

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR  
PRESIÓN EN ADULTOS MAYORES DEL SERVICIO DE MEDICINA  
INTERNA DE UN HOSPITAL LOCAL. CHICLAYO, 2019**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO  
DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTOR**

**KAREN PAOLA CIENFUEGOS DA SILVA**

**ASESOR**

**MIRIAM ELENA SAAVEDRA COVARRUBIA**

**<https://orcid.org/0000-0002-8139-3816>**

**Chiclayo, 2020**

**CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR  
PRESIÓN EN ADULTOS MAYORES DEL SERVICIO DE MEDICINA  
INTERNA DE UN HOSPITAL LOCAL. CHICLAYO, 2019**

PRESENTADA POR:

**KAREN PAOLA CIENFUEGOS DA SILVA**

A la Facultad de Medicina de la  
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo para  
optar el título de

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR:

Rosa Jeuna Diaz Manchay  
PRESIDENTE

Angélica Soledad Vega Ramírez  
SECRETARIO

Miriam Elena Saavedra Covarrubia  
VOCAL

### **Dedicatoria**

A Dios y la Virgen María por iluminar mi camino y darme fortaleza e ir superando obstáculos, saliendo adelante hacia mis objetivos.

Quiero dedicarle todo mi esfuerzo a la memoria de mi mamá Sara, que se encuentra en el cielo por haberme brindado todo su cariño y amor.

A mis hijos Sebastián y Flavia por ser la razón de mi vida y el motivo que me impulsa a seguir día a día, por ser mi presente y mi mañana.

### **Agradecimiento**

A mis padres Rocío y Manuel por ser mi principal apoyo para culminar mi carrera profesional, quienes con su amor y paciencia me enseñaron que con esfuerzo y dedicación solo se alcanza el éxito.

A mi esposo Cristian por ser mi compañero, por alentarme y confiar en mí en cada una de mis decisiones y por permanecer a mi lado en todo momento.

A mis hermanos Mariela, Víctor, Roció, Roberto por su comprensión y apoyo en mis decisiones por obtener lo que tanto anhele.

## RESUMEN

El cuidado enfermero está referido a un conjunto de acciones, donde actúa en la prevención, curación y rehabilitación de las enfermedades; tal es el caso de la prevención de úlceras por presión, ya que su incidencia está considerada como un indicador de los cuidados de enfermería y como un evento adverso. La presente investigación cualitativa con abordaje metodológico estudio de caso, tuvo como objetivos: describir y analizar los cuidados de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del servicio de medicina interna de un hospital local. Los sujetos de estudio estuvieron conformados por 24 participantes (12 profesionales de enfermería y 12 familiares cuidadores de los pacientes adultos mayores), los mismos que cumplieron criterios de selección; el tamaño de la muestra fue determinada por criterios de saturación y redundancia, el muestreo no probabilístico y por conveniencia. Para la obtención de datos se aplicó la entrevista semiestructurada, elaborada por la investigadora y validada por un juicio de expertos, teniendo en cuenta ciertos criterios de rigor científico y principios éticos. Como resultados se obtuvieron tres categorías: A) Cuidados intrahospitalarios para la prevención de úlceras por presión B) Educación al familiar cuidador para la prevención de úlceras por presión C) Limitantes para el cuidado en la prevención de úlceras por presión en el hospital. Conclusión: El profesional de enfermería reconoce la importancia sobre las medidas de prevención y la ejecución de las mismas, ya que estas significarían las únicas herramientas del personal para evitar la aparición de úlceras por presión.

**Palabras claves:** Cuidado de enfermería, prevención, úlceras por presión **Fuente:** Término Decs.

## ABSTRACT

Nursing care refers to a set of actions, where it acts in the prevention, cure and rehabilitation of diseases; Such is the case of the prevention of pressure ulcers, since its incidence is considered as an indicator of nursing care and as an adverse event. The present qualitative research with a case study methodological approach aimed to: describe and analyze nursing care in the prevention of pressure ulcers in older adults from the internal medicine service of a local hospital. The study subjects were made up of 24 participants (12 nursing professionals and 12 family caregivers of elderly patients), the same who met selection criteria; the sample size was determined by saturation and redundancy criteria, non-probability sampling and by convenience. To obtain data, the semi-structured interview was applied, prepared by the researcher and validated by an expert judgment, taking into account certain criteria of scientific rigor and ethical principles. As results, three categories were obtained: A) In-hospital care for the prevention of pressure ulcers, B) Education of the family caregiver for the prevention of pressure ulcers, C) Limitations for care in the prevention of pressure ulcers in the hospital. Conclusion: The nursing professional recognizes the importance of prevention measures and the execution of them, since these would be the only staff tools to avoid the appearance of pressure ulcers.

**Keywords:** Nursing care, prevention, pressure ulcers

**Source:** Term Decs

## Índice

|  |           |
|--|-----------|
| <b>Resumen .....</b>                                       | <b>5</b>  |
| <b>Abstract .....</b>                                      | <b>6</b>  |
| <b>I. Introducción .....</b>                               | <b>8</b>  |
| <b>II. Revisión de la literatura / Marco teórico .....</b> | <b>13</b> |
| <b>III. Materiales y métodos .....</b>                     | <b>17</b> |
| <b>3.1 Tipo de investigación .....</b>                     | <b>17</b> |
| <b>3.2 Diseño de investigación .....</b>                   | <b>17</b> |
| <b>3.3 Población, muestra, muestreo .....</b>              | <b>18</b> |
| <b>3.4 Instrumentos de recolección de datos .....</b>      | <b>19</b> |
| <b>3.5 Procedimientos .....</b>                            | <b>20</b> |
| <b>3.7 Consideraciones éticas .....</b>                    | <b>23</b> |
| <b>IV. Resultados y Discusión .....</b>                    | <b>24</b> |
| <b>V. Conclusiones .....</b>                               | <b>43</b> |
| <b>VI. Recomendaciones .....</b>                           | <b>45</b> |
| <b>VII. Referencias .....</b>                              | <b>47</b> |
| <b>VIII. Anexos.....</b>                                   | <b>53</b> |

## I. INTRODUCCIÓN

El cuidado de enfermería, es un conjunto de labores organizado, científico y legal, con el fin de proporcionar a las personas cuidados de manera eficiente, actuando en la prevención, curación y rehabilitación; por consiguiente, son los profesionales de enfermería los responsables de garantizar el confort y seguridad del paciente, evitando eventos adversos como las Úlceras Por Presión (UPP)<sup>1</sup>.

En la actualidad, las UPP es uno de los problemas de salud primordiales, a los cuales, no se le brinda la debida importancia, ya que surgen debido a la falta de cuidados tan mínimos como los cambios de posición, cuidado de la piel, educación al familiar, que luego marcan una gran diferencia; extendiendo así la estancia hospitalaria prolongada. Por lo tanto, la prevención de UPP, comprende un duro trabajo de los profesionales de enfermería, previniéndose hasta en un 95%, mejorando la calidad de cuidados brindados a cada uno de los pacientes, de manera integral<sup>2</sup>.

Las UPP son lesiones en determinadas áreas del cuerpo, de origen isquémico, como consecuencia de la opresión tisular provocado por fricción o roce del tejido entre dos planos, agregado a esto, la presión prolongada en tiempo, circulación sanguínea que no llega a determinadas áreas según la posición del cuerpo, nutrición deficiente, deshidratación, delgadez y la exposición al ambiente<sup>3</sup>.

Al respecto, un estudio en México revela que un 38.5% de enfermeras omiten el cuidado de la piel y un 31.1% los cambios de posición, siendo así los cuidados de enfermería se omiten de acuerdo a las necesidades de los pacientes durante su estancia hospitalaria<sup>4</sup>. Sin embargo, Mamani<sup>5</sup>, en su investigación menciona que la mayor parte del personal enfermero realiza casi siempre la protección de las zonas sensibles a lesión, cambios posturales esporádicos o a demanda, o la aplicación de cremas en la piel; así también un mínimo porcentaje de enfermeras que nunca planifica ni ejecuta ejercicios de manera pasiva en los miembros superiores e inferiores, y tampoco realiza el tendido de la cama evitando pliegues.



Al evidenciar dichos resultados, las UPP constituyen un gran problema de salud pública, el cual ocasiona malestar físico al paciente, estancia hospitalaria prolongada y aumento de riesgo del desarrollo de complicaciones en cada uno de los diagnósticos. Este es un problema, el cual, se puede prevenir, requiriendo una labor compleja y de constante supervisión, tomada en cuenta dentro del actuar diario de los profesionales de enfermería<sup>6</sup>.

Tal es el caso, que la prevalencia de las UPP, se encuentra entre el 5% y 12%, en América Latina es del 7% y en México varía entre el 4.5 y el 13%<sup>7</sup>. Así mismo, según un estudio realizado a nivel nacional, se estima que, de tres pacientes adultos mayores de 65 años a más, que ingresan a un hospital, el 80% se incorpora con algún grado de UPP, de ellos, el 40% pasan a presentar un grado superior<sup>8</sup>.

En consecuencia, la UPP, es considerado como un indicador de la calidad de los cuidados brindados por parte de los profesionales, puesto que, es un criterio de la efectividad de las intervenciones; por esta razón, la enfermera está capacitada para realizar una valoración óptima a fin de identificar de manera temprana y así, planificar las acciones específicas correspondientes logrando evitar la aparición de estas<sup>9</sup>.

Las personas hospitalizadas, están inclinadas a factores de riesgo para presentar UPP, debido al uso de dispositivos invasivos, enfermedades crónicas; asociado a ello, la falta de protocolos unificados, la insuficiente formación y conocimientos sobre UPP y bioética, etc. Ante todo, lo expuesto, los cuidados de calidad, brindados por el profesional de enfermería, son de vital importancia para que los pacientes puedan llevar a cabo su movilidad, humectación de la piel, algunos aspectos primordiales para la prevención de la UPP, ya que tienen impacto directo sobre su salud<sup>10</sup>.

Esta problemática concierne en especial a los adultos mayores, puesto que se encuentran en una etapa avanzada, viéndose afectados por la disminución de sus funciones, tal es así, produciéndose una alteración en la turgencia de la piel, disminución de la masa muscular, disminución de la densidad ósea, etc., agregado la presencia de diferentes enfermedades crónicas aumentarán el grado de dependencia, todo a causa de las UPP<sup>11</sup>.

Asimismo, la investigadora durante sus prácticas de pregrado realizadas en el servicio de Medicina, de los hospitales del Ministerio de Salud del ámbito de la Gerencia Regional de Salud Lambayeque y también de Essalud, observó que cuando los pacientes adultos mayores ingresaban al servicio de medicina sin presentar UPP, los profesionales de enfermería como parte de sus cuidados mostraban escasa participación en las medidas de prevención, delegando en algunas oportunidades al personal técnico de enfermería o a los familiares cuidadores, para la realización de los masajes, los cambios de posición del paciente, la movilización del paciente, protección de zonas vulnerables, educación sanitaria a los familiares, entre otras medidas importantes.

En este sentido, el cuidado que brinda la enfermera a personas adultas mayores hospitalizadas no es por completo en forma integral, por motivo de la alta demanda de pacientes que hay en los servicios hospitalarios, insuficiente dotación de recursos humanos de enfermería para la atención directa, inadecuado equipamiento, mobiliario y material que le permita al paciente tener comodidad y confort, la no utilización de guías clínicas de valoración de UPP, ni protocolos para los procedimientos de atención, escasos planes de cuidados para el manejo de pacientes hospitalizados. A esto, se suma las complicaciones y eventos adversos, como es el caso de las UPP que se presentan en los pacientes hospitalizados durante una larga estancia, ocasionadas por el estado de la piel, la escasa actividad y movilidad del paciente, por alteraciones vasculares y otros factores de riesgo asociadas a intervenciones quirúrgicas.

A lo anteriormente mencionado, se añade los testimonios de algunas enfermeras en relación a ésta problemática, quienes manifestaron que “algunos pacientes ya llegan con úlceras por presión desde su domicilio”, “los pacientes desde otros centros de salud cuando llegan a ser hospitalizados en EsSalud, ya presentan UPP” “y otros pacientes presentaban UPP, porque llevaban varios días, entre 15 a 20 días hospitalizados”. Sin embargo, cuando se conversó con los familiares, expresaban que “las UPP que presentaba su paciente, la habían adquirido en el hospital y que, en el transcurso de los días, fueron observando en su paciente, zonas enrojecidas o inflamadas a nivel de la columna lumbar y sacra, miembros inferiores específicamente en los talones”.

