UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

POSGRADO DE ENFERMERÍA

TITULO

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE ENFERMERIA EN PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN; UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO HOSPITAL ESCUELA, MAYO-NOVIEMBRE, 2022.

AUTORA

KELIN ERIBETH VÁSQUEZ COLINDRES

TESIS PREVIA OPCION AL GRADO DE MASTER EN ENFERMERIA CON ORIENTACION EN CUIDADOS CRITICOS Y URGENCIAS

ASESOR TEMÁTICO

MCS. ISIDRA MARGARITA CARRANZA

ASESOR METODOLÓGICO

MSC. ELIAB OSEGUERA

TEGUCIGALPA, M.D.C MARZO 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

POSGRADO DE ENFERMERÍA

TITULO

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE ENFERMERIA EN PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN; UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO HOSPITAL ESCUELA, MAYO-NOVIEMBRE, 2022.

AUTORA

KELIN ERIBETH VÁSQUEZ COLINDRES

TESIS PREVIA OPCION AL GRADO DE MASTER EN ENFERMERIA CON ORIENTACION EN CUIDADOS CRITICOS Y URGENCIAS

ASESOR TEMÁTICO

MCS. ISIDRA MARGARITA CARRANZA

ASESOR METODOLÓGICO

MSC. ELIAB OSEGUERA

TEGUCIGALPA, M.D.C MARZO 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

RECTOR

DR. FRANCISCOJOSÉ HERRERA ALVARADO

VICERRECTORÍA ACADÉMICA

MSC. MARCO TULIO MEDINA

SECRETARIA GENERAL

MSC.ADALID RODRÍGUEZ REYES

DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y POSGRADOS

PhD. SANTIAGO JAIME RUIZ

DECANO DE FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

DR. JORGE VALLE

SECRETARIA DE FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

DRA. BETTY YAMILETH ÁVILA

COORDINADOR GENERAL POSGRADOS DE MEDICINA

DR. RAMON ANTONIO SOSA

COORDINADOR GENERAL POSGRADOS DE ENFERMERIA FCM

MSC.LESLY XIOMARA LOPEZ

COORDINADOR POSGRADOS DE INVESTIGACION ENFERMERIA

MSC.LILIAN JOSEFA BOBADILLA

HOJA DE ACEPTACIÓN

UNAH
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS
Posgrado en Enfermería FCM-UNAH
fcm.unah.edu.hn/posgrado-enfermeria
maestria.enfermeria@unah.edu.hn
2216-6100
Ext. 100464
100465

APROBACION DE ASESOR METODOLOGICO

En mi carácter de asesor metodológico del Trabajo de Tesis presentado por **KELIN ERIBETH VÁSQUEZ COLINDRES**, con No. de cuenta MCE100180, titulado **CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN; UCI DE ADULTOS DEL HOSPITAL ESCUELA, MAYO-OCTUBRE, 2022,** para optar al Grado de Master en Enfermería con orientación en Cuidados Críticos y Urgencias; considero que dicho trabajo de tesis reúne los requisitos académicos y méritos suficientes y necesarios para ser sometido a la defensa pública y evaluación por parte de la terna evaluadora que se designe.

Dado en la ciudad de Tegucigalpa M.D.C. a los 31 días del mes de enero 2023

Nombre de asesor metodológico: Eliab Jair Oseguera Oyuela

Firma de asesor metodológico: 

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradezco a Dios porque fue él quien me concedió la sabiduría, el discernimiento y me dio la fortaleza en todo momento para culminar este proyecto de Tesis.

A mis padres Aracely Colindres y Eric Vásquez, a mis hermanos Maggaly Vásquez y Enrique Vásquez, a mis sobrinos Yeison Vásquez y Daniela Casco, quienes han ofrecido su apoyo invaluable y han sido un pilar fundamental durante este proceso.

A mis jefas inmediatas; Yolanda Muñoz Juárez y Melissa Torres, quienes me apoyaron en todo momento para poder asistir a mis pasantías, a mis amigas y compañeras de trabajo, por apoyarme con su disponibilidad de tiempo.

A la Master Sandra Maely Molina, quien ha sido la precursora de esta primera promoción de Master en Enfermería con orientación en Cuidados Críticos y Urgencias en Honduras, quien demostró alto grado de compromiso y empatía con cada uno de los estudiantes, a los docentes Master; Elin Espinal y Esther Nuñez, por su dedicación y comprensión en todo momento.

A la MsC. Margarita Carranza por brindarme su apoyo como asesora temática y al MsC. Eliab Oseguera por guiarme durante el proceso de tesis como asesor metodológico. Finalmente, agradezco al ente crucial en este proceso; Hospital Escuela y de manera especial a la jefatura y personal de la Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos (UCIA), quienes colaboraron durante la recolección de datos, ya que sin su apoyo no hubiera sido posible culminar mi tesis.

.

GLOSARIO DE TERMINOS

- **Cambios posturales:** variación en la posición del paciente en cama, para evitar las complicaciones de la falta de movilidad.
- **Cizallamiento:** fuerza, por unidad de área, que el flujo sanguíneo ejerce en la pared vascular, y depende de la viscosidad sanguínea y del perfil de velocidad del flujo sanguíneo.
- **Eritema:** Enrojecimiento de la piel debido al aumento de la sangre contenida en los capilares.
- **Fricción:** Rozamiento entre dos cuerpos en contacto, uno de los cuales está inmóvil.
- **Inspección:** observar la persona o la parte del cuerpo.
- **Intrahospitalarios:** son aquellas que ocurren durante el ingreso y estancia hospitalaria, y también las que se relacionen con cuidados sanitarios.
- **Morbilidad:** Cantidad de personas que enferman en un lugar y un período de tiempo determinados en relación con el total de la población.
- **Mortalidad:** Cantidad de personas que mueren en un lugar y en un período de tiempo determinados en relación con el total de la población.
- **Palpación:** método de sentir con los dedos o las manos durante una exploración física.
- **Percepción sensorial:** capacidad de captar a través de los sentidos las señales exteriores.
- **Unidad De Cuidados Intensivos:** sección de un hospital o centro de atención médica que proporciona atención a pacientes con problemas de salud potencialmente mortales.

ABREVIATURA

- **EPA:** Enfermería de Practica Avanzada.
- **CP**: Conocimiento y prácticas.
- **HE**: Hospital Escuela.
- **UCI-A**: Unidad de Cuidados Críticos de Adultos
- **UPP**: Ulceras Por presión

RESUMEN

Las Ulceras Por Presión (UPP) son lesiones en la piel, se producen por diferentes factores, el 95% son prevenibles. El conocimiento y prácticas del personal de enfermería, constituyen pilares fundamentales en la prevención de las mismas.

El presente estudio tuvo como objetivo: Identificar el conocimiento y prácticas del personal de enfermería en la prevención de UPP, en la UCI-A del Hospital Escuela, mayo-noviembre, 2022, con la finalidad de mejorar la calidad de vida de los pacientes y a su vez fomentar en el profesional de Enfermería la importancia del cuidado precoz.

El enfoque fue cuantitativo, observacional no experimental, diseño descriptivo, corte transversal. Universo y unidad de análisis, fue el personal auxiliar y profesional de enfermería; el universo fueron 28 y la muestra 26 participantes. Tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia. Instrumento de recolección de datos fue el cuestionario. Las variables, fueron: Prevención de Ulcera Por Presión, conocimiento y prácticas.

El 92% de la población fue sexo femenino, el 46% se encuentran entre 25 a 34 años, el 54% se desempeña como Profesional de enfermería. En cuanto a los conocimientos para prevenir las UPP; el 16% desconoce la importancia del soporte nutricional. El 38% realiza cambios posturales solo por indicación médica. El 42.5% no realizan valoraciones de riesgo para prevenir UPP a través de escalas validadas porque desconocen cómo hacerlo.

El mayor porcentaje del personal investigado tiene concomimiento y realizan prácticas en relación a la prevención de UPP, sin embargo, hay un porcentaje menor que no las realiza y desconocen. Todo personal de enfermería debe tener los conocimientos y realicen prácticas de Enfermería que favorezcan la prevención UPP.

