

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO

**FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



Revisión crítica: cuidados de enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS**

AUTOR

Vanessa Carolina Cruzado Jimenez

ASESOR

Blanca Esther Ramos Kong

<https://orcid.org/0000-0001-7504-185X>

Chiclayo, 2024

**Revisión crítica: cuidados de enfermería para la prevención de
lesiones por presión en pacientes de la unidad de cuidados
intensivos**

PRESENTADA POR

Vanessa Carolina Cruzado Jimenez

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

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

APROBADA POR

Gaby Mimbela Yzaga
PRESIDENTE

Mercedes Elizabeth López Díaz
SECRETARIO

Blanca Esther Ramos Kong
VOCAL

DEDICATORIA

A Dios, que me dio la fortaleza que necesitaba en momentos difíciles, a mis padres, Carolina y Marcos, quienes son mi motivo para ser constante, mi modelo de valentía y perseverancia para conseguir mis objetivos.

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios, por no soltarme en los períodos difíciles de la vida.

A mis padres quienes son mis más grandes tesoros, que están presente en cada logro.

A mi novio quien me motiva cada día para lograr cada meta propuesta.

A mis docentes y a cada miembro de jurado por su excelente educación durante el desarrollo de la especialidad.

¡Muchas Gracias!

VANESSA CAROLINA CRUZADO JIMENEZ _ R.C CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%	16%	5%	12%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	7%
2	Submitted to Universidad del Sagrado Corazon Trabajo del estudiante	4%
3	Submitted to Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo Trabajo del estudiante	3%
4	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	3%
5	Submitted to Felician College Trabajo del estudiante	1%
6	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
7	onlinelibrary.wiley.com Fuente de Internet	<1%

Índice

RESUMEN.....	6
ABSTRACT	7
INTRODUCCIÓN.....	8
MARCO METODOLÓGICO.....	11
1.1 Tipo de investigación.....	11
1.2 Metodología EBE.....	11
1.3 Formulación de la Pregunta según esquema PICOT. Viabilidad y pertinencia de la pregunta	12
1.4 Viabilidad y pertinencia de la Pregunta.....	13
1.5 Metodología de Búsqueda de Información	14
1.6 Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro	21
1.7 Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados	24
DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO.....	25
2.1 Artículo para Revisión	25
2.2 Comentario Crítico	26
2.3 Importancia de los resultados	29
2.4 Nivel de Evidencia.	30
2.5 Respuesta a la pregunta.....	30
2.6 Recomendaciones	31
Referencias.....	32
ANEXOS	36

RESUMEN

Las lesiones por presión (LPP) constituyen un serio problema de salud con importantes repercusiones en los pacientes que las sufren. Las Unidades de cuidados intensivos (UCI) atienden a pacientes con alto riesgo para el desarrollo de lesiones por presión (LPP), siendo el objetivo del presente trabajo de investigación. Describir los cuidados de enfermería en la prevención de LPP en pacientes de UCI. Se abordó la metodología de Enfermería basada en evidencia (EBE), siendo una investigación secundaria, para dar respuesta a la pregunta clínica ¿Cuáles son los cuidados de enfermería para la prevención de LPP en pacientes de la UCI? Para la recopilación de información, se emplearon bases de datos como: Pubmed, Epistemonikos, Biblioteca virtual en salud. La información fue validada mediante la lista de validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro, tomando un total de 16 investigaciones relacionadas con el tema, de las cuales 5 cumplieron con los criterios de evaluación. Finalmente se tomó la investigación titulada: Eficacia en la prevención de las úlceras por presión adquiridas en el hospital, para revisión sistemática a través de la guía CASPE, con un nivel de evidencia y grado de recomendación II-A. En respuesta a la pregunta clínica, los hallazgos demostraron que la enfermera es la responsable de desarrollar rutinas proactivas para la prevención de LPP e implementar programas de intervención que se adhieren con la normativa de enfermería que se basa en el cuidado de lesiones que son más efectivos en la reducción de la incidencia de LPP en pacientes hospitalizados.

Palabras clave: Adulto, unidad de cuidados intensivos, cuidados críticos, úlceras por presión, lesión por presión

ABSTRACT

Pressure injuries (PLP) constitute a serious health problem with important repercussions on patients who suffer from them. Intensive care units (ICU) care for patients at high risk for the development of pressure injuries (PPI), which is the objective of this research work. Describe nursing care in the prevention of LPP in ICU patients. The methodology of Enfermería basada en evidencia (EBE), being a secondary investigation, to answer the clinical question What are the nursing care for the prevention of LPP in ICU patients? To collect information, databases such as: Pubmed, Epistemonikos, Biblioteca virtual en salud. The information was validated using Gálvez Toro's list of apparent validity and usefulness, taking a total of 16 investigations related to the topic, of which 5 met the evaluation criteria. Finally, the research titled: Effectiveness on hospital-acquired pressure ulcers prevention: a systematic review, for systematic review through the CASPE guideline, with a level of evidence and degree of recommendation II-A. In response to the clinical question, the findings demonstrated that the nurse is responsible for developing proactive routines for the prevention of LPP and implementing programs of interventions that adhere to nursing regulations that are based on the care of injuries that are most effective in reducing the incidence of LPP in hospitalized patients.

Keywords: Adult, intensive care unit, critical care, pressure ulcer, pressure injury.

INTRODUCCIÓN

La profesión de enfermería ha tomado un valor muy importante respecto al cuidado que brindan a los pacientes en las distintas áreas de salud. Sobre todo, en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) debido, a la sobre exposición de dispositivos médicos de alta tecnología, así como la condición de salud propia del paciente. La enfermera de UCI tiene una gran responsabilidad en el momento de gestionar y brindar el cuidado, enfrenándose a un paciente crítico con muchos factores como la patología propia, efecto prolongado de la sedo analgesia, el uso prolongado de equipos y dispositivos (sonda nasogástrica, catéter urinario, catéter venoso central) .

Denominamos úlceras por presión (UPP) a la lesión localizada ocasionada por la pérdida o destrucción progresiva de la piel y tejidos adyacentes, teniendo en cuenta que pueden presentarse en distintas zonas del cuerpo, tales como el tejido cartilaginoso, como en oídos; además en tórax, extremidades o por presión aplicada después de que el paciente se haya mantenido en una posición forzada ya sea en supino o prono durante mucho tiempo, consiguiendo generar lesiones. Asimismo, las úlceras por presión pueden darse por la presión externa generada en los tejidos blandos dado a diversos dispositivos terapéuticos o de diagnóstico utilizados en la atención al paciente¹.

En la actualidad la terminología que se empezó asumir por la National Pressure Injury Advisory Panel (NPIAP) en el 2016, es lesión por presión en lugar de úlcera por presión para describir el grado de daño causadas por la presión y pueden no estar asociados con úlceras en la piel², siendo así la unión de ambas terminologías para la investigación, en adelante se denominarán Lesiones por presión (LPP), según análisis crítico .

Uno de los problemas sociosanitarios más representativos que influye en los pacientes son las lesiones dérmicas, tales como las úlceras por presión, llegando a repercutir en los familiares de quienes la padecen, convirtiéndose en una creciente carga asistencial con implicancia de aumento del gasto económico en el sistema de salud³.

A pesar de los avances científicos uno de los problemas con mayor importancia en todos los nosocomios son las úlceras por presión, debido a su alta prevalencia e incidencia en las unidades críticas, asociado a la movilización inadecuada del paciente, derivado de su condición

de salud. Los lugares donde frecuentemente aparecen este tipo de lesiones son los hospitales públicos, con mayor incidencia en la unidad de cuidados intensivos⁴. La Organización Mundial de la Salud afirma que el 89.1% de la recurrencia de las lesiones se encuentran en los hospitales, siendo este un importante indicador respecto a la calidad de atención que brindan en los centros hospitalarios, dado que influye principalmente en pacientes que se encuentran en las unidades críticas⁵.

En el cumplimiento de sus labores, el personal de salud participa en el cuidado y atención al paciente, en ello implica que van a enfrentarse a diversas situaciones adversas, siendo una de las principales, la incidencia de UPP presentes en los pacientes que se encuentran en posición supina/prona obligada; esta es una de las complicaciones más vistas en hospitalizados de unidades críticas, siendo pacientes graves y con estancia hospitalaria prolongada⁶.

Existen prevalencias desiguales en las unidades de cuidados críticos, hay cifras que varían dependiendo los países, como por ejemplo en China que existe el 28.12%, el 54% de Noruega, el 11.5% en Australia de igual manera en Brasil, la prevalencia incide mucho según el hospital y el año en donde existe un rango de entre 13,6% y 69%, esta realidad es difícil de ser comparada ya que no está claro los datos que existe entre países y el sistema de salud. En países con mejor políticas hospitalarias, como EE. UU hay una repercusión de úlceras por presión del 2,68% en hospitales y su frecuencia es del 7.4% de úlceras previo al ingreso, de igual manera en Australia su prevalencia estimada del 3%⁷.

Una investigación realizada en México confirma que las enfermeras en un 38.5% omiten el cuidado de la piel y un 31% los cambios de postura, algo grave dado que es parte del cuidado de la salud en la enfermería, pasando por alto así una de las necesidades que requiere el paciente durante su estancia hospitalaria, propiciando la creación de UPP, alcanzando a provocar alguna otra complicación en el paciente postrado⁸.

De manera similar, en un estudio realizado en el departamento de Piura, en donde se evaluó el nivel de conocimiento del personal de salud sobre los factores asociados a riesgo por úlceras de presión, se obtuvo como resultado de que por lo menos el 50% de profesionales de enfermería presentaban conocimientos deficientes con respecto al tema⁹.

Además, un estudio realizado en el departamento de Lambayeque, busco conocer las estrategias para la movilización segura en el paciente hospitalizado en UCI, llegando a la conclusión que las estrategias de movilización están basadas en la valoración del paciente, teniendo en cuenta el estado hemodinámico, y a su vez actuar de manera rápida ante cualquier acontecimiento, también cabe resaltar que el personal de enfermería es punto fundamental en la prevención.¹⁰

En la presente investigación es importante, puesto que se basa en dar la atención que corresponde al gran impacto que ocasionan las LPP en pacientes postrados en la unidad crítica, vista desde la perspectiva terapéutica y preventiva; en la cual, si evitamos su aparición brindando un adecuado cuidado oportuno, se reduciría las complicaciones en pacientes. Al ser las lesiones por presión en su gran mayoría prevenibles, es de suma importancia tener un enfoque multidisciplinario; siendo así la unión de los trabajadores de la salud, en la que deben estar involucrados para poder establecer un plan de trabajo que pueda contribuir al cuidado, control y disminución de la incidencia de estas lesiones.

Por otra parte, ofrecerá un valor teórico a nivel local ya que existen escasos estudios referentes al tema de investigación, seguido de valor practico que al obtener una excelente búsqueda de información permitirá realizar propuestas y planes de mejora con respecto a los cuidados del paciente crítico, mejorando el desempeño del personal asistencial, de esta forma el valor metodológico aumentará el interés a que existan nuevas y mejores investigaciones, siendo una contribución al que hacer científico, así mismo brindó relevancia social con el propósito de optimizar los cuidados de enfermería y así asegurar una atención de calidad.

