



Ciencia Latina
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), julio-agosto 2024,
Volumen 8, Número 4.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i4

**IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO PARA
ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES CRÍTICOS:
ESTUDIO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
EN UN HOSPITAL DE LOS RÍOS, ECUADOR**

**IDENTIFICATION OF RISK FACTORS FOR PRESSURE ULCERS
IN CRITICAL PATIENTS: STUDY IN THE INTENSIVE CARE
UNIT AT A HOSPITAL IN LOS RÍOS, ECUADOR**

Francisco Javier Córdova Loor

Hospital IESS Babahoyo, Ecuador

Ninfa Lisset Henríquez Acosta

Hospital IESS Babahoyo, Ecuador

Andrea Zulay Plaza Rodríguez

Hospital IESS Ceibos, Ecuador

Jordy Enrique Contreras Sornoza

Centro médico EMED, Ecuador

María José Porras Espinoza

Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón, Ecuador

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i4.13720

Identificación de Factores de Riesgo para Úlceras por Presión en Pacientes Críticos: Estudio en la Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital de Los Ríos, Ecuador

Francisco Javier Córdova Loor¹

francisco.cordova@iess.gob.ec

<https://orcid.org/0000-0002-3821-5694>

Médico Intensivista, Hospital IESS Babahoyo
Ecuador

Ninfa Lisset Henríquez Acosta

draninfa87@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-0480-4818>

Médico Infectóloga, Hospital IESS Babahoyo
Ecuador

Andrea Zulay Plaza Rodríguez

anzu2311@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-2485-0619>

Médico Internista, Hospital IESS Ceibos
Ecuador

Jordy Enrique Contreras Sornoza

jordy_contreras@outlook.com

<https://orcid.org/0009-0004-4431-1756>

Médico Residente, Centro médico EMED
Ecuador

María José Porras Espinoza

maria.jose.pespinoza21@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0001-9776-2735>

Médico Residente, Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón
Ecuador

RESUMEN

Las úlceras por presión son un problema significativo en la atención de salud, afectando no solo a los pacientes, sino también a sus familiares y a los profesionales de salud, debido a su alta incidencia y prevalencia a nivel mundial. Estas lesiones suelen desarrollarse dentro de los establecimientos de salud, particularmente en unidades de cuidados intensivos (UCI). Objetivo: Identificar los factores de riesgo asociados al desarrollo de úlceras por presión en pacientes críticos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Los Ríos, Ecuador, durante el período de enero a junio de 2023. Método: Se llevó a cabo un estudio descriptivo, relacional y retrospectivo en 13 pacientes hospitalizados en la UCI. Resultados: Los principales factores de riesgo identificados fueron el sexo femenino, la incontinencia, la falta de movilidad, y el estado físico deteriorado de los pacientes. Además, se observó que las úlceras de grado II fueron las más prevalentes, especialmente en pacientes con un estado físico comprometido. Conclusión: La investigación destaca la necesidad de implementar cuidados personalizados y estrategias preventivas en pacientes críticos, particularmente en unidades de alta complejidad como las UCI. Estos resultados son fundamentales para mejorar las prácticas de cuidado en el Hospital de Los Ríos y contribuir a la reducción de la incidencia de úlceras por presión.

Palabras Claves: úlceras por presión, UCI, factores de riesgo, hospital de Los Ríos

¹ Autor principal.

Correspondencia: francisco.cordova@iess.gob.ec

Identification of Risk Factors for Pressure Ulcers in Critical Patients: Study in the Intensive Care Unit at a Hospital in Los Ríos, Ecuador

ABSTRACT

Pressure ulcers represent a significant challenge in healthcare, affecting not only patients but also their families and healthcare professionals due to their high incidence and prevalence worldwide. These lesions commonly develop within healthcare settings, particularly in intensive care units (ICUs). Objective: To identify the risk factors associated with the development of pressure ulcers in critically ill patients hospitalized in the Intensive Care Unit of Hospital de Los Ríos, Ecuador, during the period from January to June 2023. Method: A descriptive, relational, and retrospective study was conducted on 13 patients hospitalized in the ICU. Results: The main identified risk factors were female sex, incontinence, immobility, and deteriorated physical condition. Additionally, grade II pressure ulcers were the most prevalent, particularly among patients with compromised physical status. Conclusion: The research highlights the need for personalized care and preventive strategies for critically ill patients, especially in high-complexity units such as ICUs. These findings are crucial for improving care practices at Hospital de Los Ríos and contributing to the reduction of pressure ulcer incidence.

