUTORA

f. _____ LCDA. MENDOZA VINCES ÁNGELA OVILDA Mgs. DIRECTORA DE CARRERA

f. _____ LCDA.

HOLGUÍN JIMÉNEZ MARTHA LORENA Mgs. COORDINADORA

DE UTE

f. _____ LCDA.

CALDERÓN MOLINA ROSA ELIZABETH Mgs.

OPONENTE

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

CALIFICACIÓN

ÍNDICE

CONTENIDO Pág. AGRADECIMIENTO vi DEDICATORIA viii

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN x CALIFICACIÓN xi ÍNDICE xii ÍNDICE DE GRÁFICOS xiv
RESUMEN xv ABSTRACT xvi INTRODUCCIÓN 17 JUSTIFICACIÓN 19 CAPÍTULO I 20 1.1

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 20 PREGUNTAS DE LA

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme la vida y la sabiduría, por permitirme hacer realidad este sueño tan anhelado. En especial a mi esposo quien con su apoyo moral y paciencia me ayudó a culminar mis estudios universitarios.

A mis padres y mi querido sobrino Kevin por su cariño, amor y comprenderme el no poder estar junto a ellos cuando más me necesitaban.

A mí querida Universidad Católica De Santiago De Guayaquil, por darnos la oportunidad de ingresar y culminar nuestros estudios en la carrera de enfermería.

A la tutora del trabajo de investigación Lcda. Fanny Ronquillo de León Msg. por su paciencia al corregir la información y enseñarnos como elaborar el trabajo de investigación.

A las instituciones de salud quienes me dieron la oportunidad de realizar mis prácticas hospitalarias.

A todos mis profesores quienes pusieron un granito de arena a mi formación profesional.

A mis queridos familiares, amigos y compañeros que con sus críticas constructivas sembraron en mí, firmeza y confianza en mí misma para vencer muchos obstáculos.

Magdalena Sanguino

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento por esta tesis es principalmente a Dios, quien me ha guiado y dado la fortaleza de seguir adelante hasta alcanzar esta meta tan anhelada.

A la Universidad Católica Santiago de Guayaquil que me abrió sus puertas para formarme como profesional.

A mis hijos, Darío y Fernando, quienes han estado siempre a mi lado brindándome su apoyo en los momentos que más necesité.

A la Lcda. Fanny Ronquillo, tutora del proyecto de investigación, por estar siempre pendiente y ayudarnos en el desarrollo de nuestro trabajo.

A los catedráticos de la universidad, por compartir su tiempo, sus conocimientos, enseñanzas y consejos.

A mis compañeras Mailyn, Karlita y Magdalena por todos los momentos compartidos, en especial a Mailyn por su amistad y apoyo desde el inicio hasta la finalización de mi carrera.

Mariana Arévalo

DEDICATORIA

Este trabajo de titulación lo dedico a mi querido sobrino Kevin ya que él es el motivo para seguir luchando contra las adversidades que se nos presenta y apoyarle e incentivarle a estudiar para que sea un profesional.

A mi esposo quien me incentivó con su apoyo incondicional y sus consejos para retomar mis estudios y ser una profesional.

A mis queridos padres Segundo y Clarita por estar siempre a mi lado y apoyarme constantemente durante mis años de estudio para lograr mi meta propuesta.

Magdalena Sanguino

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación se lo dedico a Dios, por ser parte fundamental en mi vida y permitir culminar mi carrera.

A mis hijos por toda su paciencia y amor.

Mariana Arévalo



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

LCDA. RONQUILLO DE LEÓN FANNY DE LOURDES Mgs.

TUTORA

f. _____

LCDA. MENDOZA VINCES ÁNGELA OVILDA Mgs.

DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

LCDA. HOLGUÍN JIMÉNEZ MARTHA LORENA Mgs.

COORDINADORA DE UTE

f. _____

LCDA. CALDERÓN MOLINA ROSA ELIZABETH Mgs.

OPONENTE



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

CALIFICACIÓN



ÍNDICE

CONTENIDO	Pág.
AGRADECIMIENTO	xi
DEDICATORIA	xiii
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN	xv
CALIFICACIÓN.....	xi
ÍNDICE.....	xvii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xix
RESUMEN	xx
ABSTRACT.....	xxi
INTRODUCCIÓN	2
CAPÍTULO I	4
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
1.2 PREGUNTAS DE LA INVESTIGACIÓN	6
1.3 JUSTIFICACIÓN	7
1.4 OBJETIVOS.....	8
1.3.1. OBJETIVO GENERAL:.....	8
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:	8
CAPÍTULO II	9
2.1 FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL.....	9
2.1.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	9
2.1.2 MARCO CONCEPTUAL.....	11
1. Definición.-	11
2 Etiología:	11
3. Factores de riesgo:.....	12
4. Escalas de valoración del riesgo:	13
Escala de Norton:.....	13

Escala de Braden:	14
5. Clasificación de las úlceras por presión:.....	14
6. Localización anatómica más frecuente:	15
7. Prevención:.....	15
8. Tratamiento:.....	16
9. Rol de enfermería en el manejo de úlceras por presión	17
10. Plan de cuidados de enfermería en UPP.....	18
2.1.3 FUNDAMENTACIÓN LEGAL	20
CAPÍTULO III	23
3.1 MATERIALES Y MÉTODOS.....	23
3.1.1. TIPO DE ESTUDIO:	23
3.1.2. POBLACIÓN:	23
3.1.3. PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS:.....	23
3.1.4. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS:.....	23
3.1.5. VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN	24
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	27
DISCUSIÓN	38
CONCLUSIONES	39
RECOMENDACIONES.....	40
BIBLIOGRAFÍA.....	41
ANEXOS.....	46

INDICE DE GRÁFICOS

GRAFICO N° 1: Edad	27
GRÁFICO N° 2: Sexo	28
GRÁFICO N° 3: Grado académico	29
GRÁFICO N° 4: Tiempo de trabajo.....	30
GRÁFICO N° 5: Conocimientos de la fisiopatología de las UPP	31
GRÁFICO N° 6: Conocimiento de los factores de riesgo de las UPP	32
GRÁFICO N° 7: Factores de riesgo más frecuentes.....	33
GRÁFICO N° 8: Conocimiento de medidas de prevención de UPP	34
GRÁFICO N° 9: Medidas de prevención utilizadas por el personal de enfermería y terapistas físicos	35
GRÁFICO N° 10: Conocimiento sobre los cuidados de las UPP	36
GRÁFICO N° 11: Intervenciones realizadas por el personal de enfermería y terapistas físicos	37

RESUMEN

Las úlceras por presión, también llamadas úlceras por decúbito o escaras, son lesiones de origen isquémico que afectan a la piel y sus tejidos adyacentes a causa de la prolongada presión ejercida en una prominencia ósea(1). Se realiza un estudio sobre el manejo de pacientes adultos mayores con úlceras por presión hospitalizados en el área clínico quirúrgico de un hospital general. **Objetivo:** Describir el manejo de pacientes adultos mayores con úlceras por presión. **Diseño:** Población: 23 licenciadas/os en enfermería; 20 auxiliares de enfermería y 2 terapistas físicos. Es un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, longitudinal y prospectivo. **Técnica:** Encuesta **Instrumento:** Cuestionario de preguntas dirigido al personal de enfermería y terapistas físicos como sujetos de estudio. **Resultados:** Rango de edad de 20-29 años y de 40-49 años 5%; 62% del sexo femenino; el 51% del personal está conformado por licenciadas/os en enfermería; el 42% de licenciadas/os tienen más de 10 años de trabajo en el área; 80% refieren tener conocimiento sobre fisiopatología de UPP, factores de riesgo; el 33% reconocen que el tiempo de hospitalización es el mayor factor predisponente; 80% del personal tiene conocimiento sobre las medidas de prevención, entre ellas la que más se aplica es realizar cambios posturales representado por el 33% de encuestados; el 67% refleja el conocimiento sobre los cuidados de las UPP y entre las intervenciones realizadas, el personal de enfermería y terapistas físicos clasifican el estadio de las UPP y mantienen limpia la herida. **Conclusión:** El conocimiento de este tipo de alteraciones en el tejido tisular es importante para cumplir intervenciones de enfermería para contribuir a la prevención, diagnóstico y tratamiento de UPP en adultos mayores.

Palabras clave: Manejo de pacientes adultos mayores, úlceras por presión

ABSTRACT

Pressure ulcers, also called decubitus ulcers or eschar, are lesions of ischemic origin that affect the skin and its adjacent tissues because of the prolonged pressure exerted on a bony prominence (1). A study was conducted on the management of elderly patients with pressure ulcers hospitalized in the clinical-surgical area of a general hospital. **Objective:** To describe the management of elderly patients with pressure ulcers. **Design:** Population: 23 graduates in nursing; 20 nursing assistants and 2 physical therapists. In a study with a quantitative approach, descriptive, longitudinal and prospective. **Technique:** Survey **Instrument:** Questionnaire of questions directed to the nursing staff and physical therapists as subjects of study. **Results:** Age range of 20-29 years and 40-49 years 5%; 62% of the female sex; 51% of the staff is made up of graduates in nursing; 42% of graduates have more than 10 years of work in the area; 80% report having knowledge about physiopathology of UPP, risk factors; 33% admit that hospitalization time is the main predisposing factor; 80% of the staff is aware of prevention measures, among which the most applied is to make postural changes represented by 33% of respondents; 67% reflects the knowledge about the UPP care and among the interventions carried out, the nursing staff and physical therapists classify the UPP stage and keep the wound clean. **Conclusion:** The knowledge of this type of alterations in the tissue is important to fulfill nursing interventions to contribute to the prevention, diagnosis and treatment of UPP in older adults.

Key words: *Management of elderly patients, pressure ulcers*

INTRODUCCIÓN

Las úlceras por presión (UPP) constituyen un importante problema de salud en pacientes con estancia hospitalaria prolongada, especialmente en pacientes adultos mayores con movilidad limitada, es por esto que es necesario que el personal de salud, especialmente de enfermería, provea de los cuidados adecuados que permitan evitar su aparición o tratar adecuadamente las heridas en caso de que ya las presente.

La aparición de úlceras por presión compromete aún más la salud del adulto mayor que está ingresado por una enfermedad primaria y esto no solo perturba la comodidad de su estancia hospitalaria, sino que pueden derivar en discapacidad o muerte. Los factores de riesgo para la aparición de las úlceras por presión aumentan con la edad y más aún si el estado nutricional del paciente no es el adecuado, o tiene comprometida su movilidad y estado de conciencia. (2)

Diversos estudios realizados en Estados Unidos señalan que cerca de 60.000 personas mueren anualmente por complicaciones relacionadas con la presencia de úlceras por presión. Y en España otro estudio realizado sobre mortalidad asociada a úlceras de decúbito concluye que los adultos mayores son los más afectados.

En un estudio previo realizado en el año 2014 respecto a los conocimientos del personal de enfermería, los resultados obtenidos en base a los cuestionarios aplicados a 39 miembros del personal de enfermería de diversas áreas del Hospital General de Granollers demuestran que el 65% del personal posee excelentes conocimientos en el manejo y prevención de úlceras por presión y no hubo registro de profesionales que hayan obtenido un puntaje menor al 25%. (3)

El estudio se trata sobre el manejo de pacientes adultos mayores con úlceras por presión que se encuentran hospitalizados en el área clínico quirúrgica de un hospital de la ciudad de Guayaquil, el propósito es describir el manejo de los pacientes adultos mayores con úlceras por presión, tiene un

enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, prospectivo, transversal. Para la recolección de información se utilizó una encuesta dirigida al personal de enfermería y terapeutas físicos quienes laboran en el área clínico quirúrgica del Hospital Militar II DE en el cuidado de adultos mayores con UPP. Los resultados nos han brindado una información más específica en el manejo de este tipo de alteraciones como son las UPP.

Para su mayor explicación, se desarrollaron los siguientes capítulos:

- Capítulo I: Planteamiento del problema, preguntas de la investigación, justificación, objetivos
- Capítulo II: Fundamentación conceptual: antecedentes de la investigación, marco conceptual, marco legal
- Capítulo III: Diseño de la investigación: población; presentación y análisis de los resultados, discusión, conclusiones, recomendaciones, anexos.