Por ello, el personal de enfermería debe enfrentarse a diversas situaciones en beneficio del paciente hospitalizado en unidad crítica. Por lo tanto, se planteó la pregunta clínica: ¿Cuáles son los cuidados de enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos ? El objetivo está orientado a describir los cuidado de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes de la UCI.

MARCO METODOLÓGICO

1.1 Tipo de investigación

La investigación utilizada fue secundaria, se caracteriza por recolección de información en diversas fuentes primarias para posteriormente ser procesada y tener acceso a comprenderla, esto se dará por medio de la síntesis de la información y de lectura crítica¹¹.

1.2 Metodología EBE

La metodología que se aplicó para el desarrollo de esta investigación es (EBE) o mejor conocida como Enfermería Basada en Evidencia, la cual tiene como objetivo fomentar el uso de los resultados obtenidos en diferentes investigaciones dentro de la práctica clínica para así poder incluir su evidencia científica en la toma de decisiones clínicas y de salud. Asu vez es considerado como método científico siendo una conveniente herramienta disponible para obtener conocimiento de la realidad y poder expresarla de manera comprensible, de esta manera se reconoce la investigación científica como un hecho capaz de emitir información con validez actualizada e importante para el ejercicio profesional.

La metodología de la EBE se desarrolló a través de sus 5 fases que surge en la interacción paciente/enfermera¹¹.

- a) **Elaboración de una pregunta:** Cuando ya se identificó la información acerca de los cuidados de enfermería en las LPP de pacientes de la UCI, se procedió a convertirla en una pregunta que posteriormente se dará respuesta, enunciando de manera correcta desde la situación problemática y usando la estrategia PICOT¹¹.
- b) **Búsqueda bibliográfica:** En este proceso se empezó la exploración de información actualizada en diferentes bases de datos¹¹, la misma que nos ayudó a conocer la evidencia científica referente a la pregunta clínica formulada.
- c) **Análisis crítico:** Una vez seleccionada la bibliografía a utilizar, se procedió a evaluar la calidad y el diseño de las investigaciones que contuvo la problemática que se ha planteado,

así también como el análisis previo y la interpretación de los resultados obtenidos llegando a determinar su validez y su aplicabilidad¹¹ en el presente trabajo.

d) Implementación o transferencia de la evidencia a la práctica clínica: En esta fase del proceso, lo obtenido se incorporó a la práctica diaria detallando los cuidados de enfermería con respecto a la prevención de LPP de pacientes que se encuentran dentro de la UCI, también se mostraron los resultados hallados y que se aplicó dentro del proceso de la investigación, teniendo en consideración el riesgo, los beneficios, las preferencias o expectativas.¹²

e) Evaluación: Es la última fase se concentró en la medición de las consecuencias del cambio que se ha realizado al momento de ejecutar la práctica clínica con referencia a los cuidados de enfermería en la prevención de LPP en pacientes de la UCI, en la cual se concentró básicamente en el proceso y los resultados, generando el desarrollo de la retroalimentación constante a través de la investigación y la clínica¹¹.

Debido a que las fases prácticas de la EBE son consideradas como la implementación que se aplica en los cambios para posteriormente ser evaluados¹², la presente revisión sólo se desarrollará hasta la Fase N.º3.

1.3 Formulación de la Pregunta según esquema PICOT. Viabilidad y pertinencia de la pregunta

La estrategia PICOT se puede utilizar para definir la población de estudio, la intervención, la comparación de la intervención, la medida de resultado y el tiempo necesario para responder.

Cuadro N° 02: Formulación de la Pregunta y Viabilidad		
P	Paciente o Problema	Pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos .
I	Intervención	Reducir la aparición de lesiones por presión identificando los factores de riesgo, evitando de esta manera las complicaciones en su estancia hospitalaria en la unidad de cuidados intensivos.
C	Comparación o Control	<ul style="list-style-type: none"> - Uso de escalas de valoración del riesgo de desarrollar lesiones por presión. - Uso de estrategias para evitar la aparición de las lesiones en pacientes. - Capacitación del personal de enfermería en el cuidado de las lesiones por presión.
O	Outcomes o Resultados	<ul style="list-style-type: none"> - Aportar al conocimiento de enfermería. - Reducir la aparición de lesiones en pacientes en la unidad de cuidados intensivos. - Reducir trastornos de la imagen corporal en pacientes críticos.
T	Tipo de Diseño de Investigación	- Revisión crítica.
Oxford-Centre of Evidence Based Medicine.		

Pregunta: ¿Cuáles son los cuidados de enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos ?

1.4 Viabilidad y pertinencia de la Pregunta

Es viable, puesto que emerge para ayudar a mejorar la salud del paciente, brindando seguridad sobre todo en el área crítica, dada la incidencia de LPP donde los pacientes están más propensos en presentar varios factores de exposición llegando a padecer de lesiones, las cuales generan complicaciones, agudizando el cuadro clínico del paciente.

Asimismo, renovó la práctica clínica mediante la identificación de las mejores evidencias respecto a los cuidados de enfermería en la prevención de aparición de lesiones, puesto que va a contribuir en la elaboración de futuros protocolos institucionales.

En lo que concierne a la investigación es de suma relevancia, para el área de enfermería ya que se involucró en conocimientos y cuidados para la prevención, buscando mejorar la atención y bienestar del paciente, incorporando a la familia e ir perfeccionando el sistema de salud. Además, nos permitió contribuir en lo necesario en la formación profesional del especialista.

1.5 Metodología de Búsqueda de Información

La búsqueda se realizó en la base de datos en PubMed, Biblioteca virtual en salud, Epistemonikos, desde mayo de 2018 hasta mayo 2022.

Los indicadores que se han tomado cuenta para seleccionar la información correspondieron artículos en español, inglés y portugués, en un período establecido de 5 años, teniendo como participantes a persona adulta hospitalizada en el servicio de la unidad de cuidados intensivos. Los términos empleados en combinación a "cuidados de enfermería"; "úlceras por presión"; "unidad de cuidados intensivos" y " Pacientes de la unidad de cuidados intensivos " así como sinónimos para formular la búsqueda de información.

Los artículos que fueron excluidos en esta investigación son aquellos a los cuales involucraba pacientes pediátricos u otros pacientes que se encontraban hospitalizados diversas áreas a la de UCI.

Cuadro N°03: Elección de las palabras claves			
Palabra Clave	Inglés	Portugués	Sinónimo
Pacientes de la unidad de cuidados intensivos.	Intensive care unit patients.	Pacientes da Unidade de Terapia Intensiva.	Pacientes de unidad de vigilancia.
Úlcera por presión.	Pressure ulcers.	Úlceras por pressão.	Escara de decúbito / Escara por presión/ Úlcera de decúbito.
Unidad de cuidados intensivos.	Intensive care unit.	Unidade de cuidados Intensivos.	Unidad de cuidados intensivos / Unidad de vigilancia intensiva

Cuadro N° 04: Registro escrito de la búsqueda				
Base de datos consultada	Fecha de la búsqueda	Estrategia para la búsqueda o Ecuación de búsqueda	N° de artículos encontrados	% de artículos seleccionados
PUBMED	07 - 05 - 2022	((("Patient Isolation"[Mesh]) AND "Pressure Ulcer"[Mesh]) AND "Intensive Care Units"[Mesh])	122	1
		((("Bedridden Persons"[Mesh]) AND "Skin Ulcer"[Mesh]) AND "Patients' Rooms"[Mesh])	233	10
EPISTEM ONIKOS	10 - 05 - 2022	Patient Isolation AND Skin Ulcer AND Patients' Rooms	81	1
		Bedridden Persons AND Skin Ulcer AND Patients' Rooms	102	2
BIBLIOTECA VIRTUAL EN SALUD	10 - 05 - 2022	Patient Isolation AND Pressure Ulcer AND Intensive care units	3	1
		Bedridden Persons AND Pressure Ulcer AND Intensive care units	5	1

Cuadro N°5 Paso 3: Ficha para recolección bibliográfica					
Autor (es)	Título de artículo	Revista (Volumen, año, número)	Link	idioma	Método
Ying Liu, Xinjuan Wu, Yufen Ma, Zhen Li, Jing Cao, Jing Jiao, Ge Liu, Fangfag Li, Baoyun Song, Jingfen Jin, Yilan Liu, Xianxiu Wen, Shouzhen Cheng, Frances Lin.	The prevalence, incidence, and associated factors of pressure injuries among immobile inpatients: A multicentre, cross- sectional, exploratory descriptive study in China. ¹³	International Wound Journal, Volumen 16 - Número 2	https://online.library.wiley.com/doi/10.1111/iwj.13054	Inglés	Descriptivo exploratorio, transversal, multicéntrico
Tuba Tilmazer, Hilal Tuzer	Paquete de atención para la prevención de úlceras por presión: un estudio transversal de validación de contenido. ¹⁴	Wound Manag Prev .2019 May;65(5):33- 39.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31364993/	Español	Se realizó un estudio descriptivo transversal.
Hu, Li, RN; Sae-Sia, Wipa; Kitrungrote, Luppana.	Predictores de las prácticas de prevención de lesiones por presión entre las enfermeras de la UCI en China. ¹⁵	Advances in Skin y Wound Care. 2021 Nov 1;34(11):582- 587. doi: 10.1097/01.AS W.0000790480. 24846.39. Volumen 34 - Número 11 - p 582-587	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34483257/	Español	Se realizó una encuesta en línea descriptiva y predictiva.

Jin Hyun Kim, Jai Yon Lee, Eun Hee Lee.	Factores de riesgo de las úlceras por presión recién adquiridas y el impacto del personal de enfermería en la incidencia de las úlceras por presión. ¹⁶	Journal Nursing Management 2019 Dec 7. doi: 10.1111/jonm.12928. Online ahead of print.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31811735/	Español	Estudio de cohorte retrospectivo
Cássia Teixeira Dos Santos, Franciele Moreira Barbosa, Thayná de Almeid, Isabella Duarte Vidor, Miriam de Abreu Almeida, Amália de Fátima Lucena.	Evidencia clínica del diagnóstico de enfermería Lesión por presión del adulto. ¹⁷	Rev Esc Enferm USP . 2021 Sep 24;55: e20210106. doi: 10.1590/1980-220X-REEUSP-2021-0106. eCollection 2021.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34617953/	Español	Estudio descriptivo transversal.
Xiaoqiong Jiang, Xiangqing Hou, Ning Dong, Haisong Deng, Yu Wang, Xiangwei Ling, Hailei Guo, Liping Zhang, Fuman Cai.	La temperatura de la piel y los atributos vasculares como signos de alerta temprana de lesión por presión. ¹⁸	J Tissue Viability . 2020 Nov;29(4):258-263. doi: 10.1016/j.jtv.2020.08.001. Epub 2020 Aug 16.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32878738/	Español.	Evaluación prospectiva.

Shahrokh Khojastehfar, Tahereh Najafi Ghezeljeh, Shima Haghani	Factores relacionados con el conocimiento, actitud y práctica de enfermeros de unidad de cuidados intensivos en el área de prevención de úlceras por presión: un estudio multicéntrico. ¹⁹	J Tissue Viability . 2020 May;29(2):76-81. doi: 10.1016/j.jtv.2020.02.002. Epub 2020 Feb 9.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32061501/	Español.	Estudio descriptivo y transversal.
Pedro Miguel Garcéz Sardo, Jenifer Adriana Domingues Guedes, José Joaquim Marques Alvarelhão, Paulo Alexandre Puga	Incidencia de úlceras por presión y subescalas de Braden: análisis retrospectivo de cohortes en salas generales de un hospital portugués. ²⁰	J Tissue Viability . 2018 May;27(2):95-100. doi: 10.1016/j.jtv.2018.01.002. Epub 2018 Feb 2.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29398293/	Español.	Cohorte Retrospectivo.