Las teoristas de Enfermería Orem y Newman, hacen hincapié en el enfoque holístico y la evaluación por sistemas, identificando el déficit de auto cuido y a su vez el desarrollo de UPP.

Palabras claves: conocimiento, prácticas, personal de enfermería. Ulceras por presión.

ABSTRACT

Pressure Ulcers (UPP) are skin lesions, produced by different factors, 95% are preventable. The knowledge and practices of the nursing staff constitute fundamental pillars in their prevention.

The objective of this study was to: Identify knowledge and practices of the nursing staff in the prevention of PU, in the ICU-A of the Hospital Escuela, May-November, 2022, in order to improve the quality of life of patients and their encourage in the Nursing professional the importance of early care.

The approach was quantitative, non-experimental observational, descriptive design, cross section. Universe and unit of analysis was the auxiliary and professional nursing staff; the universe was 28 and the sample 26 participants. Sampling type was non-probabilistic for convenience. Data collection instrument was the questionnaire. The variables were: Pressure Ulcer Prevention, knowledge and practices.

92% of the population was female, 46% are between 25 and 34 years old, 54% work as Nursing Professionals. Regarding the knowledge to prevent pressure ulcers; 16% are unaware of the importance of nutritional support. 38% make postural changes only for medical indication. 42.5% do not carry out risk assessments to prevent PUs through validated scales because they do not know how to do it,

The highest percentage of the personnel investigated is aware and performs practices in relation to the prevention of pressure ulcers, however, there is a smaller percentage that does not perform them and is unaware. All nursing staff must have the knowledge and carry out nursing practices that promote PU prevention.

Nursing theorists Orem and Newman emphasize the holistic approach and evaluation by systems, identifying the self-care deficit and, in turn, the development of PU.

Keywords: knowledge, practices, nursing staff. Pressure ulcers.

INDICE DE CONTENIDO

AGRADECIMIENTO 6
RESUMEN 8
ABSTRACT 9
INDICE DE CONTENIDO 10
INTRODUCCIÓN 13
ANTECEDENTES 14
PLANTEAMIENTO 15
JUSTIFICACION 17
OBJETIVOS 18
CAPITULO I: REVISIÓN DE LITERATURA 19
CAPITULO II: METODOLOGÍA 32
CAPITULO III: RESULTADOS Y ANALISIS DE DATOS 41
CONCLUSIONES 54
RECOMENDACIONES 55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 56

INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS

VARIABLE 1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN UCI-A. HOSPITAL ESCUELA 2022. 43
Tabla No 1: Características sociodemográficas del personal de Enfermería que labora en UCI-A, Hospital Escuela, 2022 43
Tabla No 2: Conocimiento sobre prevención de UPP, en el personal de enfermería que labora en UCI-A, Hospital Escuela 2022. 45
Tabla No 3: Conocimiento sobre prevención de UPP, en el personal de enfermería que labora en UCI-A, Hospital Escuela 2022. 46
Tabla No 4: Conocimiento del Personal De Enfermería sobre Importancia de vigilar humedad para prevenir UPP. UCI-A, Hospital Escuela 2022. 47
Utilidad de escala de Braden 47
VARIABLE 3. PRÁCTICA SOBRE PREVENCION DE UPP, EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN UCI-A. HOSPITAL ESCUELA 2022. 48
Tabla No 5: Práctica sobre prevención de UPP, en el personal de enfermería que 48
labora en UCI-A, Hospital Escuela 2022. 48

Tabla No 6: Practica del Personal De Enfermería en relación al mantenimiento de cuerpo alineado del paciente. UCI-A, Hospital Escuela 2022..... 49

Tabla No 7: Practica del Personal De Enfermería en relación al mantenimiento de cuerpo alineado del paciente. UCI-A, Hospital Escuela 2022..... 50

Tabla No 8: Practica del Personal De Enfermería en relación al mantenimiento de cuerpo alineado del paciente. UCI-A, Hospital Escuela 2022..... 51

Tabla 9: Análisis de estadística descriptiva e inferencial 53

INDICE DE ANEXOS

ANEXOS 60

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS..... 60

CONSENTIMIENTO INFORMADO..... 63

FOTOGRAFIAS..... 65

Aprobación de protocolo Comité de Ética e investigación BIOMEDICA CEIB. FCM, UNAH 65

RECONOCIMIENTO Y DECLARACIÓN DE NO CONFLICTO DE INTERES..... 75

INDICE DE TERMINOS Y ABREVIATURAS

GLOSARIO DE TERMINOS 7

- Cambios posturales: 7
- Cizallamiento: 7
- Eritema: 7
- Fricción: 7
- Inspección:..... 7
- Intrahospitalarios: 7
- Morbilidad: 7
- Mortalidad:..... 7
- Palpación: 7
- Percepción sensorial: 7
- Unidad De Cuidados Intensivos:..... 7

ABREVIATURA..... 7

- EPA: 7
- CP..... 7

- HE 7
- UCI-A..... 7
- UPP 7

INTRODUCCIÓN

Las Ulceras por presión (UPP) son un problema clínico, que se caracteriza por el dañó en la piel y tejidos, presentado principalmente en pacientes con una estadía hospitalaria mayor a tres días. Se asocian a estadías hospitalarias prolongadas, aumentando a su vez la tasa de morbilidad y mortalidad. Cabe destacar, que, según múltiples estudios revisados, el 95% de las UPP se consideran prevenibles.

La úlcera por presión es un desafío para el personal de salud, en especial para enfermería, ya que es una complicación en los pacientes hospitalizados, y frecuentemente suele presentarse en enfermos graves y con días intrahospitalarios prologados (DIH). Los pacientes ingresados en las Unidad de Cuidados Intensivos y salas de hospitalización, por su condición y patologías de base, presentan mayor riesgo de desarrollar ulceras por presión (UPP).

Según investigaciones realizadas, el personal de Enfermería en su mayoría tiene conocimiento sobre prevención de las UPP, sin embargo, carece de prácticas para hacerlo, viéndose limitadas por factores como tiempo, sobrecarga laboral, entre otros.

Las principales medidas de prevención comprenden, desde cambios posturales, cuidado diario de la piel, higiene, hasta la valoración mediante inspección y palpación de las diferentes zonas de la piel, control del estado de nutricional, entre otras. Es fundamental prevenir la aparición de UPP, por ello esta investigación, tiene como objetivo: Identificar el conocimiento y prácticas del personal de enfermería sobre prevención de úlceras por presión, en la Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos del Hospital Escuela, mayo-noviembre, 2022. Se considera de suma utilidad para el campo académico y profesional, puesto que las investigaciones en Honduras son escasas, actualmente la única investigación publicada en relación al tema, fue en 1982. Así mismo los resultados sirven también para realizar intervenciones en la prevención de aparición de úlceras por presión (UPP) en pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos del Hospital Escuela, permitiendo con ello mejorar la calidad asistencial e intrahospitalaria.

ANTECEDENTES

Enfermería está estrechamente ligada al cuidado del paciente, por lo que contar con conocimiento y practicas (CP) para prevenir las UPP, es fundamental en el personal que se desempeña en las unidades de atención asistencial.

A nivel nacional, no hay investigaciones actualizadas. En (1982), se realizó una investigación con el objetivo: determinar algunos factores que predisponen a la formación de ulceras por decúbito; características, tratamiento y prevalencia de las mismas. Fue realizada en tres Hospitales de la Capital: Hospital General San Felipe, Hospital Escuela e Instituto Hondureño de Seguridad Social. Mediante un estudio, cuantitativo, descriptivo de corte transversal.

A nivel internacional se han realizado diferentes estudios, enfocados en identificar los conocimientos actitudes y prácticas del personal de enfermería, sobre prevención de UPP, entre ellos, caben destacar los siguientes estudios realizados:

En Mexico, se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, cuyo objetivo fue Identificar el nivel de conocimiento, actitud y barreras hacia las medidas de prevención de las úlceras por presión en el personal de enfermería que labora en servicios de hospitalización adultos. Tomando como muestra de 119 enfermeras profesionales y auxiliares. La recolección de datos fue mediante cuestionarios autocompletados. Los principales resultados encontrados: Las enfermeras profesionales y auxiliares revelaron bajo conocimiento hacia las medidas de prevención de UPP, con una actitud positiva. Las barreras más identificadas corresponden a falta de enfermeras, tiempo y personal que las asista para la movilización [(1)].

