



**Ciencia Latina**  
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.  
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), noviembre-diciembre 2024,  
Volumen 8, Número 6.

[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i6](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i6)

# **EFFECTIVIDAD DE LOS PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES HOSPITALIZADOS: UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA**

**EFFECTIVENESS OF PRESSURE ULCER PREVENTION  
PROTOCOLS IN HOSPITALIZED PATIENTS: A LITERATURE  
REVIEW**

**Anthony Dave Luiz Cornejo**

Universidad Metropolitana del Ecuador

**Arelys Nicol García Espinoza**

Investigador Independiente

**Cristian Roberto Sandoval Alvear**

Universidad Metropolitana del Ecuador

**Karen Stefany Sanmartín Arévalo**

Investigador Independiente

**Bryan Andres Pozo Chuquín**

Tecnológico Consulting Group Ecuador

**Alex Esteban Cunuhay Ante**

Investigador Independiente

DOI: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i6.15930](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i6.15930)

## Efectividad de los Protocolos de Prevención de Úlceras por Presión en Pacientes Hospitalizados: una Revisión Bibliográfica

**Anthony Dave Luiz Cornejo<sup>1</sup>**[aluiz@umet.edu.ec](mailto:aluiz@umet.edu.ec)<https://orcid.org/0009-0008-7550-4189>Universidad Metropolitana del Ecuador  
Ecuador**Cristian Roberto Sandoval Alvear**[csandoval@umet.edu.ec](mailto:csandoval@umet.edu.ec)<https://orcid.org/0009-0002-5069-6766>Universidad Metropolitana del Ecuador  
Ecuador**Bryan Andres Pozo Chuquín**[bryan.pozo@istcge.edu.ec](mailto:bryan.pozo@istcge.edu.ec)<https://orcid.org/0009-0003-1499-5547>Tecnológico Consulting Group Ecuador  
Ecuador**Arelys Nicol García Espinoza**[garciaespinoza2103@gmail.com](mailto:garciaespinoza2103@gmail.com)<https://orcid.org/0009-0008-5060-4490>Investigador Independiente  
Ecuador**Karen Stefany Sanmartín Arévalo**[karensanmartin321@gmail.com](mailto:karensanmartin321@gmail.com)<https://orcid.org/0000-0003-3948-9117>Investigador Independiente  
Ecuador**Alex Esteban Cunuhay Ante**[estebancunuhay@gmail.com](mailto:estebancunuhay@gmail.com)<https://orcid.org/0009-0001-0301-0226>Investigador Independiente.  
Ecuador

### RESUMEN

Las úlceras por presión son un problema que se desarrolla con el tiempo, son el resultado de la muerte del tejido en la piel, debido a la presión sobre un hueso que sobresale. El objetivo principal es revisar la eficacia de los métodos para prevenir úlceras por presión (UPP) en pacientes en hospitales a través de un análisis de literatura, reconociendo las tácticas más efectivas y sus resultados en disminuir la frecuencia, gravedad y problemas relacionados con estas heridas. La metodología se basó en una revisión de literatura de bases de datos científicas aceptadas como: PubMed, Scopus, Cochrane Library, CINAHL, Google Scholar, documentos en español e inglés de cinco u ocho de antigüedad. Los resultados muestran que las escalas de cambios de posición más usadas en las UCI fueron la Escala Braden y Norton, las escalas facilitan el cuidado brindado por el personal de enfermería como cambios de posición cada 2 horas. Como conclusión, Las tácticas más efectivas para disminuir la frecuencia, severidad y problemas de las úlceras por presión en pacientes hospitalizados son la escala de Norton, el reposicionamiento de la cama hospitalaria cada 2-3 horas, el uso de dispositivos de redistribución de presiones y la atención inmediata del personal sanitario.

**Palabras clave:** úlceras por presión, prevención hospitalaria, protocolos basados en evidencia, rotación postural, capacitación sanitaria

---

<sup>1</sup> Autor principal.

Correspondencia: [aluiz@umet.edu.ec](mailto:aluiz@umet.edu.ec)

# Effectiveness of Pressure Ulcer Prevention Protocols in Hospitalized Patients: A Literature Review

## ABSTRACT

Pressure ulcers are a problem that develops over time, resulting from the death of tissue in the skin due to pressure on a protruding bone. The main objective is to review the efficacy of methods to prevent pressure ulcers (PU) in hospital patients through a literature review, recognizing the most effective tactics and their results in reducing the frequency, severity and problems related to these wounds. The methodology was based on a literature review of accepted scientific databases such as: PubMed, Scopus, Cochrane Library, CINAHL, Google Scholar, Spanish and English documents five or eight years old. The results show that the most used position change scales in the ICU were the Braden and Norton scales, the scales facilitate the care provided by the nursing staff as position changes every 2 to 4 hours. As a conclusion, the most effective tactics to decrease the frequency, severity and problems of pressure ulcers in hospitalized patients are the Norton scale, repositioning of the hospital bed every 2-3 hours, the use of pressure redistribution devices and immediate attention by the nursing staff.