Frente a la problemática expuesta, se investigó: ¿Cómo es el cuidado de enfermería que brinda la enfermera para prevenir las UPP en pacientes hospitalizados?, ¿Cuál es su apreciación?, ¿Cómo involucran en el cuidado al familiar?, ¿Qué aspectos consideran el

cuidado en la prevención de UPP?, con el propósito de comprender por qué y cómo es que se realizan estos cuidados

Ante esta realidad, la investigadora se formula la siguiente interrogante ¿Cómo son los cuidados de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del servicio de medicina interna de un hospital local. Chiclayo, 2019?, además se planteó como objeto de investigación: cuidados de enfermería en la prevención de úlceras por presión. Cuyos objetivos fueron: describir y analizar los cuidados de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del servicio de medicina interna de un hospital local de Chiclayo, 2019.

Esta investigación se justificó, porque las UPP, son una condición frecuente en el adulto mayor y es producida por la prolongada presión ejercida por un objeto externo sobre prominencias óseas, provocando ulceración y necrosis del tejido involucrado. El impacto de la UPP en el adulto mayor hospitalizado reside en una estancia hospitalaria cinco veces mayor que en pacientes sin esta condición, un incremento en la mortalidad, un aumento significativo de complicaciones infecciosas y comorbilidad, y un incremento en los costos de manejo; sin embargo, su aparición, será consecuencia de la calidad de los cuidados prestados; siendo, el profesional de enfermería, es el experto en la ciencia del cuidado, para evitar este tipo de eventos adversos.

Por otro lado, el cuidado de enfermería se enfatiza en la reducción de riesgos, tales como, la aparición de UPP, donde el profesional de enfermería ejerce una función de gran responsabilidad ética, brindando cuidados preventivos en atención al principio de no maleficencia; es así que, el profesional de enfermería es pieza fundamental para evitar complicaciones de esta índole en los adultos mayores que se encuentran hospitalizados, siendo su condición de mejora en un porcentaje muy bajo.

Finalmente, los resultados de la presente investigación servirán como antecedentes de otras investigaciones y permitirá enriquecer la ciencia de enfermería, de esta manera, permitirá hacer visible la situación actual de este tipo de cuidado en relación a la prevención de UPP, también es necesario que se tome conciencia de su responsabilidad y consecuencias de la omisión o incumplimiento de su labor autónoma, incentivando la participación del familiar cuidador en el cuidado hospitalario, ya que muchos adultos mayores luego son cuidados en el hogar y son dependientes. Del mismo, en un futuro poder implementar protocolos para la prevención de UPP. Finalmente, generará

indicativos relacionados con la realidad de las prácticas de enfermería en contextos propios y servirá como un aporte para la formación de enfermería.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA / MARCO TEÓRICO

En la presente investigación, para estructurar el marco teórico-conceptual que sustente esta investigación, se realizó una revisión bibliográfica minuciosa, desarrollándose los siguientes conceptos: cuidados de enfermería, prevención, úlceras por presión.

El cuidado de enfermería, son aquellas conductas y actitudes, que se brindan de manera oportuna, y son desarrolladas de manera competente con la finalidad de mantener o mejorar la condición de las personas en el proceso de vivir y morir. la naturaleza de la profesión de enfermería, tiene especial relevancia ya que se considera como una labor holística, ya que considera la parte emocional, como lo es el alivio del dolor, ansiedad, tiempo de agonía, el sentimiento de pérdida, temor a lo desconocido y otros sentimientos que afligen a la persona<sup>12</sup>.

Es por ello que, el principal eje de las enfermeras debe ser la promoción de salud, prevención de enfermedades y el planteamiento de estrategias que aumenten el bienestar de los pacientes; como formas importantes de atención sanitaria. Estas destrezas en la programación de actividades en busca del bienestar, están diseñadas para ayudar a las personas a conseguir una comprensión y un control nuevo de su vida<sup>13</sup>.

La prevención es un conjunto de actividades planificadas de manera individual, oportunista y organizada, a través, bajo una perspectiva exclusivamente clínica, no solo para prevenir enfermedades sino también combatir la reducción de factores que comprometan su salud, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida<sup>14</sup>.

Las úlceras por presión pueden aparecer debido a una serie de factores de riesgo como la edad avanzada, déficit en la nutrición, disminución o falta de movilidad física, además de la combinación entre las fuerzas de presión, fricción o cizallamiento que propician la aparición de estas<sup>15</sup>.

Por esta razón, evitar las UPP es muy importante, ya que significa un indicador de la eficacia del cuidado brindado en un hospital e incluso del país, además esto puede

significar un aumento en los días de internamiento del paciente, como consecuencia un aumento en el costo de atención. En cuanto al paciente podría sufrir una afectación psicológica al igual que sus familiares; y en consecuencia representar pérdidas de ingresos, discapacidades y gastos médicos, razón por la cual las úlceras por presión se pueden considerar un problema de salud pública o sanitaria<sup>16</sup>.

La aparición de úlceras por presión es prevenible, para lograr esto los cuidados de enfermería deben estar focalizados en actividades de tipo preventivo-promocional en pacientes que se ha detectado algún riesgo de sufrir por úlceras por presión.<sup>17</sup> Cuando el profesional de enfermería logra identificar cuáles son estos factores de riesgo, podrá brindar un cuidado individualizado a los pacientes.

En consecuencia, es importante reconocer que medidas de prevención necesitan los pacientes, de igual manera identificar elementos causen una prevalencia; una forma es protegerlos de fuerzas externas como la presión, fricción y cizallamiento; además de la implementación de programas educativos, de tal manera que podamos prevenir la aparición de lesiones. Para que el profesional logre estos objetivos debe realizar una valoración exhaustiva de la persona en estado crítico a cuidar, para ello resaltamos que la valoración se debe realizar especialmente a todo paciente con movilidad o actividad disminuida, principalmente aquéllos en camillas o en sillón, y debiendo ser valorado de manera integral lo antes posible al momento de ingreso<sup>18</sup>.

Las UPP afectan a personas adultos mayores hospitalizados y en mayor incidencia en unidades de cuidados intensivos debido a que tienen una permanencia larga en estas áreas; otros factores son la falta de movilidad, disminución en la perfusión de tejidos, antecedentes de haber presentado anteriormente úlceras por presión, mala alimentación y elementos externos como la humedad. Por ello es importante que los profesionales de enfermería tomen las medidas adecuadas de prevención, a través del establecimiento de protocolos en donde se realice una valoración exhaustiva al momento de la admisión del paciente; para así poder establecer un plan de cuidados en relación a las características encontradas.<sup>19</sup> Según la guía NICE recomienda que la movilización y cambio de posición en pacientes debe ser continuamente, cada 4 a 6 horas; sin embargo, si existe ya la presencia de una úlcera por presión el cambio se deberá hacer cada 2 horas<sup>19</sup>.

El objetivo principal es disminuir la presión ejercida sobre ciertas partes del cuerpo del paciente<sup>20</sup>. Al realizar una variación en las posturas del paciente, debemos considerar su estado clínico en el que se encuentra, para no comprometerlo. Además, es importante que el profesional informe en las notas de enfermería todas de las actividades realizadas, para así poder garantizar una continuidad y conseguir brindar un cuidado individualizado<sup>21</sup>.

En cuanto al cuidado de la piel es importante que el personal preste atención especialmente a las áreas de prominencia ósea; como la zona sacra, codos, caderas y talones, los cuales son puntos de apoyo donde existe mayor presión; el momento donde se puede realizar es durante el aseo del paciente, la técnica utilizada será la observación, donde debemos identificar la existencia de edema, eritema, cambios en la turgencia de la piel, excoriaciones, o algún otro tipo de lesión. Asimismo, debemos tener en cuenta la hidratación de la piel, esto lo podemos lograr mediante la aplicación de cremas; siempre y cuando evitemos la realización de masajes en las zonas de prominencia ósea o zonas inflamadas, pues esto podría ocasionar un daño mayor, ya que no está comprobado la eficacia de los masajes como medida preventiva<sup>22</sup>.

El uso de equipos de apoyo es necesario para proteger las zonas óseas y ayudar a la movilización en cama del paciente; son de gran utilidad para reducir los niveles de presión. Como se mencionó anteriormente es importante usar las técnicas adecuadas para evitar cualquier tipo de traumatismo en el paciente un ejemplo de ello es al momento de utilizar guías se deben aumentar los cuidados para así poder evitar cualquier tipo de lesión en la columna de los pacientes<sup>23</sup>.

La educación también es un aspecto importante en la prevención para la no aparición de úlceras por presión, esto se logra mediante la implementación de programas educativos organizados, metódicos y orientados a cada paciente y su entorno familiar.<sup>24</sup> Es importante que estos programas incluyan un entorno interdisciplinario, de tal manera que facilite la existencia de una secuencia en los cuidados brindados durante su estancia hospitalaria<sup>24</sup>.

Finalmente, la prevención de la UPP es responsabilidad del profesional de enfermería en el cuidado del paciente adulto mayor hospitalizado, siendo el conocimiento y las habilidades necesarios para efectuar esto con efectividad. Asimismo, la educación no solamente agudiza la conciencia del problema, también proporciona las bases para la toma de decisiones y el marco de trabajo para desarrollar y mantener la capacidad de implementar nuevos conocimientos en la práctica clínica. Por el contrario, un inadecuado conocimiento y práctica, y una actitud negativa llevan a una prevalencia mayor de úlceras por presión<sup>25</sup>.



### **III. MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

La presente investigación se realizó tipo cualitativa<sup>26</sup>, en donde su enfoque es holístico y subjetivo, porque se comprendió la manera en la que los sujetos se desenvuelven dentro de su contexto, en este caso respecto a los cuidados de enfermería en la prevención de UPP en pacientes adultos mayores del Hospital Docente Las Mercedes, obteniendo, así como es que los profesionales de enfermería describen los cuidados que brindan en la prevención de UPP desde una visión holística e interpretativa.

#### **3.2 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

La investigadora optó por el abordaje metodológico de estudio de caso, porque se realizó un análisis profundo y una descripción a detalle de una entidad, en el contexto de su entorno, en este caso las enfermeras del servicio de Medicina Interna del Hospital Regional Docente Las Mercedes de Chiclayo.

Ludke<sup>27</sup>, considera tres fases del estudio de caso:

La fase abierta o exploratoria, partió de algunos conocimientos iniciales que la investigadora se planteó a partir de la realidad que observó durante las prácticas pre profesionales, sobre el cuidado que realiza la enfermera para la prevención de UPP, estas interrogantes se esclarecieron con ayuda de la asesora de tesis y la revisión de la bibliografía, puesto que se planteó, la situación problema, que fue punto inicial para realización de la presente investigación.

En la segunda fase sistemática o delimitación del estudio, identificando los componentes claves y haber delimitado el problema de investigación se llevó a cabo la recolección de la información a través del diseño de instrumentos de recolección de datos que sean relevantes para organizar la información dirigida al objeto de estudio, los cuales fueron validados.

Por último, la fase de análisis sistemático y elaboración del informe. Una vez que fue recolectada la información sobre nuestro objeto de estudio, se llevó a cabo el análisis para la comprensión del fenómeno que se está investigando, finalmente se elaboró un informe.

### **3.3 POBLACIÓN, MUESTRA, MUESTREO**

La investigación se realizó en el Hospital Las Mercedes en el Servicio de Medicina Interna, que se encuentra en el primer piso, el cual, cuenta con una infraestructura de 5 áreas: 1 área de Medicina mujeres, 1 área de Medicina varones, 1 star de enfermería, 1 jefatura de medicina y 1 tópico, es amplio, ventilado temperatura adecuada para el número de pacientes que ahí se encuentran hospitalizados. En el Servicio de Medicina, laboran las 24 horas del día, dirigido por la jefa del servicio quien trabaja en los diferentes turnos (mañana, tarde y noche), el personal es distribuido en los horarios de: turno mañana de 7am. a 1pm (8 enfermeras y 4 técnicos), turno tarde 1pm a 7pm (6 enfermeras y 4 técnicos) y en el turno noche 7pm a 7am (8 enfermeras y 4 técnicos).

Del total de familiares de los pacientes, la edad mínima fue de 45 años y la máxima 63. Respecto al grado de instrucción el 20% cuenta con estudios superior incompleto, 30% secundaria completa y el 70% primaria completa.

Del total de profesionales de enfermería que trabajan en esta área, la edad mínima fue 32 años y la edad máxima 61 años. Respecto al tiempo en el que vienen laborando en el servicio, el 30% tiene 30 años de experiencia, el 20 % tiene 15 años de experiencia y el 50 % tiene entre 10 y 7 años de experiencia. En relación a sus estudios de post grado algunas de ellas tienen especialidad, maestría y han recibido capacitaciones. Entre las diferentes actividades que realizan, respecto a la prevención de úlceras por presión, está la educación al paciente y a la familia, así también, hacen uso de un registro del grado de dependencia del paciente, haciendo el registro diario de cada paciente ubicándolos en grado I, grado II y grado III.