Keywords: pressure ulcers, Icu, risk factors, hospital de Los Ríos

Artículo recibido 25 agosto 2024

Aceptado para publicación: 30 setiembre 2024



INTRODUCCIÓN

Las úlceras por presión son un problema significativo para los pacientes, los profesionales de la salud y los sistemas de atención sanitaria en general, debido a su alta incidencia y prevalencia a nivel mundial. Por su naturaleza iatrogénica, su aparición es prevenible, lo que convierte su incidencia en un indicador clave de la calidad científica y técnica, tanto en la atención primaria como especializada (García-de-Lorenzo, 2022).

En el ámbito de la salud, la prevención de eventos adversos es uno de los pilares fundamentales que debe considerarse durante todas las fases de atención a los pacientes: hospitalización, prehospitalización, y particularmente en situaciones de emergencia. En este contexto, las úlceras por presión (UPP) representan uno de los principales desafíos que el sistema de salud debe abordar, especialmente en términos de prevención, debido a su alta tasa de prevalencia.

Históricamente, las UPP han sido documentadas desde tiempos antiguos en tratados médicos, e incluso existen registros que indican la presencia de estas lesiones en momias egipcias. Una de las principales acciones que debemos llevar a cabo es identificar la frecuencia de las UPP en nuestra realidad específica y determinar los factores de riesgo asociados con su desarrollo. Este conocimiento es esencial para enfatizar la prevención y el tratamiento de las UPP, que afectan significativamente la morbimortalidad de los pacientes y aumentan tanto el tiempo de hospitalización como los costos asociados (Jesús Rojas-Jaimes, 2020).

Se han realizado numerosos estudios sobre la prevalencia e incidencia de las UPP, los cuales han permitido medir la magnitud del problema, aunque utilizando diferentes métodos para calcular indicadores y aplicando diversos criterios de inclusión y exclusión. Los pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos (UCI) presentan un alto riesgo de desarrollar úlceras por presión debido a varios factores. Estos pacientes, en general, no son conscientes o responden de manera inadecuada al aumento de la presión tisular, lo que se debe en parte a la sedación, analgesia y/o uso de relajantes musculares. Además, la enfermedad subyacente y la inestabilidad hemodinámica que caracterizan a estos pacientes incrementan aún más el riesgo de desarrollar úlceras por presión (F.D. Bustos-Gajardo, 2023).

Por estas razones, el objetivo de esta investigación fue determinar los factores de riesgo asociados al desarrollo de úlceras por presión en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Los Ríos, Ecuador, durante el período de enero a junio de 2023

DESARROLLO

La úlcera por presión, también conocida como escara o úlcera por decúbito, es un problema de salud global que afecta comúnmente a pacientes hospitalizados con limitaciones físicas. Se define como "lesiones en la piel y en el tejido subyacente que resultan de una presión prolongada", lo que puede ocasionar daños significativos, prolongando la estancia hospitalaria y aumentando la carga de trabajo para el personal sanitario. La prevalencia de estas úlceras varía dependiendo de los factores específicos del paciente y del tratamiento que se le esté proporcionando (Almendro, Paz, Santiago, Bueno, & Liso, 2022).

Clasificación de las úlceras por presión

Estadio I: Lesión que afecta a la epidermis, que inicia con eritema o enrojecimiento, aumento de la temperatura y dolor.

Estadio II: Lesión que afecta la epidermis y dermis, se presenta abrasión del tejido con ampollas, líquido celular no visible.

Estadio III: Lesión que compromete la pérdida de piel, epidermis, dermis y tejido celular subcutáneo necrosante, presentando excavaciones.