Marianne Baernholdt, Guofen Yan, Ivora D Hinton, Emily Cramer, Nancy Dunton.	Efecto de las intervenciones de atención preventiva sobre las tasas de úlceras por presión en una muestra nacional de unidades de enfermería rurales y urbanas: asociaciones longitudinales durante 4 años. ²¹	Int J Nurs Stud . 2020 May; 105:103455. doi:10.1016/j.ijnurstu.2019.103455. Epub 2019 Nov 5.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32203754/	Español.	Estudio longitudinal.
--	---	--	---	----------	-----------------------

Tuba sengul, Ayise Karadag.	Determinación del nivel de conocimientos de las enfermeras sobre la prevención de las úlceras por presión: el caso de Turquía. ²²	J Tissue Viability . 2020 Nov ;29(4):337-341. doi:10.1016/j.jtv .2020.06.005. Epub 2020 Jul 7.	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32800627/	Español.	Este estudio utilizó un diseño descriptivo y transversal.
Ayise Karadag, Seval C Hanönü, Evrim Eyikara.	Un estudio prospectivo y descriptivo para evaluar las percepciones del personal de enfermería y las intervenciones para prevenir las lesiones por presión relacionadas con dispositivos médicos. ²³	Ostomy Wound Manage . 2017 oct;63(10):34-41	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29091036/	Español.	Estudio prospectivo y descriptivo.

Alice Ferguson, Alison Bradywood, Barbara Williams, C Craig Blackmore.	Asociación de uso de enfermeras contratadas con lesiones por presión y caídas de pacientes hospitalizados. ²⁴	Journal Clinical Nursing. Volumen 52, Número 5 Páginas: 457-593	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32677309/	Español.	Este fue un estudio descriptivo transversal.
Gaspar S, Peralta M, Marques A, Budri A, Gaspar de Matos M.	Eficacia en la prevención de las úlceras por presión adquiridas en el hospital: una revisión sistemática. ²⁵	Systematic review, International wound journal	https://www.epistemonikos.org/en/documents/891d5d7410cb7de7eade8d6de69f7093e3e2b081	Español.	Revisión sistemática.

Grilo, Cristina, Alminhas, Sílvia.	Ventilação não invasiva úlcera por pressão na face - implicações para a prática clínica. ²⁶	Epistemonikos, First added on: Apr 24, 2019	https://www.epistemonikos.org/en/documents/7cec40f0373d407531f925474fc51446bd677f52	Português.	Revisión sistemática.
Westby, Maggie J, Dumville, Jo C, Soares, Marta O, Stubbs, Nikki, Norman, Gill.	Apósitos y agentes tópicos para el tratamiento de úlceras por presión. ²⁷	Systematic review, Cochrane Database of Systematic Reviews	https://www.epistemonikos.org/en/documents/69a0b7294e788aa8ab8eecbad3d1268414c42fc3	Español.	Revisión sistemática
Abad R, Aguirre R, Arizmendi M, Beaskoetxea P, Beistegui I, Camiruaga I, García R, Gutiérrez N, Garrastaxu M, Martínez I, Monguiló M, Pérez K, Tiscar V.	Guía de actuación para la prevención y cuidados de las úlceras por presión. ²⁸	Administración de la Comunidad Autónoma del País Vasco Osakidetza 201785	https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk_publicaciones/es_publicaciones/enfermeria/UPP_es.pdf	Español.	Guía de práctica clínica.

1.6 Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro

Cuadro N° 06: Síntesis de la Evidencia			
Título del Artículo	Tipo de Investigación- Metodología	Resultado	Decisión
The prevalence, incidence, and associated factors of pressure injuries among immobile inpatients: A multicentre, cross-sectional, exploratory descriptive study in China.	Descriptivo exploratorio, transversal, multicéntrico	Sólo responde 1 de las 5	No se puede emplear.
Paquete de atención para la prevención de úlceras por presión: un estudio transversal de validación de contenido.	Se realizó un estudio descriptivo transversal.	Responde todas las preguntas.	Puedo aplicarlo.
Predictores de las prácticas de prevención de lesiones por presión entre las enfermeras de la UCI en China.	Se realizó una encuesta en línea descriptiva y predictiva.	Sólo responde 1 de las 5	No se puede emplear.
Factores de riesgo de las úlceras por presión recién adquiridas y el impacto del personal de enfermería en la incidencia de las úlceras por presión.	Estudio de cohorte retrospectivo	Sólo responde 1 de las 5	No se puede emplear.
Evidencia clínica del diagnóstico de enfermería Lesión por presión del adulto.	Estudio descriptivo transversal.	Sólo responde 1 de las 5	No se puede emplear

La temperatura de la piel y los atributos vasculares como signos de alerta temprana de lesión por presión.	Evaluación prospectiva.	Sólo responde 1 de las 5	No se puede emplear.
Factores relacionados con el conocimiento, actitud y práctica de enfermeros de unidad de cuidados intensivos en el área de prevención de úlceras por presión: un estudio multicéntrico.	Estudio descriptivo y transversal.	Sólo responde 1 de las 5	No se puede emplear.
Incidencia de úlceras por presión y subescalas de Braden: análisis retrospectivo de cohortes en salas generales de un hospital portugués.	Cohorte Retrospectivo.	Sólo responde 1 de las 5	No se puede emplear.
Efecto de las intervenciones de atención preventiva sobre las tasas de úlceras por presión en una muestra nacional de unidades de enfermería rurales y urbanas: asociaciones longitudinales durante 4 años.	Estudio longitudinal.	Sólo responde 2 de las 5	No se puede emplear.

Determinación del nivel de conocimientos de las enfermeras sobre la prevención de las úlceras por presión: el caso de Turquía.	Este estudio utilizó un diseño descriptivo y transversal.	No responde a las preguntas.	No se puede emplear.
Un estudio prospectivo y descriptivo para evaluar las percepciones del personal de enfermería y las intervenciones para prevenir las lesiones por presión relacionadas con dispositivos médicos.	Estudio prospectivo y descriptivo.	Responde todas las preguntas.	Puedo aplicarlo.
Asociación de uso de enfermeras contratadas con lesiones por presión y caídas de pacientes hospitalizados.	Este fue un estudio descriptivo transversal.	No responde a las preguntas.	No se puede emplear.
Eficacia en la prevención de las úlceras por presión adquiridas en el hospital: una revisión sistemática.	Revisión sistemática.	Responde todas las preguntas.	Puedo aplicarlo.
Ventilação não invasiva: úlcera por pressão na face: implicações para a prática clínica.	Revisión sistemática.	Sólo responde 1 de las 5	No se puede emplear.
Apósitos y agentes tópicos para el tratamiento de úlceras por presión.	Revisión sistemática	Responde todas las preguntas.	Puedo aplicarlo.
Guía de actuación para la prevención y cuidados de las úlceras por presión.	Guía de práctica clínica.	Responde todas las preguntas.	Puedo aplicarlo.

1.7 Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados

Cuadro N° 07 : Listas de chequeo según artículo y su nivel de evidencia			
Título del Artículo	Tipo de Investigación- Metodología	Lista empleada	Nivel de evidencia y grado de recomendación
1.Paquete de atención para la prevención de úlceras por presión: un estudio transversal de validación de contenido.	Descriptivo transversal.	ASTETE	I-A
2.Un estudio prospectivo y descriptivo para evaluar las percepciones del personal de enfermería y las intervenciones para prevenir las lesiones por presión relacionadas con dispositivos médicos.	Prospectivo y descriptivo.	ASTETE	II-B
3.Eficacia en la prevención de las úlceras por presión adquiridas en el hospital: una revisión sistemática.	Revisión sistemática.	Programa de Habilidades en Lectura Crítica Español –(CASPE)	II-A
4.Apósitos y agentes tópicos para el tratamiento de úlceras por presión.	Revisión sistemática	Programa de Habilidades en Lectura Crítica Español –(CASPE)	I-A
5.Guía de actuación para la prevención y cuidados de las úlceras por presión.	Guía de práctica clínica.	Instrumento Appraisal of Guidelines for Research & Evaluation (AGREE-II)	II-A

DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO

2.1 Artículo para Revisión

- **Título de la Investigación secundaria que desarrollará.**

Cuidados de enfermería para la prevención de lesiones por presión en pacientes de la unidad de cuidados intensivos.

- **Revisor(es):**

Lic. Enf. Vanessa Carolina Cruzado Jimenez.

- **Institución:**

Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

- **Dirección para correspondencia:**

Paramonga 229 – La Victoria.

Correo: cruzadojimenezv@gmail.com

- **Referencia completa del artículo seleccionado para revisión**

Gaspar Susana, Peralta Miguel, Marques Adilson, Budri Aglecia & Gaspar de Matos Margarita. USA (2019). Effectiveness on hospital-acquired pressure ulcers prevention: a systematic review. International wound journal, 16(5), 1087–1102. <https://doi.org/10.1111/iwj.13147>

- **Resumen del artículo original:**

Se evaluó el enfoque eficaz en la prevención de úlceras por presión (UPP) en relación con la seguridad del paciente en el contexto hospitalario. Los estudios se identificaron a partir de búsquedas en las bases de datos de EBSCO, PubMed y WebofScience desde 2009 hasta diciembre de 2018. Se seleccionaron los estudios si estaban publicados en inglés, francés, portugués o español; la incidencia de UPP fue el resultado primario; Los participantes eran adultos (≥ 18 años) ingresados en salas y/o unidades de hospital. La revisión incluyó 26 estudios. Los estudios relacionados con los apósitos profilácticos aplicados en el sacro, los trocánteres y/o los talones, la educación para los profesionales de la salud y el cuidado preventivo de la piel y el sistema de recordatorios en pantalla del plan de atención hospitalaria fueron efectivos para disminuir las UPP. La mayoría

de los estudios relacionados con programas de intervención múltiples fueron efectivos para disminuir la aparición de UPP. Las intervenciones únicas, concretamente las superficies de apoyo y el reposicionamiento, no siempre fueron efectivas para prevenir las UPP. El reposicionamiento sólo fue efectivo cuando estaba respaldado por retroalimentación tecnológica de mapeo de presión o por un sistema de posicionamiento del paciente. Las herramientas de evaluación de riesgos no son efectivas para prevenir las UPP. Las UPP en el contexto hospitalario siguen siendo un problema mundial relacionado con la seguridad del paciente. Los programas de intervención múltiples fueron más efectivos para disminuir la aparición de UPP que las intervenciones únicas de forma aislada. Las intervenciones únicas (apósitos profilácticos, superficies de apoyo, reposicionamiento, cuidado preventivo de la piel, recordatorios del sistema y educación para los profesionales de la salud) fueron efectivas para disminuir las UPP, lo que siempre cumplió con otras medidas preventivas. Estos resultados proporcionan una visión general de los enfoques efectivos que se deben considerar al establecer pautas basadas en evidencia para los profesionales y administradores de atención médica hospitalaria para una práctica clínica efectiva en la prevención de UPP.