Los sujetos de investigación estuvieron conformados por los profesionales de enfermería y los familiares de los adultos mayores hospitalizados en el Servicio de Medicina Interna. Este servicio cuenta con un total de 20 profesionales de enfermería, distribuidas según roles de turnos en los servicios de medicina interna varones y medicina

interna mujeres. En cuanto a la demanda de pacientes adultos mayores hospitalizados, hay un promedio diario entre 15 a 20 adultos mayores y se ha considerado también como sujetos de estudio los familiares cuidadores de estos pacientes

En relación con la muestra fue no probabilístico, por conveniencia. En cuanto al tamaño de la muestra, se determinó utilizando los criterios de saturación y redundancia de datos. Siendo los sujetos de estudio un total de 24 participantes: 12 enfermeras y 12 familiares de los pacientes adultos mayores.

Se consideraron criterios de inclusión: los criterios a tener en cuenta para la selección se tuvo en cuenta profesionales de enfermería que laboren en el servicio de Medicina interna sin tener en cuenta su condición laboral (nombrada o contratada), profesionales de enfermería que tengan 05 años laborando en el servicio de Medicina interna, profesional de enfermería que desee participar voluntariamente en la investigación, criterios de exclusión: profesional de enfermería que laboren en el servicio de Medicina interna y que se encuentren con descanso médico, de vacaciones o licencia por capacitación, enfermeras que participarán en prueba piloto. Para garantizar la confidencialidad se asignaron códigos de identificación: E001, E002, E003, E004...E012.

Así mismo, se utilizó la técnica de triangulación de sujetos con los familiares de los pacientes del servicio de Medicina; se consideraron los siguientes criterios de inclusión para familiares: familiar cuidador de pacientes adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina interna, familiar cuidador de pacientes adultos mayores con estancia hospitalaria más de 15 días en el servicio de medicina interna, familiar cuidador mayor de 18 años de edad. Y en los criterios de exclusión: familiar cuidador de pacientes adultos mayores que no deseen participar, familiar cuidador que tenga disartria, familiar cuidador que participen de la prueba piloto, familiar cuidador de pacientes adultos mayores que presenten UPP de grado II, III y IV. Así también para los familiares de los pacientes adultos mayores se asignaron códigos de identificación: F001, F002, F003, F004... F012.

### **3.4 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

El uso de técnicas nos permitió de manera estratégica la recolección de datos, donde se establece la relación entre el investigador y el sujeto de estudio<sup>28</sup>.

Para la investigación se utilizó como instrumento la entrevista semiestructurada, con ella se obtuvieron de manera eficaz las respuestas verbales, apreciaciones de los sujetos a las preguntas que se plantean sobre nuestro tema de investigación, explicando nuestro propósito de estudio y especificando claramente la información que necesitamos.

Asimismo, esta entrevista semiestructurada se realizó a los profesionales de enfermería que laboran en el escenario seleccionado como es el servicio de medicina interna del hospital Las Mercedes de Chiclayo y a los familiares cuidadores de los pacientes adultos mayores hospitalizados y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Esta entrevista a los profesionales de enfermería fue de manera personalizada en la jefatura del servicio, previa coordinación con la jefa del Departamento de Enfermería y jefa del servicio de Medicina interna, por un tiempo aproximado de 25 a 30 minutos, estableciendo el horario con la persona a quien se entrevistó. La entrevista a los familiares cuidadores se realizó en el ambiente del servicio, coordinando previamente con el familiar cuidador.

El instrumento: la guía de entrevista fue diseñada por la investigadora y estuvo dirigida a la enfermera y familiar cuidador. Este instrumento consta de datos generales de los sujetos de estudio, y datos específicos (una pregunta Norteadora y 6 preguntas abiertas).

Durante la entrevista se utilizó una grabadora de voz, las preguntas que se realizaron fueron claras, de manera flexible, respetando cada situación que se pudo presentar, manteniéndose la confidencialidad de cada persona entrevistada a través el uso de códigos. El instrumento, fue debidamente validado por un juicio de expertos, la revisión fue dada por 3 profesionales de enfermería, quienes cuentan con estudios de post grado en maestría y doctorado, teniendo conocimiento de la temática de estudio, con 10 y 30 años de experiencia laboral en el área asistencial.

### **3.5 PROCEDIMIENTOS**

El primer paso fue el registro del proyecto de investigación en el catálogo de Tesis de la escuela de Enfermería de la Universidad, luego se presentó al Comité Metodológico y Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina, se obtuvo la aprobación con la resolución N° 462-2019 USAT-FMED (Anexo n°05). Así mismo aprobado el proyecto se solicitó la autorización para la revisión metodológica de la dirección de Investigación

del Hospital Docente Las Mercedes, donde se realizó la investigación, cumpliendo con todos los requisitos solicitados, garantizando el desarrollo de la investigación sin inconvenientes.

Después de haber obtenido la autorización, se procedió a la inmersión total en el escenario, para ello se coordinó y se solicitó que la enfermera jefa, brinde las facilidades a la investigadora, a fin de que las enfermeras asistenciales acepten participar voluntariamente en la investigación y coordinando con ellas la fecha y hora de la entrevista y con respecto a los familiares cuidadores, se coordinó con ellos para su participación en la investigación, estableciendo fecha y hora. Antes de desarrollar la entrevista se explicó a los sujetos de estudio acerca de los objetivos de la investigación, se les presentó el consentimiento informado dirigido a las enfermeras (anexo 1) y para los familiares cuidadores de los adultos mayores (anexo 2); y fue firmado por cada uno de ellos.

Se realizó las entrevistas al profesional de enfermería (anexo 3) después de sus turnos en el servicio o en sus horarios nocturnos los días lunes, miércoles y viernes en horarios de 8:00pm. A 10:30 pm, y a los familiares cuidadores de los adultos mayores (anexo 4). El tiempo utilizado para cada entrevista fue entre 25 a 30 minutos, en un ambiente tranquilo y sin distractores. Así mismo, se respetó la disponibilidad del tiempo de los participantes, la recolección de los datos fue en los meses de Agosto y Setiembre del 2019; se utilizó un grabador de voz para las entrevistas las que luego fueron transcritas.

Posteriormente, se realizó la transcripción de las entrevistas en Word, de forma inmediata para garantizar que no se pierda ningún dato y presentarles a los entrevistados para que nos expresen su conformidad de lo que estamos plasmando, si es posible puede ser el momento indicado para algún tipo de corrección de los resultados que obtuvimos.

Así mismo, se tuvo en cuenta los siguientes criterios de rigor científico, según Cáceres y García 29:

El primer criterio de rigor científico para la investigación fue de credibilidad, porque nos permitió conocer el fenómeno de estudio y sus experiencias. Así mismo, previo consentimiento informado, se utilizaron las entrevistas y grabador de voz, por lo cual se permaneció de manera prolongada en el escenario del estudio para llevar a cabo la recolección de datos; Además, se regresó al lugar de la investigación para corroborar datos particulares obtenidos.

La confirmabilidad como segundo criterio, consistió en la interpretación de la información donde se garantizó que los datos obtenidos sean veraces, para ello fue preciso un

registro de ideas o fuentes teóricas en relación con el cuidado preventivo de úlceras por presión que brinda el profesional de enfermería, ya que aportará un sustento científico a la investigación. Además, permitirá encontrar evidencias y lograr hallazgos similares con otros investigadores.

Por último, el criterio de transferibilidad, el cual consistió en hacer una comparación de los resultados de la investigación con otros contextos similares; por lo tanto, se obtuvo mediante una descripción detallada del escenario y las características brindadas por los participantes, respecto al fenómeno en estudio.

### **3.6 PLAN DE PROCESAMIENTOS ANÁLISIS DE DATOS**

Se utilizó el análisis de contenido, luego de concluidas las entrevistas por saturación, este tipo de análisis consiste en detallar los contenidos de forma directa y analizar el sentido, fragmentando los textos en unidades que se irán creando, clasificando en categorías para permitir la comprensión de los mismos<sup>30,31</sup>.

Para este análisis de contenido se siguió tres etapas<sup>32</sup>:

1. Pre análisis: En esta fase se organizó el material, las entrevistas realizadas a las enfermeras y familiares cuidadores de los pacientes adultos del Servicio de Medicina Interna, para así analizar los datos obtenidos más relevantes, a través de la lectura permitiéndonos tener una idea general de estos resultados, teniendo en mente siempre a lo que se quiere llegar a develar.

2. Codificación: Consistió en la clasificación de los datos y conceptos que van surgiendo de las lecturas del material que hemos usado en la investigación, implicando operaciones como la fragmentación de los textos y la catalogación de elementos, de esta manera se resaltó lo más significativo y válidos para la investigación. Se revisaron los discursos de las enfermeras y los familiares cuidadores, con la finalidad de codificarlos.

3. Categorización donde se agruparon las unidades por similitud semántica en cuanto a su significado, estableciendo una conexión entre las mismas, haciendo contrastación con la realidad, la literatura y antecedentes de estudio. Realizaremos una exhaustiva selección los datos de donde surgirán las categorías y subcategorías, si fuera

necesario mayor explicación, para su entendimiento. Esta etapa es importante porque de acuerdo a las categorías y subcategorías obtenidas, producto de las entrevistas realizadas a enfermeras y familiares cuidadores, se contrastó con la bibliografía, los discursos y el análisis de los discursos.

### **3.7 CONSIDERACIONES ÉTICAS**

La presente investigación se desarrolló bajo los Principios de la Bioética Personalista de E. Sgreccia<sup>33</sup>.

El respeto a la vida humana, durante la investigación, la investigadora veló por el bienestar integral de los participantes en todo momento, se respetó su integridad como personas, reconociendo los derechos que les pertenecen. Así mismo, la investigadora protegió la identidad, a través de la asignación de códigos: E001,

E002...E012 (para las enfermeras) y códigos: F001...F002...F012 (para los familiares cuidadores).

El de libertad y responsabilidad, durante la investigación este principio nos refiere que las personas son libres de decidir, tal es así, se tuvo en cuenta que son ellos los sujetos los que deciden formar parte de la investigación y tener el compromiso de cumplir con los objetivos planteados en la investigación. Asimismo, se tuvo en cuenta el consentimiento informado garantizando la privacidad de sus datos e identificación. Las enfermeras y los familiares cuidadores decidieron participar o no en la investigación.

Se ejecutaron previos permisos de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo y del Hospital Regional Docente las Mercedes y luego se elevará un informe final al hospital donde se realizará la investigación.

El Principio de sociabilidad y subsidiaridad, este principio implica la condición de la persona como ser social, como "ser con" otros. Los resultados que se obtuvieron permitirán, que serán publicados como antecedente para otras investigaciones a futuro, contribuyendo a la solución de problemas semejantes.

## IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El cuidado de enfermería son aquellas conductas y actitudes que se brindan de manera oportuna, teniendo una visión holística, que permita favorecer y cambiar la situación de la persona durante todo el proceso de vida. Este cuidado además de tener una base teórica – científica debe estar unido a una calidez y calidad para así brindar un cuidado humanizado.<sup>12</sup>

Por ello a lo largo del desarrollo de la práctica de enfermería el eje principal debe ser la promoción de la salud, que incluye un conjunto de estrategias y actividades direccionadas a la reducción de factores que puedan comprometer el bienestar de la persona.<sup>13</sup> Uno de estos factores es la aparición de las úlceras por presión cuya incidencia es alta, originando una estancia hospitalaria prolongando y un aumento en el costo económico de los hospitales y la familia<sup>17</sup>. Es importante saber que las úlceras por presión se pueden prevenir, a través de la priorización de las actividades de enfermería.

Todos estos aspectos se ponen en evidencia después de realizar un proceso de recolección de datos, análisis de discursos y asociándose semánticamente obteniendo así las siguientes categorías y subcategorías presentadas a continuación:

### **A.- Cuidados Intrahospitalarios para la prevención de úlceras por presión**

A.1.- Cuidados en la presión de prominencias óseas

A.2.- Cuidados a través de masajes, higiene e hidratación de la piel

A.3.- Medidas de apoyo

### **B.- Educación al familiar cuidador para la prevención de úlceras por presión**

### **C.- Limitantes para el cuidado en la prevención de úlceras por presión**

A continuación, se discuten los resultados a la luz a de la literatura

### **A.- Cuidados intrahospitalarios para la prevención de úlceras por presión**

El proceso de cuidar es una labor que no solo se refiere a la enfermedad y a curarla; sino que va más allá, es una práctica en donde existe una relación cuidador-paciente y que tiene como finalidad propiciar la salud y el desarrollo de manera favorable de la persona<sup>34</sup>.

La profesión de enfermería, actualmente es considerada una ciencia, la cual ve a la persona como un ser holístico, de manera que busca integrar la parte física, social,



psicológica y emocional, para así lograr brindar un cuidado integral. Para las OMS<sup>33</sup> además la enfermería incluye a la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal

Debemos recordar que en el proceso enfermero, el cual se inicia con la valoración, la enfermera identifica problemas y/o necesidades y generalmente con ella se previene complicaciones, que incluyen aspectos como la integridad de la piel, la cual puede verse alterada por heridas como las úlceras por presión<sup>34</sup>.