**Keywords:** pressure ulcers, hospital prevention, evidence-based protocols, postural rotation, health training

*Artículo recibido 15 noviembre 2024  
Aceptado para publicación: 20 diciembre 2024*



## INTRODUCCIÓN

Las úlceras por presión son un problema que se desarrolla con el tiempo, son el resultado de la muerte del tejido en la piel, debido a la presión sobre un hueso que sobresale. Este problema se puede evitar mediante cuidados e intervención de enfermería; comúnmente ocurre en huesos prominentes como los talones, los tobillos, las caderas y las áreas sacras, por esto existen varias estrategias que permiten al personal de salud hacer intervenciones de movilización para prevenir la formación de úlceras por presión (Zuleta Quelal, Cuatin Ruiz, Zuleta Quelal, Mafla, & Narváez Romo, 2023).

La enfermería tiene un papel clave en el cuidado de la piel y, por lo tanto, en la prevención de la aparición de UPP y en la seguridad de cada paciente. Evitar este tipo de heridas es señal de la calidad en la atención (Nieva Sausa & López Medina, 2022). La Organización mundial de salud (OMS) señala que las UPP son la consecuencia de daño isquémico en la piel, a causa de la presión aplicada sobre un bulto óseo. Por esta razón, el equipo de enfermería proporciona atención que mejora la calidad de vida del paciente y sus seres queridos (Campos, 2021).

Como era de esperar, con el progreso de la ciencia, la definición de UPP ha cambiado en los últimos años. Una de las definiciones más recientes a nivel mundial indica que una UPP es: Una herida en la piel y/o el tejido que está debajo, normalmente sobre una parte del hueso que sobresale (Rodríguez Núñez, y otros, 2019). Varios estudios recientes han valorado la eficacia de las intervenciones que tienen como objetivo la prevención de estas lesiones. Entre estas, encontramos los protocolos que promueven medidas de movilización frecuente, el uso de superficies de apoyo específicas, la evaluación continua del riesgo a través de escalas como la de Braden, el empleo de productos innovadores como apósitos específicos o aceites naturales. La aplicación de aceite de oliva en la piel para tratar úlceras en pies diabéticos, úlceras por presión y úlceras venosas, además de ayudar a prevenir úlceras por presión en personas en riesgo es efectiva y confiable (Sánchez Lozano & Martínez Pizarro, 2024).

En consecuencia, la UPP, es visto como un signo de la calidad de la atención proporcionada por los trabajadores, ya que, es un criterio de la efectividad de las acciones; por esta razón, la enfermera está entrenada para hacer una evaluación adecuada para poder identificar de forma temprana y así, planificar las acciones específicas necesarias evitando la aparición de estas (Cienfuegos Da Silva, 2020). La relevancia de las UPP se debe a la seriedad de sus complicaciones, malestar, infección, sepsis y mayor



tasa de mortalidad; incremento en los días de hospitalización de un paciente, necesidad de más personal de enfermería, y también el costo de atención médica. Por otro lado, tratamientos novedosos como el uso del cojín de Kelly, han demostrado resultados alentadores al disminuir la presión en áreas susceptibles (Pérez Díaz , Alvarez Vergara, Reyes Amaro, & Martínez García, 2019).

Al hablar sobre la prevención de las UPP en pacientes hospitalizados tiene importancia clínica, financieras y éticas significativas, las evaluaciones elevadas se consideran un indicador de atención de calidad en los servicios de salud, ya que reflejan el desempeño de los profesionales de la salud en su labor, además estas lesiones no solo impactan la vida del paciente, sino que también generan gastos médicos elevados y prolongan la estancia hospitalaria de las personas (León & Cairo , 2020).

La revisión de protocolos no solo toca el área clínica, sino también la educativa. (Cortes Mina, García Martínez, & Uparela Ballesteros, 2023) señalan la relevancia de las orientaciones educativas para el personal de salud, que han probado ser efectivas para reducir el número de úlceras en los hospitales, las úlceras por presión constituyen un serio problema de salud que perjudica a los pacientes y que pueden ser evitadas en un alto porcentaje de casos. También, (Pérez Muñoz, López Casanova, Verdú Soriano, & Berenguer Pérez, 2023) estudiaron el efecto de los cambios de posición en pacientes que no pueden moverse, resaltando su papel esencial en la prevención.