Estadio IV: Lesión que se presenta con pérdida de piel y tejido celular subcutáneo comprometiendo músculo, articulación y hueso.

Factores de Riesgo para el Desarrollo de Úlceras por Presión: Desafíos Clínicos y de Gestión en la Atención Hospitalaria

En relación con las úlceras por presión (UPP), es fundamental identificar y comprender los factores de riesgo asociados con su desarrollo. Entre los principales factores de riesgo se encuentran la movilidad reducida, la desnutrición, un índice de masa corporal bajo, y una salud física comprometida, que incluye aspectos como la oxigenación y la perfusión. Es bien sabido que los pacientes de edad avanzada son particularmente vulnerables a las UPP.



Otros factores relevantes incluyen la temperatura corporal, la fricción, rasguños, la humedad de la piel, el dolor, y los medicamentos utilizados durante la hospitalización (Belenguer Muncharaz et al., 2021). Además de los factores de riesgo directamente relacionados con el paciente, es crucial considerar los factores asociados al personal de salud, específicamente al personal de enfermería. La falta de personal adecuado, el desconocimiento sobre la evaluación y prevención de heridas, la calidad y cantidad de las intervenciones realizadas, y la adherencia a las pautas de prevención de UPP son elementos que también contribuyen significativamente al desarrollo de estas lesiones (Jesús Rojas-Jaimes, 2020).

Estrategias Efectivas para la Prevención de Úlceras por Presión: Optimización del Cuidado en Entornos Hospitalarios

Las úlceras por presión representan un desafío significativo, no solo por el sufrimiento humano que causan, sino también por los elevados costos financieros asociados a su tratamiento. La prevención y manejo de estas heridas deben basarse en la mejor evidencia disponible, evaluando los regímenes utilizados en los hospitales para su tratamiento. La profilaxis debe iniciarse desde el momento del ingreso del paciente y continuar durante toda su estancia hospitalaria.

Las úlceras por presión suelen desarrollarse en áreas con prominencias óseas, debido a la presión constante de las superficies de apoyo. Para prevenir su aparición, es fundamental implementar medidas efectivas desde el inicio de la hospitalización. Colocar almohadas para aliviar la presión en zonas vulnerables como los talones, el sacro y los omóplatos, así como cambiar la posición del paciente cada 2 a 3 horas, son estrategias preventivas esenciales. La disponibilidad de camas especiales que permitan reposicionar al paciente sin necesidad de moverlo facilita esta tarea y reduce el riesgo de complicaciones relacionadas con la inmovilidad espinal. Además, es crucial inspeccionar la piel del paciente después de cada cambio de posición para detectar la aparición temprana de lesiones y actuar de manera oportuna (Vaquerizo Alonso, 2020).

MATERIALES Y MÉTODOS

Este estudio descriptivo, relacional y retrospectivo se realizó en 20 pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Los Ríos, Ecuador, durante el período de enero a junio de 2023. La recolección de datos se efectuó mediante un muestreo no probabilístico, enfocándose en variables clave para la identificación de factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión.



Las variables incluyeron sexo, estado físico, incontinencia, estado mental, movilidad, nivel de actividad, clasificación del riesgo, ubicación anatómica de las úlceras y su grado de severidad.

