

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), mayo-junio 2025,
Volumen 9, Número 3.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1

VALORACIÓN DEL RIESGO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS: REVISIÓN SISTEMÁTICA MEDIANTE EL MÉTODO PRISMA

**RISK ASSESSMENT OF PRESSURE ULCERS IN
HOSPITALIZED OLDER ADULTS: A SYSTEMATIC REVIEW
USING THE PRISMA METHOD**

Verónica del Pilar Gavilanes Fray
Instituto Tecnológico Superior España

Fausto Mauricio Tamayo Vásquez
Universidad Técnica de Ambato

Andrea Eizabeth Villarroel Quispe
Instituto Tecnológico Superior España

Alex Fernando Lara Álvarez
Universidad Estatal de Bolívar

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i3.18317

Valoración del riesgo de úlceras por presión en adultos mayores hospitalizados: revisión sistemática mediante el método PRISMA

Verónica del Pilar Gavilanes Fray¹

veronica.gavilanes@iste.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-0530-2011>

Instituto Tecnológico Superior España
Ecuador

Fausto Mauricio Tamayo Vásquez

fm.tamayo@uta.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0003-1987-160X>

Universidad Técnica de Ambato
Ecuador

Andrea Eizabeth Villarroel Quispe

andrea.villarruel@iste.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-4310-1341>

Instituto Tecnológico Superior España
Ecuador

Alex Fernando Lara Álvarez

fernando.lara@ueb.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0006-3088-5796>

Universidad Estatal de Bolívar
Ecuador

RESUMEN

Las úlceras por presión (UPP) son una complicación frecuente en adultos mayores hospitalizados, especialmente en aquellos con movilidad limitada, dependencia funcional o enfermedades crónicas. Estas lesiones, causadas por presión prolongada sobre prominencias óseas, afectan la calidad de vida del paciente y son indicadores negativos de la calidad asistencial. Objetivo: Identificar los factores de riesgo asociados al desarrollo de UPP en adultos mayores hospitalizados y destacar el rol preventivo del personal de enfermería. Metodología: Se realizó una revisión sistemática bajo el método PRISMA, recopilando estudios científicos de los últimos cinco años en bases como PubMed, Dialnet, Redalyc y Science Direct. Se analizaron 20 artículos relevantes tras aplicar criterios de inclusión y exclusión. Resultados: Se identificaron factores de riesgo intrínsecos como edad avanzada, desnutrición, inmovilidad y deterioro cognitivo; y extrínsecos como fricción, humedad y uso de dispositivos. Se comprobó la utilidad de escalas como Norton y Braden para valorar el riesgo, así como la importancia de la enfermería en la educación, movilización y cuidados individualizados. Conclusión: La detección temprana del riesgo de UPP y la aplicación de medidas preventivas basadas en evidencia son claves para mejorar la atención en adultos mayores. El personal de enfermería cumple un rol fundamental en la prevención de estas lesiones.

Palabras clave: úlceras, adulto mayor, piel, enfermería, posición

¹ Autor principal.

Correspondencia: veronica.gavilanes@iste.edu.ec

Risk Assessment of Pressure Ulcers in Hospitalized Older Adults: A Systematic Review Using the PRISMA Method

ABSTRACT

Pressure ulcers (PUs) are a frequent complication in hospitalized older adults, particularly those with limited mobility, functional dependence, or chronic conditions. These injuries, caused by prolonged pressure on bony prominences, negatively impact the patient's quality of life and reflect deficiencies in healthcare quality. Objective: To identify the risk factors associated with the development of PUs in hospitalized older adults and to highlight the preventive role of nursing professionals. Methodology: A systematic literature review was conducted using the PRISMA method. Scientific studies from the past five years were collected from databases such as PubMed, Dialnet, Redalyc, and Science Direct. After applying inclusion and exclusion criteria, 20 relevant articles were analyzed. Results: Intrinsic risk factors identified included advanced age, malnutrition, immobility, and cognitive impairment. Extrinsic factors included friction, moisture, and the use of medical devices. The effectiveness of risk assessment tools such as the Norton and Braden scales was demonstrated. Nursing professionals play a key role in prevention through patient education, mobilization, and personalized care. Conclusion: Early identification of PU risk and the implementation of evidence-based preventive strategies are essential to improving the care of older adults. Nursing staff play a crucial role in reducing the incidence and complications associated with pressure ulcers.