CAPÍTULO I

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El presente estudio se relaciona con la línea de investigación salud y bienestar humano en la sublínea de salud pública. Una úlcera por presión es una lesión que compromete las diferentes capas de piel pudiendo llegar incluso al hueso y se produce al ejercer presión mantenida sobre un plano o prominencia ósea.(4) Con la edad, las propiedades tensoras de la piel disminuyen, se pierde elasticidad y sus funciones se ven comprometidas, (5) esto aumenta el riesgo de la aparición de úlceras por presión.

En un estudio realizado a 269 pacientes sometidos a cirugías de columna en un hospital de España en el año 2016, no se encontró relación significativa en la aparición de úlceras por presión con variables como posición del paciente, diagnóstico principal o antecedentes personales; sino más bien en el tiempo de inmovilización, puesto que el 14% de pacientes presentaron úlceras, teniendo mayor incidencia en los pacientes cuya cirugía tuvo un tiempo de duración mayor a cuatro horas.(6)

En un hospital de tercer nivel de la ciudad de México se realizó un estudio a 767 pacientes los cuales fueron valorados por un grupo de profesionales especializados en heridas, se utilizó la escala de Braden y el 70% presentó un riesgo alto de desarrollar úlceras por presión, lo que indica una prevalencia mayor a la reportada a nivel nacional. (7)

En Ecuador, en el hospital docente de Ambato, se realizó un estudio a 203 pacientes ingresados por diversas patologías como ACV, neumonías o complicaciones de la diabetes y, de los cuales el 8% presentó úlceras por presión siendo más prevalente en pacientes de 65 a 80 años de edad debido a la humedad de la piel. (8)

Según datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), las personas de más de 65 años presentan una mayor morbilidad y estadía hospitalaria que las personas de entre 35 y 64 años. Esto, sumado a las características de la piel del adulto mayor, aumenta significativamente la aparición de úlceras por presión.

El Hospital Militar II DE cuenta con varias áreas de atención, en el área clínico quirúrgica ingresan aproximadamente 20 pacientes de los cuales un 50% son adultos mayores. Este tipo de pacientes, por sus condiciones y cambios propios de la edad, están predispuestos a presentar algunas complicaciones durante la hospitalización, entre ellas pueden ser: úlceras por presión, neumonías, infecciones, entre otras.

Las úlceras por presión se presentan por muchas causas que, por lo general competen al cuidado de enfermería y, uno de los sistemas más frágiles es la piel, acompañado de otras alteraciones propias del motivo de ingreso de estos pacientes. Por lo tanto hemos considerado importante indagar información sobre el manejo de adultos mayores que han presentado UPP.

1.2 PREGUNTAS DE LA INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el manejo de pacientes adultos mayores con úlceras por presión hospitalizados en el área clínico quirúrgica de un hospital de la ciudad de Guayaquil?

¿Cuáles son las características del personal de enfermería y el personal de apoyo que labora en el área clínico quirúrgica de un hospital de la ciudad de Guayaquil?

¿Cuál es el conocimiento que tiene el personal de enfermería y personal de apoyo en el manejo de úlceras por presión en adultos mayores en el área clínico quirúrgica de un hospital de la ciudad de Guayaquil?

¿Cuáles son los factores de riesgo que intervienen en la aparición de úlceras por presión en los adultos mayores en el área clínico quirúrgica de un hospital de la ciudad de Guayaquil?

¿Cuáles son las intervenciones de enfermería y del personal de apoyo en pacientes adultos mayores con úlceras por presión en el área clínico quirúrgica de un hospital de la ciudad de Guayaquil?

1.3 JUSTIFICACIÓN

Los motivos para la realización de este estudio fue la presencia de úlceras por presión en los pacientes hospitalizados por falta de cuidados en pacientes adultos mayores que se encuentran ingresados en salas de hospitalización de clínica y cirugía de un hospital de la ciudad de Guayaquil.

Es importante que todos los profesionales de salud, en especial el personal de enfermería que se asocia al cuidado directo del paciente, conozcan los protocolos y guías de práctica clínica sobre la prevención y el tratamiento de úlceras por presión, ya que su aparición especialmente en adultos mayores compromete su pronóstico, aumenta los días de hospitalización, constituyen un incremento en los costos e impacta negativamente en la imagen corporal del paciente.

Los beneficiarios de esta investigación serán los pacientes ingresados en la sala de hospitalización de clínica y cirugía del Hospital General II DE Libertad, que presentan úlceras por presión ya que al evaluar los conocimientos del personal de enfermería en el abordaje de estos casos permitirá reforzar sus conocimientos y mejorar la calidad del cuidado, así mismo, los pacientes que no presentan las lesiones se verán beneficiados ya que se podrá prevenir la aparición de las úlceras con una valoración de riesgo previa.

Como estudiantes de enfermería y futuras profesionales, también somos beneficiarias de este proyecto de investigación ya que no solo nos acerca más a la obtención del título de Licenciadas en Enfermería, sino también que nos permite desarrollar habilidades teóricas y prácticas relacionadas al cuidado de la piel del adulto mayor que pondremos en práctica en nuestro ejercicio de la profesión.

1.4 OBJETIVOS.

1.3.1. OBJETIVO GENERAL:

- Describir el manejo de pacientes adultos mayores con úlceras por presión hospitalizados en el área clínico quirúrgica de un hospital de la ciudad de Guayaquil.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Caracterizar al personal de enfermería y de apoyo que labora en el área clínico quirúrgica de un hospital de la ciudad de Guayaquil.
- Determinar el conocimiento que tiene el personal de enfermería y de apoyo en el manejo de úlceras por presión en adultos mayores en el área clínico quirúrgica de un hospital de la ciudad de Guayaquil.
- Identificar los factores asociados que intervienen en la aparición de úlceras por presión en adultos mayores en el área clínico quirúrgica de un hospital de la ciudad de Guayaquil.
- Establecer las intervenciones de enfermería en el manejo de pacientes adultos mayores con úlceras por presión en el área clínico quirúrgica de un hospital de la ciudad de Guayaquil.

CAPÍTULO II

2.1 FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

2.1.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

Conocimientos relacionados con el manejo de úlceras por presión que tienen los estudiantes de enfermería de una universidad de Medellín, Colombia.

Las úlceras por presión constituyen un importante problema de salud pública, por lo que se espera que los profesionales de enfermería estén debidamente capacitados para hacer frente a esta problemática, un estudio realizado en Medellín – Colombia en el año 2013 pone en manifiesto que de los 118 estudiantes de pregrado de enfermería encuestados, un gran porcentaje cuenta con un buen nivel de conocimientos en el cuidado de las úlceras por presión. (9)

Conocimientos del personal de enfermería sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión.

En Brasil se realizó un estudio descriptivo – exploratorio en el año 2009 donde el 79,4% de los enfermeros encuestados mostró conocimientos deficientes respecto al manejo de pacientes con úlceras por presión. (10) Estos resultados coinciden con otro estudio realizado en Aguascalientes – México, en el que los 102 enfermeros encuestados mostraron conocimientos insuficientes, el 56% en generalidades de las úlceras por presión, el 63% en prevención y el 62.2% en tratamiento. (11)

Conocimiento de los profesionales de enfermería sobre prevención de la úlcera por presión.

En otro estudio realizado a profesionales de enfermería españoles en el año 2013 se obtuvieron resultados notables en prevención de úlceras por presión ya que un 76,22% de los 260 encuestados mostraron tener buenos conocimientos del tema, en cuanto a tratamiento el porcentaje bajó a un 52.49%. (12)

2.1.2 MARCO CONCEPTUAL

1. Definición.- Las úlceras por presión, también llamadas úlceras por decúbito o escaras, son lesiones de origen isquémico que afectan a la piel y sus tejidos adyacentes a causa de la prolongada presión ejercida en una prominencia ósea. (5)

La aparición de las úlceras por presión está íntimamente ligada al cuidado, por lo que la enfermería juega un rol protagónico, siendo considerado en muchos lugares la aparición de escaras como un indicador de la calidad de la atención de enfermería y depende de ella tomar medidas para su prevención, cuidado y tratamiento. (13)

2 Etiología:

Las úlceras por presión se presentan por la presión sostenida entre un plano duro y una prominencia ósea, lo que genera isquemia y de mantenerse la presión no solo habrá vasodilatación en la zona (enrojecimiento) sino que puede llegar a afectar los tejidos adyacentes como son músculos, aponeurosis, huesos, vasos sanguíneos y nervios. (5)

Estas lesiones son frecuentes en pacientes ingresados en unidad de cuidados intensivos debido a que se encuentran con limitada movilidad la cual es una de las causas principales para su aparición. (1)

Aunque la falta de movilidad es un factor que incurre en la aparición de úlceras por presión, el tiempo no es un factor determinante ya que varios estudios han calculado que el tiempo mínimo de aparición de las lesiones es de dos horas, y no aparecen en todo paciente inmovilizado sino en los que presentan mayores factores de riesgo.(14)

3. Factores de riesgo:

Según Rojas Alcántara, los factores de riesgo para que se presenten las úlceras por presión son: edad, estado nutricional, incontinencia, nivel de conciencia e inmovilidad. (15)

- **Edad:** Influye en los cambios de la piel ya que es un órgano complejo en su fisiología y fisiopatología que con la edad atraviesa por una serie de cambios que ocasionan un declive funcional progresivo. (16)
- **Estado nutricional:** Los pacientes que tienen una deficiencia nutricional, deshidratación y pacientes obesos, tienen un mayor riesgo de presentar úlceras por presión debido a que interfiere en la reparación tisular. (17)
- **Incontinencia:** Es una pérdida involuntaria, sea urinaria o fecal, contribuye a la exposición de la piel a un ambiente húmedo que favorece la aparición de úlceras por presión. (18)
- **Nivel de conciencia:** Existen diferentes grados patológicos de alteración del nivel de conciencia que van de la respuesta normal o esperada hasta la ausencia de total de respuesta ante estímulos, cuando existe esta alteración las funciones vitales se encuentran comprometidas, aumentando así el riesgo de que se presenten lesiones en la piel.(19)
- **Inmovilidad:** Es un factor intrínseco el cual forma parte de las condiciones propias del paciente y una de las causas más frecuentes en la aparición de las úlceras por presión debido a que la ausencia total o limitada de la movilidad física influye en la presión ejercida sobre una prominencia ósea causando lesiones.(20)

Varios autores coinciden con que estos factores son los principales en la aparición de las úlceras por presión, pero también existen otros factores que influyen como son: patologías previas como cáncer, infecciones, eventos cerebrovasculares, en los cuales el paciente se encuentra inmunodeprimido; alteraciones sensoriales que afectan la respuesta ante el dolor y/o calor, alteraciones de la eliminación urinaria y fecal, falta de higiene, arrugas en la ropa o en la superficie donde se encuentra el paciente y sobretodo la falta del cuidado adecuado que

implica los conocimientos y aptitudes del cuidador el cual debe valorar el riesgo y ofrecer los cuidados necesarios para prevenir las úlceras. (21)

4. Escalas de valoración del riesgo:

La valoración del riesgo de aparición de úlceras por presión es un factor imprescindible en la prevención ya que el desarrollo de estas puede ser muy rápido, lo ideal sería realizar la valoración desde el primer contacto del paciente con las salas de hospitalización. (22)

La aplicación de escalas de valoración de úlceras por presión permiten establecer de forma cuantitativa y objetiva, si un paciente presentará o no las lesiones, a través de una puntuación basada en la observación de factores de riesgo. (23)

El objetivo de la valoración es reconocer oportunamente los factores de riesgo de desarrollar úlceras por presión para poder adoptar medidas de prevención oportunas, todo esto debe acompañarse del juicio clínico del profesional de salud. (22)

Hasta la actualidad se han desarrollado numerosas escalas de valoración de riesgo construidas a partir de factores de riesgo o variables consideradas como más habituales de presentarse. (24)

La primera escala de valoración de úlceras por presión descrita fue la de Doreen Norton en 1962, una enfermera inglesa quien junto con McLaren y Exton-Smith estudiaron la aparición de úlceras por presión en pacientes geriátricos, dando lugar al desarrollo de la escala, de la que se han derivado muchas otras que han sido adaptadas según el criterio de los autores. (22)

De las múltiples escalas que existen, se describen a continuación las más utilizadas:

Escala de Norton:

Esta escala es una de las más utilizadas y valora cinco parámetros con una escala de gravedad del uno al cuatro, que sumados permiten obtener una puntuación total que de ser catorce o inferior indica que el paciente es de riesgo y deben tomarse medidas preventivas. (25)

Los parámetros evaluados por esta escala son: estado físico general, incontinencia, estado mental, actividad y movilidad. (26)

Escala de Braden:

Esta escala fue diseñada en Inglaterra en el año 1985 con el objetivo de mejorar la escala de Norton, evalúa el riesgo de desarrollar úlceras por presión en base a seis parámetros que incluyen la percepción sensorial, humedad de la piel, actividad, movilidad, nutrición y fricción – roce. Cada uno de estos parámetros tiene una puntuación que va de uno a cuatro a excepción de fricción – roce que solo se mide hasta el tres. Una puntuación igual o menor a dieciséis indica riesgo de desarrollar las lesiones. (25).