La investigación sobre la inhibición de las úlceras por decúbito en pacientes hospitalizados se lleva a cabo en un entorno clínico, social y financiero, ya que estas afecciones suponen continuamente una carga importante para los sistemas sanitarios de todo el mundo. Esta cuestión adquiere importancia en los entornos sanitarios, particularmente en salas de alta dependencia, atención geriátrica y medicina interna, donde los individuos suelen exhibir movilidad limitada y una mayor susceptibilidad a las úlceras por presión (Chuncho Juca, Macas Quizhpe, & Requelme Jaramillo, 2022).

El propósito de este estudio es revisar la eficacia de los métodos para prevenir úlceras por presión (UPP) en pacientes en hospitales a través de un análisis de literatura, reconociendo las tácticas más efectivas y sus resultados en disminuir la frecuencia, gravedad y problemas relacionados con estas heridas.

## **METODOLOGÍA**

### **Tipo de estudio**

Revisión completa de la literatura



Este tipo investigación sigue un enfoque de análisis cualitativo descriptivo debido al verificar la efectividad de los Protocolos de Prevención de Úlceras por Presión en Pacientes Hospitalizados. El estudio es del tipo descriptivo porque se explica la función del personal de enfermería en la evaluación y prevención de UPP, por lo que se llevó a cabo la recolección de datos recientes, para aplicar métodos de cuidados para los pacientes.

### **Fuentes de información**

La investigación debe ser completa, explorando los rincones de las bases de datos científicas aceptadas como: PubMed, Scopus, Cochrane Library, CINAHL, Google Scholar.

Para la búsqueda de información se debe aplicar palabras clave como: "Prevención de lesiones por presión en pacientes hospitalizados" "Protocolos para prevenir lesiones por presión" "Efecto de las medidas en unidades de cuidados intensivos para UPP"

### **Criterios de inclusión y exclusión**

**Inclusión:** Investigaciones con 5 u 8 años de antigüedad para presentar información actualizada, estudios detallados, experimentos controlados, y documentos, además de artículos que se encuentren en inglés o español.

**Exclusión:** Se dejó fuera la información que no cumplió con los requisitos mencionados, las publicaciones que no están relacionadas, fuentes de datos que no se encontraron completas y o artículos de paga.

Para la recolección de información se debe seleccionar los documentos más útiles e importantes que se adapten a lo que se busca, haciendo un análisis detallado de los artículos elegidos, reuniendo datos relevantes como: Evaluación del protocolo si los resultados mostraron una disminución en el número de casos o en la gravedad de la enfermedad. Si el estudio se realizó en un hospital para entender cómo el tratamiento afectaba a los pacientes con una enfermedad específica.

Para la Interpretación de datos se lleva a cabo un método cualitativo para reunir toda la información que conseguimos y hacerla clara, la clasificación por temas: organizar estudios según el tipo de intervención, como cambio de posición, uso de superficies especiales o enseñanza educativa. Además, se realizará la comparación de los resultados de cada protocolo para ver qué tan similares o diferentes son en términos de eficacia.



## Presentación de Resultados

Los resultados se mostrarán de manera clara: Tabla resumen de los estudios elegidos en la que se mostrarán los autores, el año, la intervención y los hallazgos principales.

Análisis narrativo sobre las tendencias vistas en los protocolos analizados.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

**Tabla 1.** Resultados de la efectividad de los protocolos de prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados

N°	Autor	Año	Título	Principales Hallazgos
1	Zuleta Quelal, Diana Carolina.; Cuatin Ruiz, A. K.; Zuleta Quelal, Daniel. Alejandro; Mafla Vaca, C. E.; & Narváez Romo, J. L.	2023	Revisión Bibliográfica: Úlceras por presión en Pacientes Críticos. Valoración de Riesgo con Escalas Internacionales de Cambios de Posición.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Las escalas de cambios de posición más usadas en las UCI fueron la Escala Braden y Norton, evalúan factores sensoriales, la humedad de la piel, fricción, edad del paciente encamado y cizallamiento (Zuleta Quelal, Cuatin Ruiz, Zuleta Quelal, Mafla, &amp; Narváez Romo, 2023).</li> <li>Estas escalas facilitan el cuidado brindado por el personal de enfermería como cambios de posición cada 2 horas en pacientes encamados disminuyendo y evaluando el riesgo de UPP (Zuleta Quelal, Cuatin Ruiz, Zuleta Quelal, Mafla, &amp; Narváez Romo, 2023).</li> </ul>
2	Vázquez Ortega Gabriela	2021	Intervenciones de enfermería para la prevención de úlceras por presión en pacientes neonatales hospitalizados.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mantener la ropa de cama limpia, seca y sin arrugas: uno de los cuidados primordiales de enfermería es proporcionarle higiene y confort al paciente durante su hospitalización buscando por completo el bienestar del paciente (Vázquez Ortega, 2021).</li> <li>Los cambios posturales deben ser más frecuentes durante el día y más espaciados durante la noche. Se debe seguir una rotación programada cada 2 horas en el día y cada 4 horas durante la noche, en caso de que el neonato no esté en riesgo de desarrollar lesiones los cambios se deben de realizar uno por turno, prestando mucha atención y cuidado</li> </ul>