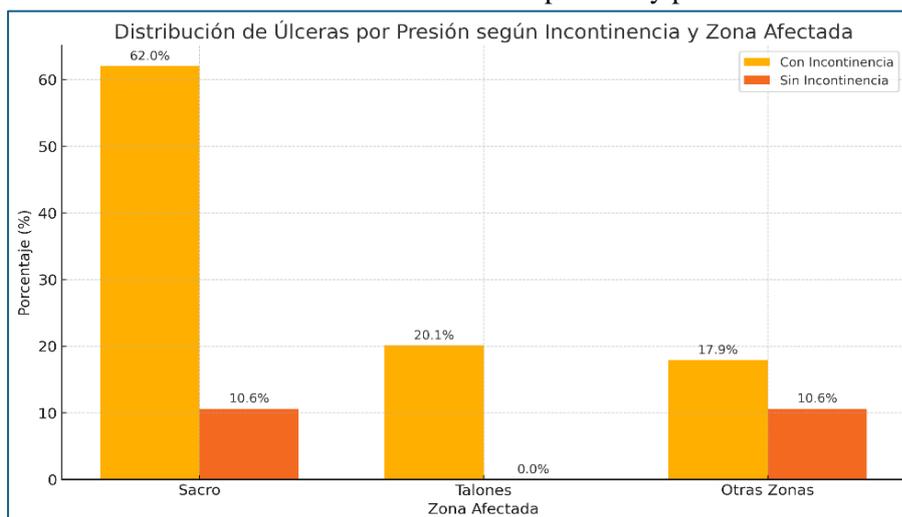
Los criterios de inclusión se limitaron a los pacientes que desarrollaron úlceras por presión durante el período de estudio, mientras que aquellos que no presentaron estas lesiones fueron excluidos. La tabulación y análisis de los datos se realizó utilizando el software SPSS, lo que permitió una evaluación detallada y precisa de las relaciones entre las variables y la incidencia de úlceras por presión en esta población crítica

RESULTADOS

De un total de 20 pacientes que presentaron úlceras por presión en el hospital durante el periodo de enero a junio, el 100% de los casos se formaron durante su hospitalización, del total de pacientes, el 60.25% es de sexo femenino mientras que el 39.75% de sexo masculino.

En el grafico 1, de los pacientes que padecen incontinencia, el 62% desarrollo úlceras por presión en la zona del sacro, el 20,10 % en la zona de talones y el 17,9% en otras zonas, sin embargo, los pacientes que no tienen incontinencia, el 10.6% desarrollo úlceras en la posición del sacro y en otras zonas, identificamos que tener incontinencia es un factor de riesgo para desarrollar úlceras por presión en la zona del sacro, debido a la humedad y las factores que aumentan las probabilidades para que se produzca.

Grafico 1. Relación entre incontinencia en el paciente y posición anatómica de la upp.

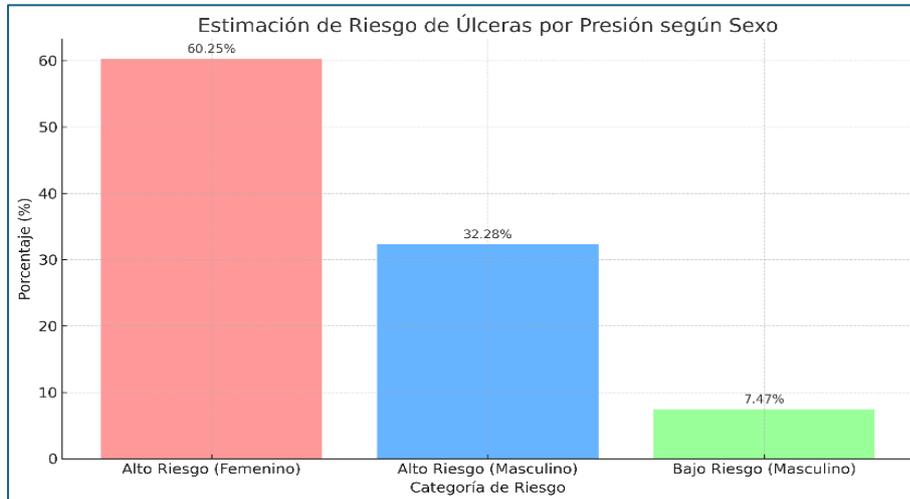


Fuente: Datos tabulados por los autores

En el grafico 2, El análisis muestra que un mayor porcentaje de mujeres tiene un alto riesgo de desarrollar úlceras por presión en comparación con los hombres. Las mujeres representan el 60.25% de

los casos con alto riesgo, mientras que el 32.28% de los hombres tienen un riesgo alto y el 7.47% de los hombres tienen un riesgo bajo. Esto sugiere que el sexo femenino podría ser un factor de riesgo significativo en la unidad de cuidados intensivos.