Keywords: ulcers, older adult, skin, nursing, position

Artículo recibido 03 mayo 2025

Aceptado para publicación: 07 junio 2025



INTRODUCCIÓN

Las úlceras por presión son lesiones isquémicas que afectan la piel y los tejidos subcutáneos debido a la presión prolongada sobre las prominencias óseas. Este problema es especialmente relevante en personas de edad avanzada y constituye una complicación común de la inmovilidad, tanto en entornos hospitalarios como comunitarios. Estas lesiones no solo son dolorosas y debilitantes para los pacientes, sino que también representan un desafío significativo para los profesionales de la salud en términos de prevención y tratamiento. (1)

Úlceras por presión se definen como la pérdida de la continuidad de la piel y tejidos subyacentes debido a una presión y cizallamiento prolongados. Son una complicación frecuente y de difícil manejo en pacientes hospitalizados, incluidos aquellos que ingresan en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI). Las zonas corporales del paciente encamado que descansan directamente sobre el colchón tienen mayor riesgo de desarrollar úlceras por presión (UPP). (2)

En la actual cultura de la seguridad, las lesiones por presión (LPP) siguen siendo uno de los eventos adversos más comunes en el cuidado de la salud y un indicador crucial de la calidad asistencial. Debido a que un alto porcentaje de casos es potencialmente evitable, la implementación de medidas preventivas se considera esencial en todos los protocolos de cuidado, tanto en entornos agudos como crónicos. El contexto clínico de la pandemia de 2020 y el aumento significativo en la demanda de atención pudieron haber afectado la prevención y el tratamiento de las LPP. (3)

Debido a los estudios nacionales sobre el tema, se mantuvo en todo momento determinar los factores asociados a la mortalidad de los adultos mayores admitidos en un servicio de Medicina Interna de un hospital. Para ello, los datos habitualmente presentes en las historias clínicas, incluyendo los componentes de la Valoración Geriátrica Integral (VGI). El estudio servirá para diseñar estrategias de intervención destinadas a abordar los factores de riesgo asociados y para mejorar la calidad de la atención a la población adulta mayor. (4)

La Valoración Geriátrica permite identificar y cuantificar los problemas físicos, funcionales, psicológicos y sociales en los adultos mayores. Por su precisión diagnóstica, la VGI ha demostrado ser considerablemente útil para definir el tipo de cuidados que requieren los pacientes adultos mayores con comorbilidades, dependencia funcional y fragilidad. Se ha planteado su aplicación en los pacientes



hospitalizados a fin de reducir algunos desenlaces adversos, como mortalidad, tiempo de estancia hospitalaria prolongado, deterioro funcional e infecciones nosocomiales. (5)

El rol de la familia es fundamental en la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados, constituyendo una estrategia viable para los servicios de salud. Esta práctica no solo ayuda a paliar la escasez de personal, sino que también promueve un enfoque más humanista, personalizado y responsable del cuidado de la salud. El personal de enfermería actúa como educador y orientador para que los familiares adquieran los conocimientos. (6)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la prevalencia de las úlceras por presión está entre el 5% y 12% en el adulto mayor por lo cual es de relevancia realizar una investigación detallada. Las úlceras por presión (UPP) son un problema de salud pública con estadísticas cada vez mayores que afectan a los usuarios, prolongan la estancia hospitalaria, aumentan los costes y provocan una alta incidencia de daños en la piel y/o tejido subcutáneo. Se producen en prominencias óseas y provocan la llamada UPP, que se debe a fuerzas de cizallamiento que combinan fricción y presión (7)

Las úlceras por presión se desarrollan debido a la exposición continua a presión localizada durante un período prolongado. Los casos más propensos son aquellos en los que los pacientes presentan inmovilidad debido a reposo prolongado o disminución de la actividad física, lo que somete a las áreas de prominencias óseas a una presión constante, creando una situación propicia para el desarrollo de estas lesiones (8).

UPP En Estadios

UPP estadio I: Alteración visible en la piel intacta debido a la presión en la cual la epidermis y la dermis se ven afectadas, pero no están destruidas y son dolorosas (9).

UPP estadio II: Úlcera superficial que muestra erosiones o ampollas afectando la capa subcutánea se manifiesta como una ampolla intacta llena de líquido seroso (10).