			<p>a los pabellones auriculares que pueden quedar doblados con los cambios posturales de la cabeza, solo con un cambio lateral de 15° se consigue una distribución completa de la presión (Vázquez Ortega , 2021).</p>
3	Christian Vicente Medina Calle; Gianella Gaibor German	2023	<p>Úlceras por presión en paciente con politraumatismo en las áreas de urgencia en un hospital de tercer nivel.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Un número cada vez mayor de pacientes de alto riesgo que padecen úlceras por presión esperan durante horas en camillas estacionadas en pasillos de servicios normalmente sobrecargados y donde la prevención no se considera una prioridad absoluta (Medina Calle &amp; Gianella Gaibor , 2023).</li> <li>• La identificación del colectivo de riesgo a través de la escala de Braden y la instauración precoz de medidas de prevención disminuiría la incidencia de UPP durante los dos primeros días de ingreso (Medina Calle &amp; Gianella Gaibor , 2023).</li> </ul>
4	Silvia Martínez Villamea; Beatriz Braña Marcos	2021	<p>Prevención de las úlceras por presión en el cuidado de pacientes colocados en decúbito prono: lecciones derivadas de la crisis COVID-19.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La evaluación de las zonas de presión con más riesgo de desarrollar UPP cuando los pacientes están colocados en DP: cara, tórax, pechos, rodillas, pies, pene, clavículas, crestas ilíacas, meseta tibial y sínfisis del pubis. También recomiendan asegurarse de que ninguna zona corporal descansa directamente sobre un dispositivo siempre que pueda evitarse (Martínez Villamea &amp; Beatriz Braña , 2021).</li> <li>• Los dispositivos de redistribución de presiones deben formar parte de la estrategia de prevención de UPP en DP. Recomendamos el uso de superficies de apoyo facial hinchables de neopreno y de dispositivos de apoyo y soporte completo (tipo "casco") para disminuir el riesgo de aparición de UPP faciales (Martínez Villamea &amp; Beatriz Braña , 2021).</li> </ul>

5	Alulima Cuenca Johana	2021	Factores e incidencia de lesiones por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La falta de profesionales de salud específicamente de enfermería ha sido uno de los factores primordiales que afectan directamente a las lesiones por presión; según los protocolos de cuidados en un área crítica, los enfermeros deben proporcionar cuidados de uno a dos pacientes máximo (Alulima Cuenca, 2021).</li> <li>• En relación a la prevención de las úlceras por presión, es una obligación directa de enfermería de modo que, al ser un mal evitable, se llega a la conclusión de que se podrán exigir responsabilidades tanto a los profesionales como a la institución (Alulima Cuenca, 2021).</li> </ul>
6	Susana Gaspar, Miguel Peralta, Adilson Marques; Aglécia Budri; Margarida Gaspar de Matos	2019	Effectiveness on hospital- acquired pressure ulcers prevention: a systematic review	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La presente 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 precoz, herramientas de evaluación de riesgos, apósitos profilácticos, educación cuidado de la piel y sistema de recordatorio para prevenir las UPP (Gaspar, Peralta, Marques, Budri, &amp; Gaspar de Matos, 2019).</li> <li>• Cambiar el comportamiento del personal sanitario, los recordatorios en el plan de atención al paciente es una estrategia prometedora para mejorar los resultados de los pacientes (Gaspar, Peralta, Marques, Budri, &amp; Gaspar de Matos, 2019).</li> </ul>
7	Pablo López- Casanova; José Verdú-Soriano; Miriam	2018	Prevención de las úlceras por presión y los cambios de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Observaron que al medir la PO<sub>2</sub> transcutánea (TcPO<sub>2</sub>) cuando hay presión localizada en zonas de la piel bajo las prominencias óseas (sacro y las áreas trocánteres), en voluntarios</li> </ul>