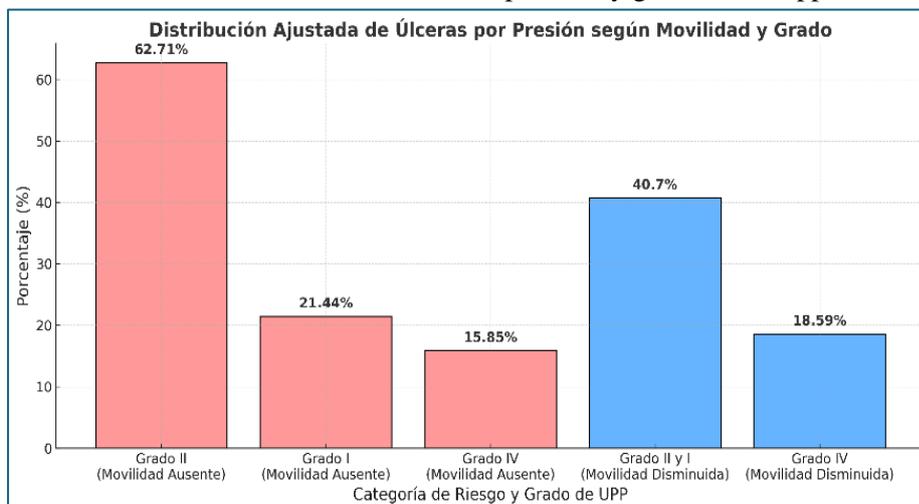
Grafico 2. Relación entre sexo del paciente y clasificación de riesgo de upp.



Fuente: Datos tabulados por los autores

En el grafico 3, Entre los pacientes con movilidad ausente, un 62.71% desarrolló úlceras por presión de grado II, un 21.44% desarrolló úlceras de grado I, y un 15.85% presentó úlceras de grado IV. Por otro lado, los pacientes con movilidad disminuida también mostraron una tendencia considerable, donde el 40.70% desarrolló úlceras de grado II y I, mientras que el 18.59% desarrolló úlceras de grado IV. Estos resultados subrayan la importancia de gestionar y monitorizar de cerca a los pacientes con movilidad limitada para prevenir la aparición de úlceras por presión, especialmente de grados más avanzados.

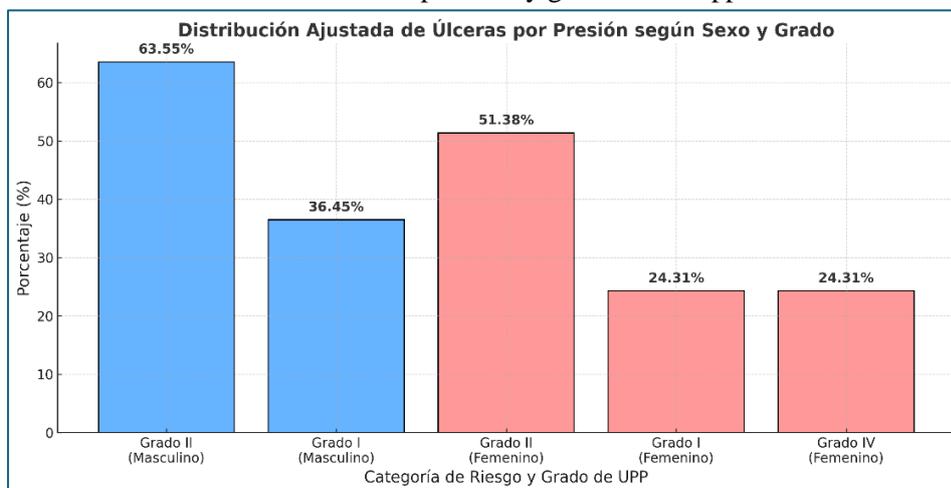
Gráfico 3. Relación entre movilidad en el paciente y grados de la upp.



Fuente: Datos tabulados por los autores.