Es importante que personal de enfermería realice una valoración de los principales factores de riesgo, ya que significa una medida preventiva para no aparición de úlceras por presión. Se pone especial énfasis en la realización de una valoración completa en todos los pacientes al momento de su primer contacto en centros de salud u hospitales; la detección de riesgos permite reducir el padecimiento por úlceras<sup>14</sup>.

Como sabemos la prevención es un conjunto de actividades planificadas de manera individual, oportunista y organizada, a través, bajo una perspectiva exclusivamente clínica, no solo para prevenir enfermedades sino también combatir la reducción de factores que comprometan su salud, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida<sup>18</sup>.

Por ello en el siguiente estudio buscamos conocer como son estos cuidados brindados por el personal de enfermería, los cuales están orientados principalmente a la prevención de la aparición de úlceras por presión, las cuales como se señalaron anteriormente se presentan en una alta incidencia.

Para una mayor comprensión de lo dicho, se desarrollan las siguientes subcategorías en donde mencionamos los cuidados brindados en la prevención de úlceras por presión, medidas de apoyo, así como participación de la familia.

### **1.1 El cuidado en la presión en prominencias óseas y cambios de posiciones.**

Como mencionamos anteriormente como profesionales podemos evitar la aparición de las úlceras por presión, para ello debemos ser capaces de identificar a las personas que puedan presentar algún riesgo de adquirirla y, las medidas de prevención que necesiten, además de los factores que motiven su prevalencia. Y así poder reconocer, por ejemplo,

aquellas fuerzas externas como presión, fricción y cizallamiento, que resulten dañinos para el paciente<sup>18</sup>.

Un dato resaltante es que las UPP afectan principalmente a las personas adultos mayores hospitalizados y en mayor incidencia en las áreas de cuidados intensivos; y a su vez se relaciona con un mayor tiempo de hospitalización y una mayor tasa de mortalidad. Por ello es de suma importancia prevenir la aparición de estas; mediante el establecimiento de guías estandarizadas de valoración de riesgos, las cuales deberán ser aplicadas en cada paciente al momento de ser admitido a hospitalización y de acuerdo a cada característica de la persona poder crear un plan adecuado<sup>18</sup>.

Según la guía NICE (National Institute for Health and Care Excellence) nos habla de que el cambio de posición se debe realizar cada 6 horas; si el paciente durante la valoración realizada lo identificamos como de alto riesgo, el cambio de posición deberá ser de cada 4 horas y si la persona ya presenta algún tipo de úlcera o lesión el cambio se deberá realizar cada 2 horas<sup>19</sup>.

En cuanto a los cuidados de la piel, debemos realizarla mediante la observación, especialmente en las regiones donde exista presión ósea y debe realizarse diariamente como mínimo. Un momento adecuado para la realización de la valoración es cuando realizamos la limpieza del paciente; donde identificaremos la existencia de algún tipo de lesión, eritema local, cambios en la piel, excoriaciones.<sup>20</sup>

Morales J, López J, Quezada A, García F<sup>22</sup>, en su investigación refieren que una medida preventiva para la no aparición de úlceras, es ejecutar cambios en la posición del paciente, debiéndose realizar en un tiempo de cada 2 horas como mínimo y deberán ser registrados en la historia clínica del paciente para un seguimiento. Teniendo en cuenta que el estado del paciente no se vea comprometido al momento de realizar la movilización.

Ante todos estos cuidados y medidas de prevención que están orientadas a la no aparición de úlceras por presión, se lleva a cabo principalmente por el personal de enfermería siendo su responsabilidad valorar a la persona de manera integral y llevar a cabo cuidados direccionados e individualizados.

En una investigación realizada por Mamani<sup>5</sup>, obtuvo como resultados que, el 17% siempre brindan cuidado en prevención de UPP, el 66% refieren casi siempre, y 17% nunca brindan cuidados para la prevención. Los cuidados que brinda el profesional es la

realización de movilización, ejecutar ejercicios pasivos, protección de la piel mediante la hidratación y manejo de la presión.

Esto lo podemos contrastar con la actual investigación, en donde los profesionales manifiestan que dentro de las actividades de prevención para la no aparición de UPP, son los cambios posturales, teniendo que un 70 % refieren que casi siempre se lleva a cabo este cuidado, considerado como la principal actividad para la prevención de UPP. Así mismo surgen los siguientes discursos de las enfermeras a cerca del cambio postural.

*“...posición dorsal, lateral izquierdo lateral derecho, hay que ponerlos a los pacientes en una posición anatómica,...la movilización cada dos horas” (E005)*

*“El principal cuidado que debemos darle a los pacientes en cuanto a úlceras son los cambios de posición, cada dos horas, cada tres, depende de la condición del paciente...de forma lineal, lateral izquierdo, lateral derecho, decúbito dorsal...”  
E006*

*“Nos basamos en el cambio de posición, cada dos horas... lateral izquierdo o derecho y de frente...” (E007)*

*“Tienen que darse cada dos horas, de manera rotativa ambos lados izquierdo derecho y posición supina para evitar las UPP, los cambios de posición ese es el cuidado principal, evitar las zonas de presión...movilizarlos ese es el principal cuidado...” E008*

Como mencionan los profesionales en sus discursos; uno de los principales cuidados que llevan a cabo para la prevención de las UPP, es el cambio de posición y la movilización, considerando el estado de salud de la persona, para así realizar las intervenciones de forma individualiza y teniendo en cuenta la necesidad de cada uno. Así mismo aplican estos cuidados localizando las prominencias óseas, conservando el alineamiento corporal de la persona, distribuyendo el peso y conservando el equilibrio en el momento de realizar estos cambios.

Aparte de la información recopilada a través del personal de enfermería, tenemos algunos discursos por parte de familiares, los cuales son los principales observadores del trabajo y del cuidado que brindan los profesionales, los cual lo podemos evidenciar a continuación.

*“Cambiándolos de posición y moviéndolos de un lado a otro, acomodándole la almohada o la cama...a veces le dice acomódese bonito, ayúdame a ponerle más arriba.”*  
F001

*“...Ellas me la cambian de un lado a otro, me la ponen de una posición a otra posición” (F003)*

*“La mueve del lado derecho que está la pone del lado izquierdo y así casi por tres horas y de ahí nuevo hace lo mismo...” F004*

Como se mencionan en los discursos anteriores, los familiares son los principales testigos de cómo el profesional realiza los cambios posturales a sus pacientes. Es sabido que durante el proceso de hospitalización es significativo que la familia sea parte del proceso de recuperación de esta; especialmente en los cuidados para la no aparición de UPP, por ello los acompañantes deben ser capaces de la realización de los cambios posturales y del uso adecuado del equipamiento que tenga a su alcance; es allí donde el profesional de enfermería deben pedirles que sean partícipes en la prevención de estas lesiones y ser el modelo de cómo deben realizarse esas actividades.

Durante esta investigación, también los familiares manifiestan que recibieron información por parte de los profesionales, sobre los cambios posturales los cuales permiten reducir la duración y la magnitud de la presión sobre las zonas vulnerables del cuerpo y por consiguiente reducir el riesgo de que su familiar pueda desarrollar úlceras por presión; lo cual se ve expresado en los siguientes discursos

*“...Yo las veo que medio día me la ponen para un lado, por ejemplo, el izquierdo, luego la otra tarde para el lado derecho, es cada 5 horas o 4 horas maso menos” F003*

*“Si la moviliza, ella la veo que viene cada media hora... a veces cuando se puede mover sola, la mueve para allá para acá, a veces yo sola eh o sino con ayuda de alguien” F002*

*“Cambiándole de un lado para el otro, poniéndole de ladito...con ayuda de otra técnica cuando le viene a cambiar el pañal, me dice y me ayuda también a veces de cómo lo tengo que mover yo para que no le salgan sus heridas en la espalda a veces cada 4 horas o medio día para un lado y medio día para el otro año” ... (F011)*

En los discursos los familiares manifiestan, como el profesional de enfermería realiza los cambios de posición a sus pacientes, así como también cumplen la función de educadoras ya que les informa y los guía para que ellos mismos puedan realizar la movilización de forma adecuada a sus familiares, pidiendo así la colaboración y participación de los mismos, lo cual se detallará en la siguiente categoría.

## **1.2 Cuidados a través de masajes, higiene e hidratación de la piel**

La piel es considerada el órgano más importante del cuerpo, debido a su tamaño y funciones; recubre todo el cuerpo y separa al organismo del medio externo y, al mismo tiempo, permite su comunicación con él<sup>35</sup>.

Es por ello que otra de las medidas indispensables que brinda el personal de enfermería para la prevención de la aparición de UPP es el cuidado de la piel; es importante que se mantenga la piel humectada y limpia, porque al no tener una piel integra incrementará la proliferación de microorganismos pudiendo colonizar y ocasionar daños a la persona adulta mayor que se encuentre hospitalizada. Además, se debe tener en cuenta también la humectación de la piel, ya que como bien sabemos las personas adultas mayores en su proceso de envejecimiento van perdiendo la humectación y la turgencia de la misma.

La valoración de la piel se puede ejecutar al momento de la realización del lavado de del paciente; debemos observar la piel, su color, temperatura, turgencia e identificar la presencia de algún tipo de lesión. Asimismo, debemos mantener la piel hidratada mediante algún tipo de crema la cual debe ser colocada uniformemente en la piel; sin realizar masajes en las prominencias óseas, ni en partes de la piel que se encuentren irritadas pues podemos generar daños agregados<sup>36</sup>.

A continuación, presentamos relatos en el cual el profesional de enfermería nos pone en evidencia los cuidados en la piel realizadas a personas adultas mayores que se encuentran hospitalizadas.

*“Verificar la integridad de la piel si la piel está reseca, si hay signos de infecciones, en otra parte también verificamos la nutrición del paciente porque eso también va a contribuir que la piel este integra en los adultos mayores, la piel tiene que estar humectada, ver si hay resequedad tratarlo de que después que se hace su higiene se humecta con productos naturales más que todo” (E002)*

*“... se recomienda que usen una crema hidratante para que facilite el masaje según la zona, normalmente la zona donde hay protuberancias óseas para que ayude a mejorar la circulación sanguínea esa es la zona donde se tienen que realizar principalmente ya que es ahí donde más desarrollan estas úlceras más que todo los pacientes que no puede movilizarse y que tienen esa limitación” (E004)*

En los relatos anteriores el personal de enfermería menciona la importancia de hidratar la piel, ya que esta ayuda a que ésta conserve su elasticidad y por tanto su función de barrera protectora, y de esta manera podemos reducir el riesgo del deterioro de la misma. Las sustancias hidratantes son aquellas que actúan de forma humectante en la piel y por consiguiente pueden activar la renovación de esta<sup>37</sup>.

Por otra parte, en la investigación realizada por Gallardo y Vásquez<sup>37</sup>, mencionan que, la prevención para la no aparición de la úlcera por presión se basa en la valoración de riesgos, en donde el profesional interviene a través de diferentes actividades como lo son la higiene, control de humedad, manejo de presión e hidratación de la piel. Llegando a la conclusión que, el cuidado enfermero brindado en la prevención y tratamiento de las UPP, es deficiente, ya que, solo se realiza de forma adecuada la valoración, dejando de lado los diagnósticos de enfermería y la planificación de actividades, resaltando que coinciden en las intervenciones ejecutadas, las cuáles a su vez no son registradas, así mismo evalúan los resultados obtenidos detallándolos en las anotaciones de enfermería.

Otros de los relatos de enfermería señalan:

*“.....también la higiene y la lubricación de la piel es importante que se le indica al familiar según la técnica que son masajes suaves...” E005*

*“...Los masajes son de manera circular... en las zonas de mayor presión en la sacra, los hombros, los talones todas esas zonas donde hay presión...” E007*

*“...Sus masajes con cremas hidratantes de manera circular para ayudar a la circulación de la sangre en las zonas de mayor presión de forma descendente a ascendente” (E011)*

En los relatos los profesionales refieren que unos de sus cuidados además de la hidratación son los masajes. Debemos recordar, que el masaje sobre las prominencias óseas no está comprobado que actúen como medida preventiva para la no aparición de las úlceras por presión, por el contrario, pueden ocasionar daños adicionales a estas.

Chicana y Guevara<sup>15</sup>, refieren que, en relación a la Nutrición e Hidratación, el 96% de las enfermeras valora el grado de hidratación del paciente a través de piel y mucosas. Para los cuidados de la piel tenemos, el 74% de las enfermeras no lo aplican y el 26% si lo realizan, concluyendo que, las intervenciones directas para prevenir úlceras por presión, más del 50% de las enfermeras realizan dichas acciones, siendo los cuidados de la piel realizados con menor frecuencia (26%), los cuales predisponen a los pacientes a sufrir de UPP.