Berenguer-Pérez; Javier Soldevilla-Agreda	postura. Revisión integrativa de la literatura	<p>sanos, disminuía en estas posiciones a cero, cuando los sujetos están sobre un colchón normal o estándar en el hospital. Esto explica el alto riesgo de formación de UPP en pacientes de edad avanzada, que tienen muy reducidos los movimientos involuntarios nocturnos (López Casanova, Verdú Soriano, Berenguer Pérez, &amp; Soldevilla Agreda, 2018).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Un ECA con 838 residentes en una residencia geriátrica y con riesgo de UPP. El estudio encontró que cambiar de postura a un paciente cada 4 horas en un colchón viscoelástico obtiene una reducción significativa en la incidencia de UPP de categoría II y las UPP más graves, en comparación con el cambio de postura cada 2 o 3 horas en un colchón estándar de hospital (López Casanova, Verdú Soriano, Berenguer Pérez, &amp; Soldevilla Agreda, 2018).</li> </ul>
8 Joshua S. Mervis; Tania J. Phillips	2019 Pressure ulcers: Prevention and management	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El reposicionamiento frecuente, un ángulo bajo de inclinación de la cama y una posición óptima del paciente pueden reducir la incidencia de úlceras por presión (Mervis &amp; Phillips, 2019).</li> <li>• El desbridamiento agudo elimina eficazmente el tejido necrótico y el esfacelo, reduce la carga bacteriana y ayuda a eliminar las células fenotípicamente alteradas que perjudican la cicatrización (Mervis &amp; Phillips, 2019).</li> </ul>
9 William V Padula; Peter J Pronovost, Mary Beth F Makic; eidi Wald; Dane Moran;	2019 Value of hospital resources for effective pressure injury prevention:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La prevención para todos resultó rentable con la atención estándar y la prevención estratificada por riesgos tanto desde el punto de vista de la sociedad como del sector sanitario (Padula, y otros, 2019).</li> <li>• La mayoría de los otros escenarios de prevención estratificada por riesgo dominaron</li> </ul>



	Manish K Mishra; David O Meltzer	a cost-effectiveness analysis	la atención estándar cuando los pacientes con puntuaciones Braden de <10, <13 y <15 recibieron atención preventiva de seguimiento (Padula, y otros, 2019).
10	Álvarez-Bolaños, Elsa ; Cuevas-Budhart, Miguel Ángel ; Romualdo-Soto, Juanita ; Juanico Morales, Guillermina	2020 Diseño y validación de una lista de verificación para evaluar acciones de prevención y tratamiento de úlceras por presión.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La lista de control se combinó con dos partes, un plan para prevenir las úlceras por presión y un plan para tratar las úlceras por presión; la validez general del contenido dada por los especialistas fue de 0.92 (Álvarez Bolaños , Cuevas Budhart, Romualdo Soto, &amp; Juanico Morales, 2020).</li> <li>• La coherencia interna a través de Kuder-Richardson fue &gt;0.78 para el plan de prevención de úlceras por presión y de 0.86 para el plan de tratamiento de las úlceras por presión, con una importancia estadística menor <math>p &lt; 0.05</math> (Álvarez Bolaños , Cuevas Budhart, Romualdo Soto, &amp; Juanico Morales, 2020).</li> </ul>
11	Bullón Trujillo, Flor de Maria	2019 Efectividad de las intervenciones de enfermería para la prevención de las úlceras por presión en UCI	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Las revisiones acotaron que el uso de apósitos en la cura de las UPP y/o en la cicatrización de heridas constituye una alternativa en situaciones clínicas seleccionadas, ya que disminuye el tiempo de curación, determina un resultado estético de bueno a excelente y también incluye es beneficiosos en cuanto al coste (Bullón Trujillo, 2019).</li> <li>• Evidencian la efectividad de las intervenciones de enfermería para prevenir las úlceras por presión en UCI están netamente a cargo de enfermería y forma parte de las actividades independientes del profesional de enfermería; como los cambios de posición cada 2 horas en colchones de superficies especial para úlceras, evaluación de riesgos de úlceras de presión, el uso de apósitos hidrocoloides, aplicación del</li> </ul>

			<p>aceite extra virgen de olivo es tan eficaz como el ácido hiperoxigenado; son tan importantes las auditorias en el personal de enfermería y establecer un plan de cuidado en el área de UCI (Bullón Trujillo, 2019).</p>
12	Carlos Calzado Bravo	2021	<p>Prevencción de las úlceras por presión en pacientes de unidades de cuidados intensivos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En unidades de terapia intensiva informa de que la UCI de emergencias es en dónde se registra una cifra más alta de prevalencia que en otros tipos de UCI, afectando así más a los hombres que a las mujeres (Calzado Bravo, 2021).</li> <li>• Este estudio muestra que el estadio II de las UPP es el más común y que las áreas donde se forman mayormente las UPP son: el área del talón (42,9%), el área del sacro (26,20%), la parte posterior de la cabeza (14,3%), áreas del tobillo y del hombro (4,7%) y áreas del trocánter, pene y pabellón auricular (2,4%) (Calzado Bravo, 2021).</li> <li>• El informe indica que el 27,45% sufrió daños durante su tiempo en el hospital en la UCI. De los pacientes que sufrieron daños, el 50,65% fueron UPP; el 17,28% fueron LESCOAH; el 13,58% fueron daños por roce y el 18,49% fueron daños combinados (Calzado Bravo, 2021).</li> </ul>
13	Sandoval Zelada, Manuel Arsenio	2024	<p>Calidad del cuidado enfermero y lesiones por presión en los pacientes de la unidad de cuidados intensivos en un hospital</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Al mantener y mejorar la tolerancia de los tejidos y una descarga adecuada, se pueden prevenir complicaciones, esto podría lograrse utilizando cojines de dispersión de presión, horarios de giro, superficies de apoyo e hidratación y nutrición adecuadas (Sandoval Zelada, 2024).</li> <li>• El tratamiento de infecciones secundarias, la limpieza y el cuidado de la herida, y la eliminación de la presión del área afectada son</li> </ul>