UPP estadio III: Úlcera ligeramente profunda con bordes más evidentes con destrucción de la capa subcutánea de la piel llegando a provocar daños al tejido muscular (11)

UPP estadio IV: Úlcera con forma de cráter profundo puede llegar a exponer el hueso (12)



Tratamiento

El tratamiento de la UPP tiene varios componentes operativos, generalmente no todos están compuestos y rara vez son iguales ya que esto dependerá del paciente y cuál es la etapa de la ulcera. se iniciará con una implica limpieza de heridas, desbridamiento, control y tratamiento de infecciones bacterianas e induce granulación y epitelización (13)

La higiene de las heridas debe realizarse utilizando máquinas seguras y de baja potencia. Esto generalmente se hace usando una gasa empapada en solución salina o lavando la herida con solución salina bajo presión. Para que la limpieza sea eficaz, la presión debe ser suficiente para eliminar los residuos y las bacterias, pero no para tocar el tejido sólido ni introducir bacterias en el UPP. (14)

Formas de prevenir las UPP

La forma más eficaz de prevenir la presencia de UPP es la prevención. La identificación temprana de riesgos, la educación del paciente y su familia, la redacción de protocolos y el seguimiento del cumplimiento de los protocolos de atención para pacientes de alto riesgo, así como el seguimiento regular de los pacientes de alto riesgo, son seguros y eficaces para tratar y prevenir la aparición de lesiones cutáneas. (7)

Según Cantos (2021) indican que “la enfermería debe dejar a un lado el ritualismo y dar comienzo a una práctica basada en evidencia utilizando la prevención, valorar las posibles complicaciones del paciente con potencial de desarrollar úlceras. Se resalta el uso de escalas de medición definida entre ellas la escala Norton, herramienta de trabajo que facilita la práctica de la enfermería desde la evidencia. Y el uso continuo de la escala Braden, que miden el riesgo de padecer UPP”

Escala de valoración de Norton

Según Cantos (2021) La aplicación de escala de valoración de riesgo facilita principalmente a identificar úlceras por presión, la valoración de Norton es una de las escalas más utilizadas; Ecuador no consta con datos estadísticos asociados úlceras por presión. Esta escala comprende cinco categorías clasificado así: estado general, estado mental, actividad, movilidad e incontinencia, cada una de estas condiciones se puede valorar en base a cuatro condiciones y se va asignar un valor del 1 a 4 puntos, la cual tiene una interpretación de la escala es de forma inversa, de tal manera que a mayor puntuación menor probabilidad de riesgo y menor puntuación existiría mayor probabilidad de riesgo.



Tabla 1.
Escala de Norton

Valor	Estado general	Estado mental	actividad	Movilidad	Incontinencia
4	Bueno	Alerta	Camina solo	Total, bien	No incontinente
3	Débil	Apático	Camina con ayuda	Ligeramente limitada	Ocasional
2	Malo	Confuso	Silla de ruedas	Muy limitada	Incontinencia urinaria o fecal
1	Muy malo	Estupor	En cama	Inmóvil	Doble incontinencia

Nota: Elaborado por autor. Fuente: Cantos (2021)

Índice de riesgo de escala de Norton

- Índice de 5 a 9: Riesgo muy alto
- Índice de 10 a 12: Riesgo Alto
- Índice de 13 a 14: Riesgo medio
- Índice mayor de 14: Riesgo mínimo/ No Riesgo (2)

Tabla 2
Factores de riesgo que ayudan al desarrollo de UPP

Factores de riesgo intrínsecos	Factores de riesgo extrínsecos
<ul style="list-style-type: none"> • Edad: la piel se vuelve más vulnerable. Movilidad limitada. • Alteración de la sensibilidad: déficits sensoriales. • Alteraciones motoras: lesionados medulares, inmovilidad. • Incontinencia urinaria. Incontinencia fecal. 	<ul style="list-style-type: none"> • Presión mantenida, que provoca una deficiente irrigación sanguínea a un área del cuerpo, con la consecuente isquemia tisular, acidosis y/o necrosis. • Cizallamiento: se trata de la fricción y la presión combinadas. Son fuerzas de deslizamiento originadas por el arrastre del cuerpo sobre la cama. Se produce lesión en los tejidos profundos.