5. Clasificación de las úlceras por presión:

Las úlceras por presión deben clasificarse en función de la profundidad del daño de los tejidos, la cual puede evolucionar en cuatro grados o estadios de gravedad progresiva. (27)

Estadio 1:

En esta etapa se puede observar una zona eritematosa en la piel íntegra y se ve afectada la dermis y epidermis pero sin llegar a la destrucción. (28) Son todas aquellas lesiones que se manifiestan como un eritema que no cede al cambio de presión ejercida sobre esa área, en pieles morenas puede presentarse como una coloración azulada o morada.(1)

Estadio 2:

Aquí la lesión se manifiesta con la pérdida de la continuidad de la piel, afectando la epidermis, la dermis o ambas. Su aspecto es de abrasión, ampolla o cráter.(27)

Estadio 3:

En esta etapa se presentan lesiones ligeramente más profundas, con bordes más evidentes y que afectan las diferentes capas de la piel hasta el tejido celular subcutáneo y puede haber necrosis o exudación.(28)

Estadio 4:

Este es el último grado en el cual se encuentra afectado todo el espesor de la piel, otros tejidos se ven expuestos como el muscular y el óseo, además otras estructuras de sostén como los tendones o cápsulas de las articulaciones. Aquí aparecen lesiones como cavernas, túneles o trayectos sinuosos y profundos. Antes de determinar el estadio se debe retirar todo el tejido necrótico existente para poder observar las estructuras comprometidas. (1)

6. Localización anatómica más frecuente:

Las úlceras por presión por lo general se producen en zonas del cuerpo que coinciden con las prominencias óseas, los puntos más susceptibles son: (29)

- Sacro
- talón
- maléolos internos y externos
- glúteos
- trocánteres
- omóplatos
- isquion
- occipucio
- codos
- crestas ilíacas
- orejas
- apófisis espinosas
- caras interna y externa de las rodillas y
- los bordes laterales de los pies. (29)

7. Prevención:

Todos los cuidados de enfermería deben estar orientados a prevenir la aparición de úlceras por presión, para esto se requiere una evaluación constante utilizando las escalas de valoración, así como un plan de cuidados fijados en mantener la integridad de la piel. (30)

Existen múltiples guías que orientan el cuidado enfermero y coinciden en los cuidados que se le debe brindar al paciente, entre estos tenemos:

- Vigilar constantemente los puntos de apoyo del paciente y disminuir la presión mediante el uso de dispositivos como almohadas o colchones anti – escaras.
- Cambios posturales cada 2 o 3 horas, cuando el riesgo y la presión es mayor estos cambios deberán realizarse en menor tiempo
- Mantener limpia la superficie donde se encuentra el paciente, esta debe ser lisa y sin pliegues. (31)
- Mantener limpia y seca la piel ya que la humedad favorece la aparición de las lesiones.
- Utilizar ácidos grasos hiperoxigenados (AGHO) en la piel sana sometida a presión ya que facilitan una adecuada hidratación, se debe evitar el uso de cualquier producto que contenga alcohol.

8. Tratamiento:

Para un tratamiento efectivo de las úlceras por presión se debe primero identificar el grado de afectación, ya que el cuidado que se brinde no será el mismo si solo se ve afectada la piel de forma superficial que si se encuentran afectados tejidos adyacentes. Para esto es necesario la valoración utilizando las escalas antes mencionadas. (32)

El cuidado de la piel es un factor determinante en el tratamiento de las lesiones, esta debe mantenerse siempre limpia, libre de humedad ya sea por la transpiración o por incontinencia urinaria o fecal, utilizar apósitos protectores, utilizar jabones o sustancias limpiadoras de bajo potencial irritativo. (32) Además se debe aplicar ácidos grasos hiperoxigenados en la piel indemne que se encuentra sometida a presión, para evitar la aparición de más úlceras.

Los cambios posturales frecuentes que permitan disminuir la presión ejercida sobre las prominencias óseas, para esto es importante conocer las técnicas de traslado y manipulación apropiadas. (32)

Una nutrición adecuada permitirá una mejor cicatrización de las heridas, también ayudará a prevenir nuevas lesiones e incluso infecciones. Se debe tener en cuenta las necesidades nutricionales del paciente según su patología primaria y adaptar la dieta con el fin de garantizar un aporte diario de calorías, proteínas, minerales, arginina, vitaminas y aporte hídrico.(33)

9. Rol de enfermería en el manejo de úlceras por presión

La enfermería juega un papel muy importante en el manejo de las úlceras por presión porque son los cuidados que esta ofrece los que determinarán la aparición de las lesiones o el mejoramiento de las mismas y servirá como indicador de la calidad de los servicios de atención en salud.(34)

La enfermería es una disciplina que aborda al ser humano con un enfoque biopsicosocial, holístico, que brinda un cuidado integral en todos los aspectos, es por esto que las actividades de enfermería deben estar orientadas en la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación no solo del individuo sino también de su entorno que incluye familia y comunidad. (35)

En el caso de los pacientes que presentan alteración en su movilidad física, se debe trabajar haciendo énfasis en la educación no solo del paciente sino también del cuidador, para esto se debe: (34)

- Educar al paciente (autocuidado) y al cuidador sobre las medidas de prevención que deben tomar para evitar la aparición de las escaras.
- Hacer un seguimiento que permita evaluar si las medidas adoptadas por el paciente o el cuidador ayudan en la prevención.
- Registrar todas las acciones de enfermería realizadas.(34)

La enfermera deberá realizar un plan de cuidados acorde a las necesidades individuales de cada paciente, aquí intervienen las escalas de valoración de riesgo de aparición de las úlceras por presión y las intervenciones de enfermería en base a los diagnósticos establecidos por la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA). (34)

Los diagnósticos NANDA se realizan en base a problemas reales o potenciales del paciente, así también como a estados de bienestar, para

esto debemos tomar muy en cuenta los factores relacionados y los signos y síntomas (características definitorias) que presenta el paciente para así poder seleccionar un diagnóstico adecuado a las necesidades del paciente, luego de esto se deberá seleccionar los resultados que esperamos obtener y las intervenciones que debemos realizar para la consecución de estos resultados.(34)

10. Plan de cuidados de enfermería en UPP

Entre diagnósticos de enfermería relacionados a las úlceras por presión tenemos:

- Deterioro de la movilidad física
- Déficit de autocuidado: baño e higiene
- Deterioro de la integridad cutánea
- Riesgo de deterioro de la integridad cutánea
- Deterioro de la integridad del tejido
- Riesgo de infección
- Alteración en la eliminación urinaria
- Desequilibrio nutricional: ingesta inferior a las necesidades
- Dolor agudo (35)

Los resultados esperados que podemos encontrar en base a los diagnósticos planteados son:

- Consecuencias de la inmovilidad
- Estado nutricional
- Integridad tisular: piel y membranas mucosas
- Curación de herida: por segunda intención
- Control del dolor
- Nivel del dolor
- Estado de comodidad física
- Detección del riesgo
- Control del riesgo: proceso infeccioso
- Conocimiento: control de la infección
- Estado nutricional (36)

Para poder lograr los resultados esperados es necesario seleccionar las intervenciones adecuadas que se adapten a la necesidad del paciente, tenemos:

- Vigilancia de la piel
- Manejo de presiones
- Prevención de úlceras por presión
- Cambio de posición
- Cuidados de las úlceras por presión
- Manejo del dolor
- Control de infecciones
- Protección contra infecciones (36)

En la bibliografía mundial existe un número alto de artículos acerca del cuidado de la piel y la presencia de UPP, pero hay poca bibliografía de la incorporación de estos cuidados con el PAE para atender estas lesiones.
(36)

2.1.3 FUNDAMENTACIÓN LEGAL

Ley Orgánica de Salud

TITULO II: Prevención y control de enfermedades (37)

CAPITULO III: De las enfermedades no transmisibles (37)

Art. 69.- La atención integral y el control de enfermedades no transmisibles, crónico - degenerativas, congénitas, hereditarias y de los problemas declarados prioritarios para la salud pública, se realizará mediante la acción coordinada de todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud y de la participación de la población en su conjunto. Comprenderá la investigación de sus causas, magnitud e impacto sobre la salud, vigilancia epidemiológica, promoción de hábitos y estilos de vida saludables, prevención, recuperación, rehabilitación, reinserción social de las personas afectadas y cuidados paliativos. Los integrantes del Sistema Nacional de Salud garantizarán la disponibilidad y acceso a programas y medicamentos para estas enfermedades, con énfasis en medicamentos genéricos, priorizando a los grupos vulnerables.(37)

Ley Orgánica de Salud

CAPITULO III: Derechos y deberes de las personas y del Estado en relación con la salud (37)

Art. 7.- Toda persona, sin discriminación por motivo alguno, tiene en relación a la salud, los siguientes derechos: (37)

e) Ser oportunamente informada sobre las alternativas de tratamiento, productos y servicios en los procesos relacionados con su salud, así como en usos, efectos, costos y calidad; a recibir consejería y asesoría de personal capacitado antes y después de los procedimientos establecidos en los protocolos médicos. Los integrantes de los pueblos indígenas, de ser el caso, serán informados en su lengua materna.(37)

Ley de derechos y amparo del paciente

CAPITULO II: derechos del paciente (38)

art. 2.- Derecho a una atención digna.- Todo paciente tiene derecho a ser atendido oportunamente en el centro de salud de acuerdo a la dignidad que merece todo ser humano y tratado con respeto, esmero y cortesía.(38)

Constitución de la República del Ecuador

Sección tercera

Comunicación e información

Art. 18.- Todas las personas, en forma individual o colectiva, tienen derecho a: (39)

1. Buscar, recibir, intercambiar, producir y difundir información veraz, verificada, oportuna, contextualizada, plural, sin censura previa acerca de los hechos, acontecimientos y procesos de interés general, y con responsabilidad ulterior.(39)

Sección quinta

Educación

Art. 26.- La educación es un derecho de las personas a lo largo de su vida y un deber ineludible e inexcusable del Estado. Constituye un área prioritaria de la política pública y de la inversión estatal, garantía de la igualdad e inclusión social y condición indispensable para el buen vivir. Las personas, las familias y la sociedad tienen el derecho y la responsabilidad de participar en el proceso educativo.(39)

Art. 27.- La educación se centrará en el ser humano y garantizará su desarrollo holístico, en el marco del respeto a los derechos humanos, al medio ambiente sustentable y a la democracia; será participativa, obligatoria, intercultural, democrática, incluyente y diversa, de calidad y calidez; impulsará la equidad de género, la justicia, la solidaridad y la paz; estimulará

el sentido crítico, el arte y la cultura física, la iniciativa individual y comunitaria, y el desarrollo de competencias y capacidades para crear y trabajar. (39)

CAPÍTULO III

3.1 MATERIALES Y MÉTODOS

3.1.1. TIPO DE ESTUDIO:

El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo de corte transversal.

Nivel: Descriptivo

Método: Cuantitativo. Según el tiempo es un estudio prospectivo.

3.1.2. POBLACIÓN:

El personal que labora en el área clínico quirúrgica está conformado por: 23 Licenciadas(os) en Enfermería; 2 Terapistas Físicos y 20 auxiliares de enfermería.

3.1.3. PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS:

Técnica: encuesta

Instrumento: cuestionario de preguntas dirigido al personal de enfermería y terapistas físicos como sujetos de estudio

3.1.4. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS:

La tabulación de los datos recogidos se realizó mediante el programa informático de procesamiento de datos Microsoft Excel, el cual permitió también la elaboración de los cuadros estadísticos.