		nacional de Lima 2024	todos componentes del tratamiento de las úlceras por presión preexistentes (Sandoval Zelada, 2024).
14	Calderón Salazar Katerine Roxana	2018	<p>Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de Familiares relacionado con úlceras por presión en pacientes del servicio de medicina del hospital Belén de Trujillo, 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Los resultados de la investigación en la incidencia de pacientes que desarrollaron UPP fue de un 8,1%, las variables estadísticamente significativas fueron sexo, edad, diabetes, complicaciones durante la estancia en UCI, esto indica que ambas variables se relacionaron (Calderón Salazar, 2018).</li> <li>• Se arribó a los resultados siguientes: el 29,4% de pacientes adultos mayores manifestaron un nivel moderado de dependencia física mientras que la incidencia de úlceras se manifestó en un 56,9% con bajo riesgo en estos pacientes (Calderón Salazar, 2018).</li> </ul>
15	Garcia Vera, Bryan Elvis	2023	<p>Cuidados de enfermería para la prevención de úlceras por presión en adultos mayores internados en el área de cuidados intensivos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diferentes investigaciones indican que del 3 al 11% de los ingresos a nivel hospitalario son víctimas de UPP; cerca del 70% se manifiestan antes de las dos semanas dentro de la instancia hospitalaria (Garcia Vera, 2023).</li> <li>• El Proceso de atención de enfermería se identifica como un método sistematizado para brindar cuidados humanistas orientados al logro curar las úlceras por presión de forma eficaz (Garcia Vera, 2023).</li> </ul>

## DISCUSIÓN

En medicina interna es fundamental seguir protocolos específicos porque los pacientes encamados o con determinadas condiciones de salud son más vulnerables a sufrir complicaciones. Mediante el uso de herramientas de evaluación temprana de riesgos como las escalas Braden o Norton, junto con intervenciones como cambios de postura y el uso de superficies especiales, el número de casos ha disminuido mucho (Morales Yanzapanta, 2023).



Las úlceras por presión (UPP) son daños que afectan la piel y los tejidos que están debajo de ella, especialmente en pacientes que están en el hospital o que están en la cama por mucho tiempo. Estas lesiones están relacionadas con problemas como diabetes, colesterol alto, presión arterial elevada, problemas de alimentación y pérdida del control de la orina. La correcta implementación de métodos de prevención de UPP por parte del personal de enfermería puede prevenir este problema en pacientes que permanecen en el hospital por largo tiempo, disminuyendo la enfermedad y mejorando la calidad de vida (García Gallo, Hurtado Yanza, & López Paredes, 2023).

López Casanova, Verdú Soriano, Berenguer Pérez, & Soldevilla Agreda, (2018) mencionan que cambiar de postura a un paciente cada 4 horas en un colchón viscoelástico obtiene una reducción significativa en la incidencia de UPP de categoría II y las UPP más graves, en comparación con el cambio de postura cada 2 o 3 horas en un colchón estándar de hospital (López Casanova, Verdú Soriano, Berenguer Pérez, & Soldevilla Agreda, 2018). Además, para el neonato los cambios posturales deben ser más frecuentes durante el día y más espaciados durante la noche, siguiendo una rotación programada cada 2-3 horas al día y cada 4 horas durante la noche (Vázquez Ortega , 2021).

La revisión de evidencia de cuidados de enfermería, asegura que el cambiar de posición y mantener la piel hidratada puede ayudar a prevenir la formación de úlceras. Pero se descubrió qué tan bien el personal sigue estas reglas depende de cuánta capacitación hayan tenido y de los recursos que tenga el hospital para apoyarlos (Quesada Bar, 2024).

El plasma rico en fibrina puede acelerar el proceso de curación de lesiones en la parte superior del cuerpo. Este método demostró: curación más rápida: el plasma ayudó al cuerpo a sanar más rápido que los apósitos normales. Cuando ocurren infecciones, el sistema de defensa natural del cuerpo, llamado plasma, ayuda a prevenir la propagación de otras infecciones (Tesorero Brito, 2022).