-
- Alteración del nivel de consciencia: impide al paciente cubrir sus necesidades de higiene, alimentación, cambios posturales.
 - Desnutrición: dificulta la autorregeneración.
 - Uso de silla de ruedas.
 - Fricción: producida tras el roce de materiales externos (sondas, sábanas, drenajes) contra la piel.
 - Humedad mantenida.
 - Jabones: afectan al manto hidrolipídico de la piel.
-

Nota: Elaborado por autores Fuente: Cantos (2021)

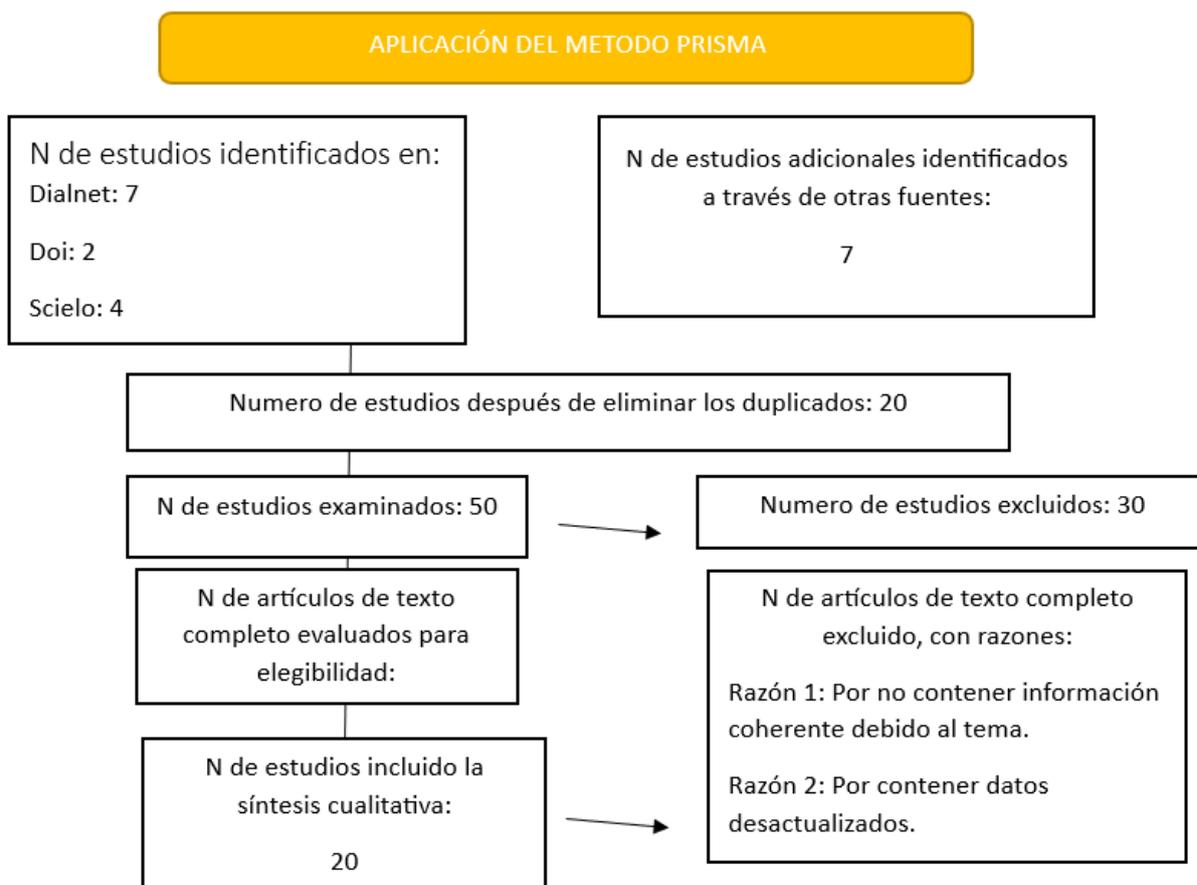
METODOLOGÍA

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque cualitativo, utilizando el método PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), el cual proporciona un marco estructurado y transparente para la realización de revisiones sistemáticas. Este método permite seleccionar, organizar y presentar de manera clara la evidencia científica relevante sobre el riesgo de úlceras por presión en adultos mayores hospitalizados.

Se realizó una búsqueda exhaustiva de literatura científica publicada entre los años 2019 y 2024 en bases de datos reconocidas como PubMed, Dialnet, Redalyc y Science Direct. Para la selección de artículos, se establecieron criterios de inclusión como: estudios centrados en adultos mayores, úlceras por presión, intervenciones de enfermería, prevención y uso de escalas de valoración. Se excluyeron aquellos trabajos con datos desactualizados, duplicados o sin relación directa con el objetivo de estudio.

En total, se identificaron 50 estudios, de los cuales 30 fueron descartados por no cumplir con los criterios establecidos. Finalmente, se seleccionaron 20 artículos para la síntesis cualitativa. La revisión permitió sistematizar los factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos asociados al desarrollo de úlceras por presión, así como las estrategias de prevención desde el cuidado de enfermería.