En Brasil, en una investigación realizada en el Hospital De Teresina, en tres UCI, en un mismo día. La prevalencia reportada de al menos una UPP por paciente fue de 35.2%. La región sacra y calcáneo fueron las zonas con mayor frecuencia 36% y 22%, respectivamente. De los 50 pacientes, la mayoría (27 pacientes) presentaron solo una UPP. La mayoría eran estadio II (57%), las edades que predominaron (71.4%) fueron de 45 y 59 años. Los factores de riesgo más importantes fueron presencia de sepsis,

más de 10 días de estancia hospitalaria y riesgo alto o muy alto en la escala de Braden [(2)].

México, es un país que apunta a la investigación; en un estudio efectuado en tres Hospitales similares en regiones diferentes del país, para valorar la prevalencia de UPP, se encontró que el 17% de la población general (294 pacientes) desarrollo UPP. Sin embargo, para el análisis se consideró como población de riesgo a los pacientes que mediante la valoración la escala de Braden tenía resultados menor o igual a 16; con ello la prevalencia fue de 60.3% de úlceras de cualquier grado y de 28% las de grado III y IV [(3)].

Por otro lado, en Colombia se realizó un estudio descriptivo transversal, cuyo objetivo fue identificar el cumplimiento de las actividades de enfermería en la prevención de UPP en tres centros hospitalarios (multicéntrico) de manera simultánea, tomando un universo de 97 auxiliares y profesionales de enfermería. El 54,5% del personal de enfermería estudiado, ejecuta un plan de cuidados y utilización los elementos disponibles para prevenir las UPP; un 53,6% registró los factores de riesgo, un 58,7% utilizó escalas para valoración del riesgo de aparición de UPP [(4)].

En España, se realizó un estudio de prevalencia de UPP en Centros Sanitarios y Socio-sanitarios, públicos o privados. Las unidades de Cuidados Intensivos (UCI), son las que presentaron mayor prevalencia representando un 18% del total de los datos. Cabe destacar que el 65,6% son UPP nosocomiales y solo un 29,4% se han originado a nivel domiciliario. En cuanto al grado y tiempo de evolución de las lesiones, la mayoría son grado 2 con aproximadamente un mes de evolución [(4).]

PLANTEAMIENTO

Las ulceras por presión, también son conocidas como escaras por presión, son lesiones localizadas en la piel y tejidos subyacentes. Principalmente se origina, por presión constante sobre prominencias óseas, inician cuando se restringe la irrigación sanguínea, ocasionando isquemia y posteriormente necrosis de los tejidos. Constituyen un impórtate problema de salud en los pacientes hospitalizados, ya que

disminuyen la calidad de vida, aumentan el riesgo de infecciones y se asocian a prolongadas y más costosas estadías hospitalarias, aumentando a su vez la tasa de morbilidad y mortalidad.

La úlcera por presión es un desafío para el personal de salud, en especial para enfermería, ya que es una complicación en los pacientes hospitalizados, y frecuentemente suele presentarse en enfermos graves y con días intrahospitalarios prologados (DIH). Los pacientes ingresados en las Unidad de Cuidados Intensivos y salas de hospitalización, por su condición y patologías de base, presentan mayor riesgo de desarrollar ulceras por presión (UPP).

La incidencia de UPP varía entre 20-56% y su aparición puede ocasionar no solo daño físico a los pacientes, sino daños a nivel emocional, debido a la pérdida de la independencia en cuidar la integridad de la piel, así mismo, son frecuentes las infecciones oportunistas, aumentando de esta manera la estancia y costes hospitalarios. Cabe destacar, que, según múltiples estudios revisados, se consideran prevenibles en un 95% de las ocasiones.

Si bien es cierto, existen diferentes factores que predisponen la aparición de ulceras por presión, en su mayoría, estas son prevenibles, mediante la ejecución de distintas acciones que según estudios de investigación están estrechamente relacionadas con los cuidados de enfermería. Los principales cuidados comprenden desde cambios posturales, cuidado diario de la piel, higiene, hasta la valoración mediante inspección y palpación de las diferentes zonas de la piel, control del estado de nutricional, entre otras.

La inspección y palpación son fundamentales para una detección oportuna y esta a su vez determina el éxito del tratamiento. A nivel hospitalario, existen diferentes indicadores que miden la calidad de asistencia proporcionada en la institución, entre ellos, la incidencia de UPP. Es por ello por lo que algunos de hospitales, han desarrollado protocolos para prevenirlas, en cuya ejecución destaca el accionar del personal de enfermería. Siendo estos protocolos, los lineamentos primordiales para su prevención y control.

Las úlceras por presión son un importante problema sociosanitario, ya que repercuten en el deterioro de la calidad de vida de los pacientes y sus familiares; así mismo, representan una creciente carga asistencial y económica para el sistema sanitario. Las UPP aún son percibidas como un problema secundario respecto al que ocasiono el ingreso del paciente. Es fundamental que los profesionales de salud amplíen su formación en temas de importancia, como la prevención, detección y cuidado de las UPP, para poder brindar atención adecuada en las diferentes unidades de atención, de esta forma se minimizan los riesgos y el avance de las mimas.

La investigación es viable, ya que se cuenta con el recurso humano y material para ejecutarla, disponibilidad de recursos, así como el apoyo y apertura institucional. Así mismo, hay bibliografía actualizada del tema de estudio, experiencia y conocimiento del tema por parte de los investigadores.

JUSTIFICACION

El personal de Enfermería es fundamental en las diferentes unidades de salud, ya que desempeña las cuatro funciones básicas de su profesión, como ser docencia, administración, atención directa e investigación, cada una de ellas implica la toma de decisiones en base a criterio científico, lo que permite brindar atención con un enfoque holístico. Mantener la integridad y consistencia cutánea es un desafío para el personal de salud, en especial para enfermería, quienes velan por el cuidado integral del paciente.

Las UPP están asociadas a prolongadas y más costosas estadías hospitalarias, con mayores tasas de morbi-mortalidad, los factores relacionados a la aparición de UPP, generalmente están determinados por las patologías de base del paciente, los días intrahospitalarios, la movilidad, el riesgo de humedad entre otros. A nivel nacional no hay investigaciones recientes, en relación a las actividades del personal de enfermería para la prevención de Ulceras por presión.

Considerando que las UPP constituyen una de las principales problemáticas del sistema de salud en pacientes hospitalizados y es un indicador clave en la calidad brindada, es fundamental identificar el conocimiento y prácticas del personal de

enfermería sobre prevención de úlceras por presión, en la Unidad de Cuidados Intensivos de adultos del hospital escuela, mayo-noviembre 2022, con la finalidad de mejorar la calidad de vida de los pacientes y a su vez fomentar en el profesional de Enfermería la importancia del cuidado precoz.

OBJETIVOS

General:

Identificar el conocimiento y las prácticas del personal de enfermería sobre prevención de úlceras por presión, en la Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos del Hospital Escuela, mayo-noviembre, 2022, con la finalidad de mejorar la calidad de vida de los pacientes y a su vez fomentar en el personal de Enfermería la importancia del cuidado precoz.