Las categorías de factores de riesgo principales para UPP en el paciente adulto hospitalizado son la edad avanzada, la presencia de enfermedades crónicas, una combinación con una falta de cambios posturales. Además, ambos artículos llegaron a la misma conclusión de que la educación continua del personal de enfermería contribuye significativamente a la adhesión a los protocolos y normaliza la efectividad del cuidado (Sanchez Navarro & Lujan Bazalar, 2023).



En muchos, las barreras incluyen excesiva carga laboral y deficiencias en la evaluación inicial del riesgo. En el artículo de prácticas preventivas desde la perspectiva de la enfermería, estas limitaciones están de acuerdo con los problemas nombrados, ya que las condiciones del entorno de trabajo disminuyen, en realidad, la calidad del cuidado, basado en el que se les pide a los enfermeros que hagan (Gonzales García, Villegas Durán, & Loaiza Mora, 2023).

## **CONCLUSIONES**

Las tácticas más efectivas para disminuir la frecuencia, severidad y problemas de las úlceras por presión en pacientes hospitalizados son la escala de Norton, el reposicionamiento de la cama hospitalaria cada 2-3 horas, el uso de dispositivos de redistribución de presiones y la atención inmediata del personal sanitario.

Las UPP es uno de los problemas más importantes de los pacientes que están en cama. Algo que se podría prevenir si se reconoce adecuadamente a los pacientes en riesgo alto y se aplican de manera efectiva las medidas de prevención.

La adherencia a los protocolos depende en gran medida de las competencias y los conocimientos, sobre todo de los conocimientos del personal sanitario, y en concreto del personal de enfermería. Los programas de formación continuada y la actualización de guías clínicas mejoran la implementación, y por tanto, los resultados de las estrategias preventivas implementadas, y en consecuencia, los resultados clínicos en los pacientes.

El cambio de postura debe ser cada 2 a 4 horas en un colchón viscoelástico, con eso se obtiene una reducción significativa en la incidencia de UPP, y si es más grave, el cambio de postura debe ser cada 2 o 3 horas en un colchón estándar de hospital.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

Alulima Cuenca, J. (2021). Factores e incidencia de lesiones por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos. *Revista Científica Higía De La Salud*, 1-11.

Álvarez Bolaños , E., Cuevas Budhart, M. Á., Romualdo Soto, J., & Juanico Morales, G. (2020). Diseño y validación de una lista de verificación para evaluar acciones de prevención y tratamiento de úlceras por presión. *Rev. enferm. Inst. Mex.*, 232-244.



- Bullón Trujillo, F. (2019). *Efectividad de las intervenciones de enfermería para la prevención de las úlceras por presión en UCI*. Lima: uwiener.
- Calderón Salazar, K. (2018). *Nivel De Conocimiento Y Prácticas Preventivas De Familiares Relacionado Con Úlceras Por Presión En Pacientes Del Servicio De Medicina Del Hospital Belén De Trujillo, 2018*. Trujillo: ucv.
- Calzado Bravo, C. (2021). Prevención de las úlceras por presión en pacientes de unidades de cuidados intensivos. *Dialnet*, 95-134.
- Campos, I. (2021). Úlceras por presión en cuidados paliativos. *Dialnet*, 76-94.
- Chuncho Juca, E. L., Macas Quizhpe, G. B., & Requelme Jaramillo, M. J. (2022). Atención de Enfermería en úlceras por presión según Betty Neuman: A propósito de un caso. *Dialnet*, 1207-1219.
- Cienfuegos Da Silva, K. P. (2020). *Cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del servicio de medicina interna de un hospital local, Chiclayo 2019*. Chiclayo: usat.
- Cortes Mina, A., García Martínez, L. I., & Uparela Ballesteros, A. Y. (2023). *Efectividad de guías de enseñanza para la seguridad del paciente en: prevención de úlceras por presión*. Tuluá: uceva.
- De Meyer, D., Verhaeghe, S., Van Hecke, A., & Beeckman, D. (2019). Knowledge of nurses and nursing assistants about pressure ulcer prevention: A survey in 16 Belgian hospitals using the PUKAT 2.0 tool. *Elsevier*, 59-69.
- García Gallo, Y. M., Hurtado Yanza, T. J., & López Paredes, S. X. (2023). Prevención de úlcera por presión en adultos mayores aplicadas por el equipo de salud: Hospital Alfredo Noboa Montenegro. *Dialnet*, 1047-1063.
- García Vera, B. (2023). *Cuidados de enfermería para la prevención de úlceras por presión en adultos mayores internados en el área de cuidados intensivos*. Ambato: uniandes.
- Gaspar, S., Peralta, M., Marques, A., Budri, A., & Gaspar de Matos, M. (2019). Effectiveness on hospital-acquired pressure ulcers prevention: a systematic review. *wiley*, 1087–1102.
- Gonzales García, A. B., Villegas Durán, E. L., & Loaiza Mora, M. L. (2023). Prácticas preventivas en úlceras por presión desde la perspectiva de enfermería. *Dialnet*, 350-364.