Método Prisma



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Las úlceras por presión se definen como la pérdida de la continuidad de la piel y tejidos subyacentes debido a una presión y cizallamiento prolongados. Son una complicación frecuente y de difícil manejo en pacientes hospitalizados, incluidos aquellos que ingresan a un estado crítico por el estado avanzado de la úlcera por presión, en la investigación de Cienfuegos (2020) recalca que las UPP es una lesión de una parte específica del cuerpo de origen isquémico por compresión del tejido por fricción tisular o fricción entre dos planos, además, cuando la presión se prolonga, la circulación sanguínea no llega a la zona afectada por mal posición corporal, mala nutrición, deshidratación, delgadez y exposición ambiental.

Estas lesiones son frecuentes y difíciles de manejar en pacientes hospitalizados, especialmente en aquellos ingresados en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI). Las áreas del cuerpo en contacto constante con el colchón tienen un mayor riesgo de desarrollar úlceras por presión según (Martínez et

al., 2021). Un aspecto crucial a considerar es que la presión prolongada en áreas específicas del cuerpo aumenta el riesgo de desarrollar estas lesiones lo que requiere un enfoque preventivo y de cuidado constante.

La forma más eficaz de prevenir la presencia de UPP es utilizar un equipo multidisciplinario para desarrollar un plan de tratamiento individualizado basado en varios factores de riesgo de UPP internos y externos y datos de puntuación de riesgo. La identificación temprana de riesgos, la educación del paciente y su familia, la redacción de protocolos y el seguimiento del cumplimiento de los protocolos de atención para pacientes de alto riesgo, así como el seguimiento regular de los pacientes de alto riesgo, son seguros y eficaces para tratar y prevenir la aparición. En la investigación de Cantos (2021) recalca que la posición de la UPP depende de dónde permanezca el paciente durante mucho tiempo, por lo que es importante controlar el contacto con la piel, el acostamiento y la movilidad para evitar lesiones y daños en los tejidos, lo cual se encargara el equipo de enfermería en crear un plan de cuidados para la prevención úlceras por presión.

CONCLUSIONES

A partir del análisis realizado, se concluye que la calidad de la atención brindada a los adultos mayores con úlceras por presión se ve afectada por el desconocimiento o la escasa comprensión de los factores de riesgo que intervienen en su aparición. Las úlceras por presión, también conocidas como escaras, son lesiones generadas por la compresión prolongada de la piel y los tejidos subyacentes, lo que restringe el flujo sanguíneo y provoca daño tisular. Estas lesiones son especialmente frecuentes en personas mayores debido a su movilidad reducida, fragilidad cutánea y condiciones clínicas asociadas.

Identificar de manera oportuna a los pacientes geriátricos con alto riesgo de desarrollar estas lesiones resulta fundamental para implementar estrategias de prevención eficaces y mejorar su calidad de vida. Entre las principales causas se encuentran la inmovilidad prolongada, ya sea por estar encamados o en silla de ruedas, como consecuencia de patologías neurológicas, fracturas, enfermedades degenerativas o debilidad general.

En este contexto, se resalta la importancia de comprender a profundidad los factores desencadenantes de las úlceras por presión y su prevención. La educación al cuidador, el uso de escalas de valoración, la



movilización frecuente y un plan de cuidados individualizado por parte del personal de enfermería son claves para evitar su aparición y reducir sus complicaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Del, G., Llerena, L., Zamora., C., Miranda, A., & Verónica, G. (2023). Cuidados de enfermería en adultos mayores con dependencia para disminuir el riesgo de úlceras por presión en el hogar. *Revista Sanitaria de Investigación*, 4(8), 43.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/dcart?info=link&codigo=9229242&orden=0>

Martínez Villamea, Silvia, Marcos, B., Martínez Villamea, Silvia, & Marcos, B. (2021). Prevention of pressure ulcers in the care of patients placed in a prone position: lessons from the COVID-19 crisis. *Jan*, 15(1), -.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100013&lang=es

Nieto García, L. (2022). Úlceras por presión: una epidemia prevenible en el contexto de una práctica asistencial segura. *Dialnet.unirioja.es*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=310232>

Cervantes Navarro, R. E., López Leyva, D. A., Mena Herrera, R., Terrazas Maldonado, A. S., & Ochoa Estrada, M. C. (2022). Cuidador y la prevención de úlceras por presión en el adulto mayor hospitalizado. *Revista Sanitaria de Investigación*, 3(10), 53.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8662568>