En el gráfico 4, Al analizar la distribución de úlceras por presión según el sexo, encontramos que los pacientes de sexo masculino tienen un mayor riesgo de desarrollar úlceras de grado II, representando el 63.55% de los casos dentro de este grupo. Por otro lado, el 36.45% de los hombres desarrolló úlceras de grado I. En contraste, las mujeres tienen una distribución más equilibrada con un 51.38% de los casos en grado II, y un 24.31% tanto en grado I como en grado IV. Estos resultados sugieren que ser de sexo masculino podría ser un factor de riesgo más pronunciado para desarrollar úlceras de grado II en comparación con la mujer

Gráfico 4. Relación entre sexo del paciente y grados de la upp



Fuente: Datos tabulados por los autores

En la tabla 1, Los pacientes con un estado físico malo tienen una mayor probabilidad de desarrollar úlceras por presión, especialmente a nivel del sacro, donde el 46.2% de los casos se presentan. Además, el 38.5% de estos pacientes tienen úlceras de grado II, lo que sugiere que un estado físico deteriorado es un factor de riesgo significativo tanto para la localización como para la severidad de las úlceras. Por otro lado, los pacientes con un estado físico regular muestran una incidencia menor de úlceras por presión, con solo el 15.4% de los casos en el sacro y un porcentaje similar para las úlceras de grado II.

Tabla 1. Relación entre el estado físico del paciente, posición anatómica y grados de la upp.

Estado Físico	Posición Anatómica	Porcentaje (%)	Grado de Úlcera	Porcentaje de Grado (%)
Malo	Sacro	46.2	Grado II	38.5
Malo	Talones	23.1	Grado I	23.1
Malo	Otras Posiciones	7.7	Grado IV	15.4
Regular	Sacro	15.4	Grado II	15.4
Regular	Otras Posiciones	7.7	Grado I	7.7

Fuente: Datos tabulados por los autores

DISCUSIÓN

Las úlceras por presión representan un problema de salud significativo a nivel mundial, siendo particularmente prevalentes en las unidades de Cuidados Intensivos. En este estudio, los pacientes con un estado físico malo mostraron una mayor tendencia a desarrollar úlceras por presión, con un 46.2% de los casos localizados en la zona del sacro, 23.1% en los talones y 7.7% en otras áreas anatómicas. Estos hallazgos subrayan la importancia del monitoreo de pacientes en condiciones físicas comprometidas para prevenir la aparición de úlceras, especialmente en áreas de alto riesgo como el sacro.

En cuanto a los grados de úlceras, se observó que el 38.5% de los pacientes con estado físico malo desarrollaron úlceras de grado II, lo que resalta este grado como el más común en este grupo, seguido por un 23.1% en grado I y un 15.4% en grado IV. Estos datos reflejan una tendencia a que las úlceras de mayor gravedad se desarrollen en pacientes con un estado físico deteriorado.

Por otro lado, los pacientes con un estado físico regular presentaron una menor prevalencia de úlceras por presión. En este grupo, el 15.4% de los casos se localizaron en la zona del sacro, mientras que un 7.7% afectó otras áreas anatómicas. En términos de severidad, el 15.4% de estos pacientes desarrollaron úlceras de grado II, y un 7.7% de grado I, lo que indica un menor riesgo en comparación con aquellos con un estado físico malo.

Al analizar la distribución según el sexo, se encontró que los pacientes masculinos presentaron un 63.55% de úlceras de grado II, lo que los identifica como un grupo de alto riesgo para desarrollar úlceras de mayor severidad. En comparación, las mujeres mostraron una distribución más equilibrada, con un 51.38% de los casos en grado II, y un 24.31% tanto en grado I como en grado IV.

CONCLUSIÓN

La investigación realizada es de gran impacto en el campo científico de las úlceras por presión, particularmente en el ámbito de la salud. Los resultados obtenidos nos permiten implementar cuidados más personalizados y enfocados en las necesidades específicas de cada paciente, considerando la complejidad inherente a las unidades de Cuidados Intensivos. En estas áreas, el personal de enfermería juega un rol crucial en la prevención de úlceras, siendo responsable del cuidado integral de pacientes que, debido a alteraciones en su nivel de conciencia, no pueden realizar actividades básicas como



moverse, vestirse, alimentarse, o realizar adecuadamente sus necesidades biológicas. Estos factores contribuyen al riesgo de desarrollar úlceras por presión.