3.1.5. VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN

3.1.5.1. Variable general: Manejo de adultos mayores con úlceras por presión

DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
El manejo de pacientes hace referencia a la actuación de enfermería en la provisión de cuidados que contribuyan al bienestar del paciente.	Características del personal de enfermería y terapeutas físicos	Grado académico	<ul style="list-style-type: none"> • Licenciado/a en enfermería • Auxiliar de enfermería • Otros
		Edad	<ul style="list-style-type: none"> • 20 a 29 años • 30 a 39 años • 40 a 49 años • Más de 50 años
		Sexo	<ul style="list-style-type: none"> • Hombre • Mujer
		Tiempo de trabajo	<ul style="list-style-type: none"> • Menos de 1 año • 1 a 5 años • 5 a 10 años • Más de 10 años

3.1.5.1. Variable general: Manejo de adultos mayores con úlceras por presión

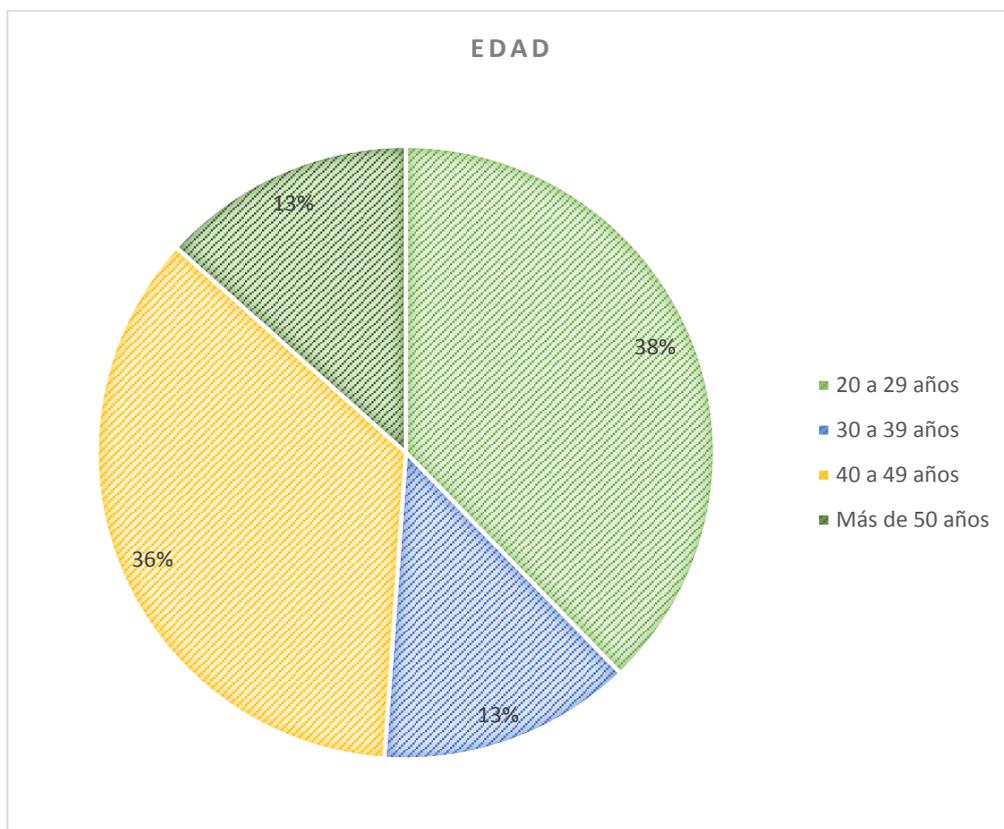
DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
El manejo de pacientes hace referencia a la actuación de enfermería en la provisión de cuidados que contribuyan al bienestar del paciente.	Conocimientos e intervenciones del personal de enfermería y terapeutas físicos	Fisiopatología de las úlceras por presión	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No
		Factores de riesgo para desarrollar úlceras por presión	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No
		Medidas de prevención de úlceras por presión	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No
		Tipo de medidas que utiliza en la prevención de úlceras por presión	<ul style="list-style-type: none"> • Valorar el riesgo mediante una escala • Proteger la piel con productos tópicos • Realizar cambios posturales • Disminuir la presión utilizando almohadas • Todas las anteriores • Ninguna de las anteriores(42)
		Tratamiento de las úlceras por presión	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No

3.1.5.1. Variable general: Manejo de adultos mayores con úlceras por presión

DEFINICION	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
El manejo de pacientes hace referencia a la actuación de enfermería en la provisión de cuidados que contribuyan al bienestar del paciente	Factores de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Tiempo de hospitalización • Nivel de consciencia • Estado previo de la piel • Incontinencia • Otros 	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No
	Cuidados de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> • Clasificar el estadio de las úlceras según una escala • Mantener limpia la herida • Seleccionar un producto tópico adecuado • Todas las anteriores • Ninguna de las anteriores (42) 	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

GRÁFICO N° 1

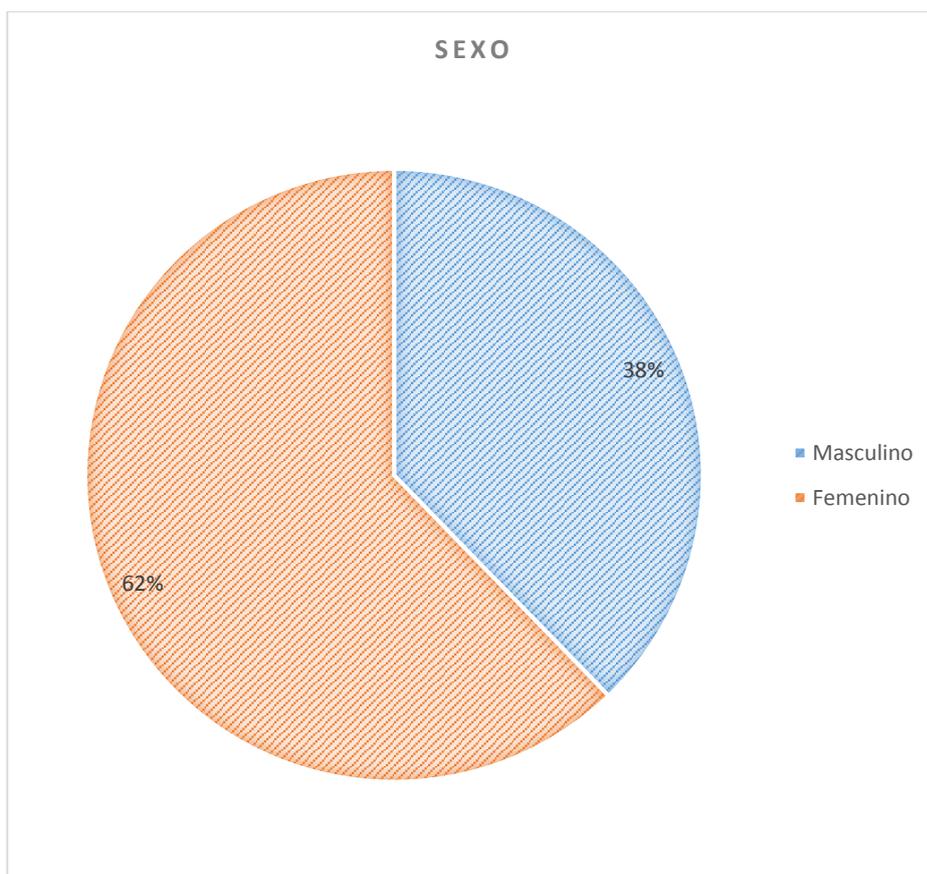


Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería Hospital Militar II DE LIBERTAD
Autoras: Mariana Arévalo, Magdalena Sanguino

ANÁLISIS:

El mayor porcentaje de personal encuestado está representado en una edad de 20-29 años y de 40-49 años. Es una característica que no influye para el manejo de pacientes adultos mayores con úlceras por presión.

GRÁFICO N° 2



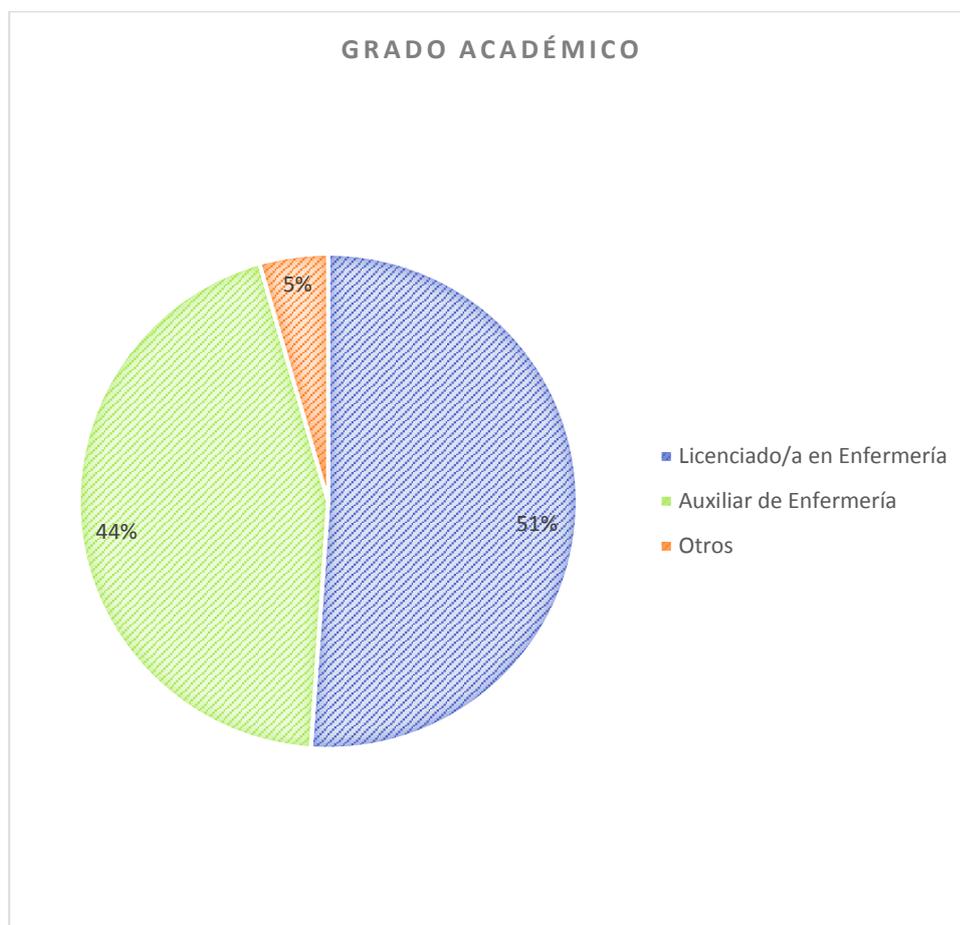
Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería Hospital Militar II DE LIBERTAD

Autoras: Mariana Arévalo, Magdalena Sanguino

ANÁLISIS:

El mayor porcentaje del personal encuestado corresponde a las mujeres con un total de 62 % que coincide con los resultados obtenidos en otros estudios, esto se debe a que aun en la actualidad a pesar de existir una inclinación mayor del sexo masculino en estudiar enfermería debido a las buenas proyecciones laborales, sigue siendo el sexo femenino que continúa ocupando el primer lugar. (43)

GRÁFICO N° 3

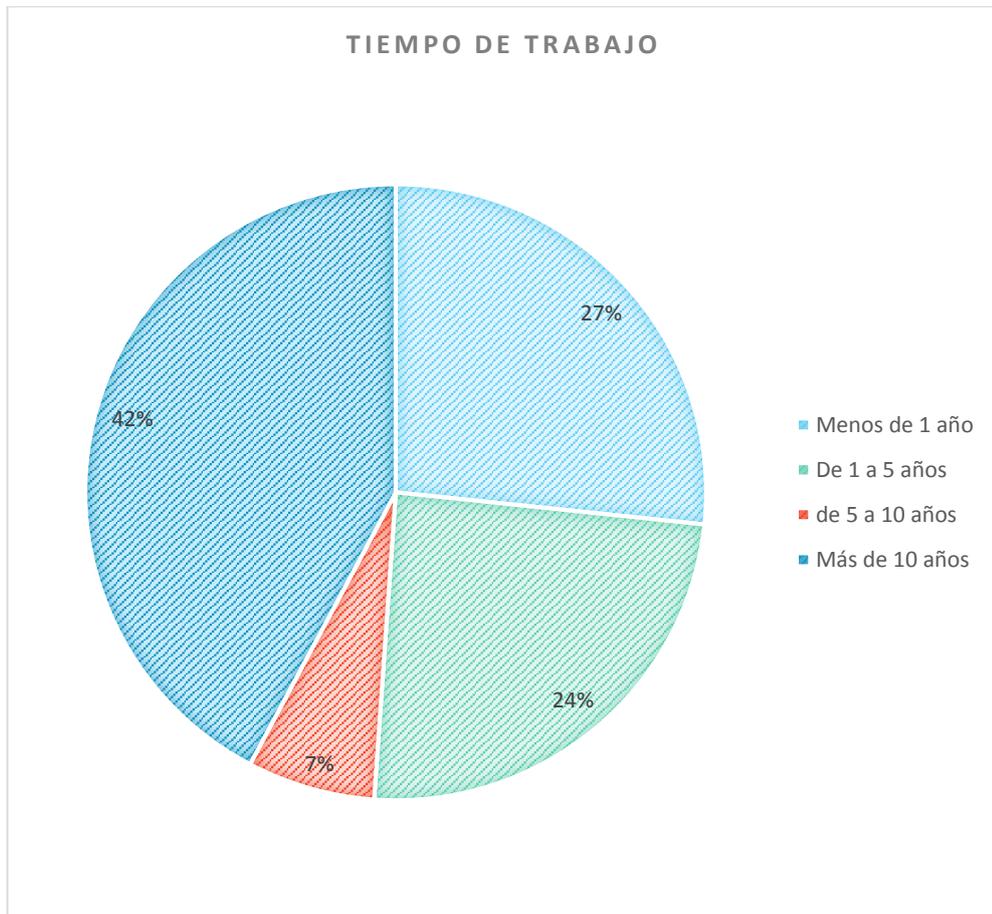


Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería Hospital Militar II DE LIBERTAD
Autoras: Mariana Arévalo, Magdalena Sanguino