- Ibrahim Ibrahim, N. M., & Ahmed Qalawa, S. A. (2020). Effect of Implementing Standardized Preventive Guidelines for Pressure Ulcer on Nurses' Performance. *sciepub*, 163-169.
- León , R., & Cairo , S. (2020). Metodología para la protocolización de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados. *Scielo*, 1-20.
- López Casanova, P., Verdú Soriano, J., Berenguer Pérez, M., & Soldevilla Agreda, J. (2018). Prevención de las úlceras por presión y los cambios de postura. Revisión integrativa de la literatura. *scielo*, 92-99.
- Martínez Villamea, S., & Beatriz Braña , M. (2021). Prevención de las úlceras por presión en el cuidado de pacientes colocados en decúbito prono: lecciones derivadas de la crisis COVID-19. *scielo*, 1-6.
- Medina Calle, C., & Gianella Gaibor , G. (2023). Úlceras por presión en paciente con politraumatismo en las áreas de urgencia en un hospital de tercer nivel. *Más Vida*, 146–155.
- Mervis, J., & Phillips, T. (2019). Pressure ulcers: Prevention and management. *Elsevier*, 893-902.
- Morales Yanzapanta, B. G. (2023). *Prevención de úlceras por presión en paciente hospitalizado en el área de medicina interna del hospital general Riobamba -Iess, septiembre 2021-septiembre 2022*. Ambato: uniandes.
- Nieva Sausa, C., & López Medina, I. (2022). Eficacia de las medidas de prevención de úlceras por presión en neonatos y niños: revisión sistemática. *scielo*, 127-132.
- Padula, W., Pronovost, P., Makic, M. B., Wald, H., Moran, D., Mishra, M., & Meltzer, D. (2019). Value of hospital resources for effective pressure injury prevention: a cost-effectiveness analysis. *Original research*, 132–141.
- Pérez Díaz , E., Alvarez Vergara, D. P., Reyes Amaro, Y., & Martínez García, M. I. (2019). Efectividad del cojín de Kelly sustituto en prevención y rehabilitación de las úlceras por presión. *XVIII Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería*, 1-8.
- Pérez Muñoz, M., López Casanova, P., Verdú Soriano, J., & Berenguer Pérez, M. (2023). Efectividad de los cambios posturales en la prevención de lesiones por presión en pacientes de atención primaria y domiciliaria. *Scielo*, 269-273.



- Quesada Bar, C. (2024). *Revisión de la Evidencia Científica: Cuidados de Enfermería para la Prevención de Úlceras por Presión en el Adulto*. Coruña: ruc.
- Rodríguez Núñez, C., Iglesias Rodríguez, A., Irigoien Aguirre, J., García Corres, M., Martínez, M., & Garrido García, R. (2019). Registros enfermeros, medidas de prevención e incidencia de úlceras por presión en una Unidad de Cuidados Intensivos. *Science Direct*, 135-143.
- Sánchez Lozano, J., & Martínez Pizarro, S. (2024). Eficacia de la aplicación tópica del aceite de oliva en las úlceras cutáneas. *Science Direct*, 212-217.
- Sanchez Navarro, H. M., & Lujan Bazalar, K. Y. (2023). *Factores de riesgo en la formación de ulcera por presión en pacientes adultos hospitalizados en el Hospital de Chancay 2020 – 2021*. Callao: unac.
- Sandoval Zelada, M. (2024). *Calidad del cuidado enfermero y lesiones por presión en los pacientes de la unidad de cuidados intensivos en un hospital nacional de Lima 2024*. Lima: uwiener.
- Tesorero Brito, I. C. (2022). *Efectividad de la cura con plasma rico en fibrina en comparación a la cura con apósitos húmedos en la evolución de las úlceras por presión. Pacientes con UPP pertenecientes al servicio cirugía B de la Ciudad Hospitalaria “Dr. Enrique Tejera”, período ener*. Valencia: niammsnz.
- Vázquez Ortega, G. (2021). *Intervenciones de enfermería para la prevención de úlceras por presión en pacientes neonatales hospitalizados*. Mexico: unam.
- Villanueva Polo, F. M. (2021). *Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de úlceras por presión en adulto mayor Hospital III Suarez Angamos, 2020*. Lima: ucv.
- Zuleta Quelal, D. C., Cuatin Ruiz, A. K., Zuleta Quelal, D. A., Mafla, C., & Narváez Romo, J. L. (2023). Revisión Bibliográfica: Úlceras por presión en Pacientes Críticos. Valoración de Riesgo con Escalas Internacionales de Cambios de Posición. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5387-5403.