Comparado con la realidad son semejantes a las del estudio, ya que las enfermeras indican que la valoración de la integridad de la piel incluye: masajes con cremas hidratantes e higiene y se realiza en un 40% ejecutando este cuidado durante el baño en la mayoría de veces y no lo realizan en un 60%, constituyendo una complicación en la salud de los pacientes. Cabe mencionar que, existen barreras que impiden brindar el adecuado cuidado a la prevención de este tipo de lesiones como: el tiempo, la demanda de pacientes o la falta de insumos.

Sin embargo, como medida preventiva la indicación de masajes no es recomendable, ya que el paciente al presentar algún tipo de lesión, ya sea en su estadio temprano; existe

una inflamación en la piel, además de haber una posibilidad de que algunos vasos sanguíneos se encuentren dañados o los pacientes presenten sensibilidad en la piel; por ello los masajes están contraindicados<sup>36</sup>. Las enfermeras al realizar esta acción no están ayudando a la no aparición de las úlceras, por el contrario, pueden agravar la situación del paciente.

Por lo tanto, se pueden hacer a una distancia de la zona enrojecida, extendiéndola bien con un masaje suave en sentido circular activando la circulación en los tejidos, permitiendo que la sangre aumente en esa área, y mejorando la flexibilidad y turgencia de los tejidos, además de reducir el edema y estimular el sistema inmunológico<sup>38</sup>.

En cuanto a los familiares nos refieren las siguientes intervenciones realizadas por parte del profesional de enfermería.

*“...ah también una crema que me hicieron comprar también con eso le hacen sus masajes y también me han dicho a mi o a mi hermana que también viene que le hagamos a mi mamá” ...F003*

*“Le veo que le masajea sus pies y le pregunta ¿mamita te duele algo? Eh y según respecto a eso la empieza a revisar...” F001*

*“...Si le hace sus masajes para que no se haga peor, muy rojo a veces se hace” (F002)*

Los familiares mencionan la utilización de implementos, en este caso cremas humectantes para la realización de masajes e hidratación como parte del cuidado de la piel. Sin embargo, algunos familiares mencionan que la enfermera no realiza los cuidados preventivos de UPP al adulto mayor.

*“En el caso de mi mamá no lo hace, por los conocimientos que yo tengo soy yo la que le cambia de posición y le digo a mi mamá que colabore conmigo, la acuesto, la acomodo, le hidrato el cuerpo, tener cuidado con su piel, tratar de que no esté en la misma posición siempre porque eso le va a causar las úlceras” F005*



### 1.3 Medidas de apoyo

Se considera como superficies especiales para el manejo de la presión a cualquier superficie o dispositivo, cuya estructura permite la redistribución de la presión, además de contar con usos terapéuticos para el manejo de las fuerzas externas como la fricción o cizalla a la cual el paciente puede estar expuesto dependiendo de las posiciones que la persona adquiera<sup>39</sup>.

El objetivo principal de las superficies para aliviar la presión es reducir la magnitud, o la duración, o la presión, o ambas (incluidos el roce y la fricción) entre los pacientes y su superficie de apoyo (lo cual se denomina "presión del punto de contacto")

El uso de medidas de apoyo en la prevención de úlceras por presión, permitirá evitar su aparición en los pacientes que son dependientes o que no se puedan movilizar constantemente.

En esta subcategoría las enfermeras detallan como hacen uso de las medidas de apoyo en los pacientes adultos mayores.

*“Básicamente almohadas y para que apoyen y no rocen las zonas de presión por ejemplo la región sacra en la región de los trocánteres... sus rodetes traen y bueno también nosotros lo educamos para saber cómo lo está utilizando” E001*

*“...Almohadillas especiales para la preparación en la colocación del paciente y bueno también por ejemplo el tegader también es bueno para el uso, ya que contribuye a que prevenga... lo que es las camas, hay unas camas especializadas para la úlceras por presión...” E002*

*“Las almohadillas, a veces los familiares traen su colchón anti escaras, pero mayormente con almohaditas nomás, a veces hasta los guantes se les hecha agua...” E005*

Como sabemos las úlceras por presión se pueden producir en cualquier zona del cuerpo, pero especialmente aparecen en las prominencias óseas, que es la zona donde

la persona permanece acostada o sentada la mayor parte del tiempo, y por ende existe un incremento de la presión, ya que la piel queda comprimida entre dos superficies duras (hueso y colchón).

En los relatos anteriores los profesionales mencionan el uso de materiales, los cuales son de bajo costo y fáciles de usar; nos referimos a los “puentes” o “rollos”, estos son usados para evitar que los pacientes tengan contacto directo de la piel con la superficie (cama, silla). Existen una gran variedad de puentes, en el caso del personal entrevistado nos mencionan la utilización de guantes con agua, almohadas, rollos de sabanas o soleras; los cuales tienen la principal función de mejorar la circulación sanguínea y como consecuencia evitar la aparición de úlceras por presión.

Además de los relatos mencionados anteriormente, algunos profesionales de enfermería también nos refirieron lo siguiente

*“En el paciente postrado recomiendo los que tienen posibilidades un colchón anti escaras además de eso el cambio de posición cada dos cada tres horas y los masajes. A veces se tiene que colocar apósitos hidrocoloides, la curación también, los guantes con agua...” E004*

*“Los guantes con agua usamos mayormente porque no hay otro recurso que nos permita mejorar el cuidado... entonces esa es una ayuda para nosotros, también usamos las soleras y las tratamos de hacer como almohaditas para que brinde ese soporte” E008*

*“Las almohadillas, a veces los familiares traen su colchón anti escaras...” E005*

Además del uso de medidas de prevención como los puentes o rollos mencionados anteriormente, debemos considerar la utilización de colchones especiales, ya que en las personas con alto riesgo de aparición de úlceras por presión, es recomendable el uso de colchones de espuma de más alta especificación en lugar de colchones estándar; por ello el profesional de enfermería menciona en sus discursos que algunos de los familiares de los pacientes llevan estos materiales, como son los colchones anti escaras, los cuales son una medida de prevención ante las UPP.

Durante la investigación también se les preguntó a los familiares sobre el uso de medidas y superficies de apoyo a los cual refirieron lo siguiente

*“Le pone almohadas en sí, la veo debajo de sus piernas por su espalda, le hace su limpieza dejando un día, y la cambia del lado derecho del lado izquierdo, eso nomás...” F004*

*“Si unas almohaditas chiquitas le veo que le pone en sus pies, y por ahí también por su cadera, como mi mamá ya tiene varios días aquí ya nosotros le traemos también a veces o mis hermanos o yo...” F001*

*“Si nos dan ella el apoyo, me alcanzan guantes con agua adentro entonces eso es lo que se le pone a mi hermana debajo de su cadera, lo más básico, pero estamos ahí con ella para que no me la molesten mucho..., si estoy agradecida porque las veo que se preocupan, sus almohaditas por ahí que nos alcanzaron, sino que por su condición yo no la puedo estar moviendo, pero trato en lo posible y más que todo por la ayuda que me dan para moverla...” F006*

En los relatos los familiares refieren que el profesional de enfermería reconoce la importancia de usar medidas de apoyo poniéndolo en práctica, a través de almohadas, soleras, guantes, incluso superficies especiales como lo son los colchones anti escaras, ya que el uso de estos materiales son parte de una medida preventiva para la no aparición de UPP.

Existe evidencia de que las superficies especiales de manejo de presión previenen el desarrollo de las UPP y ayudan en su tratamiento, pero a pesar de ello el uso de medidas de apoyo, no debe considerarse como único tratamiento, sino que debe ser un conjunto de actividades las cuales incluyen la movilización, cambios posturales, cuidados de la piel y la utilización de superficies especiales de apoyo y protección local ante la presión.

### **B.- Educación al familiar cuidador para la prevención de úlceras por presión**

Según la OMS la familia está conformada por los integrantes de un hogar los cuales tienen un grado de parentesco entre sí, un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio; por consiguiente, esta tiene un papel significativo en el transcurso de la salud y enfermedad de algún miembro del grupo<sup>40</sup>.

Durante el proceso de enfermedad, no solo se ve afectada la persona que la padece, sino que este proceso involucra otras áreas; la afectiva, económica y social, generando un desequilibrio en el ámbito familiar. Por ello es importante que el personal de salud debe tratar estos cambios en un contexto familiar, aprovechando el recurso que significa la familia teniéndolos como principal fuente de apoyo en la recuperación del equilibrio perdido a causa de la enfermedad, así como también a la prevención de la aparición de esta.

En un estudio en Colombia se evidenció la necesidad de desarrollar actividades continuas con los familiares orientados en actividades educativas preventivas en lesiones de piel, con el fin que el entrenamiento dado en el ámbito hospitalario, continúe siendo exitoso en el domicilio. La familia cumple un rol significativo en los cuidados a tener en la prevención de úlceras por presión en sus pacientes, pues significan un recurso humano necesario para la recuperación de su familiar, y por consiguiente evitar sus complicaciones y aumento de los días de hospitalización <sup>41</sup>.

Es el profesional de enfermería quien tiene una labor importante, ya que tiene la labor educadora hacia el paciente y su familia, ofreciéndoles las herramientas necesarias para que logren actividades de prevención de las úlceras por presión.

Lo cual lo podemos ver reflejados en los siguientes relatos.

*“...se le indica como tienen que movilizar a su paciente, de qué forma, o si tiene el familiar las posibilidades decirle la importancia del colchón anti escaras y sobre sus masajitos también...” E008*

*“Se le pide su colaboración en todo momento, incluso como ves ellos están con sus pacientes o familiares todo el tiempo entonces eso nos ayuda, explicarles como tienen que movilizarlo, que cuidados tienen que tener con su alimentación que sea rica en proteínas... la educación al familiar es muy importante también porque es nuestro apoyo para poder prevenir este tipo de lesiones, la humectación, los masajes, la alimentación todo eso no...” E009*

*“...tratamos de educar al familiar, sobre los cambios sobre su importancia también en cuanto a los masajes brevemente se le orienta y bueno hidratarle la piel a su paciente y son colaborativos en su mayoría los familiares son nuestro apoyo...” E010*

El proceso de enseñanza hacia los cuidadores debe abarcar aspectos que están direccionados al cuidado individualizado, en donde se debe tener en cuenta la higiene, nutrición, movilización, apoyo emocional y comunicación asertiva, direccionado a la familia y paciente. Esto se ve reflejado en los relatos, donde el profesional de enfermería menciona los cuidados orientados a la hidratación y la alimentación, los cuales son claves para la prevención de úlceras por presión<sup>40</sup>.

Los profesionales de enfermería son un grupo humano responsables de brindar el cuidado y que se relacionan más frecuentemente con el paciente y los familiares, es por ello que son los más indicados para brindarles la educación respectiva. Sin embargo, pueden existir barreras en relación a la capacidad del personal al brindar la información pertinente. Ya que para brindar una educación eficiente es necesario conocer y poner en práctica el proceso de enseñanza y aprendizaje<sup>42</sup>.

Otro de los cuidados ya antes mencionados es el cambio de posición y la ayuda mediante mecanismos de apoyo, viéndose reflejado en los siguientes relatos.

*“...educar en donde son las zonas que se produce más presión eh educamos a la familia los riesgos por estar inmovilizados no? El baño en casa los masajes para favorecer que tiene que hacerse... así es de que a la familia le enseñamos que se tiene que realizar, aquí ayudando y en casa también este de qué manera lo puede movilizar...”*  
E001

*“...explicar a los familiares los cambios fisiológicos de los adultos que pasan uno de ellos mantener la nutrición adecuada, la hidratación adecuada, y la integridad también de la piel porque podría tener también lesiones no solamente las úlceras por presión sino otras entonces tendrías que enfocarle los cambios uno y dos el mantenerlo el bienestar del paciente lo más pronto posible”* E002

En un estudio realizado por Duque P, Romero G, Martínez M<sup>13</sup>, en 2015, realizada con pacientes en estado crítico, se encontró como resultados que el 100% de los pacientes tuvo alto riesgo al ingreso de presentar úlceras por presión.

Teniendo en cuenta estas estadísticas es muy importante recalcar la importancia de la prevención en la aparición de úlceras por presión, durante toda la investigación se tocaron puntos para lograr la no aparición de estas, pero debemos recalcar que, dentro del modelo de promoción y prevención, la educación debe ser una parte integral de la mejora de la calidad.

Sin embargo, dentro de los relatos manifestados por los familiares surge una divergencia con respecto a los cuidados y educación brindada por los profesionales, quedando evidenciado en los siguientes relatos.