Específicos:

1. Detallar las características sociodemográficas del personal de enfermería, en la Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos del Hospital Escuela, mayo-noviembre, 2022.
2. Evaluar el conocimiento sobre prevención de úlceras por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos del Hospital Escuela, mayo-noviembre, 2022.
3. Describir las prácticas para la prevención de úlceras por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos del Hospital Escuela, mayo-noviembre, 2022

CAPITULO I: REVISIÓN DE LITERATURA

MARCO TEÓRICO

a) Marco Conceptual

- **Actitud de enfermería:** temperamento del personal de enfermería hacia determinadas situaciones; forma de actuar y reaccionar ante las cosas [(1)].
- **Conocimiento de enfermería:** el conocimiento del profesional de enfermería tiene estrecha relación con la teoría crítica. La teoría crítica ofrece fundamentos filosóficos para que disciplinas sociales y humanas como enfermería, pudieran utilizarla y aplicarla en distintos ámbitos de desempeño disciplinar [(2)].
- **Cizallamiento:** Combinación del efecto de presión y fricción. Por ejemplo, los pacientes cuya posición anatómica debe permanecer en fowler, ocasiona de manera directa presión y fricciona nivel del sacro, así mismo el deslizamiento de este, ocasiona fricción con las sábanas y la posición ocasionan presión directa. Esto genera, que la presión capilar necesaria para disminuir el aporte sanguíneo es menor, por ende, se produce isquemia del musculo [(3)].
- **Fricción:** Es una fuerza secundaria que actúa vertical a la piel, ocasionando roces, ya sea por el movimiento o por arrastres. En los pacientes con deficiencia de movilidad, que generalmente permanecen encamados el roce de las sábanas produce fuerzas de fricción, máximo con los movimientos o arrastres del paciente. Por ello la importancia de permanecer con las sábanas clínicas y movibles con el menor número de arrugas posibles, y utilizar esta última para mover al paciente evitando el arrastre [(3)].
- **Factores de riesgo:** son situaciones, características o circunstancias que aumentan la probabilidad que suceda un evento determinado [(4)].
- **Factores extrínsecos o ambientales para las UPP:** son factores presentes en el medio inmediato en el que se encuentra el paciente, que pueden favorecer la aparición de úlceras por presión o aumentar las consecuencias graves de éstas [(5)].

- **Factores del paciente o intrínsecos para las UPP:** son factores asociados a la situación personal y condición clínica del paciente, que pueden determinar un aumento del riesgo de úlceras por presión [5].
- **Humedad:** la humedad es un factor predisponente para favorecer el desarrollo de infección generalmente ocasionada por hongos. La humedad ocasionada por incontinencia urinaria o fecal es un factor predisponente para presentar UPP. Según literatura existe un riesgo 22 veces mayor de desarrollar UPP en pacientes con incontinencia fecal u urinaria en relación con los que tienen control de esfínteres. Dentro de las prácticas de enfermería, es fundamental, vigilar y mantener la higiene adecuada en los pacientes que presentan estas condiciones [5].
- **Presión:** Es la fuerza que actúa de manera vertical a la piel a causa de la gravedad, provocando aplastamiento de tejidos entre dos planos, generalmente la presión a nivel de capilares varía entre 16- 32 mm/Hg. Al presentarse una presión capilar, superior a 20 mm/Hg, provoca oclusión del flujo sanguíneo capilar en los tejidos blandos, generando hipoxia irreversible y por tanto necrosis de estos. La formación de una UPP depende tanto de la presión como del tiempo que ésta se mantiene, una presión de 70 mm/Hg durante 2 horas puede originar lesiones isquémicas [5].
- **Practica de enfermería:** La práctica de enfermería comprende experiencias y fenómenos que la enfermera encuentra cuando brinda cuidado; éstos se originan en: el paciente, la relación enfermera-paciente, la enfermera y el contexto [6].
- **Práctica Avanzada de Enfermería:** Intervenciones de enfermería: es todo tratamiento, basado en el conocimiento y juicio clínico, que realiza un profesional de la Enfermería para favorecer el resultado esperado del paciente [7].
- **Prevención de úlceras por presión:** Es la elaboración de un plan individualizado, que incluye las intervenciones de enfermería para las UPP [8].

- **Úlceras por presión (UPP):** cualquier área de daño en la piel y tejido subyacente causado por la presión prolongada sobre un plano duro, no necesariamente intenso e independiente de la posición [9].

b) Marco Histórico

Enfermería está estrechamente ligada al cuidado del paciente, por lo que contar con conocimiento y practicas (CP) para prevenir las UPP, es fundamental en el personal que se desempeña en las unidades de atención asistencial. En Honduras (1982), se realizó una investigación relacionada con el tema, con el objetivo: determinar algunos factores que predisponen a la formación de ulceras por decúbito; características, tratamiento y prevalencia de las mismas.

Fue realizada en tres Hospitales de la Capital: Hospital General San Felipe, Hospital Escuela y Instituto Hondureño de Seguridad Social. Se tomo como muestra 34 pacientes que presentaban ulceras por decúbito (por presión) durante el estudio. Entre los principales resultados destacan: el sexo masculino es el más expuesto, la población que más presenta ulceras está entre la segunda y cuarta década de vida. Cabe destacar que la procedencia no influye en la prevalencia de las mimas, al igual que el estado nutricional.

Por otro lado, el 64.7% de la población tenía hemiplejia como complicación y el 40.9% ingresaron por traumatismo de columna vertebral. En cuanto al grado de infección y tratamiento el 44% se encontró en el Hospital San Felipe, un 32.3% en el Hospital Escuela y un 23.5% en el Seguro social. La tasa de prevalencia fue de 41.6/10,000 pacientes, siendo la más baja en el Seguro social y la más alta en el Hospital General San Felipe. En el Seguro Social, a pesar de tener menor número de pacientes ulcerados, ofreció mayor porcentaje de tratamiento.

En cuanto a los cuidados de enfermería, cabe destacar que el 41.17% de los pacientes estudiados, se movilizaban cada dos horas; de los cuales el 71.43% presentaron ulceras pequeñas y medianas [10].

A nivel internacional se han realizado diferentes investigaciones, enfocados en identificar los conocimientos actitudes y prácticas del personal de enfermería, sobre prevención de UPP, entre ellos, cabe destacar los siguientes estudios:

En Mexico, se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, cuyo objetivo fue Identificar el nivel de conocimiento, actitud y barreras hacia las medidas de prevención de las úlceras por presión en el personal de enfermería que labora en servicios de hospitalización adultos. Tomando como muestra de 119 enfermeras profesionales y auxiliares. La recolección de datos fue mediante cuestionarios autocompletados. Los principales resultados encontrados: Las enfermeras profesionales y auxiliares revelaron bajo conocimiento hacia las medidas de prevención de UPP, con una actitud positiva. Las barreras más identificadas corresponden a falta de enfermeras, tiempo y personal que las asista para la movilización [(11)].

En Brasil, en una investigación realizada en el Hospital De Teresina, en tres UCI, en un mismo día. La prevalencia reportada de al menos una UPP por paciente fue de 35.2%. La región sacra y calcáneo fueron las zonas con mayor frecuencia 36% y 22%, respectivamente. De los 50 pacientes, la mayoría (27 pacientes) presentaron solo una UPP. La mayoría eran estadio II (57%), las edades que predominaron (71.4%) fueron de 45 y 59 años. Los factores de riesgo más importantes fueron presencia de sepsis, más de 10 días de estancia hospitalaria y riesgo alto o muy alto en la escala de Braden [(11)].

México, es un país que apunta a la investigación; en un estudio efectuado en tres Hospitales similares en regiones diferentes del país, para valorar la prevalencia de UPP, se encontró que el 17% de la población general (294 pacientes) desarrollo UPP. Sin embargo, para el análisis se consideró como población de riesgo a los pacientes que mediante la valoración la escala de Braden tenía resultados menor o igual a 16; con ello la prevalencia fue de 60.3% de úlceras de cualquier grado y de 28% las de grado III y IV [(12)].

Por otro lado, en Colombia se realizó un estudio descriptivo transversal, cuyo objetivo fue identificar el cumplimiento de las actividades de enfermería en la prevención de

UPP en tres centros hospitalarios (multicéntrico) de manera simultánea, tomando un universo de 97 auxiliares y profesionales de enfermería. El 54,5% del personal de enfermería estudiado, ejecuta un plan de cuidados y utilización los elementos disponibles para prevenir las UPP, un 53,6% registró los factores de riesgo, un 58,7% utilizó escalas para valoración del riesgo de aparición de UPP [13].