- **E-mail de correspondencia de los autores del artículo original:** Susana Gaspa
smsgaspar@gmail.com
- **Palabras clave:** Eficacia, úlceras por presión adquiridas en el hospital, seguridad del paciente, lesiones por presión, prevención.

2.2 Comentario Crítico

En el desarrollo del presente trabajo de lectura crítica se empleó la guía desarrollada CASPe²⁹, por el autor Juan B Cabello. Barcelona: Elsevier; 201. (ISBN 978-84-9022-447-2). Para realizar la evaluación de la calidad metodológica, utilidad e importancia que tiene en la práctica clínica; para ello se aplicó CASPe, la cual es una herramienta que está estructurada en 10 preguntas, dando inicio a un par de interrogantes de exclusión. Las preguntas restantes hacen referencia al estándar de la metodológica, el diseño del estudio y su aplicación en contextos a nivel local.

Se realizó un estudio cuyo objetivo fue la prevención de úlceras por presión, enfatizando en la seguridad del paciente hospitalizado, abarcando diferentes técnicas de cuidado en área de cuidados críticos, dentro de los cuales se incluyó a estudios; estos

estuvieron relacionados con temas, tales como los apósitos profilácticos, la educación para los profesionales de la salud, riesgos y factores en el cuidado preventivo de la piel, y el sistema de recordatorios en pantalla del plan de atención hospitalaria, teniendo como finalidad la disminución de la aparición de úlceras por presión.²⁵

Dentro de su desarrollo metodológico, es una revisión sistemática, el investigador utilizó estudios que se identificaron datos, las mismas que fueron procesadas en EBSCO host, PubMed y Web ofScience desde 2009 hasta diciembre de 2018. Teniendo como resultado primario dentro de la búsqueda a la incidencia de úlceras por presión. En la investigación el autor incluyó a personas mayores de 18 años, hospitalizados en unidades críticas, además cuyos términos fueron traducidos en inglés, francés, portugués y español, permitiendo el acceso a dicha información.²⁵

Siguiendo el orden de los términos se unieron mediante el empleo de operadores boléanos “úlceras por presión*” OR “lesión por presión*” AND “prevent*” OR “incidence” AND “effectiv*”, siendo introducidos en bases de datos de ciencias de la salud: PubMed, Web of Science y EBSCO (CINAHL; MEDLINE; Nursing & Allied Health; Cochrane Central Register of Controlled Trials; Library, Information Science & Technology Abstracts; MedicLatina). La cual arrojó un total de 258 registros, siendo 26 artículos relevantes para la evaluación.²⁵

De acuerdo a los resultados de la investigación las úlceras por presión en diferentes áreas hospitalarias son similares en riesgos, factores, prevención y cuidados, siendo la unidad crítica las que se llevaban un porcentaje alto en úlceras en pacientes de larga estancia y en déficit de cuidado en la piel.²⁵

Durante la hospitalización se han producido úlceras por el uso de dispositivos médicos ya sean rígidos en cabeza, oídos, nariz, labios, cuello, manos, piernas, genitales, talones, así como en la boca, los hombros, la espalda, en la cual es evidenciado por edema en el área donde se ha colocado el dispositivo médico, provocando una disminución de la oxigenación tisular, disminución de la percepción sensorial, como así mismo la falta de cooperación entre el personal de salud.²⁴

Por consiguiente, el resultado global de la investigación incluyó dominios relacionados a la prevención de UPP, identificando programas de soporte múltiples, superficie de apoyo, herramientas de evaluación de riesgos, apósitos profilácticos, educación y cuidado en la piel, teniendo en cuenta la prevención de úlceras por presión.²⁵. Se considera un paquete de atención en prevención de UPP, al conjunto estructurado de actividades para fomentar el cumplimiento de las pautas para elevar el nivel atención²³.

Seguido de una precisión de resultados en la investigación, cabe señalar que, en diferentes áreas, los pacientes permanecen periodos de tiempo prolongados, donde las actividades de enfermería son más beneficiosas y eficaces para reducir la incidencia de UPP. Según el ámbito asistencial donde se realizaron los estudios, la mayoría de ellos (n =17) se realizaron en la UCI, seguidas de medicina (n =6), geriatría (n =2), quirúrgico (n =2), ortopedia (n =2), oncología (n =1), rehabilitación (n =1), hospital comunitario (norte =1), y otras unidades específicas (n = 4). Respecto a la calidad de estudios, la mayor parte de ellos (n =16) eran de alta calidad $\geq 75\%$, según el control de verificación de evaluación de los estudios no se excluyeron en función de la calidad.²⁵

Sobre todo se detalló que las intervención más frecuente son: Una colocación adecuada de dispositivos médicos para evitar la fricción y presión sobre la piel (87,9%); aflojar dispositivos como férulas, cánulas nasales de oxígeno durante el turno o cuando sea considerable según la condición médica del paciente (80%); evaluar la piel debajo de cada dispositivo médico para detectar zonas por presión (79 %); usar vendajes protectores en áreas con dispositivos médicos (78,5%); a su vez tener un cuidado especial donde se haya alterado la integridad de la piel (77,4 %) ¹⁵. Algunos apósitos brindan beneficios adicionales en el cuidado de las úlceras por presión que van relacionados con los dispositivos médicos, también se mostraron que dichas úlceras podrían ser adquiridas en otras unidades de servicio previo al ingreso a la unidad de cuidados críticos.²⁵

Así mismo los resultados se puede emplear en nuestra realidad, ya que incluyen varios procedimientos similares a nuestro medio, permitiendo que se aplique fácilmente, pero aún es necesario romper ciertas pautas médicas según la condición de salud de cada paciente²⁵.

Mientras tanto se puede realizar diversas técnicas en la prevención de úlceras como: cambiar de posición cada 2 horas, el levantar al paciente (no utilizar la técnica de arrastre)

en los cambios posturales, llevando un registro de dichos cambios a su vez observar características de tolerancia en su estado hemodinámico, la aplicación de cremas hidratantes, observar las características de la piel, el apoyo de colchón neumático antiescaras, el uso de apósitos en zona de presión se ha demostrado que ayuda en la prevención de úlceras²⁸, cabe señalar que existe evidencia en el uso del aceite de oliva puesto que posee varios beneficios en el cuidado de la piel, ya que se compone principalmente de triglicéridos, ácido oleico, incluyendo vitaminas A, D, E y K, que brinda a la piel hidratación, proporcionando un efecto protector y regenerador³⁰.

Por otra parte, el conflicto por las condiciones económicas, sociales, médicas y la carencia de diálogo entre el personal de salud, así como la falta de materiales y equipos, son barreras que dificultan al momento de prevenir las úlceras por presión, siendo relevante en la terapéutica y el cuidado de la piel de los pacientes en UCI y cómo deben actuar los profesionales sanitarios para prevenirlas²⁵.

La investigación ha demostrado que proteger la integridad de la superficie cutánea es parte del trabajo diario de enfermería, especialmente para pacientes postrados en cama en áreas críticas como la UCI²⁵. El uso de agentes tópicos como ungüentos o cremas y el uso de colchones antiescaras juegan un papel importante en la prevención de las úlceras por presión, lo que permite a los médicos decidir qué tratamiento usar según la experiencia clínica, la preferencia del paciente, la familia y el costos, mostró que después de ajustar por edad, sexo y comorbilidades, los pacientes tenían mayor riesgo de presentar dichas lesiones durante la hospitalización, siendo los pacientes de UCI los de mayor riesgo²⁷. No obstante se necesita dar seguimiento a dichas investigaciones para mostrar cuál de estos tratamientos ofrece un beneficio potencial a los pacientes.

2.3 Importancia de los resultados

Este estudio resultó importante puesto que la autora presenta puntos a tratar, siendo el resultado del cuidado y la prevención de LPP que generalmente se presenta un alto riesgo de desarrollarlas debido al uso de diversos equipos e insumos en los pacientes hospitalizados principalmente por la reducción de la percepción sensorial provocada por sedantes, analgésicos y relajantes musculares, siendo el tiempo prolongado de hospitalización el más reconocido como factor de riesgo en adquirir lesiones por presión,

estos eventos adversos son los que afectan el estado de salud del paciente hospitalizado. A su vez, el estudio destacó que los trabajadores de la salud están positivamente motivados para participar en la mejoría del estado de salud del paciente, de esta manera se considera aplicar las recomendaciones basadas en la evidencia en beneficio al asegurado.

Los resultados del estudio contribuyeron a la mejora del servicio de enfermería para que el personal de salud los considere presente al momento de tomar medidas preventivas, especialmente en el caso de adultos mayores en la UCI durante su estancia, ya que son los más susceptibles. De esta manera se adquirió conocimiento en la prevención de LPP, basados en las intervenciones fundamentadas del Nursing Intervención classification (NIC). Es por ello, que como enfermeros especialistas debemos conocer dicho tema, no solo en la UCI, sino además en distintas áreas de salud.

2.4 Nivel de Evidencia

El nivel de evidencia científica según Canadian Task Force on Preventive Health Care (CTFPHC) es de Nivel II, surge a partir de una revisión sistemática en la que se utilizó la escala de valoración Caspe, siendo el grado de recomendación A, ya que es adecuada (good). Dependiendo del tipo de información elegida, existe un respaldo científico para recomendar la adopción y la preparación de la revisión sistemática.

2.5 Respuesta a la pregunta

Los hallazgos demostraron que la enfermera es la responsable de desarrollar rutinas proactivas para la prevención de LPP, a su vez se encarga de capacitar al personal de salud e implementar programas de intervención que se adhieren con la normativa de enfermería que se basa en el cuidado de lesiones, son más efectivos en la reducción de la incidencia de LPP en pacientes hospitalizados.

Por otro lado, las intervenciones individuales son realmente efectivas cuando se combinan con otras medidas preventivas. La cual destaca la aplicación temprana de apósitos profilácticos, utilizar la escala de valoración de Braden, la evaluación diaria y continua del tejido dérmico en toda su extensión (color, temperatura y humedad), nos permitirá valorar el estado de la misma, mantener la piel hidratada de esta manera lo que

se desea conseguir es evitar las LPP, manteniendo una buena posición del paciente, el uso de colchón neumático antiescaras, el cambio de posición durante el turno, utilizar un plan de recordatorio de atención al paciente, la cual nos permite identificar los pacientes con alto riesgo de lesiones y comenzar una acción preventiva temprana e individualizada.

2.6 Recomendaciones

1. Se recomienda al personal de enfermería de la UCI a realizar una valoración diaria al paciente, así mismo incentivar en el cambio de posición, el uso de hidratantes y apósitos, manteniendo un realce en la protección de la piel para prevenir las LPP.
2. Se recomienda a jefatura de área crítica a la implementación de un sistema de alarma en el servicio de UCI para verificar y efectivizar el cambio de posición del paciente, en la cual se evitaría complicaciones en su estancia hospitalaria.
3. Se recomienda a jefatura de área crítica a realizar capacitaciones continuas al personal de enfermería que trabajan en la UCI, así mismo al personal rotante, sobre los factores, tratamiento y cuidados para la prevención de LPP.
4. Se recomienda a jefatura de área crítica y al personal de salud a la coordinación con otras áreas hospitalarias a realizar capacitaciones fortaleciendo los cuidados en la prevención de LPP, en el uso de colchón antiescaras e hidratantes, ya que se ha visto que las lesiones son adquiridas en otros servicios previo al ingreso a UCI.
5. Se recomienda a la universidad a brindar programas gratuitos para una investigación profunda, de esta manera se desea mantener una actualización de datos incentivando a nuevos proyectos de investigación.