*“No señorita, yo quiero que me expliquen y no me explican nada, no conversan casi con uno hay que estar atrás de ellas...” F001*

*“...aparentemente lo evita este que el mismo familiar la cuide, porque en realidad ella solo se dedica a administrar los medicamentos, ah bueno más que todo a eso y los técnicos se dedican a controlar la temperatura a contabilizar cuanto orinaron o las deposiciones o el cambio de cama... inclusive yo hasta ahorita no las necesito mientras yo estoy ahí hasta yo le tiendo la cama, hasta yo le cambio la sábana, ellas no lo hacen, solo dejan llevar una tinita para que le lave...” F005*

*“...las de blanco ellas son las que están más pendientes de mi mamá como ella tiene su problema de que le dio derrame entonces ya tiene dos años así y nosotros y porque el médico nos a dicho que la cuidemos sino le salen esas heridas...” F007*

*“...la enfermera no nos dice nada, no nos informa, ni nos mira por último solo viene coloca la medicina y se va nada más... porque su médico de él nos dijo desde la vez pasada que tuvo su herida atrás por su coxis y menos mal estaba de recién que le salía, pero él nos dejó varias recomendaciones” ...F008*

*“Aquí en el hospital para evitar que a tu familiar le aparezcan heridas es cuidándolo uno mismo, la enfermera no casi está pendiente de los pacientes y tiene que entender que necesitamos que nos informe o que nos diga es muda, no nos dice nada y esa no es la manera de trabajar...” F010*

Estas afirmaciones por parte del familiar cuidador de la persona coinciden con una investigación en Colombia teniendo como resultado: Las intervenciones y las sesiones educativas para prevenir la aparición de UPP, dirigidas a familiares cuidadores y pacientes con estancia prolongada, están siendo delegadas con frecuencia al personal auxiliar de enfermería. Aunque esta labor es pertinente a la actividad asistencial, la competencia del seguimiento, control y aplicación de las escalas solo es del profesional de enfermería<sup>43</sup>.

Así mismo un estudio realizado por Hernández N, Barragán J, Moreno C<sup>44</sup> tuvo como resultados: los familiares informaron que el profesional de enfermería no les brinda

ninguna forma de apoyo emocional, además los cuidadores experimentaron falta de confianza en la ejecución de actividades en sus domicilios; esto guarda relación con la poca presencia del personal de enfermería en relación a su labor educadora.

En un estudio realizado por Gallardo y Vásquez<sup>37</sup>, en el 2017, realizada con profesionales de enfermería y familiares, que obtuvieron como resultado que, el cuidado en la prevención de úlceras por presión, se da principalmente a través de la valoración de los riesgos, lo cual incluye una serie de cuidados hacia la piel; mediante la higiene, humectación y control del exceso de humedad. Con lo cual llegan a la conclusión que el cuidado que brindan los profesionales de enfermería es deficiente.

Por esta razón los profesionales de la salud, especialmente de enfermería deben crear programas educativos, pues significa un elemento fundamental en los cuidados preventivos, por ende, el profesional de enfermería debe brindar un cuidado de manera individual teniendo en cuenta las características de cada paciente y de esta manera contribuyendo positivamente en el bienestar de los cuidadores.

De igual manera el personal debe tener una base científica sobre las úlceras por presión, para así poder crear las intervenciones direccionadas a la prevención y posterior tratamiento; teniendo como principales actores al paciente, cuidador principal y entorno familiar, puesto que estos cuidados se continuarán realizando en el domicilio del paciente evitando así el reingreso por este tipo de lesiones

### **C.- Limitantes para el cuidado en la prevención de úlceras por presión**

Las úlceras por presión actualmente significan un gran problema, ya que se producen bajo el cuidado del profesional y presentando una morbi-mortalidad asociada importante, además de significar una alteración en el estado de la persona quien presenta la enfermedad<sup>45, 46</sup>.

Cabe mencionar que, dentro de las medidas preventivas para la no aparición de úlceras por presión, tenemos al control de factores etiológicos, (fricción, cizalla, presión), los cambios posturales, movilización, manejo de la hidratación, manejo de alimentación, higiene y uso de sistemas de apoyo. Los cuales se han descrito con más profundidad en otras categorías de la investigación, así como también se menciona el importante rol del personal de salud para prevenir la aparición de estas.

Sin embargo, muchas veces los profesionales se enfrentan a situación, como son la falta de insumos, ausencia de guías de valoración, falta de personal de salud; lo cual dificulta brindar el cuidado óptimo hacia los pacientes.

En una investigación realizada por Montoya K<sup>47</sup> señalan que existen diversos factores que favorecen o limitan la aplicación del proceso de atención de enfermería, estos factores pueden referirse al ámbito institucional o innato a los profesionales

A continuación, se mostrarán en los siguientes relatos como estos factores afectan la atención de enfermería para la prevención de la aparición de úlceras por presión

*“...bueno se trata de ver la condición del hospital y de la familia también depende de los recursos, a veces se elabora acá nosotras de los que tenemos, con las mismas soleras hacer algo similar a las almohadillas...a pesar de las carencias del hospital tenemos que ver la manera de evitar y en el poco tiempo que a veces tenemos porque somos 2 para 24 pacientes... de pasadita como se dice tratar de educar a la familia de estos pacientes sobre todo los que están postrados y los adultos mayores...” E004*

*“...ahora también hay colchones antiescaras pero tenemos dos para casi 40 camas entonces te das cuenta de la falta de material, por eso es que casi no por ese lado no tenemos, no cuenta el hospital en realidad...” E006*

La OPS se refiere a dotación de personal, al procedimiento en donde se establece cuál es el número de personal requerido y en que categorías serán distribuidas para así ofrecer una calidad de servicio en relación a una población establecida<sup>48</sup>.

El escenario hospitalario de la presente investigación fue el servicio de Medicina el cual contaba con 3 ambientes, dos de los cuales con 20 camas cada uno mientras que el tercero con 12 camas. Debemos tener en cuenta que el personal asignado era de 6 enfermeras y 4 técnicas de enfermería, y en algunos turnos 8 enfermeras y 4 técnicas de enfermería.

En los relatos se muestra como muchas veces en personal de enfermería no se da abasto para brindar una atención de calidad y mucho menos brindar una educación adecuada los familiares, pues el promedio de pacientes asignados es de 8 a 9 por enfermera, superando el número deseado para brindar un cuidado óptimo; ya que según la OMS el número de pacientes asignado por enfermera en un ambiente de hospitalización debe de ser de 5 a 6 como máximo.

Sin embargo, el rol del técnico en Enfermería que apoya al profesional de Enfermería para el cuidado de las úlceras por presión ha evolucionado con el paso de los años, siendo este colectivo un pilar fundamental para llevar a cabo objetivos específicos y medidas



preventivas dirigidas a evitar su aparición<sup>49,50</sup> A pesar de que los profesionales muchas veces cuentan con el apoyo del técnico de enfermería, el cual también realiza actividades preventivas, como lo es el cambio de posición o la higiene del paciente; esto no es suficiente ya que como se mencionó anterior mente la dotación del personal no es proporcional al número de pacientes.

Además de no contar con el número de personal adecuado, actualmente el profesional de enfermería no solo realiza acciones orientados a cuidados y educación, sino también se le ven asignadas funciones administrativas, que también son un factor que impide brindar un cuidado de calidad.

En las siguientes narraciones los profesionales de enfermería también nos cuentan como la falta de recursos materiales puede ser un factor limitante en el cuidado:

*“...Sinceramente materiales de apoyo no hay, este hospital no cuenta ni con el algodón suficiente con nada, no contamos con esos materiales...” E009*

*“...Mayormente no tenemos materiales de apoyo para realizar esta prevención, bueno aquí los pacientes cuando cuentan con dinero ellos mismos son los que compran sus colchones, pero eso no es suficiente igualmente hay que hacerle los cambios de posición...bueno aquí con lo que contamos con las soleras tratamos de apoyar o sino con los guantes con agua no los colocamos en las partes donde haya más presión más contacto” E011*

*“Con eso casi no contamos tú misma vez nos falta insumos, los materiales necesarios para realizar todo, hasta agujas a veces falta, solo los guantes con agua y hasta los mismos pacientes traen sus colchones, o sus almohadas o sus cremitas para evitar...” E010*

La falta de recursos y elementos específicamente materiales, nos hace referencia a la carencia de herramientas que son necesarias en un determinado servicio y por consiguiente indispensables para brindar un cuidado de calidad. El estudio se realizó en un hospital del ministerio de salud, el cual como se demuestra a través de los relatos, los profesionales de enfermería no cuentan con los implementos necesarios, en este caso instrumentos de apoyo como son almohadas, rodetes, algodón, gasas y colchones. Es por ello que el personal de enfermería se ve en la necesidad de improvisar y con la ayuda de los familiares

muchas veces lograr obtener el material necesario para poder brindar un cuidado adecuado.

Esto demuestra que a pesar de que los profesionales de enfermería tengan el conocimiento necesario para poder ejecutar las acciones pertinentes para la prevención de la aparición de úlceras por presión, muchas veces no es suficiente si existe escases de personal y carencia de recursos materiales.

Es importante tomar conciencia e implementar medidas para poder eliminar estas barreras y así poder disminuir la incidencia de la aparición de úlcera por presión en pacientes adultos mayores.

## Conclusiones

- El profesional de enfermería reconoce la importancia sobre las medidas de prevención y la ejecución de las mismas, ya que estas significarían las únicas herramientas del personal para evitar la aparición de úlceras por presión, considerando el estado de salud de la persona, para así realizar las intervenciones de forma individualizada y teniendo en cuenta la necesidad de cada uno; por lo cual identifican que es necesario brindar un cuidado integrando la protección e hidratación de la piel, higiene, educación y la utilización de sistemas de apoyo.

- El profesional de enfermería describe que uno de los cuidados principales que llevan a cabo es el cambio de posición y la movilización, también consideran que es importante que se mantenga la piel humectada y limpia evitando así el deterioro de la piel de la persona en este caso adultos mayores ya que debido a los cambios físicos están expuestos a sufrir lesiones; mencionan la utilización de guantes con agua, almohadas, rollos de sabanas o soleras, los cuales tienen la principal función de mejorar la circulación sanguínea y como consecuencia evitar la aparición de úlceras por presión.

- En este estudio profesional de enfermería incluye dentro de los cuidados primordiales la educación al familiar ya que les informa y los guía para que ellos mismos puedan realizar los cuidados preventivos como la movilización de forma adecuada a sus familiares, pidiendo así la colaboración y participación de los mismos. Sin embargo, resulta un tema difícil de abordar, ya que algunas enfermeras consideran que el tiempo no es suficiente para realizar este cuidado de manera idónea; además el familiar cuidador percibe la educación como una necesidad, ya que son los actores principales para evitar estas lesiones y por ello un apoyo para la recuperación rápida de un paciente no solo llevando a cabo estos cuidados dentro del hospital, sino también continuar cuidándolo en el domicilio.

- Existen diversos factores que limitan al profesional de enfermería brindar un cuidado idóneo la aplicación del cuidado de enfermería de manera óptima, como son los factores intrínsecos del personal y factores hospitalarios. Además, la insuficiente dotación de personal profesional de enfermería y falta de recursos materiales como: algodón, guantes, jeringas, gasas, soleras, etc.; son unos de los principales factores por lo cual el profesional de enfermería, ausencia de guías de valoración. Sin embargo, los profesionales de enfermería muchas veces cuentan con el apoyo del técnico de enfermería el cual siendo supervisado por la enfermera

también realiza actividades preventivas, como lo es el cambio de posición o la higiene del paciente; esto no es suficiente ya que la dotación del personal no es proporcional al número de pacientes.

## **Recomendaciones**

### **A las enfermeras que laboran en el servicio de Medicina Interna**

- Reforzar su conocimiento sobre el cuidado preventivo de úlceras por presión desde un punto de vista del paradigma transformador teniendo en cuenta a persona y familia. Mejorar el trabajo en equipo profesional del servicio y poder socializar información novedosa, aportes que puedan adquirir a través de capacitaciones, investigaciones y experiencias enfocadas a la prevención de este problema de salud.

- Considerar la implementación de una de las escalas de valoración que ya se encuentren validadas y estandarizadas para evaluar los riesgos de presentar úlceras por presión, evitando el sufrimiento de los pacientes y familiares, así como mayores costos a la institución.

- Considerar que la educación a los familiares cuidadores de los pacientes adultos mayores dependientes enfocada a la prevención de éstas lesiones, es el apoyo más importante que pueden tener para la recuperación de la persona, ya que son ellos quienes están en todo momento en compañía de su paciente y sobre todo continúen con el cuidado en el hogar.

### **Al Hospital Las Mercedes**

- Capacitar al profesional de enfermería sobre el cuidado preventivo del paciente, uso de guías clínicas, anotaciones,

- Promover la realización de protocolos de atención en cuanto a la valoración de factores de riesgo, que pueda ayudar a los profesionales a realizar un trabajo eficaz y de manera eficiente.

- Brindarle al profesional los insumos necesarios, materiales de apoyo, infraestructura y una dotación de personal de enfermería adecuada de acuerdo al área asignada, considerándose de suma importancia ya que al fortalecer el recurso humano competente y de calidad se brindará un cuidado integral de manera continua de acuerdo a las necesidades de las personas.