En España, se realizó un estudio de prevalencia de UPP en Centros Sanitarios y Socio-sanitarios, públicos o privados. Las unidades de Cuidados Intensivos (UCI), son las que presentaron mayor prevalencia representando un 18% del total de los datos. Cabe destacar que el 65,6% son UPP nosocomiales y solo un 29,4% se han originado a nivel domiciliario. En cuanto al grado y tiempo de evolución de las lesiones, la mayoría son grado 2 con aproximadamente un mes de evolución [13].

c) Antecedentes de estudio

Meraz, realizó un estudio descriptivo con abordaje cuantitativo de corte transversal. El objetivo fue Determinar el nivel de conocimientos del equipo de enfermería sobre la prevención de lesiones por presión en un hospital universitario. Se aplicó un cuestionario, el análisis se realizó con el paquete estadístico SPSS24. En cuanto a los principales resultados, el nivel de conocimiento global fue de 80.6% con una diferencia estadísticamente significativa con valor de p=0.001, siendo representativo el nivel de conocimientos de los profesionales de enfermería [14].

Ascarruz & Cols., realizaron un estudio descriptivo transversal cuyo objetivo fue determinar el riesgo de UPP en el paciente neurológico postrado, utilizando la escala de Braden para valoración de riesgo de aparición de UPP durante un período de 3 meses (octubre-diciembre). Se tomó una muestra de 120 pacientes postrados al mes, con un muestreo aleatorio simple, en donde 75 de los pacientes ingresados cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

La recolección de datos se realizó mediante una ficha que incluía escala de Braden. Los principales resultados mostraron, que el 49% de los pacientes evaluados según

la escala, tenían un riesgo moderado, el 31% riesgo bajo y solo un 20% tenían un alto riesgo para desarrollar UPP [15].

Vernica, realizo una investigación cuantitativa, transversal descriptiva. Cuyo objetivo fue determinar el conocimiento que tiene el enfermero de Unidades de Cuidados Intensivos sobre las Unidades de Cuidados Intensivos Abiertas. Servicios de Unidad de Cuidados Intensivos, Unidad Coronaria, Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Hospital Santa Isabel de Hungría, Mendoza, primer semestre de 2016. Investigación de tipo cuantitativa, transversal descriptiva.

Los resultados significativos son: el 75% del personal encuestado es femenino, el 80% de los enfermeros opinó que la familia está preparada para participar del cuidado de su familiar hospitalizado, el 100% afirma que la atención humanizada dignifica al paciente, el 75% coincide en que la familia comparta más tiempo con el paciente en sus últimos momentos de vida, el 55% dice que los horarios de visita son los adecuados y suficientes para propiciar el acercamiento familiar.

El 62,5% ha escuchado hablar sobre las Unidades de Cuidados Intensivos Abiertas, el 65% de los encuestados tiene como pensamiento que las UCI abiertas sirven; pero que el equipo de salud, no está preparado, dado que le falta capacitación para adquirir esta modalidad. Un 60% dice que los familiares no entorpecen el tratamiento del paciente. Por último el 65% del personal encuestado aplicaría esta modalidad de UCI Abiertas [16].

Sánchez Martínez & García Cuevas, realizaron una investigación descriptiva transversal con el objetivo de evaluar el conocimiento y posterior aplicación de las recomendaciones de las principales guías de prevención y cuidados en las úlceras por presión del personal de enfermería, auxiliares y estudiantes de enfermería del área de salud, utilizando encuestas supervisadas al personal del hospital, durante 2 meses consecutivos, la muestra tomada fueron 260 cuestionarios [17].

En cuanto a los resultados, el personal investigado tenía conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión de manera significativa, sin embargo, el

conocimiento en relación con el tratamiento era escaso. La valoración de prácticas de enfermería adecuadas para la prevención era aceptable, sin embargo, para el tratamiento esta abajo de lo deseable. Fue evidente la diferencia de conocimientos según las áreas donde se desempeñaban y los niveles de formación de los participantes [17].

d) Marco Teórico

Úlcera Por Presión (UPP)

Es una lesión de origen isquémico localizada en la piel y/o tejido subyacente, principalmente sobre una prominencia ósea, como resultado de la presión o combinación con las fuerzas de cizalla. En ocasiones, también pueden aparecer sobre tejidos blandos sometidos a presión externa por diferentes materiales o dispositivos sanitarios [18].

Las UPP son lesiones de origen isquémico, como consecuencia de presión tisular, provocada de manera prolongada, por el roce, la fricción o cizallamiento del tejido entre dos planos que pueden evolucionar a la necrosis. Se presentan en pacientes encamados por largo tiempo y con movilidad nula o disminuida. Se estima que al menos el 95% de las úlceras por presión son evitables; por lo cual, el mayor esfuerzo debe ir encaminado a la realización de prácticas, como medidas de prevención [19].

Etiología

Las UPP surgen cuando existe una presión directa sobre una zona anatómica. Esta fuerza se despliega de manera vertical a la piel, ocasionando un aplastamiento entre los tejidos de dos planos duros; un plano es la zona del paciente; generalmente una prominencia ósea y el segundo plano son externos, ya sea la sabana, camilla, catéter u otro dispositivo que provoque fricción y fuerza [20].

En algunos pacientes, ocurren dos mecanismos a la vez, la fuerza de presión y la fuerza de cizalla. Lo que ocasiona que el tejido aplastado entre los dos planos se mantenga adherido alguna superficie, generante la sabana que recubre la camilla del

paciente, provocando con el movimiento del paciente, que el tejido superficial se mantenga fijo y adheridos a las sábanas, mientras el tejido profundo se hunde hacia abajo, de manera interna [20].

Existen lesiones mixtas o combinadas, que se asocien a la presión o a la presión con cizalla y otros factores como la humedad o la fricción. Hoy en día se considera que la presión de oclusión capilar máxima a efectos prácticos es de 20mmHg. Las presiones superiores a 20 mmHg en un área limitada y durante un tiempo prolongado inician un proceso de isquemia tisular que impide la llegada de oxígeno y nutrientes a la zona afectada, originando una degeneración de los tejidos. Si la presión se mantiene, se produce la necrosis y la muerte tisular [21].

Los principales mecanismos que propician la aparición de ulceras por presión, basados en la alteración del riego sanguíneo de la zona por una causa externa, son: la presión, la humedad o la fricción [21].

Las UPP generan en los pacientes dolor físico y emocional, así mismo estrés, incomodidad e incluso rechazo por el olor derivado de las lesiones que presentan. A nivel familiar hay incremento en los gastos por la compra de materiales adicionales para el cuidado de las UPP, cual afecta a la dinámica familiar cotidiana [22].

En el sistema de salud, las UPP incrementan los costos, los días de estancia intrahospitalaria y el número de infecciones nosocomiales. La prevención y el cuidado de UPP es responsabilidad de todo el personal de salud, en especial del personal de enfermería, ya que dentro de los cuidados básicos que proporciona a los pacientes está la movilización, la higiene, el cuidado de la piel y la prevención de lesiones, aspectos que están vinculados con la aparición de estas lesiones [22].

Manifestaciones clínicas

Las UPP, pueden tardar horas o días para formarse, ya que la presión ejercida es el verdadero determinante, sin embargo, podemos considerar ciertos signos y síntomas de advertencia, para evitar su formación. Como ser:

- Cambios no comunes tanto en la coloración como en la textura de zona anatómica.
- Edema en el sitio de presión
- Cambios de temperatura; un área de la piel que se siente más fría o caliente al tacto que otras áreas
- Formación de ampollas
- Supuración de secreciones generalmente similar al pus [23].

El daño de la piel y los tejidos varía desde una piel eritematosa e integra hasta una lesión profunda que afecta las diferentes capas de la piel, músculos y en algunos hasta los huesos. Las UPP, se pueden desarrollar en cualquier sitio sometido a presión, sin embargo, hay sitios comunes donde suelen formarse: Coxis o glúteos; Omóplatos; parte posterior de los brazos y piernas; parte posterolateral de la cabeza, área lumbar, calcáneo, los tobillos y la piel detrás de las rodillas [24].