ANÁLISIS:

Al analizar el grado académico de enfermería alcanzado por el personal que labora en el Hospital, el mayor porcentaje lo representan el 51% de licenciados/as en enfermería, lo que indica según varios estudios realizados previamente que, una mayor formación repercute en la calidad de los cuidados y minimiza la presencia de efectos adversos. (44)

GRÁFICO N° 4

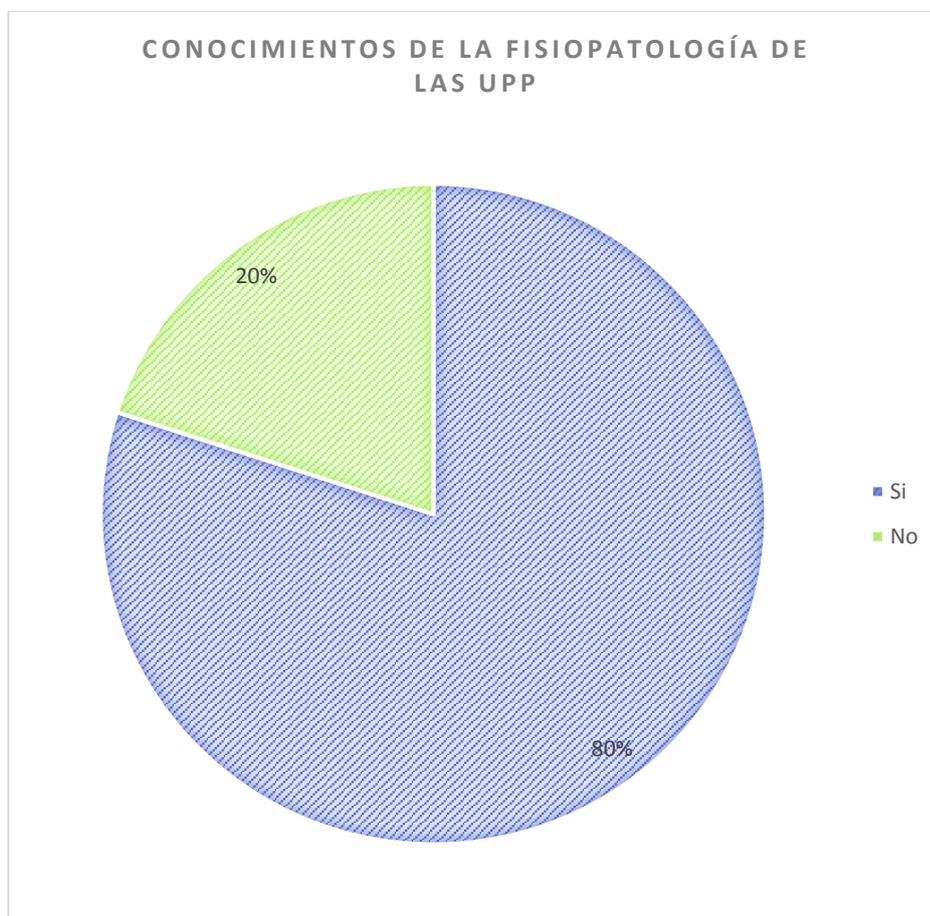


Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería Hospital Militar II DE LIBERTAD
Autoras: Mariana Arévalo, Magdalena Sanguino

ANÁLISIS:

Respecto al tiempo de trabajo, el mayor porcentaje del personal encuestado corresponde a 19 profesionales que laboran por más de 10 años con un 42 % brindando cuidados de enfermería. Según la teórica de enfermería Patricia Benner, el conocimiento aumenta a lo largo del tiempo con el ejercicio y permite adquirir habilidades basadas en experiencias reales. Por lo que según los resultados obtenidos, el personal que labora en el Hospital posee la experiencia práctica que permite interpretar y adaptar la teoría. (45)

GRÁFICO N° 5



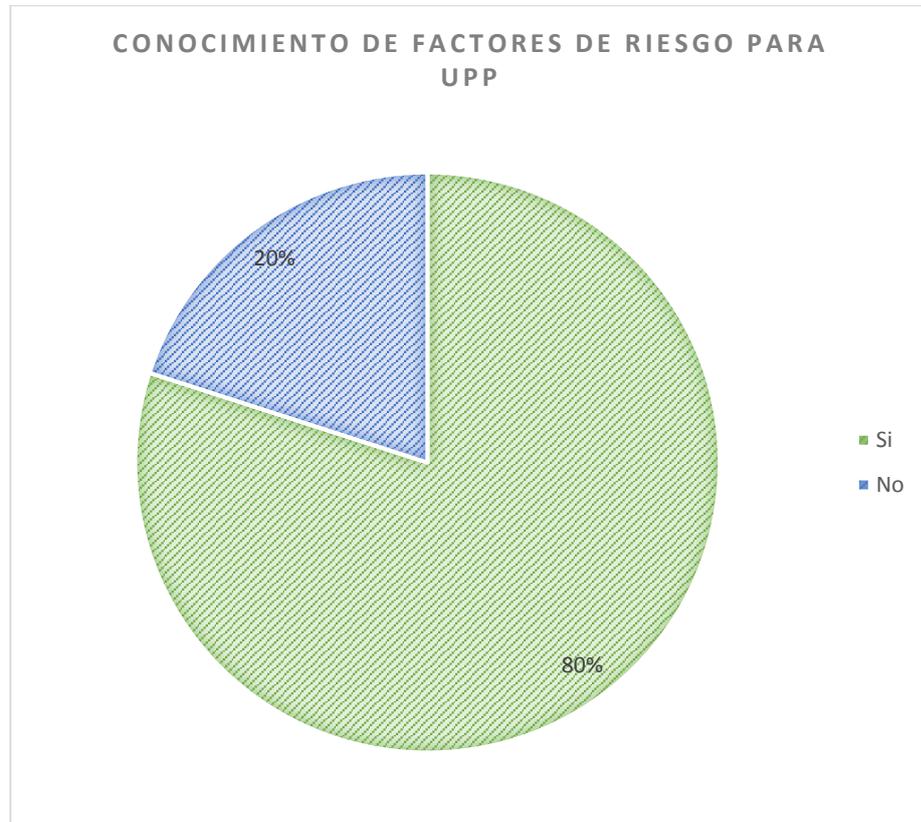
Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería Hospital Militar II DE LIBERTAD

Autoras: Mariana Arévalo, Magdalena Sanguino

ANÁLISIS:

El 80% del personal de enfermería y terapistas físicos tiene conocimiento sobre la fisiopatología de las úlceras por presión lo que les permite mejorar la calidad de los cuidados y así reducir el riesgo de aparición de estas lesiones que representan un importante problema de salud pública. (9)

GRÁFICO N° 6



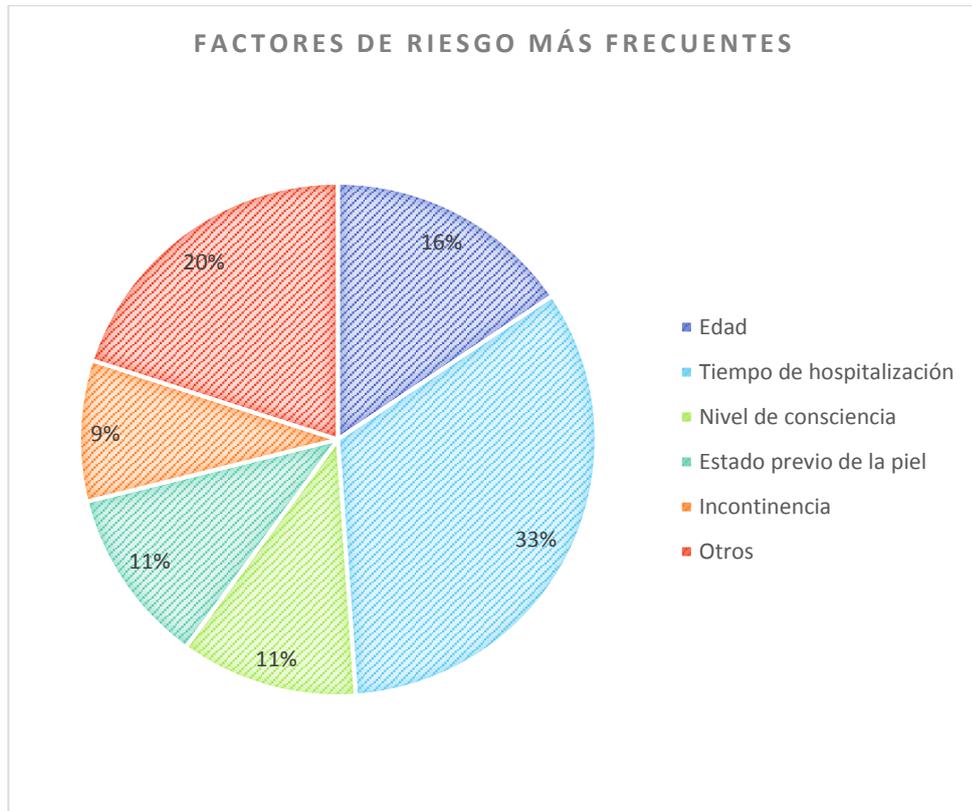
Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería Hospital Militar II DE LIBERTAD

Autoras: Mariana Arévalo, Magdalena Sanguino

ANÁLISIS:

El 80% del personal de enfermería y terapistas físicos conocen sobre los factores de riesgo para UPP, sin embargo un 20% desconoce este aspecto muy importante representando un mayor peligro para que los adultos mayores presenten este tipo de lesiones, esto nos indica que se necesita capacitar al personal de enfermería respecto a estos temas para mejorar la calidad del cuidado.(9)

GRÁFICO N° 7

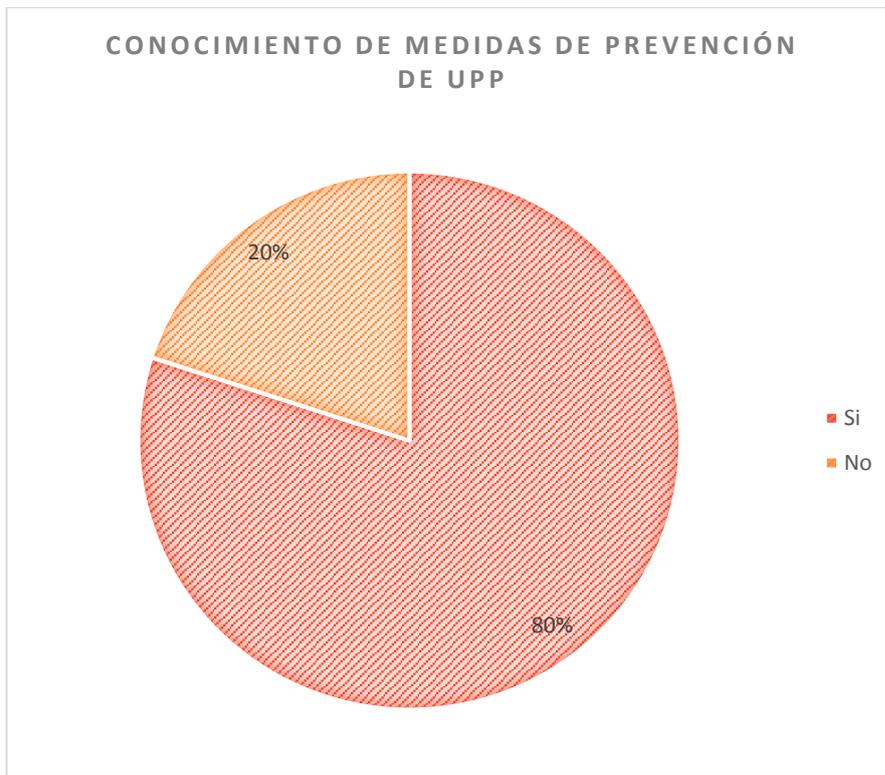


Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería Hospital Militar II DE LIBERTAD
Autoras: Mariana Arévalo, Magdalena Sanguino