El estado físico del paciente ya sea bueno, regular o malo, es un factor determinante en la predisposición a desarrollar úlceras por presión. Un estado físico deteriorado limita significativamente la movilidad, lo que incrementa el riesgo. Además, la incontinencia urinaria o fecal es un factor crítico, especialmente en la formación de úlceras en la zona del sacro. Estas úlceras son particularmente peligrosas porque el contacto constante con orina o heces puede contaminar la herida, facilitando su progresión a grados más avanzados, como el grado IV, y aumentando el riesgo de sepsis en el paciente. Por lo tanto, la presencia de úlceras por presión representa un grave problema de salud durante la hospitalización.

La identificación oportuna de estos factores de riesgo es fundamental para el desarrollo de nuevas estrategias y métodos de prevención. La implementación de medidas preventivas específicas, basadas en los factores de riesgo identificados, puede reducir significativamente la incidencia de úlceras por presión en pacientes hospitalizados. Este enfoque integral no solo mejora la calidad del cuidado, sino que también contribuye a la reducción de complicaciones graves asociadas con estas lesiones, mejorando así los resultados de salud en pacientes críticos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Almendro, R. A., Paz, C. M., Santiago, S. D., Bueno, I. F., & Liso, I. M. (2022). Úlceras por presión: cuidados y prevención. *Ocronos*, 8.
- Ardila, A. M., Artuluaga, J. M., & Castañeda, J. A. (2019). Factores de riesgo para desarrollar úlceras por presión en pacientes hospitalizados de una institución de salud de alta complejidad. *CINA RESEARCH*, 3(2), 5-12.
- Barreras, M. V., Noa, T. G., Ávila, M. H., Barrabí, M. R., & Galbán, C. A. (2020). Úlceras por presión en pacientes del Policlínico Norte del municipio Ciego de Ávila en el año 2020. *I Jornada Virtual de Medicina Familiar en Ciego de Ávila*.
- Belenguer Muncharaz, A., Huelves, H., Garcia-Casbas, B., & Caballero, C. (2021). Eficacia de la ventilación no invasiva en pacientes ingresados por neumonía por SARS-CoV-2 en una unidad de cuidados intensivos. *Medicina Intensiva*, 45(9), 56-58.
- Bustos-Gajardo, F. D., & Lagos-Muñoz, S. (2023). Resultados clínicos según el tiempo de inicio de la



- ventilación invasiva en niños con fracaso de la ventilación no invasiva. *Medicina Intensiva*, 47(2), 65-72.
- Flores-Lara, Y., Rojas-Jaimes, J., & Jurado-Rosales, J. (2020). Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. *Revista Medica Herediana*, 20(3). <https://doi.org/10.20453/rmh.v31i3.3805>
- García-de-Lorenzo, J. A. (2022). Enfermedad crítica crónica: ¿cómo abordarla? *Medicina Intensiva*, 46(5), 277-279.
- Malagón, L. A., Martín, Y. A., Sabariego, P. A., Roche, I. F., Sánchez, C. J., & Sánchez, G. J. (2021). Cuidados de enfermería: la importancia del estado nutricional con el desarrollo de úlceras por presión. *Ocronos*, 4(12).
- Martín, L. V., Aparicio, M. T., Jiménez, E. I., Caro, R. O., Castillo, L. M., & López, M. N. (2023). Úlceras por presión. *Ocronos*, 8(2).
- Tuda, C. M., & Fernández, M. P. (2020). Prevalencia y factores asociados a incontinencia urinaria en el área de salud este de Valladolid. *Enfermería Global*, 19(57).
<https://doi.org/10.6018/eglobal.19.1.368611>
- Triviño-Ibarra, C. P. (2020). Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. *Dominio de la Ciencia*, 6(2), 257-278. <https://doi.org/10.23857/dc.v6i2.1167>
- Vaquero Alonso, C., & Belenguer-Ollivares, L. (2020). Recomendaciones para el tratamiento nutrometabólico especializado del paciente crítico: introducción, metodología y listado de recomendaciones. *Medicina Intensiva*, 44(s1), 1-14.