Clasificación

Según la profundidad y compromiso tisular:

- **Estadio I:** Se presenta una alteración de la piel integra, esto debido a la presión de los capilares sanguíneos. Inicia con eritema cutáneo, que pese a que la presión cede este no palidece. La tonalidad ira variando entre rojo, azul y morado. Así mismo, se puede palpar el cambio de temperatura entre las zonas sanas y la de inicio de UPP. Se puede observar el edema y este estadio afecta a la capa de la epidermis.
- **Estadio II:** Úlcera superficial que tiene aspecto de abrasión, ampolla superficial. Se presenta perdida del espesor parcial de las capas de la piel, ya sea dermis, epidermis o ambas. El signo clínico característico es la presencia de flictena, vesículas.
- **Estadio III:** existe pérdida en su totalidad del espesor de la piel, donde se ubica la lesión o necrosis del tejido subcutáneo. Existe lesión desde la epidermis hasta la hipodermis. Son frecuentes las formaciones de huecos profundos, sin recubrimiento de tejidos necrótico.

- **Estadio IV:** existe pérdida del espesor total de la piel, el daño es más extenso y es evidente la necrosis del tejido subcutáneo y algunas veces zonas más profundas, como músculo, estructuras óseas, o tendones. Pueden generar sepsis y esta a su vez la muerte [25].

Factores predisponentes

Existen diferentes factores, que predisponen la aparición de UPP, como ser la pérdida sensitiva, deficiencia en la movilidad, deficiencias nutricionales, lesiones cutáneas y las mismas condiciones de la salud [26].

La presión ejercida de forma continua sobre regiones anatómica se presenta como el primer factor fundamental y causal en la producción de una lesión en los tejidos y posterior desarrollo de ulcera por presión. Así mismo, existen otros factores, no menos importantes, como ser la edad, la inmovilidad, desnutrición, incontinencia, alteración del nivel de conciencia, inestabilidad hemodinámica, fuerzas de cizalla, medicamentos, estadías hospitalarias prolongadas, etc., muchos de ellos presentes en los pacientes ingresados en las unidades de hospitalización [26].

Pacientes con riesgo de desarrollar úlceras por presión

Debemos determinar unos grupos de riesgo dentro de los pacientes, una serie de condiciones que les hace vulnerables a padecerlas, entre ellas la disminución o pérdida de la movilidad, edad, neuropatías, patologías cardiovasculares, deficiencias a nivel nutricional, imposibilidad de controlar los esfínteres, nivel de conciencia disminuido, edades extremas: Edad avanzada (ancianos), trastornos inmunológicos y deficiencias motoras [27].

Intervenciones realizadas por el personal de enfermería en la prevención y tratamiento de UPP

El personal de Enfermería es un ente clave en la prevención de UPP, para ello existen Practicas Avanzadas que se deben realizar, entre ellas tenemos:

- Es fundamental los cambios posturales a todos los pacientes que tengan déficit o perdida de la movilidad de manera autónoma, cada 2- 3 horas.
- Es importante, mantener una distribución de peso adecuado, para ello se debe mantener el cuerpo alineado.
- Las sábanas clínicas o móviles, son fundamentales, para evitar el arrastre y a su vez la fricción en la piel del paciente, durante la movilización.
- Liberar las zonas de presión, con almohadas de apoyo u otros materiales útiles.
- La valoración continua en las prominencias óseas es fundamental para detectar cambios de coloración en las mismas y consecuentemente la aparición de UPP.
- Realizar una valoración del estado nutricional es de suma relevancia, para ello podemos solicitar apoyo al equipo de nutrición.
- La higiene corporal, es una de las medidas básicas, el baño diario y el cambio de pañal según necesidad del paciente evitan la humedad y las UPP.
- Mantener la ropa de cama estirada, sin arrugas disminuye la fricción en la piel del paciente. Procurar que la ropa de cama quede completamente estirada sin arrugas.
- Aplicar cremas hidratantes ayuda la hidratación de la piel, disminuyendo riesgo de lesión [28].

Escala de medición de riesgo de aparición de UPP: Escala de Braden

Sirve para evaluar el riesgo de presentar UPP, en la actualidad es utilizada en múltiples investigaciones, aportando resultados confiables al estudio. Está conformada por 6 dimensiones: Percepción sensorial; exposición a la humedad; actividad; movilidad; nutrición: roce y peligro de lesiones. La puntuación por ítem va de 1 a 4.

Dentro de las dimensiones de la escala de Braden, se valora:

- Percepción sensorial (4 puntos) completamente limitada, muy limitada, ligeramente limitada y sin limitaciones.
- Exposición a la humedad (4 puntos): constantemente humedad, a menudo humedad, ocasionalmente humedad, raramente humedad.

- Actividad (4 puntos); encamado, en silla, deambula ocasionalmente, deambula frecuentemente.
- Movilidad (4 puntos): completamente inmóvil, muy limitada, ligeramente limitada, sin limitaciones.
- Nutrición (4 puntos): muy pobre, probablemente inadecuada, adecuada, excelente.
- Roce y peligro de lesiones (3 puntos): problema real, problema potencial, no existe problema [29].

Con la escala de Braden, el riesgo de desarrollar UPP, se clasifica en:

- Alto riesgo: puntuación menor o igual a 12.
- Riesgo moderado: puntuación menor o igual a 14.
- Riesgo bajo: puntuación menor o igual a 16 [29].

Prevención: las intervenciones relacionadas para la prevención de las UPP deben ir relacionadas con las valoraciones clínicas y un plan de cuidados, ya que a la hora de realizar el plan de cuidados se determina la necesidad de reducción o alivio de la presión según la valoración del paciente, no solo según el riesgo. Muchas guías, describen actividades prácticas para prevenir las UPP, estas son la reducción de la presión y los cambios posturales, en los pacientes con riesgo de UPP [30].

Valoración: para detectar una úlcera es necesaria auxiliarnos de diferentes técnicas, como la palpación y la inspección visual de la zona. Con la inspección, podemos detectar el primer signo característico, que es el eritema que no palidece aun cuando ceda la presión, así mismo se puede observar un cambio en la textura de la piel, aumenta la sensibilidad a la palpación y la temperatura de la zona [31].

Practica de enfermería en la prevención de UPP

La aparición del término enfermería de práctica avanzada es relativamente reciente. En Honduras, actualmente no hay una formación con esta orientación propiamente. Sin embargo, en países como Chile, Estados Unidos, España, Cuba entre otros, esta formación predomina a nivel universitario [32]. Florence Nightingale, es considerada la

fundadora de Enfermería, así mismo, siendo la primera teorista, es la precursora de Practica Avanzada en Enfermería, ya que aplicó un proceso consistente en la observación y le brindó especial atención al entorno del individuo [33].

Por otro lado, El Consejo Internacional de Enfermería define la Enfermera de Práctica Avanzada (EPA) como: «una enfermera titulada que ha adquirido la base de conocimientos de experto, habilidades para la adopción de decisiones complejas y las competencias clínicas necesarias para desarrollar un ejercicio profesional ampliado cuyas características vienen dadas por el contexto o el país en el que la enfermera está acreditada para ejercer. Como nivel de acceso se recomienda un título universitario de posgrado de nivel máster» [34].

Las características de la enfermera de práctica avanzada, son definidas por diferentes autores, sin embargo, las que predominan como principales características son: colaboración terapéutica con los pacientes, pensamiento clínico experto y desarrollo hábil y optimizado, uso de una perspectiva holística en la prestación de los cuidados, desempeño de una práctica reflexiva, utilización de la evidencia científica como guía de práctica clínica y manejo de diversos enfoques en la gestión del proceso salud-enfermedad [35].

Así mismo, la enfermería de práctica avanzada se caracteriza por ofrecer un nivel avanzado de práctica de enfermería, que maximiza la utilización de competencias especializadas y de conocimiento enfermera a fin de responder a las necesidades de los pacientes en el dominio de la salud [36].

La EPA, considera 7 dominios que la identifican son: práctica clínica ampliada autónoma o liderada por la enfermera, desarrollo de la práctica de otros, mejora de los sistemas de cuidado, desarrollo y oferta de programas y actividades educativas, así como diseño y liderazgo de investigación y empleo de los resultados de investigación en la práctica [36].