**A las instituciones formadoras de salud.**

- En las instituciones formadoras de profesionales de salud, que se considere incluir las practicas pre profesionales programas del adulto mayor y así mismo fortalecer prácticas comunitarias y hospitalarias.

- Ver la factibilidad de aumentar las horas de prácticas en los últimos ciclos donde se llevan cursos del adulto mayor o incorporar prácticas de estudiantes en asilos logrando así que el estudiante tenga una mayor visión de la realidad sanitaria y adquirir experiencia al realizar el cuidado a las personas adultas.

-Que los resultados obtenidos a través de esta investigación puedan servir como base o como aporte al desarrollo de la enfermería en el ámbito de la investigación.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Lagoueyte M. El cuidado de enfermería a los grupos humanos. Rev. Univ. Ind. Santander. Salud [Internet]. Agosto 2015 [consultado 11 oct 2018]; 47(2):209-213. Disponible en : [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S01210807201500020\\_003](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S01210807201500020_003)
2. Romero E, Esperón J, Loureiro M, Cegri F, Cueto F, Paniagua M, et al. Percepción de los profesionales sanitarios sobre la gravedad de las úlceras por presión como evento adverso. Gerokomos [Internet]. Mar 2018 [consultado 11 oct 2018]; 29(1): 39-44. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v29n1/1134-928X-geroko29-01-39.pdf>
3. Torra E, Verdú J, Sarabia R, Paras B, Soldevilla J, García F. Las úlceras por presión como problema de seguridad del paciente. Gerokomos [Internet]. 2016 [consultado 11 oct 2018]; 27(4): 161-16. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v27n4/07\\_helcos6.pdf](http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v27n4/07_helcos6.pdf)
4. Hernández J, Moreno M, Interrial G, Vázquez L. Cuidado de enfermería perdido en pacientes con riesgo o con úlceras por presión. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2016 [consultado 19 nov 2018]; 24: 2817. Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v24/es\\_0104-1169-rlae-24-02817.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v24/es_0104-1169-rlae-24-02817.pdf)
5. Mamani N. Cuidados que brinda el profesional de enfermería para la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados en un hospital nacional [tesis de licenciatura en internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019 [consultado 5 may 2019]. 80 p. Disponible en : <http://cybertesis.unmsm.edu.pe>
6. Vega L, Sánchez M. Abordaje integral de la enfermera en la prevención de las úlceras por presión. Rev. Nuberos Científica [Internet]. 2017 [consultado 12 oct 2018]; 3(23): 39-46. Disponible en: <http://www.index-f.com/nuberos/2017/2339r.php>
7. Duque P, Romero G, Martínez M. Competencias de enfermería para prevenir úlceras por presión. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2015 [consultado 12 oct 2018]; 23(3): 163-9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2015/eim153f.pdf>
8. Godoy M, Flores B. Prevalencia de úlcera por presión en pacientes hospitalizados en una institución prestadora de servicios de salud [tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2017 [consultado 11 oct 2018]. 50 disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1492/Prevalencia>

9. Calero A. Cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión y satisfacción del paciente Hospital Eleazar Guzmán Barrón Nuevo Chimbote [tesis de segunda especialidad en internet]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018 [consultado 4 mayo 2019]. 80 p. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe>
10. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Guía de Diagnóstico y Manejo. Úlceras por Presión. 2012 [Internet]. [citado 25 de mayo de 2019] Disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gericuba/guia30.pdf>
11. Rojano X, Sánchez P, Salvá A. Complicaciones de la hospitalización en personas mayores. Medicina Clínica [Internet]. 2016 [consultado 17 may 2018]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.medcli.2015.12.015>
12. Waldow R. Cuidado humano: la vulnerabilidad del ser enfermo y su dimensión de trascendencia. Index Enferm [Internet]. Dic 2014 [consultado 23 nov 2018]; 23(4): 234-238. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962014000300009>
13. Duque P, Romero G, Martínez M. Competencias de enfermería para prevenir úlceras por presión. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2015 [consultado 12 oct 2018]; 23(3):163-9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2015/eim153f.pdf>
14. Sánchez B, De la Cruz C, García R, Hernández S, Peña G. Validación del proceso de prevención y tratamiento de úlceras por presión, como indicador del cuidado enfermero. Rev. Mexicana de Enfermería Cardiológica [Internet]. 2014 [consultado 12 oct 2018]; 10 (3): 96-100. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2002/en023c.pdf>
15. Prieto N. Bioética y cuidado de las ulceras por presión. Perspectiva de las enfermeras hospitalarias de Cantabria. Rev. Nuberos Científica [Internet]. 2018 [consultado 19 nov 2018]; 3(25). Disponible en: <http://ciberindex.com/index.php/nc/article/view/2526nc>
16. Sullivan N, Schoelles K. Prevención de las úlceras por presión en el establecimiento como una estrategia de seguridad del paciente: una revisión sistemática [Internet]. 2013 [consultado 14 mayo 2019]; 158 (5 Pt 2): 410-6. Disponible en: doi: 10.7326 / 0003-4819-158-5-201303051-00008
17. Barradas T, Carvalho E, Barros M, Nunes A, Barbosa L, Da Silva B. Actualización del protocolo de asistencia para prevención de la úlcera por presión: práctica basada en evidencias [Internet]. Abr 2016 [consultado 12 oct 2018]; 10(Suppl. 3): 1498-506. Disponible en: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/11091/12543>



18. Martínez J, Pino R. Manual práctico de enfermería comunitaria. Barcelona: Edit. Elsevier; 2014. 538 p.
19. National Pressure Ulcer Advisory Panel y European Pressure Ulcer Advisory. Prevención y tratamiento de las úlceras por presión: Guía de consulta rápida. Disponible en: <https://gneaupp.info/prevencion-y-tratamiento-de-lasulcerasporpresion-guia-de-consulta-rapida-epuap-npuap-ppia/>
20. López P, Verdú J, Berenguer M, Soldevilla J. Prevención de las úlceras por presión y los cambios de postura. Revisión integrativa de la literatura. Gerokomos [Internet]. 2018 [consultado 15 Junio 2019]; 29(2): 92-99.
21. García F. Escalas de valoración del riesgo de desarrollar úlceras por presión. [tesis doctoral en Internet]. España: Universidad de Jaén; 2011 [consultado 28 nov 2018]. 232 p. Disponible en: [http://www.sobest.org.br/arquivos/Escalas\\_RiesgoUPP\\_PacoPedro.pdf](http://www.sobest.org.br/arquivos/Escalas_RiesgoUPP_PacoPedro.pdf)
22. López J, Morales J, Quesada A, García FP. Cuidados al Paciente Critico Adulto. Vol. II. [Libro internet]; España: Difusión Avances de Enfermería; 2014 [consultado 28 Nov 2018]. Disponible en: [//www.fideco.cl/biblioteca/enfermeria/upp2](http://www.fideco.cl/biblioteca/enfermeria/upp2)
23. Talens F, Martínez N. Úlceras por presión: un paso más en el cuidado y la seguridad de nuestros pacientes. Gerokomos [Internet]. 2018 [consultado 15 Junio 2019]; 29(4): 192-196.
24. Garza R, Meléndez C, Fang M, González J, Castañeda H, Argumedo N. Conocimiento, actitud y barreras en enfermeras hacia las medidas de prevención de úlceras por presión. Rev. Ciencia y Enfermería [Internet]. Dic 2017 [consultado 17 may 2018]; 23 (3): 47-58. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v23n3/0717-9553cienf23-0300047.pdf>
25. Cedeño V, Molina L “Aplicación Del Proceso De Atención De Enfermería En Pacientes Con Úlceras Por Presión en el Hospital Universitario”. Guayaquil, Ecuador. 2015
26. Berenguera A, Fernández de Sanmamed M, Pons M, Pujol E, Rodríguez D, Saura S. Escuchar, observar y comprender. Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud. Aportaciones de la investigación cualitativa. [Internet]. Barcelona; 2014 [citado 26 de mayo de 2019]. 224 p. Disponible en: <https://saludcomunitaria.files.wordpress.com/2014/12/escucharobservarcomprender.pdf>
27. Ludke M, Marli A. Su potencial en Educación: Abordajes Cualitativos. Edit. Barbara Brudich, editor. Brazil; 2004

28. Burns N, Grove S, Gray J. Investigación en Enfermería. 6ta Edición. Elsevier, editor. España; 2016. 576 p.
29. Cáceres M, García R. Fuentes de rigor en la investigación cualitativa [Internet]. Revista de Ciencias Sociales. 2014 [citado 1 de junio de 2019]. Disponible en: <https://vdocuments.mx/fuentes-de-rigor-en-la-investigacion-cualitativa.html>
30. Hernández R. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw-Hill Education; 2018. 714 p.
31. Castillo E. Vásquez, M. El Rigor Metodológico en la Investigación Cualitativa. Revista Colomb Med. 2003; 34(3): 164-167
32. Aguilar Gavira S, Barroso Osuna J. La triangulación de datos como estrategia en investigación educativa. Píxel-Bit, Rev Medios y Educ [Internet]. 2015;(47):73-88. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12795/pixelbit.2015.i47.05>
33. Sgreccia E. Manual de bioética. Madrid: Biblioteca de Autores Cristianos; 2009. 956p
34. Báez F, Nava V, Ramos L, Medina O. El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería [Internet]. Junio 2009 [consultado 12 NOV 2019]; VOL. 9 N° 2 Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v9n2/v9n2a02.pdf>
35. Servicio madrileño de salud. Prevención De Las Úlceras Por Presión En Pacientes Adultos. [Internet]. España [consultado 12 NOV 2019] Disponible en: <http://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/c603>
36. Ministerio De Sanidad, Servicios Sociales E Igualdad. Guía para la Prevención y Manejo de las UPP y Heridas Crónicas. [Internet]. Madrid. 2015 [consultado 12 NOV 2019] Disponible en: [http://www.ingesa.mscbs.gob.es/estadEstudios/documPublica/internet/pdf/Guia\\_Preven\\_cion\\_UPP.pdf](http://www.ingesa.mscbs.gob.es/estadEstudios/documPublica/internet/pdf/Guia_Preven_cion_UPP.pdf)
37. Gallardo E, Vázquez M. Cuidado enfermero en personas en estado crítico con úlceras por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital II Essalud Cajamarca. 2016 – 2017 [tesis de especialidad en internet]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2016 [consultado 16 nov 2018]. 146 p. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/2234/BC-TES-TMP-1110.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

38. Zhang Q, Sun Z, Yue J. Massage therapy for preventing pressure ulcers. Cochrane Database of Systematic Reviews 2015, Issue 6. Art. No.: CD010518. DOI: 10.1002/14651858.CD010518.pub2
39. Herrero L. Las superficies especiales de manejo de presión en la prevención y tratamiento las úlceras por presión. España. Revisión de la literatura. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Alicante 2019. [consultado 11 nov 2019] [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/47747/1/LAS\\_SUPERFICIES\\_ESPECIAL\\_ES\\_DE\\_MANEJO\\_DE\\_PRESION\\_EN\\_LA\\_P\\_HERRERO\\_BOIL\\_LAURA.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/47747/1/LAS_SUPERFICIES_ESPECIAL_ES_DE_MANEJO_DE_PRESION_EN_LA_P_HERRERO_BOIL_LAURA.pdf)
40. Organización Mundial de la Salud. Temas de salud: Enfermería. 2012 Disponible en: <https://www.who.int/topics/nursing/es/>
41. Ulloa L, Pinilla K, Tarazona D. Protocolo Para La Movilización De Pacientes Con Riesgo De Desarrollar Lesiones Por Presión En Una Unidad De Cuidado Intensivo Adultos. Colombia, Bucaramanga 2018. [https://Repositorio.Udes.Edu.Co/Bitstream/001/853/1/Protocolo para la movilización de pacientes con riesgo de desarrollar lesiones por presión en una unidad de cuida do intensivo adultos.Pdf](https://Repositorio.Udes.Edu.Co/Bitstream/001/853/1/Protocolo%20para%20la%20movilizaci3n%20de%20pacientes%20con%20riesgo%20de%20desarrollar%20lesiones%20por%20presi3n%20en%20una%20unidad%20de%20cuida%20do%20intensivo%20adultos.Pdf)
42. Moore ZEH, Webster J. Dressings and topical agents for preventing pressure ulcers. Cochrane Database of Systematic Reviews 2018, Issue 12. Art. No.: CD009362. [consultado 07 nov 2019]DOI: 10.1002/14651858.CD009362.pub3
43. González R, Pérez D, Valbuena L. Prevención de lesiones de piel: educación en el equipo de salud y familiares de personas hospitalizadas. Universidad Nacional de Colombia Sede Bogotá. Rev. Fac. Med. 2016 Vol. 64 No. 2: 229-38<http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v64n2.49903>  
<http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v64n2/v64n2a08.pdf>
44. Hernández N , Barragán N, Moreno M. Intervención de enfermería para el bienestar de cuidadores de personas en cuidado domiciliario. Rev Cuid. 2018; 9(1): 2045-58. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v9i1.479>  
<http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v9n1/2216-0973-cuid-9-1-2045.pdf>
45. Jinete J, De la Hoz M, Montes L, Alba R. Cumplimiento de las actividades de enfermería en la prevención de úlceras por presión. Programa de Enfermería, Universidad Metropolitana. Barranquilla, Colombia. Volumen 32, Número 2 (2016) > [jinete acendra](#)
46. McInnes Elizabeth, Bell-Syer Sally EM, Dumville Jo C, Legood Rosa, Cullum Nicky A. Superficies de apoyo para la prevención de úlceras por presión (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2018 Número 4. Oxford: Update

Software Ltd. [consultado 08 nov 2019] Disponible en:  
<http://www.bibliotecacochrane.com>.