ANÁLISIS:

Es cierto que todos los factores de riesgo mencionados contribuyen a la aparición de úlceras por presión, pero un 33% encuestados consideran que el tiempo de hospitalización es crucial en la aparición de las lesiones, pero según otros estudios a pesar de que se reduce el riesgo a la mitad en las primeras 72 horas, la incidencia aumenta en este mismo lapso por lo que se necesita la aplicación de las escalas de valoración desde el ingreso del paciente. (46)

GRÁFICO N° 8



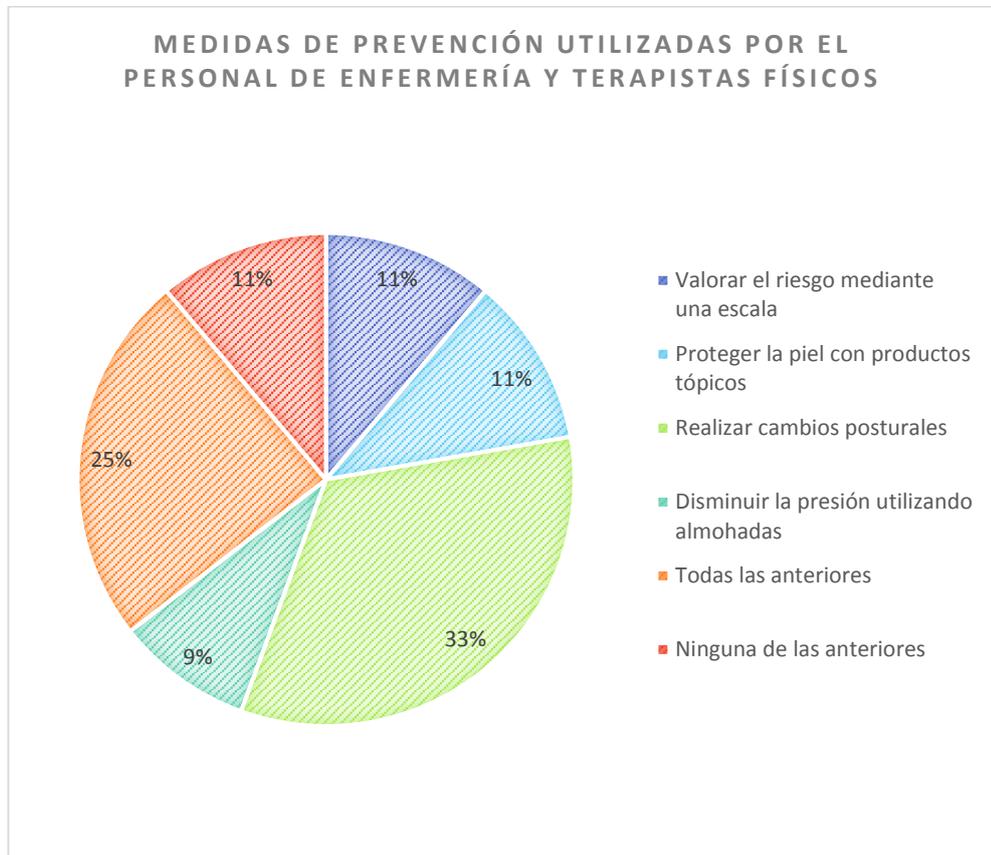
Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería Hospital Militar II DE LIBERTAD

Autoras: Mariana Arévalo, Magdalena Sanguino

ANÁLISIS:

Los resultados obtenidos en cuanto al conocimiento del personal de enfermería encuestado, un 80% afirmó conocer las medidas de prevención necesarias para evitar la aparición de úlceras por presión en los pacientes que están bajo su cuidado, por esta afirmación podemos deducir que durante la hospitalización, el personal de enfermería y terapistas físicos aplican las medidas de prevención, entre ellas: cambios de posición, protección de la piel, mantener limpia la superficie de la cama y lubricación de la piel.

GRÁFICO N° 9

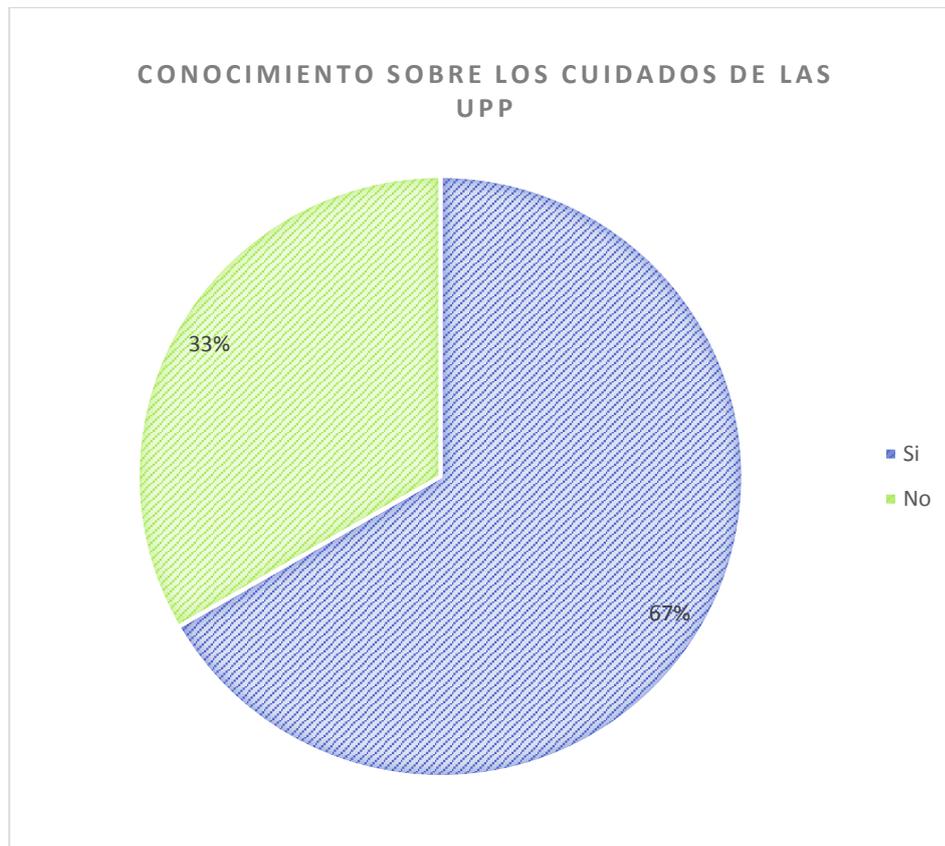


Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería Hospital Militar II DE LIBERTAD
Autoras: Mariana Arévalo, Magdalena Sanguino

ANÁLISIS:

Según los resultados obtenidos en la encuesta, el mayor porcentaje corresponde al 33% de profesionales de enfermería que realizan cambios posturales como medida de prevención en la aparición de úlceras por presión. El cambio de posición, la protección de la piel y la valoración del riesgo son actividades de suma importancia para prevenir las úlceras por presión, actividades que son conocidas y realizadas por el personal de enfermería y terapeutas físicos, representando el 55% según la encuesta realizada.

GRÁFICO N° 10



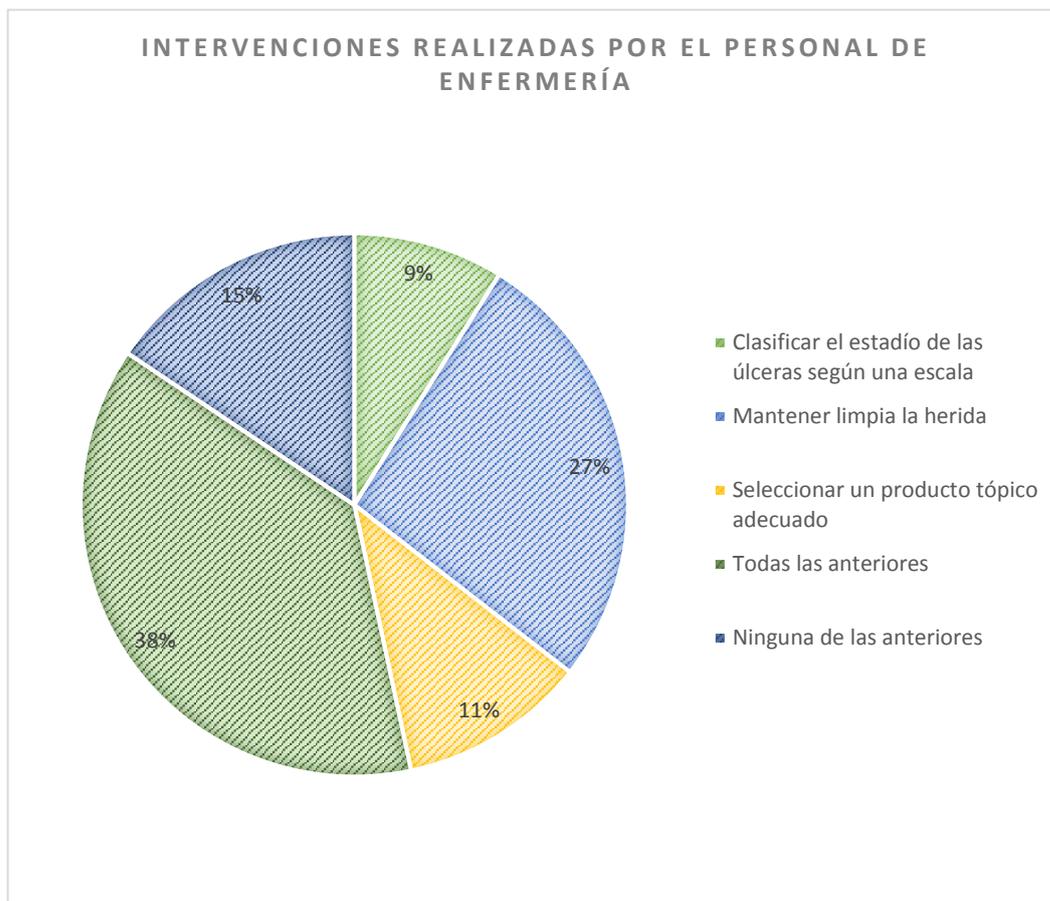
Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería Hospital Militar II DE LIBERTAD

Autoras: Mariana Arévalo, Magdalena Sanguino

ANÁLISIS:

El 67% de miembros del personal de enfermería y terapeutas físicos que fueron encuestados, 30 afirmaron conocer el tratamiento de las úlceras por presión, los resultados obtenidos reflejan un gran porcentaje de conocimiento en el personal de enfermería; podemos concluir que el personal está capacitado para contribuir a la recuperación de pacientes con UPP.

GRÁFICO N° 11



Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería Hospital Militar II DE LIBERTAD
Autoras: Mariana Arévalo, Magdalena Sanguino

ANÁLISIS:

Aunque un 38% de los encuestados coinciden en que clasificar el estadio de las úlceras según una escala, mantener limpia la herida y seleccionar un producto tópico adecuado son medidas necesarias para el cuidado de las úlceras por presión.

DISCUSIÓN

Un estudio realizado en Medellín – Colombia en el año 2013 se pone en manifiesto que de los 118 estudiantes de pregrado de enfermería encuestados, un gran porcentaje cuenta con un buen nivel de conocimientos en el cuidado de las úlceras por presión. (9) Comparado con los resultados de este estudio, el personal de enfermería y de apoyo cuentan con un amplio conocimiento, lo que les permite brindar cuidados seguros a los adultos mayores con úlceras por presión.