La Enfermera de Practica Avanzada, es considerada altamente competente para realizar cuidados independientes en curación de heridas, tanto en prevención como

en control de estas, es por ello por lo que es considerada el ente clave en la prevención de ulceras por presión en pacientes hospitalizados. Las acciones que puede realizar la EPA son múltiples en relación con las UPP, partiendo desde la prevención, mediante movilización continua, hidratación de la piel, valoración constante y nutrición adecuada. Así como, cuidados directos en los diferentes estadios de UPP [36].

CAPITULO II: METODOLOGÍA

2.1 Tipo y enfoque de la investigación: Cuantitativo, descriptivo, no experimental. Diseño de estudio: Descriptivo transversal.

2.2 Contexto de la investigación

La investigación fue realizada en la Unidad de Cuidados Intensivos, del Hospital Escuela, con una temporalidad de mayo-agosto del 2022. Se solicito autorización al departamento de enfermería; Dirección, Supervisión de Servicio y jefatura de Sala UCI-A. Así mismo al comité de ética en investigaciones biomédicas de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma De Honduras.

2.3 Universo

Unidad de análisis: Personal auxiliar y profesional de enfermería que labora en la UCI-A, del Hospital Escuela. N=28.

Procedencia: personal que labora en la Unidad de Cuidados Críticos de Adultos, procedente del área rural y urbana del país. Con edad laboralmente activa, del femenino y masculino.

Características relevantes del universo:

Criterios de inclusión: Personal de enfermería auxiliar y profesional que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos del Hospital Escuela, que acepten participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión**:** Personal de enfermería en ausencia laboral por motivo de incapacidad o vacaciones, o que pertenezcan a otras áreas del Hospital Escuela.

2.4 Muestra

Marco muestral, muestra y procedimiento para obtenerla: considerando el tamaño del universo, la muestra será el mismo universo, 28 enfermeras. Incluyendo auxiliares y profesionales de Enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos del Hospital Escuela.

2.5 Tipo de muestreo

No probabilístico, por conveniencia. Dada la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador. Cabe destacar que se considerara tener la mayor representatividad posible de la población.

2.6 Procedimientos

Prueba piloto, validez y confiabilidad del instrumento

El instrumento utilizado fue el cuestionario. Se realizo validación con expertos temáticos y metodológicos del Comité De Ética En Investigaciones Biomédicas De La Facultad De Ciencias Médicas (FCM), Universidad Nacional Autónoma de Honduras, posteriormente se realizó la validación del instrumento mediante una prueba piloto en una sala con características similares donde se realizó el estudio, con 26 recursos de enfermeras profesionales y auxiliares, que cumplieron los criterios de inclusión. Posteriormente, se realizaron la adecuación del instrumento y se procedió al levantamiento de la información.

Técnicas de recolección de datos

Se consideraron todos los participantes que cumplieron los criterios de inclusión, la técnica de recolección de datos fue la encuesta a través de un instrumento de tipo cuestionario estructurado.

Se solicito el rol de turno a la jefe de sala correspondiente al mes de agosto, programando de esta manera diferentes visitas a la unidad, para poder abordar a los participantes en sus jornadas laborales. Cabe destacar que una de las limitantes encontradas, fue los cambios de turnos que realiza el personal, dificultando el abordaje al total de los participantes. Ante esta situación, y previo visto bueno de jefa de sala, se elaboró un cuestionario mediante el formulario de Google, que cumplió las mismas características que el cuestionario escrito. Posteriormente la jefe de sala colaboro, enviándolo al grupo de whatsapp de la UCI-A, para que los participantes pudieran acceder al mismo y llenarlo.

2.7 Proceso de recolección de datos

Considerando el tipo de muestreo, el primer paso consistió en obtener el permiso institucional a través de la autorización por la dirección del Hospital Escuela, seguidamente se solicitó a las jefaturas de salas de UCIA del Hospital Escuela, el rol

de turno del personal auxiliar y profesional de Enfermería correspondiente al mes de agosto 2022.

Posteriormente se realizaron diferentes visitas a las salas para captar la población meta durante las tres jornadas laborales (Turnos A, B y C) y se aplicó la encuesta para la recolección de datos, previa aceptación del consentimiento informado. Así mismo, para el personal que no se logró abordar en las diferentes visitas a la sala, se utilizó la aplicación de formulario de Google, el cual contiene la misma forma del cuestionario en físico, este se compartirá vía WhatsApp al grupo semiformal de la sala, con el apoyo y autorización de la jefe de la unidad.

2.8 Análisis de datos

Finalizado el proceso de recolección de datos, serán digitalizados en el software estadístico Epi Info (versión 7.2.5.0) y en la hoja de cálculo para gráficos (Excel 2021), se crearán tablas de frecuencia con sus respectivos porcentajes. Se realizará un análisis entre auxiliares y profesionales de Enfermería en relación al conocimiento y prácticas en la prevención de Ulceras por presión. Se analizarán medidas de tendencia central (Media, Mediana, Moda) y medidas de variabilidad (Rango, desviación estándar y varianza). Todo esto, será presentando en el procesador de texto (Microsoft Word 2021) y se prepararon los resultados para su presentación.

2.9 Consideraciones éticas

Esta investigación sobre; conocimiento y prácticas sobre prevención de úlceras por presión en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos de adultos del hospital escuela, mayo-noviembre 2022. Será sometida para dictamen al comité de ética de investigaciones biomédicas de la Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional Autónoma de Honduras, la información recolectada se mantendrá con estricta confidencialidad, así mismo la investigadora principal cuenta con el curso de Buenas prácticas clínicas y tiene en consideración los siguientes principios bioéticos.

- **Autonomía:** los pacientes participarán de manera voluntaria en el estudio, manifestándolo mediante la firma de un consentimiento informado.
- **Beneficencia:** la finalidad de los resultados es para contribuir en la prevención de incidencia de Ulceras Por Presión, en las salas de Medicina Interna. Así

mismo a portar a la mejora continua de la calidad asistencial brindada. Y dar apertura a futuras investigaciones.

- **No maleficencia:** la participación en este estudio no pondrá en riesgo a las pacientes hospitalizadas en las salas de medicina interna, ni al personal de enfermería**.**
- **Justicia:** se garantizará un trato justo, equitativo y responsable durante la aplicación del instrumento**.**
- **Confidencialidad:** la información será única y exclusiva para fines científicos.
- **Consideraciones Administrativa:** Para el presente estudio se solicitará la autorización al departamento de enfermería; Dirección, Supervisión de Servicio y jefatura de Salas de Interna del Hospital Escuela. Así mismo al comité de ética en investigaciones biomédicas de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma De Honduras.

2.10 Conceptualización y operacionalización de variables

Variable	Concepto	Dimensión	Indicador	Índice
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el tiempo actual.	**Edad**	Lo que dice el participante	Número de años cumplidos
	Condición biológica para distinguir a los hombres de las mujeres.	**Sexo**	Lo que dice el participante	Hombre Mujer
	Condición de una persona en relación a su nacimiento, nacionalidad, filiación o matrimonio, que se	**Estado civil**	Lo que dice el participante	Casado (a) Soltero (a) Unión libre

	hace constar en el Registro Civil.			
	Nivel de instrucción de una persona en el grado más elevado de estudios realizados o en curso.	**Nivel de escolaridad**	Lo que dice el participante	Secundaria Completa Universitaria Completa Universitaria Incompleta Posgrado completo Posgrado Incompleto
	Puesto funcional desempeñado.	**Cargo desempeñado**	Lo que dice el participante	Auxiliar de Enfermería Profesional de Enfermería
CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE UPP	Conocimiento sobre escalas validadas para riesgo de aparición UPP	**Conocimiento sobre escalas validadas para medir riesgo de aparición UPP**	Lo que dice el participante	Si No
	Factores que predisponen la aparición de UPP	**Factores predisponentes**	Lo que dice el participante	Si No
	Conocimiento sobre los cuidados de la piel en relación a las UPP	**Cuidados de la piel**	Lo que dice el participante	Si No