47. Montoya K. Factores administrativos institucionales que condicionan la aplicación del proceso de atención de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios de la Clínica Maison de Sante sede Surco .Lima 2017.  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6098/Montoya\\_pk.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6098/Montoya_pk.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
48. Paz M, Masalan P, Barrios M .La educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería . . Revista Médica Clínica Las Condes .Volume 29, Issue 3, May–June 2018, Pages 288-300 <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2018.05.001>  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300543>
49. Pardo P. Factores que limitan a las enfermeras la aplicación del proceso de atención de enfermería según percepción de los internos de la escuela académico profesional de enfermería de la UNMSM 2012. [tesis de para licenciatura en internet]. Lima.  
[consultado 13 nov 2019] Disponible en:  
<https://www.tena.com.co/cuidadores/aprendiendo-a-cuidar/puentesuna-opcion-paraprevenirlas-ulceras-por-presion>
50. Vázquez J. Estudio de las úlceras por presión y el papel del técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería <https://revistamedica.com/ulceras-porpresiontecnicocuidados-auxiliares-enfermeria/>



## ANEXO N°1

### CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DIRIGIDO A ENFERMERAS

#### **Datos informativos:**

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigadora : Karen Paola Cienfuegos Da Silva

Título : Cuidados de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del Servicio de Medicina Interna de un hospital local. Chiclayo, 2019

---

#### **Propósito del Estudio:**

Lo estamos invitando a participar de esta investigación, cuyo objetivo es describir y analizar los cuidados de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del Servicio de Medicina interna de un hospital local. Chiclayo, 2019 y de esta manera con los resultados resaltar la importancia de la labor de la enfermera en la prevención.

---

#### **Procedimientos:**

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

Luego de que usted dé su consentimiento, se le realizará una entrevista, la cual será grabada en un grabador de voz, con preguntas relacionadas con el tema de investigación, por un tiempo aproximado de 25 a 30 minutos, asignándole un código (E001..E00n), para proteger sus datos de identificación. La entrevista puede realizarse en la jefatura del servicio, previamente coordinado con la jefa de servicio.

En seguida se transcribirá en Word, y en el siguiente día que se acuerde a encontrarse, se le presentará la entrevista, para que usted nos de su conformidad o podamos agregar o quitar algo que usted desee.

Se brindará un informe general, protegiendo su identidad al Hospital Docente Las Mercedes y a la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

Finalmente, los resultados serán probablemente publicados en una revista científica.

#### **Riesgos:**

No se prevén riesgos por participar en este estudio. **Beneficios:**

Los aportes beneficiarán un mejor conocimiento acerca del tema **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio. **Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos su información no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

#### **Uso futuro de la información obtenida:**

La información de su entrevista será guardada en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos:

SI

NO

Se contará con el permiso del Comité de Ética en  investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, cada vez que se requiera el uso de la información.

#### **Derechos del participante:**

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal responsable de la investigación Karen Cienfuegos Da Silva al tel: 924826269.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al teléfono 074-606200 anexo 1138

#### **CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona.

\_\_\_\_\_

|              |       |               |
|--------------|-------|---------------|
| Participante | Fecha | Nombre: _____ |
|--------------|-------|---------------|

DNI:

\_\_\_\_\_

|              |       |
|--------------|-------|
| Investigador | Fecha |
|--------------|-------|

Nombre:

DNI:



## ANEXO N°2

### CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DIRIGIDO A FAMILIAR CUIDADOR

#### **Datos informativos:**

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigadores : Karen Paola Cienfuegos Da Silva

Título : Cuidados de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes adultos mayores del Servicio de Medicina interna de un hospital local. Chiclayo, 2019

---

#### **Propósito del Estudio:**

Lo estamos invitando a participar de esta investigación, cuyo objetivo es describir y analizar los cuidados de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del servicio de Medicina interna de un hospital local. Chiclayo, 2019 y de esta manera con los resultados resaltar la importancia de la labor de la enfermera en la prevención.

---

#### **Procedimientos:**

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

Luego de que usted dé su consentimiento, se le realizará una entrevista, la cual será grabada en un grabador de voz, con preguntas relacionadas con el tema de investigación, por un tiempo aproximado de 25 a 30 minutos, asignándole un código (F001..F00n), para proteger sus datos de identificación. La entrevista puede realizarse en la jefatura del servicio, previamente coordinado con la jefa de servicio.

En seguida se transcribirá en Word, y en el siguiente día que se acuerde a encontrarse, se le presentará la entrevista, para que usted nos de su conformidad o podamos agregar o quitar algo que usted desee.

Se brindará un informe general, protegiendo su identidad al Hospital Docente Las Mercedes y a la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Finalmente, los resultados serán probablemente publicados en una revista científica.

#### **Riesgos:**

No se prevén riesgos por participar en este estudio. **Beneficios:**

Los aportes beneficiarán un mejor conocimiento acerca del tema **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio. **Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos su información con pseudónimos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

#### **Uso futuro de la información obtenida:**

La información de su entrevista será guardada en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos:

SI

NO

Se contará con el permiso del Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, cada vez que se requiera el uso de la información.

#### **Derechos del participante:**

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal responsable de la investigación Karen Cienfuegos Da Silva al tel: 924826269.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al teléfono 074-606200 anexo 1138

#### **CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona.

---

Participante

---

Fecha

Nombre:

DNI:

---

Investigador

---

Fecha



### ANEXO N ° 3

#### GUÍA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA DIRIGIDO A ENFERMERAS DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA. HOSPITAL DOCENTE LAS MERCEDES

La presente entrevista de carácter confidencial, se realizará con el objetivo de describir y analizar los cuidados de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes adultos mayores del Servicio de Medicina interna de un Hospital local. Chiclayo, 2019.

#### I. DATOS PERSONALES

Edad: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_  
 Grado Académico: \_\_\_\_\_  
 Especialidad: \_\_\_\_\_  
 Años de experiencia profesional: \_\_\_\_\_  
 Años trabajando en el servicio: \_\_\_\_\_  
 Condición laboral: Nombrado \_\_\_\_\_ Contratado \_\_\_\_\_  
 Capacitación recibida en úlceras por presión: Si\_\_ No\_\_ Fecha de  
 capacitación: \_\_\_\_\_

#### II. DATOS ESPECÍFICOS

##### Pregunta Norteadora:

1. ¿De qué manera usted evita que los pacientes tengan úlceras por presión?, En que se basa.

##### Preguntas Específicas:

2. ¿Describa usted detalladamente como realiza los cambios de posición en el paciente con riesgo de úlceras por presión?

3. ¿Describa usted detalladamente como realiza los masajes en el paciente con riesgo de úlceras por presión?

4. ¿De qué manera usted utiliza materiales de apoyo para la prevención de úlceras por presión?

5. Puede describir ¿qué actividades prioritarias realiza usted en la prevención de úlceras por presión en los adultos mayores?, explíqueme por favor con detalle

6. ¿De qué manera usted educa al familiar del paciente adulto mayor sobre las medidas de prevención de úlceras por presión?, explíqueme por favor con detalle  
 7. ¿Desea agregar algo más sobre el tema?

#### ANEXO N ° 4

### GUÍA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA DIRIGIDO A LOS FAMILIARES CUIDADORES DE LOS PACIENTES ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL LOCAL. CHICLAYO, 2019

La presente entrevista es de carácter confidencial, que se realizará con el objetivo de describir y analizar los cuidados de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes adultos mayores del servicio de Medicina de un Hospital local Chiclayo, 2019.

#### DATOS PERSONALES

Edad: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_  
 Sexo: \_\_\_\_\_  
 Procedencia: \_\_\_\_\_  
 Grado de parentesco con el paciente: \_\_\_\_\_  
 Tiempo de hospitalización de su familiar: \_\_\_\_\_ Motivo de hospitalización: \_\_\_\_\_

#### Pregunta Norteadora:

1. ¿De qué manera la enfermera evita que a su familiar le aparezcan úlceras por presión, al estar mucho tiempo acostado? **Preguntas Específicas:**
2. ¿De qué manera la enfermera realiza los cambios de posición en su familiar con riesgo de úlceras por presión?
3. ¿Cómo realiza la enfermera los masajes en su familiar con riesgo de úlceras por presión?
4. ¿La enfermera utiliza materiales de apoyo en su familiar, para la prevención de úlceras por presión?
5. Puede describir ¿qué actividades realiza la enfermera en la prevención de úlceras por presión en los adultos mayores?
6. ¿La enfermera lo educa a usted sobre las medidas de prevención de úlceras por presión?, explíqueme por favor con detalle
7. ¿Desea agregar algo más sobre el tema? **Muchas Gracias**

## ANEXO N° 5

F54

**CARGO**

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL "LAS MERCEDES" - CHICLAYO

22 AGO 2019

TRAMITE DOCUMENTARIO

HORA 10:30 FIRMA [Firma]

Chiclayo, 19 de agosto de 2019

Carta N° 111- 2019 - USAT-EENF

Dr.  
**Victor Echeandía Arellano**  
Director Hospital Provincial Docente Las Mercedes  
Ciudad

**Asunto:** Presentación para la ejecución de Proyecto de Investigación.


Es grato dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo a nombre de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, y de la Escuela de Enfermería, a la vez presentarle a la señorita **CIENTUEGOS DA SILVA KAREN PAOLA**, identificada con DNI 47909963, quien solicita autorización para proceder a la recolección de datos necesarios para el desarrollo del Proyecto de investigación titulado: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ADULTOS MAYORES DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL LOCAL, 2019

De acuerdo a las normas establecidas adjunto:


- Resolución de aprobación de su Proyecto de Tesis N° 462-2019- USAT-FMED
- Nombre del Asesor de Tesis: Dra. Mirian Elena Saavedra Covarrubia

Agradeciendo las facilidades otorgadas a la estudiante para la realización de su trabajo de investigación, hago propicia la ocasión para reiterarle los sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,



**Dra. Mirian Elena Saavedra Covarrubia**  
Directora de la Escuela de Enfermería

  
ESUELA  
DE ENFERMERIA

3324810-0

## ANEXO N° 6

*Tradicción que protege tu salud!!!*


N°269 / 19

## AUTORIZACIÓN

El Director y el Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital “Las Mercedes” Chiclayo, autoriza a:

### CIENFUEGOS DA SILVA KAREN PAOLA

Estudiante de la carrera profesional de Medicina Humana de la “UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO”, para que realice la Ejecución del Proyecto de Tesis Titulado: “CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ADULTOS MAYORES DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL LOCAL, 2019”, durante el periodo de Septiembre – Diciembre del 2019.



Chiclayo, Septiembre 2019

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSP REG DOC LAS MERCEDES - CH.

*César Regaña Ibañez*  
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación  
CMP 50552 - RNE 28611

*Tradicción que protege tu salud!!!*

## TURNITING PORCENTAJE: 26 %

### KAREN CIENFUEGOS TURNITING

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

|          |  |           |
|----------|--|-----------|
| <b>1</b> | <b>tesis.usat.edu.pe</b><br>Fuente de Internet                             | <b>3%</b> |
| <b>2</b> | <b>repositorio.unprg.edu.pe</b><br>Fuente de Internet                      | <b>2%</b> |
| <b>3</b> | <b>creativecommons.org</b><br>Fuente de Internet                           | <b>1%</b> |
| <b>4</b> | <b>Submitted to Unviersidad de Granada</b><br>Trabajo del estudiante       | <b>1%</b> |
| <b>5</b> | <b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b><br>Trabajo del estudiante    | <b>1%</b> |
| <b>6</b> | <b>www.revenfermeria.sld.cu</b><br>Fuente de Internet                      | <b>1%</b> |
| <b>7</b> | <b>cybertesis.unmsm.edu.pe</b><br>Fuente de Internet                       | <b>1%</b> |
| <b>8</b> | <b>issuu.com</b><br>Fuente de Internet                                     | <b>1%</b> |
| <b>9</b> | <b>Submitted to Universidad Andina del Cusco</b><br>Trabajo del estudiante | <b>1%</b> |