En Brasil se realizó un estudio descriptivo – exploratorio en el año 2009 donde el 79,4% de los enfermeros encuestados mostró conocimientos deficientes respecto al manejo de pacientes con úlceras por presión. (10) Estos resultados coinciden con otro estudio realizado en Aguascalientes – México, en el que los 102 enfermeros encuestados mostraron conocimientos insuficientes, el 56% en generalidades de las úlceras por presión, el 63% en prevención y el 62.2% en tratamiento. (11). En el estudio realizado sobre este aspecto, no se encontró estos resultados, puesto que el área clínico quirúrgico del hospital objeto de estudio, cuenta con personal con conocimiento, capacidad y experiencia.

En otro estudio realizado a profesionales de enfermería españoles en el año 2013 se obtuvieron resultados notables en prevención de úlceras por presión ya que un 76,22% de los 260 encuestados mostraron tener buenos conocimientos del tema, en cuanto a tratamiento el porcentaje bajó a un 52.49%. (12). En relación a este aspecto los resultados obtenidos están asociados más a la aplicación de dos medidas específicas, que son el cambio postural y la clasificación del estadio de las úlceras por presión en adultos mayores hospitalizados.

Los resultados de la presente investigación demuestran que el personal de enfermería y terapeutas físicos encuestados tienen un alto porcentaje (80%) de conocimientos relacionados a la prevención, detección del riesgo y tratamiento de las úlceras por presión.

CONCLUSIONES

- Entre las características del personal de enfermería tenemos: el rango de edad se encuentra entre 20 - 29 años y 40 – 49 años; el sexo de mayor porcentaje es el femenino; conformado por licenciados/as en enfermería; el personal de enfermería labora por más de 10 años y cuentan con 2 terapistas físicos como personal de apoyo.
- El personal de enfermería y terapistas físicos tienen conocimientos sobre diferentes aspectos de las úlceras por presión, siendo de mayor prioridad durante los cuidados los cambios de posición y la valoración de factores de riesgo.
- El personal de enfermería y terapistas físicos reconocen que uno de los principales factores de riesgo es la estancia hospitalaria por periodos prolongados que predispone a los adultos mayores a presentar úlceras por presión.
- De las intervenciones que el personal de enfermería y terapistas físicos realizan en pacientes adultos mayores con úlceras por presión, se destacan la clasificación de las úlceras según una escala y el mantenimiento limpio de la herida.

RECOMENDACIONES

- De las características del personal de enfermería, se debe continuar reforzando los conocimientos del personal que tiene menos de un año trabajando brindando cuidados de enfermería, haciendo capacitaciones constantes, en especial del cuidado de la piel del adulto mayor, también las autoridades del hospital deben tener en consideración la edad del personal al momento de asignar un área de trabajo.
- Se deben realizar evaluaciones periódicas al personal de enfermería, en las cuales se considere aspectos teóricos y prácticas relacionadas a las úlceras por presión, en especial sobre su fisiopatología.
- No solo es importante conocer los factores de riesgo sino también ejecutar acciones para prevenirla por lo que se recomienda aplicar escalas de valoración del riesgo a todo paciente, desde el primer día de ingreso al hospital, para esto es necesaria una supervisión constante para ver si se cumplen con los cuidados de enfermería adecuados.
- Debido al bajo porcentaje obtenido respecto a los cuidados de enfermería en las úlceras por presión, se debe capacitar al personal sobre los cuidados específicos que se debe tener con las lesiones según su grado de complicación.

BIBLIOGRAFÍA

1. López JFM. Prevención y tratamiento de úlceras y escaras. Editorial Vértice; 2008. 151 p.
2. Barba Morocho PE, López García RF, Aucapiña L, Maribel T. Prevalencia de factores de riesgo asociados a úlceras por presión en adultos mayores del Hogar Cristo Rey, Cuenca 2015 [B.S. thesis]. 2015.
3. Holguín Varea L. Conocimientos de los profesionales de enfermería de la Fundació Hospital/Asil de Granollers en la atención al paciente con úlceras por presión. 2014;
4. MILLA VMA. CUIDADOS EN ULCERAS POR PRESION PARTE II. Lulu.com; 2012. 35 p.
5. López JFM. Prevención y tratamiento de úlceras y escaras. Editorial Vértice; 2008. 151 p.
6. Sáenz Jalón M, Sarabia Cobo C, Santiago Fernández M, Briz Casares S, Roscales Bartolomé E, García Cobo A. Prevalencia de úlceras por presión en pacientes sometidos a artrodesis de columna. Gerokomos [Internet]. septiembre de 2016 [citado 19 de enero de 2018];27(Nº 3). Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2016000300008
7. Arenas B, Eduardo J, Castañeda P, Carmen M^a del, Pérez Jiménez G, Hernández Jiménez P, et al. Prevalencia de úlceras por presión en un hospital de tercer nivel, en México DF. Gerokomos. diciembre de 2016;27(4):176-81.
8. Solís Sánchez M. Úlceras por presión en pacientes de la tercera edad atendidos en el Hospital Provincial General de Latacunga periodo Enero - Junio 2015. [Internet]. [Ambato - Ecuador]: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2015 [citado 18 de enero de 2018]. Disponible en:
<http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/1014/1/TUAMED063-2015.pdf>
9. Medrano R, Carlos J, Otalvaro T, Felipe A, Vergara V, Milena S, et al. Conocimientos relacionados con el manejo de úlceras por presión que tienen los estudiantes de enfermería de una universidad de Medellín, Colombia. Gerokomos. junio de 2015;26(2):68-72.
10. Miyazaki M, Larcher MH, Dos Santos C. Conocimiento de los profesionales de enfermería sobre prevención de la úlcera por presión. Perfiles Educ. 2009;36(143):49-66.

11. Rodríguez-Renobato R, Esparza-Acosta G del R, González-Flores SP. Conocimientos del personal de enfermería sobre la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc.* 2017;25(4):245–256.
12. Sánchez Martínez AS. Conocimiento de los profesionales de enfermería sobre prevención de la úlcera por presión [Internet]. [España]: Universidad Cardenal Herrera; 2013 [citado 5 de marzo de 2018]. Disponible en: http://dspace.ceu.es/bitstream/10637/5779/1/TFM_S%C3%A1nchez%20Mart%C3%ADnez%2C%20Antonio%20Silvestre_Conocimiento%20y%20praxis%20sobre%20prevenci%C3%B3n%20y%20tratamiento%20de%20%C3%BAlceras%20por%20presi%C3%B3n%20en%20un%20departamento%20de%20salud.pdf
13. Arias J. Generalidades médico-quirúrgicas. Editorial Tebar; 2002. 372 p.
14. Díaz LN. Guía de control y manejo: Úlceras por presión [Internet]. Universidad de Belgrano-Facultad de Ingeniería y Tecnología Informática-Ingeniería Electrónica; 2015. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portal/servicios/susaludesprimero/adultomayor/documentos/03Guias/Guia30.pdf>
15. Alcántara PR. Fundamentos de Enfermería: prácticas 1o curso. EDITUM; 1991. 130 p.
16. Organization WH. Mejoramiento de la labor de los agentes de salud comunitarios en la atención primaria de salud: informe de un Grupo de Estudio de la OMS [se reunió en Ginebra del 2 al 9 de diciembre de 1987]. 1989;
17. García Vazquez D. Estado nutricional y úlceras por presión en pacientes ingresados en una unidad de cuidados intensivos [Internet]. 2015. Disponible en: <http://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/10651/31958/6/Garcia%20Vazquez.pdf>
18. García Fernandez F, Ibars Moncasí P, Martínez Cuervo F, Perdomo Perez E, Rodríguez Palma M, Rueda Lopez J, et al. Incontinencia y úlceras por presión [Internet]. 1.ª ed. Barcelona - España: Numancia Artes Gráficas; 2006 [citado 11 de diciembre de 2017]. Disponible en: http://gneaupp.info/wp-content/uploads/2014/12/18_pdf.pdf
19. Plum F. Diagnóstico del estupor y coma. Madrid: Marbán; 2011.
20. Guillamás C, Gutiérrez E, Hernando A, Méndez MJ, Sánchez-Cascado G, Tordesillas L. Las úlceras por presión (Técnicas básicas de enfermería). Editex; 20 p.
21. Arango Salazar C, Fernández Duque O, Torres Moreno B. Úlceras por presión. En: Tratado de geriatría para residentes [Internet]. España: Sociedad Española de geriatría; 2007 [citado 17 de febrero de 2018]. p.

816. Disponible en:
<https://www.google.com.ec/search?q=%C3%9ALCERAS+POR+PRESI%C3%93N+Claudia+Arango+Salazar+Olga+Fern%C3%A1ndez+Duque+Blanca+Torres+Moreno&oq=%C3%9ALCERAS+POR+PRESI%C3%93N+Claudia+Arango+Salazar+Olga+Fern%C3%A1ndez+Duque+Blanca+Torres+Moreno&aqs=chrome..69i57.4806j0j7&sourceid=chrome&ie=UTF-8>
22. Fernández G, Pedro F, Hidalgo P, L P, Ágrede S, Javier J, et al. Escalas de valoración del riesgo de desarrollar úlceras por presión. Gerokomos. septiembre de 2008;19(3):136-44.
 23. Borghardt AT, Prado TN do, Araújo TM de, Rogenski NMB, Bringuente ME de O. Evaluation of the pressure ulcers risk scales with critically ill patients: a prospective cohort study. Rev Lat Am Enfermagem. febrero de 2015;23(1):28-35.
 24. Castellanos Sánchez N, Muñoz Ordoñez M. Úlceras por presión [Internet]. 2008. Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/tesis49.pdf>
 25. Torres L*** O*** DC, Mad E, Palacio JMA, Martínez DG, Velasco CRJ, Romero EM, et al. Cuerpo técnico. Escala diplomados de salud pública. Opción enfermería de la administración regional de murcia. Temario específico volumen iii. MAD-Eduforma; 2006. 377 p.
 26. Auxiliares de Enfermería Del Servicio Navarro de Salud-osasunbidea. Temario Volumen i. MAD-Eduforma; 643 p.
 27. Arias J. Fisiopatología quirúrgica. Editorial Tebar; 1999. 572 p.
 28. Blanco López JL. Definición y clasificación de las úlceras por presión. El Peu 2003 Vol 23 Núm 4 P 194-198. 2003;
 29. Instituto Nacional de la Salud (España), Subdirección General de Coordinación Administrativa. Guía de cuidados enfermeros. Úlceras por presión. [Internet]. Madrid: Instituto Nacional de la Salud. Subdirección General de Coordinación Administrativa; 1996. Disponible en: http://www.ingesa.msssi.gob.es/estadEstudios/documPublica/internet/pdf/Guia_ulceras.pdf
 30. Miller BF. Miller/Keane diccionario enciclopédico de enfermería. Ed. Médica Panamericana; 1996. 1572 p.
 31. Auxiliares de Clínica. Personal Laboral de la Generalitat de Valencia. Temario Especifico. MAD-Eduforma; 488 p.
 32. Fitzpatrick TB. Dermatología En Medicina General. Ed. Médica Panamericana; 2009. 556 p.
 33. Martínez Ángulo J. Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de las úlceras por presión [Internet]. Gobierno de La Rioja; 2009 [citado 17

de febrero de 2018]. Disponible en: <http://gneaupp.info/wp-content/uploads/2014/12/prevencion-diagnostico-y-tratamiento-de-las-ulceras-por-presion.pdf>

34. Lucas Alonso P. Diagnósticos de Enfermería en Úlceras Por Presión. 2016; Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/20462/1/TFG-O%20857.pdf>
35. González Consuegra RV, Matiz Vera GD, Hernández Martínez JD, Guzmán Carrillo LX. Plan de Atención Integral de Enfermería para el Cuidado de Personas con Úlceras por Presión. Rev Fac Med. 7 de mayo de 2015;63(1):69-80.
36. Restrepo Medrano JC, Escobar CL, Cadavid LM, Muñoz VA. Propuesta de atención al paciente con úlceras por presión (UPP) a través del proceso de atención de enfermería (PAE). Med UPB. 2013;32(1).
37. Ministerio de Salud Pública E. Ley Orgánica de la Salud [Internet]. 2012. Disponible en: http://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf
38. Ministerio de Salud Pública E. Ley de derechos y amparo del paciente [Internet]. 2006. Disponible en: <http://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/09/Normativa-Ley-de-Derechos-y-Amparo-del-Paciente.pdf>
39. Constituyente EA. Constitución de la República del Ecuador. 2008; Disponible en: http://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion_de_bolsillo.pdf
40. Pérez MC. La Enfermería Sistémica. Propuesta de un Modelo Ecológico. Ediciones Díaz de Santos; 1989. 262 p.
41. Valhondo D. Gestión del conocimiento: del mito a la realidad. Ediciones Díaz de Santos; 2003. 416 p.
42. Prevención y cuidados en úlceras por presión: ¿Dónde estamos? [Internet]. [citado 6 de enero de 2018]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2009000300007
43. Osses-Paredes C, Valenzuela Suazo S, Sanhueza Alvarado O. Hombres en la enfermería profesional. Enferm Glob. 2010;(18):0–0.
44. Ortega M del CB, Cecagno D, Llor AMS, Siqueira HCH de, Montesinos MJL, Soler LM. Academic training of nursing professionals and its relevance to the workplace. Rev Lat Am Enfermagem. junio de 2015;23(3):404-10.