Referencias

1. Paniagua-Asensio M. Luisa, Rubio-Rico Lourdes, Fernández-Sáez José, Marsá-Fadurdo Cinta, Roca-Biosca Alba. Lesiones por presión y dermatitis asociada a la incontinencia: evolución de la prevalencia en un hospital de agudos (2014-2017). Gerokomos [Internet]. 2021 [citado 2024 Mayo 15]; 32(4): 245-250. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2021000500245&lng=es. Epub 17-Ene-2022.
2. European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Injury Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers/Injuries: Quick Reference Guide. Emily Haesler (Ed.). EPUAP/NPIAP/PPPIA: 2019. [citado 2024 Mayo 15]. Disponible en: <https://static1.squarespace.com/static/6479484083027f25a6246fcb/t/6553d3440e18d57a550c4e7e/1699992399539/CPG2019edition-digital-Nov2023version.pdf>
3. Leal Tuta MF, Lancheros Umbarila DS, Trespalacio Rozo JL, Bonilla Pinzón LC, Moreno Ramirez V, Castiblanco Montañez RA. Cuidados de enfermería para prevenir las úlceras por presión durante la estancia hospitalaria. Repert. Med. Cir. [Internet]. 19 de diciembre de 2022 [citado 15 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/1311>
4. Chacón Mejía JP, Del Carpio Alosilla AE. Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de Lima. Revista de la Facultad de Medicina Humana. abril de 2019;19(2):66-74.
5. Flores-Lara Y, Rojas-Jaimes J, Jurado-Rosales J. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. Revista Médica Herediana. 16 de octubre de 2020;31(3):164-8.
6. Cusirramos C, Yesenia K, Mamani P, Asuncion P. Presencia de úlceras por presión y factores intrínsecos y extrínsecos en pacientes de la UCI. Hospital Goyeneche Arequipa - 2018 [Tesis profesional de segunda especialidad en enfermería]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019. Recuperado a partir de: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/112830ed-30e9-4d1d-aa0f-7c1bd2472648/content>
7. Pancorbo-Hidalgo PL, García-Fernández FP, et al. Prevalencia de lesiones por presión y otras lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia en población adulta en hospitales españoles: resultados del 5º Estudio Nacional de 2017. Gerokomos. 2019;30(2):76-86.
8. Castro, G. Funcionalidad del uso de indicadores de calidad asociados a la omisión de cuidado de enfermería en enfermeras de una Clínica Privada, 2019 [Tesis de maestría]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2021. Recuperado a partir de: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4548/Gloria_Tesis_Maestro_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

9. Bazan, L. Conocimientos de factores de riesgo a úlceras por presión en internos de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2022 [Tesis de licenciatura]. Lambayeque: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2023. Recuperado a partir de: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/6094/1/TL_BazanRegaladoLidali.pdf
10. Ruiz Aguilar M, ESTRATEGIAS PARA LA MOVILIZACIÓN SEGURA EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO EN UCI, Chiclayo 2020. [Trabajo académico]. Lambayeque: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; Disponible en : <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/2933>
11. Pérez, A., Lana, A. Enfermería basada en la evidencia en los servicios de urgencia y unidades de cuidados intensivos [Tesis de maestría]. España: Universidad de Oviedo; 2023. Recuperado a partir de: https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/68331/TFM_AngelaPerezCampomanes.pdf?sequence=4
12. Silva Galleguillos A, Beneit Montesinos JV, et al. Enfermería Basada En La Evidencia: Revisión De Alcance. Ciencia y enfermería [Internet]. 2021 [citado 7 de junio de 2022];27. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95532021000100307&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
13. Ying Liu, Xinjuan Wu, Yufen Ma, Zhen Li, Jing Cao, Jing Jiao, Ge Liu, Fangfag Li, Baoyun Song, Jingfen Jin, Yilan Liu, Xianxiu Wen, Shouzhen Cheng, Frances Lin. The prevalence, incidence, and associated factors of pressure injuries among immobile inpatients: A multicentre, cross-sectional, exploratory descriptive study in China. 2019. International Wound Journal, Volumen 16 - Número 2. Disponible en : <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/iwj.13054>.
14. Tuba Tilmazer, Hilal Tuzer. Paquete de atención para la prevención de úlceras por presión: un estudio transversal de validación de contenido. Turquía, 2019. Wound Manag Prev .2019 May;65(5):33-39. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31364993/>
15. Hu, Li, RN; Sae-Sia, Wipa; Kitrungrrote, Luppana. Predictores de las prácticas de prevención de lesiones por presión entre las enfermeras de la UCI en China. 2021. Advances in Skin y Wound Care. 2021 Nov 1;34(11):582-587. doi: 10.1097/01.ASW.0000790480.24846.39. Volumen 34 - Número 11 - p 582-587. Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34483257/>
16. Jin Hyun Kim, Jai Yon Lee, Eun Hee Lee. Factores de riesgo de las úlceras por presión recién adquiridas y el impacto del personal de enfermería en la incidencia de las úlceras por presión. Corea, 2019. Journal Nursing Management 2019 Dec 7. doi: 10.1111/jonm.12928. Online ahead of print. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31811735/>

17. Cássia Teixeira Dos Santos, Franciele Moreira Barbosa, Thayná de Almeida, Isabella Duarte Vidor, Miriam de Abreu Almeida, Amália de Fátima Lucena. Evidencia clínica del diagnóstico de enfermería Lesión por presión del adulto. Portugal, 2019. Rev Esc Enferm USP. 2021 Sep 24;55:e20210106. doi: 10.1590/1980-220X-REEUSP-2021-0106. eCollection 2021. Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34617953/>
18. Xiaoqiong Jiang, Xiangqing Hou, Ning Dong, Haisong Deng, Yu Wang, Xiangwei Ling, Hailei Guo, Liping Zhang, Fuman Cai. La temperatura de la piel y los atributos vasculares como signos de alerta temprana de lesión por presión. China, 2019. J Tissue Viability. 2020 Nov;29(4):258-263. doi: 10.1016/j.jtv.2020.08.001. Epub 2020 Aug 16. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32878738/>
19. Shahrokh Khojastehfar, Tahereh Najafi Ghezeljeh, Shima Haghani. Factores relacionados con el conocimiento, actitud y práctica de enfermeros de unidad de cuidados intensivos en el área de prevención de úlceras por presión: un estudio multicéntrico. Japón, 2021. J Tissue Viability. 2020 May;29(2):76-81. doi: 10.1016/j.jtv.2020.02.002. Epub 2020 Feb 9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32061501/>
20. Pedro Miguel Garcéz Sardo, Jenifer Adriana Domingues Guedes, José Joaquim Marques Alvarelhão, Paulo Alexandre Puga Machado, Elsa Maria Oliveira Pinheiro Melo. Incidencia de úlceras por presión y subescalas de Braden: análisis retrospectivo de cohortes en salas generales de un hospital portugués. Portugal, 2018. J Tissue Viability. 2018 May;27(2):95-100. doi: 10.1016/j.jtv.2018.01.002. Epub 2018 Feb 2. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29398293/>
21. Marianne Baernholdt, Guofen Yan, Ivora D Hinton, Emily Cramer, Nancy Dunton. Efecto de las intervenciones de atención preventiva sobre las tasas de úlceras por presión en una muestra nacional de unidades de enfermería rurales y urbanas: asociaciones longitudinales durante 4 años. Suiza, 2019. Int J Nurs Stud. 2020 May; 105:103455. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2019.103455. Epub 2019 Nov 5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32203754/>
22. Tuba sengul, Ayise Karadag. Determinación del nivel de conocimientos de las enfermeras sobre la prevención de las úlceras por presión: el caso de Turquía. 2020. J Tissue Viability. 2020 nov ;29(4):337-341. doi: 10.1016/j.jtv.2020.06.005. Epub 2020 Jul 7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32800627/>
23. Ayise Karadag, Seval C Hanönü, Evrim Eyikara. Un estudio prospectivo y descriptivo para evaluar las percepciones del personal de enfermería y las intervenciones para prevenir las lesiones por presión relacionadas con dispositivos médicos. Turquía, 2017. Ostomy Wound Manage. 2019 oct;63(10):34-41. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29091036/>
24. Alice Ferguson, Alison Bradywood, Barbara Williams, C Craig Blackmore. Asociación de uso de enfermeras contratadas con lesiones por presión y caídas de pacientes

hospitalizados. USA, 2020. Journal Clinical Nursing. Volumen 52, Número 5 Páginas: 457-593. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32677309/>

25. Gaspar S, Peralta M, Marques A, Budri A, Gaspar de Matos M. Eficacia en la prevención de las úlceras por presión adquiridas en el hospital: una revisión sistemática. USA, 2019. Systematic review, International wound journal. Disponible en: <https://www.epistemonikos.org/en/documents/891d5d7410cb7de7eade8d6de69f7093e3e2b081>
26. Grilo Cristina, Alminhas, Sílvia. Ventilação não invasiva úlcera por pressão na face - implicações para a prática clínica. Portugal, 2017. Epistemonikos, First added on: Apr 24, 2019. Disponible en: <https://www.epistemonikos.org/en/documents/7cec40f0373d407531f925474fc51446bd677f52>
27. Westby, Maggie J, Dumville, Jo C, Soares, Marta O, Stubbs, Nikki, Norman, Gill. Apósitos y agentes tópicos para el tratamiento de úlceras por presión. Valencia, 2019. Systematic review, Cochrane Database of Systematic Reviews. Disponible en: <https://www.epistemonikos.org/en/documents/69a0b7294e788aa8ab8eecbad3d1268414c42fc3>
28. Abad R, Aguirre R, Arizmendi M, Beaskoetxea P, Beistegui I, Camiruaga I, García R, Gutiérrez N, Garrastaxu M, Martínez I, Monguiló M, Pérez K, Tiscar V. Guía de actuación para la prevención y cuidados de las úlceras por presión. España – Osakidetza, 2017. Disponible en: https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk_publicaciones/es_publici/adjuntos/enfermeria/UPP_es.pdf
29. Santamaría Rafael Olmo. Programa de Habilidades en Lectura Crítica Español (CASPE). NefroPlus. Vol. 9. Núm. 1. Junio 2017, páginas 1-103. Disponible en: <https://www.revistanefrologia.com/es-programa-habilidades-lectura-critica-espanol-articulo-X1888970017612483>
30. Huaccachi, D. Eficiencia del aceite de oliva virgen extra frente a los ácidos grasos hiperoxigenados en la prevención de las lesiones por fricción en enfermos adultos de la unidad de cuidados intensivos en los últimos 5 años. [Tesis de segunda especialidad]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11910/Eficiencia_HuaccachiSulla_Daisy.pdf?sequence=1