Renatto Bazualdo Fiorini, E., Dávalos Cristellot, C. J., Edgar Narváez Álvarez, J., Stalin García Moreira, B., Guasgua Herrera, M. R., & Paulette Bravo Galarza, I. (2021). Factores de riesgo para complicaciones de cirugías reconstructivas de úlceras de decúbito pélvicas: experiencia de 10 años. *RECIMUNDO: Revista Científica de La Investigación Y El Conocimiento*, 5(2), 260–274. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7945996>

Veintimilla Cedeño, J. B. (2020). Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. *Manta, Ecuador del 2019. Dominio de Las Ciencias*, 6(2), 257–278.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7398470>

Cantos, M. (2021). Intervención de enfermería en prevención de úlceras por presión en pacientes críticos. *Intervención de enfermería en prevención de úlceras por presión en pacientes críticos:*



<https://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/4196/1/Lcda.%20Maria%20Monserrate%20Cantos%20Sanchez.pdf>

Bolaños, E, Cegueña, E, Cuevas, M. (2019). Diagnósticos Enfermeros prevalentes en pacientes mayores con úlceras por presión: estudio transversal. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3587/358762700007/>: Redalyc.

Carvajal , D, Martínez, E ,Negrette, A , Santacruz, J,Gutierrez,C. (2024). Caracterización de los pacientes adultos mayores ingresados a una unidad de agudos de un hospital de alta complejidad en Bogotá, Colombia. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.regg.2024.101527>: Revista Española de Geriatria y Gereontologia. Volumen 58.

Ortiz,I,Espinosa, C, Hernández, E; et al. (2020). Intervención educativa para mejorar conocimientos sobre úlceras por presión en enfermeros de Veracruz, México. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3587/358771736006/>: Redalyc.

Rodríguez, D, Hernández, C, Cruz Núñez, & Lavoignet A. (2020). Nursing process applied to a patient with pressure ulcers. *Vive Revista de Salud*, 3(9), 253-264. Recuperado en 04 de julio de 2024, de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432020000300014&lng=es&tlng=es.

Souza, J, Barcellon, M. (2019). PRESSURE ULCERS: CORRELATION BETWEEN THE BATES-JENSEN WOUND ASSESSMENT TOOL AND THE PRESSURE ULCER SCALE FOR HEALING. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/tce/a/bc4HTDK5BXcFQrygJhdjKQj/?lang=en#>: Scielo.

Cienfuegos, K., & Saavedra, M. (2020). Cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del servicio de medicina interna de un hospital local, Chiclayo. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2767/1/TL_CienfuegosDaSilvaKaren.pdf

Estrada. T (2022) Prevención de ulcera por presión en el adulto mayor. Disponible en: [file:///C:/Users/User/Downloads/Dialnet-PrevencionDeUlceraPorPresionEnElAdultoMayor-8796143%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/Dialnet-PrevencionDeUlceraPorPresionEnElAdultoMayor-8796143%20(1).pdf)



- García, B. (2023). Cuidados de enfermería para la prevención de úlceras por presión en adultos mayores internados en el área de cuidados intensivos. Tesis de Maestría, Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Ecuador. Disponible en <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/16189/1/UA-MEC-EAC-069-2023.pdf>
- García, Y (2023). Prevención de úlcera por presión en adultos mayores aplicadas por el equipo de salud: Hospital Alfredo Noboa Montenegro. Disponible en: <file:///C:/Users/User/Downloads/6329-32680-2-PB.pdf>
- Lama-Valdivia, J., Cedillo-Ramirez, L., & Soto, A. (2021). Factors associated with mortality in older adults hospitalized in an Internal Medicine service. *Peruvian Journal of Experimental Medicine and Public Health*, 38(2), 284–290. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.382.6982>
- Machain, G (2021) Úlceras por presión en el Servicio de Urgencias de Adultos del Hospital de Clínicas en el periodo 2014-2019. Disponible en <http://scielo.iics.una.py/pdf/anales/v54n2/1816-8949-anales-54-02-103.pdf>
- Morales, M (2021) Úlceras por presión: riesgo, factores predisponentes y pronóstico hospitalario en pacientes mayores de 65 años. Disponible en [Úlceras por presión: riesgo, factores predisponentes y pronóstico hospitalario en pacientes mayores de 65 años \(una.py\)](#)
- Öntürk, H (2022). Overview on pressure ulcers studies based on bibliometric methods. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8247865>