45. Pasijojoa VMG, Vallejo ÁLL, Fajardo SSM, Zambrano KAR, Pantoja CJR, Acosta MF. Desempeño del profesional de Enfermería en el área asistencial en una Institución de salud de la ciudad de Pasto–Nariño 2009-2010. Rev UNIMAR. 2014;28(3).
46. Tzuc-Guardia A, Vega-Morales E, Collí-Novelo L, Tzuc-Guardia A, Vega-Morales E, Collí-Novelo L. Nivel de riesgo y aparición de úlceras por presión en pacientes en estado crítico. Enferm Univ. diciembre de 2015;12(4):204-11.
47. González L, Luz M de la. Valoración del riesgo de úlceras por presión en una Unidad de geriatría. Gerokomos. septiembre de 2007;18(3):33-7.

ANEXOS



Tema: "Manejo de pacientes adultos mayores con úlceras por presión hospitalizados en el área clínico quirúrgica de un hospital de la ciudad de Guayaquil"

Objetivo: Describir el manejo de pacientes adultos mayores con úlceras por presión hospitalizados en el área clínico quirúrgico de un hospital de la ciudad de Guayaquil.

Hoja de Recolección de Datos

Instrucciones: Lea detenidamente y seleccione la respuesta según su criterio

Características del personal de Enfermería

1.- Edad	a) 20 a 29 años	
	b) 30 a 39 años	
	c) 40 a 49 años	
	d) Más de 50 años	
2.- Sexo	a) Masculino	
	b) Femenino	
3.- Grado académico	a) Licenciada/o en Enfermería	
	b) Auxiliar de Enfermería	
	c) Otros	
4.- Tiempo desempeñando el rol de Enfermería	a) Menos de 1 año	
	b) de 1 a 5 años	
	c) de 5 a 10 años	
	d) Más de 10 años	

Grado de conocimientos

5.- ¿Conoce Ud. La fisiopatología de las úlceras por presión?	a) Si	
	b) No	
6.- ¿Conoce Ud. los factores de riesgo para desarrollar úlceras por presión?	a) Si	
	b) No	
7.- Indique los factores de riesgo más frecuentes que presentan los pacientes con úlceras por presión	a) Edad	
	b) Tiempo de hospitalización	
	c) Nivel de consciencia	
	d) Estado previo de la piel	
	e) Incontinencia	
	f) Otros	
8.- ¿Conoce Ud. las medidas de prevención de úlceras por presión?	a) Si	
	b) No	
9.- Indique las medidas que Ud. utiliza en la prevención de úlceras por presión	a) Valorar el riesgo mediante una escala	
	b) Proteger la piel con productos tópicos	
	c) Realizar cambios posturales	
	d) Disminuir la presión utilizando almohadas	
	e) Todas las anteriores	
	f) Ninguna de las anteriores	
10.- ¿Conoce Ud. los cuidados de enfermería en las úlceras por presión?	a) Si	
	b) No	
11.- Intervenciones que Ud. realiza en las úlceras por presión	a) Clasificar el estadio de las úlceras según una escala	
	b) Mantener limpia la herida	
	c) Seleccionar un producto tópico adecuado	
	d) Todas las anteriores	
	e) Ninguna de las anteriores	

ESCALA DE NORTON

Estado Físico General	Estado Mental	Actividad	Movilidad	Incontinencia	Puntos
Bueno	Alerta	Ambulante	Total	Ninguna	4
Mediano	Apático	Disminuida	Camina con ayuda	Ocasional	3
Regular	Confuso	Muy limitada	Sentado	Urinaria o fecal	2
Muy malo	Estuporoso o comatoso	Inmóvil	Encamado	Urinaria y fecal	1

Escala de Norton (Valoración del riesgo de formación de úlceras por presión)

La clasificación de riesgo sería:

- **Puntuación de 5 a 11: Paciente de alto riesgo**
- **Puntuación de 12 a 14: Paciente de riesgo medio o evidente**
- **Puntuación de más de 14: Paciente de riesgo bajo o no riesgo**

ESCALA DE BRADEN

PERCEPCIÓN SENSORIAL.	Completamente Limitada (1).	Muy Limitada (2).	Ligeramente Limitada (3).	Sin Limitaciones (4).
EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD.	Constante Humedad (1).	A menudo Humedad (2).	Ocasionalmente Humedad (3).	Raramente Humedad (4)
ACTIVIDAD.	Encamado/a (1).	En Silla (2).	Deambula Ocasionalmente (3).	Deambula Frecuentemente (4).
MOVILIDAD.	Completamente Inmóvil (1).	Muy Limitada (2).	Ligeramente Limitada (3).	Sin Limitaciones (4).
NUTRICIÓN.	Muy Pobre (1).	Probablemente Inadecuada (2)	Adecuada (3)	Excelente (4).
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES.	Problema (1). Requiere moderada y máxima asistencia.	Problema Potencial (2). Se mueve muy débilmente o requiere de mínima asistencia.		No Existe Problema Aparente (3).

Clasificación de Riesgo:

- **Alto Riesgo:** Puntuación Total < 12.
- **Riesgo Moderado:** Puntuación Total 13 – 14.
- **Riesgo Bajo:** Puntuación Total 15 – 16 si es menor de 75 años.
Puntuación Total 15 – 18 si es mayor o igual de 75 años.

Productos recomendados según el estadio de las úlceras por presión

	TEJIDO DEL LECHO		OBJETIVO	TTO LOCAL ACONSEJADO	
	Tejido necrótico		Eliminar el tejido no viable	a. Desbridamiento enzimático: Colágenasa + apósito secundario	
	Tejido esclacelado			b. Desbridamiento autolítico: - Hidrogel + apósito secundario* (en ausencia de exudado) - Alginato, hidrofibra, espuma o cualquier otro producto de cura en ambiente húmedo (en presencia de exudado) c. Desbridamiento Cortante d. Combinación de cualquiera de ellos	
	Tejido de Granulación	E X U D A D O	Nulo/ Escaso	Evitar la maceración	Hidrogel + apósito secundario
			Moderado/ Abundante		Alginato o hidrofibra + apósito secundario
	Hipergranulación		Eliminar exceso de tejido	- Nitrato de plata - Pomada de Corticoide	
	Presencia/ sospecha de infección	E X U D A D O	Ausente	Reducir la carga bacteriana	- Hidrogel + apósito de plata + apósito secundario
			Presente		- Gel de polihexanida con betaina + apósito secundario - Apósito de plata + apósito secundario - Solución de Polihexanida con betaina + apósito secundario
	Presencia de mal olor con / sin infección	E X U D A D O	Ausente	Evitar el mal olor	Hidrogel + carbón + apósito secundario
			Presente		Alginato o hidrofibra + carbón + apósito secundario
	Epitelización		Favorecer la epitelización	Colágeno + apósito secundario	
	Piel íntegra		Restablecer el film hidro-lipídico protector de la piel	- Ácidos grasos hiperoxigenados (AGHO) - Productos Barrera: - Películas Barrera - Cremas con óxido de zinc (anticongestivas)	

Fuente: Rioja Salud, 2009



FUERZA TERRESTRE

HOSPITAL GENERAL DE LA ILDE "LIBERTAD"

EL SUSCRITO MAYO, DE SND, DR. PADILLA FREDDY JEFE DE
DOCENCIA DEL HG-II-DE "LIBERTAD"

CERTIFICO:

Que las señoras **MARIANA CLEOFÉ AREVALO NARANJO** con cédula de Ciudadanía N°. 0901949214 y **MARÍA MAGDALENA SANGUINO IPIALES**, con cédula de Ciudadanía N°. 1001836517, estudiantes de la **UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL**, realizaron encuestas al personal del área de salud, Lda. de enfermería y Auxiliares en Enfermería y Terapistas respiratorias esta casa de salud bajo mi dirección, en el mes de enero del 2018, en los diferentes horarios sobre el tema: **Conocimientos del personal de enfermería en el manejo de pacientes adultos mayores con úlceras por presión.**

Particular que me permito poner en su conocimiento para los fines consiguientes.

Guayaquil, 15 de Enero del 2018.

PADILLA FREDDY
MAYO, DE SND.

JEFE DE OPERACIONES DEL HG-II-DE "LIBERTAD"

FOTOS



Foto N°1 Mariana Arévalo durante la aplicación de la encuesta a un miembro del personal de enfermería



Foto N°2 Magdalena Sanguino durante la aplicación de la encuesta a un miembro del personal de enfermería



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Arévalo Naranjo Mariana Cleofé**, con CI N° **0901949214** autora del trabajo de titulación: **“Manejo de pacientes adultos mayores con úlceras por presión”** previo a la obtención del título de **Licenciada en Enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 05 de marzo del 2018

f. _____

Arévalo Naranjo Mariana Cleofé

CI N° 0901949214



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Sanguino Ipiales María Magdalena**, con CI N° **1001836517** autora del trabajo de titulación: **“Manejo de pacientes adultos mayores con úlceras por presión”** previo a la obtención del título de **Licenciada en Enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 05 de marzo del 2018

f. _____

Sanguino Ipiales María Magdalena

CI N° 1001836517

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN			
TÍTULO Y SUBTÍTULO:	"Manejo de pacientes adultos mayores con úlceras por presión"		
AUTOR(ES)	Arévalo Naranjo Mariana Cleofé Sanguino Ipiales María Magdalena		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lcda. Ronquillo de León Fanny de Lourdes		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Médicas		
CARRERA:	Enfermería		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciada en Enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	05 de marzo del 2018	No. DE PÁGINAS:	74
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud y bienestar humano: salud pública		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Manejo de pacientes adultos mayores, úlceras por presión		
<p>RESUMEN/ABSTRACT: Las úlceras por presión, también llamadas úlceras por decúbito o escaras, son lesiones de origen isquémico que afectan a la piel y sus tejidos adyacentes a causa de la prolongada presión ejercida en una prominencia ósea (1). Se realiza un estudio sobre el manejo de pacientes adultos mayores con úlceras por presión hospitalizados en el área clínico quirúrgico de un hospital general. Objetivo: Describir el manejo de pacientes adultos mayores con úlceras por presión. Diseño: Población: 23 licenciadas/os en enfermería; 20 auxiliares de enfermería y 2 terapeutas físicos. En un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, longitudinal y prospectivo. Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario de preguntas dirigido al personal de enfermería y terapeutas físicos como sujetos de estudio. Resultados: Rango de edad de 20-29 años y de 40-49 años 5%; 62% del sexo femenino; el 51% del personal está conformado por licenciadas/os en enfermería; el 42% de licenciadas/os tienen más de 10 años de trabajo en el área; 80% refieren tener conocimiento sobre fisiopatología de UPP, factores de riesgo; el 33% reconocen que el tiempo de hospitalización es el mayor factor predisponente; 80% del personal tiene conocimiento sobre las medidas de prevención, entre ellas la que más se aplica es realizar cambios posturales representado por el 33% de encuestados; el 67% refleja el conocimiento sobre los cuidados de las UPP y entre las intervenciones realizadas, el personal de enfermería y terapeutas físicos clasifican el estadio de las UPP y mantienen limpia la herida. Conclusión: El conocimiento de este tipo de alteraciones en el tejido tisular es importante para cumplir intervenciones de enfermería para contribuir a la prevención, diagnóstico y tratamiento de UPP en adultos mayores.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0986550806 /0997002949	E-mail: mcleofearevalon@hotmail.com maquisanguino@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Lcda. Holguín Jiménez Martha Lorena		
	Teléfono: 0993142597		
	Email: mholquinjime@gmail.com / martha.holquin01@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			