ANEXOS

Cuadro N° 01: Descripción del Problema		
1	Contexto-Lugar	Unidad de Cuidados Intensivos
2	Personal de Salud	Personal de enfermería.
3	Paciente	Pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos de larga estancia.
4	Problema	Las lesiones por presión son complicaciones frecuentes en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos afectando a las diferentes etapas de vida, siendo un problema sociosanitario que altera la calidad de vida del paciente.
4.1	Evidencias internas: Justificación de práctica habitual	<ul style="list-style-type: none"> • Déficit del conocimiento del personal de salud respecto a las lesiones de presión. • La fricción que se produce del roce de la piel con la superficie. Así como el descuido de las zonas de presión. • Exposición de la piel a humedad, líquidos corporales o extracorporales favorecen a la aparición de úlceras por presión. • La inmovilización o movilización escasa del paciente condiciona a la aparición de lesiones por presión. • Aquellos pacientes que presenten larga estancia hospitalaria presentan mayor riesgo de generar lesión por presión.
4.2	Evidencias internas: Justificación de un cambio de práctica	La nueva propuesta sería implementar el manejo de las escalas de Braden, Norton y la valoración de estadios de las lesiones. Vigilar zonas de presión, sudoración excesiva o exudados que provoquen humedad, examinando el estado de la piel a diario, brindar masajes e hidratación a la superficie corporal.
5	Motivación del problema	<p>-Aportar al conocimiento del personal de enfermería.</p> <p>-Reducir la aparición de lesiones por presión en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos .</p> <p>-Disminuir complicaciones en la salud del paciente.</p>

Cuadro N° 01: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: The prevalence, incidence, and associated factors of pressure injuries among immobile inpatients: A multicentre, cross-sectional, exploratory descriptive study in China.		
Prevalencia, incidencia y factores asociados de las lesiones por presión entre pacientes hospitalizados inmóviles: un estudio descriptivo exploratorio, transversal y multicéntrico en China.		
Metodología : Descriptivo exploratorio, transversal, multicéntrico.		
Año : China, 2019		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿ Cuáles son los resultados o hallazgos?	En total, se registraron 810 pacientes con 1516 IP, lo que muestra una prevalencia de IP del periodo del 3,38% (calculado como 810/23985). Durante la duración de la estancia hospitalaria, 296 participantes desarrollaron nuevas IP, lo que se traduce en una incidencia acumulada de IP del 1,23 % (calculada como 296/23985).	Se halló una prevalencia de periodo de 3,38 % y una incidencia acumulada de 1,23 % proporciona una referencia de referencia para la prevalencia de IP en China. Este estudio también demostró las condiciones médicas específicas y los problemas de salud subyacentes asociados con una mayor prevalencia de IP entre pacientes inmóviles.

		Estos hallazgos informarán futuras investigaciones e iniciativas de mejora de la práctica para prevenir las IP en pacientes hospitalizados inmóviles.
¿ Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	No, porque hace referencia a la prevalencia de las úlceras por presión en pacientes hospitalizados.	No lo resuelve.
¿ Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No	No
¿ Son seguras las evidencias para el paciente?	Si.	Si.
¿ Son válidos los resultados y los hallazgos?	No.	No.

Cuadro N° 01: Validez y utilidad aparentes

Título de la investigación a validar: Paquete de atención para la prevención de úlceras por presión: un estudio transversal de validación de contenido.

Metodología : Se realizó un estudio transversal

Año : Turquía, 2019

Pregunta	Descripción	Respuesta
¿ Cuáles son los resultados o hallazgos?	De un total de 95 potenciales enfermeras participantes, 68 completaron los instrumentos de la encuesta (62 [91,2%] mujeres, edad promedio general $29,9 \pm 5,7$ años), para una tasa de respuesta del 71,6%; 57 (83,8%) tenían licenciatura, 36 (52,9%) tenían entre 5 y 10 años de experiencia, 24 (35,3%) habían participado en un programa de educación	El paquete de atención puede ayudar a las enfermeras a desarrollar intervenciones apropiadas para los pacientes. La investigación futura debe incluir la evaluación con grupos más grandes de enfermeras y estudios de validación de construcciones.

	sobre úlceras por presión y 41 (69,3%) atendieron pacientes con 1 a 2 úlceras por presión por semana. La puntuación media general de validación del contenido del paquete de cuidados fue de $3,9 \pm 0,1$; esto se consideró válido y apropiado después de modificaciones menores de redacción en 2 artículos. Las enfermeras calificaron el paquete de atención como completo, factible, necesario y útil para tomar decisiones clínicas; 12 participantes tenían preocupaciones con respecto a su complejidad e implementación.	
¿ Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Sí, porque hace referencia a las úlceras por presión en pacientes hospitalizados y sobre capacitaciones.	Resuelve el problema
¿ Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Sí, los resultados del estudio son aplicables a mi realidad	Puedo aplicarlo.
¿ Son seguras las evidencias para el paciente?	Sí, respetaron la ética médica.	Sí.
¿ Son válidos los resultados y los hallazgos?	Sí son válidos, porque para este estudio es de metodología: transversal. La cual se reclutó un total de 95 enfermeras empleadas en 8 unidades de cuidados intensivos (UCI).	Sí

Cuadro N° 01: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: Predictores de las prácticas de prevención de lesiones por presión entre las enfermeras de la UCI en China		
Metodología : Se realizó una encuesta en línea descriptiva y predictiva.		
Año : China, 2021		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿ Cuáles son los resultados o hallazgos?	Un HWE, el apoyo organizacional para la prevención de IP y las actitudes positivas hacia la prevención de IP fueron predictores significativos de buenas prácticas con respecto a la prevención de IP. Sin embargo, el conocimiento de la prevención de IP no fue un predictor significativo.	Para lograr una calidad de enfermería óptima en términos de prevención de IP , los administradores de hospitales y enfermeras deben desarrollar estrategias o intervenciones para crear y mantener una HWE y una cultura organizacional de apoyo para las enfermeras de la UCI y mejorar las actitudes positivas hacia la prevención de IP .
¿ Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	No, porque hace referencia a los predictores del conocimiento de la prevención de lesiones por presión.	No
¿ Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si.	Si.
¿ Son seguras las evidencias para el paciente?	No.	No.
¿ Son válidos los resultados y los hallazgos?	No.	No.

Cuadro N° 01: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: Factores de riesgo de las úlceras por presión recién adquiridas y el impacto del personal de enfermería en la incidencia de las úlceras por presión.		
Metodología : Estudio de cohorte retrospectivo.		
Año : Corea, 2019		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿ Cuáles son los resultados o hallazgos?	La incidencia de úlceras por presión adquiridas en el hospital fue de 0,98 por 1.000 días. Las úlceras por presión adquiridas en el hospital se vieron afectadas por el sexo, la edad, las caídas anteriores, los niveles bajos de oxígeno, la posición y el uso del baño. Cuando los niveles de dotación de personal de enfermería se determinaron como uno de los factores del hospital, se incrementaron las horas diarias de atención al paciente, lo que contribuyó a reducir los incidentes de úlceras por presión adquiridas en el hospital.	Las estrategias de prevención de las úlceras por presión adquiridas en el hospital deben basarse en el análisis de los factores de riesgo.
¿ Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	No, porque hace referencia a los factores de riesgo de las úlceras por presión.	No
¿ Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No	No.
¿ Son seguras las evidencias para el paciente?	Si.	Si.
¿ Son válidos los resultados y los hallazgos?	No.	No.

Cuadro N° 03: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: Evidencia clínica del diagnóstico de enfermería Lesión por presión del adulto.		
Metodología : Este estudio utilizó un diseño descriptivo y transversal.		
Año : Portugal, 2021		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿ Cuáles son los resultados o hallazgos?	Desarrollo la pérdida parcial de espesor de la dermis que se presentó como una úlcera abierta poco profunda, una ampolla intacta o abierta/rota, compatible con una lesión por presión en etapa II, fue la característica definitoria significativa. Los factores relacionados significativos fueron la presión sobre la prominencia ósea, la superficie de fricción, las fuerzas de cizallamiento y la incontinencia. La población en riesgo significativo era la de los extremos de edad (≥ 60 años). Las condiciones asociadas significativas fueron agente farmacológico, inmovilización física, anemia, disminución de la perfusión tisular y alteración de la circulación.	Los resultados del estudio mostraron que los indicadores clínicos evaluados en los pacientes evidenciaron el diagnóstico de enfermería Lesión por presión del Adulto, con lesiones significativas compatibles con el estadio II, resultantes de la presión, especialmente en ancianos, y en los que toman diversos medicamentos.
¿ Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si, porque nos indica sobre la evidencia de lesiones por presión adquiridas en la comunidad u hospitales, ingresados a diferentes áreas de atención.	No lo resuelve.
¿ Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No	No
¿ Son seguras las evidencias para el paciente?	No	No
¿ Son válidos los resultados y los hallazgos?	No	No

Cuadro N° 01: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: La temperatura de la piel y los atributos vasculares como signos de alerta temprana de lesión por presión		
Metodología : Evaluación prospectiva.		
Año : China, 2019		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿ Cuáles son los resultados o hallazgos?	No hubo interacciones obvias entre la presión arterial, la glucosa en sangre y la temperatura relativa de la piel ($P > 0,05$). El valor de corte óptimo para los indicadores anteriores fue de 63,5 mmHg, 9,9 mmol/L y $-0,1\text{ }^{\circ}\text{C}$, respectivamente. La incidencia de lesión por presión alcanzó su punto máximo en el cuarto y quinto día después de la hospitalización al categorizar a los pacientes en grupos de bajo y alto riesgo de acuerdo con los valores de corte ($P < 0,05$). Según la temperatura relativa de la piel, los pacientes del grupo de alto riesgo tenían más probabilidades de desarrollar lesiones por presión (cociente de riesgo = 6,36, intervalo de confianza del 95 % = 3,91, 10,36), en comparación con los otros dos indicadores de presión arterial y glucosa en sangre.	Fueron necesarias mediciones estrictas de la temperatura de la piel y de los atributos vasculares para prevenir las lesiones por presión. Se deben tomar medidas de enfermería de acuerdo con las señales de advertencia para reducir la incidencia de lesiones por presión.
¿ Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	No, porque hace referencia a la temperatura como signos de alerta a lesión por presión.	No
¿ Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No.	No.
¿ Son seguras las evidencias para el paciente?	Si, respetaron la ética médica.	Si.
¿ Son válidos los resultados y los hallazgos?	No	No.

Cuadro N° 01: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: Factores relacionados con el conocimiento, actitud y práctica de enfermeros de unidad de cuidados intensivos en el área de prevención de úlceras por presión: un estudio multicéntrico.		
Metodología : Estudio transversal.		
Año : Japón, 2021		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿ Cuáles son los resultados o hallazgos?	Con base en la puntuación media de conocimiento, actitud y práctica de los enfermeros sobre la prevención de úlceras por presión fue de $63,47 \pm 10,31$, $39,10 \pm 40,22$ y $32,03 \pm 6,17$, respectivamente. Hubo una relación positiva y significativa entre estas tres variables. Los resultados revelaron que el conocimiento se incrementó en 0,051 unidades, con un aumento de un año en la experiencia laboral de las enfermeras en la UTI. Además, el conocimiento de las mujeres y su actitud fueron superiores a los de los hombres en 3.132 y 1.65 unidades, respectivamente.	Dado el nivel indeseable de conocimientos y actitudes y la práctica relativamente deseable de las enfermeras en el campo de la prevención de las úlceras por presión y la importancia de mejorar la seguridad de los pacientes ingresados en la UCI, se sugiere desarrollar una adecuada planificación educativa para elevar el nivel de conocimientos, actitud y práctica de los proveedores de salud, especialmente enfermeras, en el área de prevención de úlceras por presión.
¿ Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	No, porque hace referencia a los factores relacionados con el conocimiento y prácticas en la prevención de ulcera por presión.	No.
¿ Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No.	No.
¿ Son seguras las evidencias para el paciente?	Si, respetaron la ética médica.	Si.
¿ Son válidos los resultados y los hallazgos?	No.	No.

Cuadro N° 01: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: Incidencia de úlceras por presión y subescalas de Braden: análisis retrospectivo de cohortes en salas generales de un hospital portugués.		
Metodología : Cohorte Retrospectivo.		
Año : Portugal, 2018		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿ Cuáles son los resultados o hallazgos?	Este estudio incluyó una muestra de 6552 participantes. Durante la duración de la estancia, 153 participantes desarrollaron (al menos) una úlcera por presión, lo que da una incidencia de úlceras por presión del 2,3 %. El análisis univariado de tiempo hasta el evento mostró que todas las subescalas de Braden, excepto "nutrición", estaban asociadas con el desarrollo de úlceras por presión. Mediante análisis multivariado, las puntuaciones de "movilidad" y "actividad" predijeron de forma independiente el desarrollo de úlceras por presión en todos los participantes.	La (im)"movilidad" (la falta de capacidad para cambiar y controlar la posición del cuerpo) y la (in)"actividad" (el grado limitado de actividad física) fueron los principales factores de riesgo evaluados por la Escala de Braden para el desarrollo de úlceras por presión durante la duración de la estancia hospitalaria. Por lo tanto, los mayores esfuerzos en el control del riesgo de úlceras por presión deben centrarse en la "movilidad" y la "actividad", independientemente de la puntuación total de la escala de Braden.
¿ Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	No, porque hace referencia a las incidencias de úlceras por presión según la escala de Braden.	No.
¿ Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	No, porque hace referencia a las incidencias de úlceras por presión según la escala de Braden.	No.
¿ Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No.	No.
¿ Son seguras las evidencias para el paciente?	Si, respetaron la ética médica.	Si.
¿ Son válidos los resultados y los hallazgos?	No.	No.

Cuadro N° 01: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: Efecto de las intervenciones de atención preventiva sobre las tasas de úlceras por presión en una muestra nacional de unidades de enfermería rurales y urbanas: asociaciones longitudinales durante 4 años.		
Metodología : Estudio longitudinal.		
Año : Suiza, 2019		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿ Cuáles son los resultados o hallazgos?	Un aumento en las tres intervenciones de atención, la combinación de habilidades de RN y los dos resultados de enfermería se asociaron con una disminución de las úlceras por presión adquiridas en la unidad. Por ejemplo, en las unidades rurales, un aumento del 10 % en el porcentaje unitario de cualquier evaluación de riesgo y en las unidades urbanas, un aumento del 10 % en la evaluación de la piel al ingreso se asoció con una disminución del 21 % y el 5 % en las probabilidades de desarrollar una úlcera. Un aumento del 10 % en la combinación de habilidades de los RN se asoció con una disminución del 17 al 18 % y del 5 al 6 % en las tasas de úlceras en las unidades rurales y urbanas, respectivamente.	Los hospitales que aspiran a mejorar la prevención de las úlceras por presión deben centrarse en estructuras organizativas que apoyen la mejora de los entornos de trabajo y el flujo de trabajo de las enfermeras que mejorarán las intervenciones de atención de enfermería. Los estudios futuros deben incluir las características contextuales y de los pacientes junto con las intervenciones de atención.
¿ Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si, porque nos indica sobre la tasa de úlceras por presión en zona rural y urbana.	Si lo resuelve.
¿ Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No son aplicables.	No.
¿ Son seguras las evidencias para el paciente?	Si, respetaron la ética médica.	Si.
¿ Son válidos los resultados y los hallazgos?	No.	No.

Cuadro N° 01: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: Determinación del nivel de conocimientos de las enfermeras sobre la prevención de las úlceras por presión: el caso de Turquía.		
Metodología : Este estudio utilizó un diseño descriptivo y transversal.		
Año : Turquía, 2020		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿ Cuáles son los resultados o hallazgos?	Un grupo de 471 enfermeras que trabajaban en dos hospitales de la fundación en 2018 participaron en el estudio completando un cuestionario. Entre los participantes, el 44,2% trabajaba en cirugía, el 21,2% en medicina interna y el 34,6% en otras salas (como cuidados intensivos, pediatría y quirófano). La mayoría de los enfermeros (73,5%) poseía título de licenciatura y su promedio de experiencia laboral era de $7,27 \pm 7,00$ años. Se constató que 69,4% de los enfermeros no habían recibido formación en servicio en relación a las UPP, 55,6% no asistía a charlas/conferencias ni leía artículos sobre la prevención de UPP y 59,7% se calificaba como "adecuada" en las intervenciones utilizadas para prevenir las UP. Según el uso de PUPKAI-T, 17 personas (3,6 %) obtuvieron una puntuación igual o superior al valor de corte del 60 % y 454 personas (96,4 %) obtuvieron una puntuación inferior al 60 %.	Los resultados del estudio mostraron que el nivel general de conocimiento de los enfermeros en la prevención de UPP es extremadamente insuficiente. Por lo tanto, se deben desarrollar diversas estrategias para aumentar el nivel de conocimiento de los enfermeros sobre la etiología y desarrollo, clasificación y observación y evaluación de riesgos de las UPP, así como sobre planes de nutrición e intervenciones preventivas.

¿ Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	No, porque nos indica sobre el nivel de conocimientos sobre úlceras por presión en las enfermeras.	No lo resuelve.
¿ Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No	No
¿ Son seguras las evidencias para el paciente?	No	No
¿ Son válidos los resultados y los hallazgos?	No	No

Cuadro N° 03: Validez y utilidad aparentes

Título de la investigación a validar: Un estudio prospectivo y descriptivo para evaluar las percepciones del personal de enfermería y las intervenciones para prevenir las lesiones por presión relacionadas con dispositivos médicos.		
Metodología : Estudio prospectivo y descriptivo		
Año : Turquía, 2019		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿ Cuáles son los resultados o hallazgos?	Una gran mayoría (80,1%) de las enfermeras creía que el uso de dispositivos médicos puede provocar úlceras por presión y el 59,2% tenía experiencia con úlceras por presión MDR, pero casi el 20% no creía que los dispositivos médicos pudieran causar una úlcera por presión. Las enfermeras identificaron 18 dispositivos médicos que presentaban el mayor riesgo de causar úlceras por presión MDR; los 3 dispositivos identificados con mayor	Estos hallazgos sugieren que las enfermeras pueden no ser conscientes del riesgo de úlceras por presión asociado con una serie de dispositivos médicos, lo que indica la necesidad de programas integrales de capacitación en servicio e investigación para identificar medidas y métodos óptimos para prevenir las úlceras por presión MDR.

	frecuencia fueron los tubos endotraqueales (59,7 %), los lazos de traqueotomía (58,9 %) y los manguitos de presión arterial (58,4 %). Las intervenciones más comunes utilizadas por estas enfermeras incluyeron asegurar la posición correcta del dispositivo (87,9 %) y aflojar los dispositivos al menos una vez cada turno (80 %) cuando las condiciones médicas lo permitían.	
¿ Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Sí, porque hace referencia a las intervenciones de enfermería en lesiones por presión relacionadas con dispositivos médicos.	Resuelve el problema.
¿ Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Sí, los resultados del estudio son aplicables a mi realidad.	Puedo aplicarlo.
¿ Son seguras las evidencias para el paciente?	Sí, respetaron la ética médica.	Si.
¿ Son válidos los resultados y los hallazgos?	Si son válidos, porque para este estudio es de metodología: prospectivo y descriptivo. La cual incluyó una muestra de 606 enfermeras.	Si

Cuadro N° 01: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: Asociación de uso de enfermeras contratadas con lesiones por presión y caídas de pacientes hospitalizados.		
Metodología : Este fue un estudio transversal.		
Año : Usa, 2020		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿ Cuáles son los resultados o hallazgos?	Tanto para la prevalencia como para la incidencia de los HAPI, hubo una diferencia estadísticamente significativa entre los cinco grupos de conglomerados independientes ($p = 0,012$ y $p = 0,001$, respectivamente). El grupo con el porcentaje más alto de enfermeras itinerantes (>7 %) tuvo la mayor prevalencia (0,84 %) e incidencia de HAPI (0,055 por 1000 días-paciente) a pesar de una mayor dotación de personal de enfermería, en comparación con la prevalencia de HAPI del 0,32 % y la incidencia de 0,017 por 1000 días-paciente en el clúster con el porcentaje más bajo de enfermeras itinerantes (<2%). No identificamos una relación consistente entre el uso de enfermeras contratadas y las caídas.	El uso de enfermeras contratadas se asoció con una mayor prevalencia e incidencia de HAPI, independientemente de los niveles de dotación de personal.
¿ Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	No, porque hace referencia al contrato de enfermeras sobre las úlceras y caídas.	No lo resuelve.
¿ Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No	No
¿ Son seguras las evidencias para el paciente?	No	No
¿ Son válidos los resultados y los hallazgos?	No	No

Cuadro N° 01: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: Eficacia en la prevención de las úlceras por presión adquiridas en el hospital: una revisión sistemática.		
Metodología : Revisión sistemática.		
Año : USA, 2019		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿ Cuáles son los resultados o hallazgos?	Los participantes eran adultos (≥ 18 años) ingresados en salas y/o unidades hospitalarias. La revisión incluyó 26 estudios. Los estudios relacionados con los apósitos profilácticos aplicados en el sacro, los trocánteres y/o los talones, la educación para los profesionales de la salud y el cuidado preventivo de la piel y los recordatorios del sistema en pantalla del plan de atención para pacientes	Los programas de intervención múltiple fueron más efectivos para disminuir la aparición de UPP que las intervenciones únicas de forma aislada. Las intervenciones individuales (apósitos profilácticos, superficies de apoyo, reposicionamiento, cuidado preventivo de la piel, recordatorios del sistema y
	hospitalizados fueron efectivos para disminuir las UPP.	educación para los profesionales de la salud) fueron efectivas para disminuir las UPP, siempre en cumplimiento de otras medidas preventivas.
¿ Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si, porque hace referencia a la prevención de las úlceras por presión.	Resuelve el problema.
¿ Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si, los resultados del estudio son aplicables a mi realidad.	Puedo aplicarlo.
¿ Son seguras las evidencias para el paciente?	Si, respetaron la ética médica.	Si.
¿ Son válidos los resultados y los hallazgos?	Si son válidos, porque para este estudio es de metodología: Revisión sistemática. La cual estuvo conformada por adultos (≥ 18 años) ingresados en salas y/o unidades hospitalarias. La revisión incluyó 26 estudios.	Si

Cuadro N° 01: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: Ventilação não invasiva úlcera por pressão na face - implicações para a prática clínica.		
Úlcera por presión de ventilación no invasiva en la cara: implicaciones para la práctica clínica.		
Metodología : Revisión sistemática.		
Año : Portugal, 2017		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿ Cuáles son los resultados o hallazgos?	La VNI ha cobrado especial importancia como estrategia en el tratamiento del paciente con patologías respiratorias y debe basarse en si existe una perspectiva de reversibilidad o, en el caso de pacientes con cáncer en etapa terminal, en la comodidad del paciente, incluida la mejora de la disnea y el mantenimiento de la autonomía. La úlcera por presión facial emerge como la complicación más grave y recurrente en todos los estudios.	Las enfermeras deben priorizar una evaluación y una vigilancia continua, el ajuste de la máscara, el cambio de tipo de mascarilla, la elección del modelo y talla adecuada, la aplicación de la cantidad adecuada de presión, el reposicionamiento, la higiene e hidratación de la piel. La intervención de enfermería es decisiva en la prevención y minimización de las complicaciones, promoviendo unos cuidados seguros y de calidad.
¿ Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	No, porque hace referencia a las estrategias de prevención de las úlceras por presión en rostro.	No.
¿ Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No.	No.
¿ Son seguras las evidencias para el paciente?	Si, respetaron la ética médica.	Si.
¿ Son válidos los resultados y los hallazgos?	No.	No.

Cuadro N° 03: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: Apósitos y agentes tópicos para el tratamiento de úlceras por presión.		
Metodología : Revisión sistemática.		
Año : Valencia, 2019		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿ Cuáles son los resultados o hallazgos?	Se incluyeron 51 estudios (2947 participantes) en esta revisión y se realizó NMA en una red de intervenciones vinculadas para el único resultado de probabilidad de cicatrización completa. La red incluyó 21 intervenciones diferentes (13 apósitos, 6 agentes tópicos y 2 intervenciones complementarias de enlace) y se basó en 39 estudios en 2127 participantes, de los cuales 783 tenían heridas completamente curadas.	Un metanálisis en red (NMA) de datos de 39 estudios (que evaluaron 21 apósitos y agentes tópicos para las úlceras por presión) es escaso y la evidencia es de certeza baja o muy baja (debido principalmente al riesgo de sesgo y la imprecisión). En consecuencia, no podemos determinar qué apósitos o agentes tópicos tienen más probabilidades de curar las úlceras por presión y, en general, no está claro si los tratamientos examinados son más efectivos que la gasa con solución salina. Se necesita más investigación para determinar si determinados apósitos o agentes tópicos mejoran la probabilidad de curación de las úlceras por presión. El NMA no proporciona información sobre qué intervenciones podrían incluirse mejor en un ensayo grande, y puede ser que la investigación se dirija hacia la prevención, dejando que los médicos decidan qué tratamiento usar en función de los síntomas de la herida, la experiencia clínica.

¿ Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si, porque hace referencia a las estrategias de prevención de las úlceras por presión en rostro.	Lo resuelve parcialmente.
¿ Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si, los resultados del estudio son aplicables a mi realidad.	Puedo aplicarlo.
¿ Son seguras las evidencias para el paciente?	Si, respetaron la ética médica.	Si.
¿ Son válidos los resultados y los hallazgos?	Si son válidos, porque para este estudio es de metodología: Revisión sistemática. Para el desarrollo se incluyeron 51 estudios (2947 participantes).	Si.

Cuadro N° 01: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: Guía de actuación para la prevención y cuidados de las úlceras por presión.		
Metodología : Consistió en la selección de cuatro guías de práctica clínica (GPC)		
Año : España – Osakidetza, 2017		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿ Cuáles son los resultados o hallazgos?	Se incluyeron la revisión de Guías de Práctica Clínica AGREE-II. Estas guías seleccionadas fueron la de la Generalitat Valenciana (2012), la AWMA (2012), la NICE (2014) y la EPUAP-NPUAP (2014).	En la elaboración de la Guía de actuación para la prevención y cuidado de las úlceras por presión, acordaron que cuanto más sólida fuera la evidencia que sustentaba la recomendación recogida en las Guías de Practicas Clinicas, más importante era que esa recomendación fuera llevada a la práctica, a la vez que unificaron y homogeneizaron los diferentes grados de evidencia utilizados en cada una de las guías.
¿ Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si, porque hace referencia a las guías de prácticas clínicas de prevención y tratamiento de úlceras por presión.	Resuelve el problema.
¿ Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si, los resultados del estudio son aplicables a mi realidad.	Puedo aplicarlo.
¿ Son seguras las evidencias para el paciente?	Si, respetaron la ética médica.	Si.
¿ Son válidos los resultados y los hallazgos?	Si son válidos, porque esta guía esta realizada a partir de una minuciosa revisión bibliográfica en la cual se incluyeron guías de prácticas clínicas.	Si.

A/ ¿Los resultados de la revisión son válidos?		
Preguntas "de eliminación"		
<p>1 ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?</p> <p>PISTA: Un tema debe ser definido en términos de</p> <ul style="list-style-type: none"> - La población de estudio. - La intervención realizada. - Los resultados ("outcomes") Considerados. 	<p><input checked="" type="checkbox"/> SÍ</p> <p><input type="checkbox"/> NO SÉ</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>	<p>El objetivo de estudio fue la prevención de úlceras por presión (UPP) con respecto a la seguridad del paciente en el contexto hospitalario que abarcaron diferentes áreas entre ellas la unidad de cuidados intensivos.</p>
<p>2 ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?</p> <p>PISTA: El mejor "tipo de estudio" es el que</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se dirige a la pregunta objeto de la revisión. - Tiene un diseño apropiado para la pregunta. 	<p><input checked="" type="checkbox"/> SÍ</p> <p><input type="checkbox"/> NO SÉ</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>	<p>Búsquedas en las bases de datos EBSCO host, PubMed y Web ofScience desde 2009 hasta diciembre de 2018. la incidencia de UPP fue el resultado primario; es una revisión sistemática de diseño de estudio transversal.</p>
Preguntas detalladas		
<p>3 ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> SÍ</p> <p><input type="checkbox"/> NO SÉ</p>	<p>Los participantes eran adultos (≥ 18 años) ingresados en salas y/o unidades hospitalarias. La revisión incluyó 26 estudios en la cual se seleccionaron los estudios si estaban publicados en inglés, francés, portugués o</p>

<p>PISTA: Busca</p> <ul style="list-style-type: none"> - Qué bases de datos bibliográficas se han usado. - Seguimiento de las referencias. - Contacto personal con expertos. - Búsqueda de estudios no publicados. - Búsqueda de estudios en idiomas distintos del inglés. 	<p><input type="checkbox"/> NO</p>	<p>español; la búsqueda tuvo como objetivo identificar artículos revisados por pares publicados desde enero de 2009 (respecto a la 1.ª edición de las guías internacionales, hasta diciembre de 2018).</p>
<p>4 ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?</p> <p>PISTA: Los autores necesitan considerar el rigor de los estudios que han identificado. La falta de rigor puede afectar al resultado de los estudios ("No es oro todo lo que reluce" El Mercader de Venecia. Acto II)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> SÍ</p> <p><input type="checkbox"/> NO SÉ</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>	<p>Los autores utilizaron un lenguaje conciso para los términos de búsqueda las cuales fueron: "úlceras por presión*" O "lesión por presión*" Y "prevenir*" O "incidencia" Y "efectivo*". Dos autores (SG, MP) en la búsqueda sistemática arrojó 258 registros, en la cual incluyeron 26 artículos.</p>
<p>5 si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> SÍ</p> <p><input type="checkbox"/> NO SÉ</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>	<p>De acuerdo a la investigación en base a los resultados encontrados, el estudio adquirió diversas áreas y resultados para abordar diversos temas que fueron incluidos en la prevención de las úlceras en la piel.</p>

<p>PISTA: Considera si</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los resultados de los estudios eran similares entre sí. - Los resultados de todos los estudios incluidos están claramente presentados. - Están discutidos los motivos de cualquier variación de los resultados. 		
B/ ¿Cuáles son los resultados?		
<p>6.¿Cuál es el resultado global de la revisión?</p> <p>PISTA: Considera</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si tienes claro los resultados últimos de la revisión. - ¿Cuáles son? (numéricamente, si es apropiado). - ¿Cómo están expresados los resultados? (NNT, odds ratio, etc.) 		<p>En la presente investigación de revisión sistemática identificó ocho dominios en términos de prevención de UPP entre los estudios incluidos, a saber: superficies de apoyo, programas de intervención múltiple, reposicionamiento y movilización temprana, herramientas de evaluación de riesgos, apósitos profilácticos, educación, cuidado de la piel y sistema de recordatorio para prevenir UPP.</p>
<p>7 ¿Cuál es la precisión del resultado/s?</p> <p>PISTA:</p>		<p>En las diversas unidades de un hospital los pacientes se encuentran sometidos a estadias largas, en la cual es de suma ayuda los programas de intervención múltiple siendo los más efectivos para disminuir la aparición de UPP en las intervenciones únicas de forma aislada. Las intervenciones individuales (apósitos profilácticos,</p>

<p>Busca los intervalos de confianza de los estimadores.</p>		<p>superficies de apoyo, reposicionamiento, cuidado preventivo de la piel, recordatorios del sistema y educación para los profesionales de la salud) fueron efectivas para disminuir las UPP, más aún en pacientes postrados, siendo así los sistemas de recordatorio en el plan de atención al paciente ayudan proporcionar medidas preventivas. Según el ámbito asistencial donde se realizaron los estudios, la mayoría de ellos (norte =17) se desarrollaron en unidades de cuidados intensivos (UCI) seguidas de medicina (norte =6), geriatría (norte =2), quirúrgico (norte =2), ortopedia (norte =2), oncología (norte =1), rehabilitación (norte =1), hospital comunitario (norte =1), y otras unidades específicas (norte = 4). En cuanto a la calidad de los estudios la mayoría de los estudios (norte =16) eran de alta calidad $\geq 75\%$ según la lista de verificación de evaluación de los estudios no se excluyeron en función de la calidad. En promedio, la calidad general de los estudios incluidos fue del 74,73% pacientes con espuma viscoelástica 1 y pacientes con espuma viscoelástica 2. Un hallazgo similar no mostró diferencias estadísticamente significativas entre los cobertores de colchón de aire de presión alterna (APAM) y el colchón de aire de baja presión alternante de una etapa (ALPAM) en la reducción de la incidencia en pacientes ingresados en geriatría y salas de medicina interna. Por el contrario, ALPAM multietapa mostró una reducción en la incidencia de UPP en comparación con las superposiciones de APAM y APAM disminuyó la incidencia de UPP grado \geq II en comparación con las superposiciones de APAM en pacientes de la UCI.</p>
C/¿Son los resultados aplicables en tu medio?		
<p>8 ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?</p>		<p>Los resultados discutidos en el estudio incluyen varios procedimientos que en la práctica son similares a</p>

<p>Los pacientes cubiertos por la revisión pueden ser suficientemente diferentes de los de tu área.</p> <p>- Tu medio parece ser muy diferente al del estudio.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> SÍ</p> <p><input type="checkbox"/> NO SÉ</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>	<p>nuestra realidad, lo que permite su fácil aplicación, pero aún es necesario romper ciertos paradigmas médicos según la condición de salud de cada paciente en la prevención de las úlceras por presión.</p>
<p>9 ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> SÍ</p> <p><input type="checkbox"/> NO SÉ</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>	<p>El estudio abarcó varias áreas de investigación en la que están revelando a mayoría de las condiciones relacionadas al cuidado y tratamiento de las úlceras por presión en pacientes críticos, y como debe de prevenirlas el personal de salud</p>
<p>10 ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?</p> <p>Aunque no esté planteado explícitamente en la revisión, ¿qué opinas?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> SÍ</p> <p><input type="checkbox"/> NO SÉ</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>	<p>En la investigación ha demostrado que al mantener la integridad de la piel es el enfoque de los profesionales de la salud en la práctica diaria, particularmente en pacientes encamados en áreas críticas como una UCI. La aplicación de agentes tópicos, como una crema o un ungüento sobre la piel, es una de las estrategias para prevenir las UPP. Se necesita más investigaciones para mostrar cuáles de estas terapias brindan un beneficio potencial a los pacientes.</p>