	Vigilancia de humedad para prevenir UPP	**Vigilancia de Humedad**	Lo que dice el participante	Si No
	Movilización postural para prevenir la aparición de UPP	**Movilización**	Lo que dice el participante	Si No
	Cambios posturales que se deben realizar según intervalo de horas	**Intervalo de horas para realizar cambios posturales**	Lo que dice el participante	2-3 horas 3-4 horas 4 horas o más No es necesario realizar
	Conocimiento del soporte nutricional para la prevención de UPP	**Soporte nutricional**	Lo que dice el participante	Si No
	Conocimiento de clasificación de grados UPP	**Grados de clasificación de la UPP**	Lo que dice el participante	I a II I a III I a IV I a V Desconoce
	Conocimiento de región anatómica donde aparecen con mayor frecuencia las UPP	**Región anatómica con mayor frecuencia de aparición de UPP**	Lo que dice el participante	Coxis o glúteos Omoplatos Parte anterior de brazos y piernas Parte posterior de

				brazos y piernas Área posterolateral de la cadera Área lumbar Calcáneo Tobillos Área posterior de rodillas Otras Desconoce
	Conocimiento sobre utilidad de escala de Braden	**Utilidad de escala de Braden**	Lo que dice el participante	Profundidad de las UPP Mide riesgo de desarrollar UPP Clasifica las UPP Desconoce su utilidad
PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE UPP	Realiza cambios posturales cada 2 o 3 horas a los pacientes de la UCIA	**Realización de cambios posturales cada 2 a 3 horas**	Lo que dice el participante	Si No Solo por indicación medica

	Mantiene una distribución de peso adecuada manteniendo alineado el cuerpo del paciente	**Mantiene alineado el cuerpo del paciente**	Lo que dice el participante	Si No
	Utiliza sábanas clínicas o móviles para evitar el arrastre y a su vez la fricción de piel del paciente durante la movilización	**Uso de sábanas clínicas o móviles durante movilización de paciente**	Lo que dice el participante	Si No
	Mantiene liberadas las zonas de presión con materiales de apoyo	**Uso de materiales de apoyo en zonas de presión**	Lo que dice el participante	Si No
	Evaluación de forma continua en las zonas de prominencias óseas	**Valoración de prominencias óseas para detectar aparición de UPP**	Lo que dice el participante	Si No
	Realiza medidas de higiene corporal (baño diario con agua tibia y jabón neutro, cambio de pañal) según necesidad del	**Medidas de higiene corporal para prevenir UPP**	Lo que dice el participante	Si No

	paciente para evitar humedad			
	Se asegura de mantener la ropa de cama estirada, sin arrugas	**Mantiene ropa de cama sin arrugas**	Lo que dice el participante	Si No
	Realiza a aplicación de cremas hidratantes en el paciente	**Aplicación de cremas hidratantes**	Lo que dice el participante	Si No
	Realiza valoraciones a través de escalas validadas al ingreso o de forma periódica (diaria)	**Valoración de riesgo para UPP a través de escalas validadas**	Lo que dice el participante	Si No Desconoce cómo hacerlo

CAPITULO III: RESULTADOS Y ANALISIS DE DATOS

3.1 Análisis de valides y confiabilidad

Los instrumentos utilizados para la recolección de datos, fueron validados mediante una prueba piloto en una sala con características similares donde se realizó el estudio. Así mismo, fueron sometidos a pruebas de valides y confiablidad, revisión por expertos temáticos y metodológicos, Comité de Ética en Investigaciones Biomédicas de la Facultad de Ciencias Médicas (FCM), Universidad Nacional Autónoma de Honduras. Finalmente, se realizaron las diferentes adecuaciones del mismo acorde a los objetivos del estudio y fueron aprobados para su aplicación del mismo.

3.2 Análisis descriptivo de las variables

A continuación, se presentan los resultados de la investigación realizada en la Unidad de Cuidados Intensivos de Adulto (UCI-A) del Hospital Escuela (HE), en el periodo comprendido de mayo a noviembre del 2022, cuyo objetivo fue: Identificar conocimiento y prácticas del personal de enfermería, en la prevención de úlceras por presión.

En la UCI-A laboran veintiocho Enfermeras, entre auxiliares y Profesionales, se representa la información recolectada que corresponde a veintiséis enfermeras, que dieron respuesta al cuestionario, ya sea de manera escrita o virtual (mediante formulario de Google). Las variables investigadas fueron características sociodemográficas y prácticas del personal de Enfermería.

3.3 Descripción resumida del instrumento de recolección de datos tipo cuestionario

Estructura del instrumento

El instrumento consta de 3 secciones, con 24 preguntas en total. Para dar respuestas a las mismas, se aplicará un cuestionario estructurado con preguntas que evalúan el conocimiento y las practicas sobre la prevención en la aparición de UPP en pacientes de la UCIA del Hospital Escuela al personal de enfermería auxiliar y profesional.

- **Sección I:** datos sociodemográficos pregunta 1 – 5.
- **Sección II:** Conocimientos sobre prevención UPP: preguntas 6 – 15.
- **Sección III:** Prácticas sobre prevención de UPP: preguntas 16 – 24.

VARIABLE 1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN UCI-A. HOSPITAL ESCUELA 2022.

Tabla No 1: Características sociodemográficas del personal de Enfermería que labora en UCI-A, Hospital Escuela, 2022.

	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Edad		
25-34	12	46
35-44	9	35
45-54	5	19
	26	**100%**
Sexo		
Hombre	2	8
Mujer	24	92
	26	**100%**
Estado civil		
Casado (a)	10	38
Soltero (a)	11	42
Unión libre	5	19
	26	**100%**
Escolaridad		
Auxiliar de enfermería	9	35
Universidad completa	10	38
Universidad incompleta	4	15
Posgrado completo	2	8
Posgrado incompleto	1	4
	26	**100%**
Cargo desempeñado		
Auxiliar de enfermería	12	46
Profesional de Enfermería	14	54
	26	**100%**

Fuente: elaboración mediante programa Excel, utilizando los resultados del cuestionario sobre Conocimientos y prácticas del personal de Enfermería en la prevención de UPP. UCI-A, Hospital Escuela, mayo-noviembre 2022.

En relación a la Tabla No 1. Hace referencia a la Variable Características Sociodemográficas del personal de Enfermería que labora en UCI-A, Hospital Escuela, 2022; en cuanto a la edad el 46% de la población se encuentra en un rango de 25 a 34 años y una minoría del 19% tiene entre 45 a 54 años de edad. En cuanto al sexo, predomina la mujer con un 92% y un 8% es hombre. En relación al estado civil el 42% es soltero y un 19% está en unión libre. En cuanto a la escolaridad e 38% tienen universidad completa, un 35% es auxiliar de enfermería, un 8% tiene posgrado completo y un 4% posgrado incompleto. Finalmente, en relación al cargo desempeñado, el 54% es profesional de Enfermería y un 46% es Auxiliar de enfermería.

Tabla No 2: Conocimiento sobre prevención de UPP, en el personal de enfermería que labora en UCI-A, Hospital Escuela 2022.

Escalas Validadas para medir riesgo de aparición de UPP	**SI**		**NO**	
	Frecuencia	**Porcentaje**	**Frecuencia**	**Porcentaje**
Auxiliares De Enfermería	5	19.3	7	27
Profesionales De Enfermería	10	38.4	4	15.3
	15	**57.7**	**11**	**42.3**
Factores que predisponen el desarrollo de UPP	**Frecuencia**	**Porcentaje**	**Frecuencia**	**Porcentaje**
Auxiliar De Enfermería	5	19	7	27
Profesional De Enfermería	10	39	4	15
	12	**58**	**14**	**42**
Cuidados de la piel en relación a la prevención de UPP	**SI**		**NO**	
	Frecuencia	**Porcentaje**	**Frecuencia**	**Porcentaje**
Auxiliar De Enfermería	12	46	0	0
Profesional De Enfermería	13	50	1	4
	25	**96**	**1**	**4**

Fuente: elaboración mediante programa Excel, utilizando los resultados del cuestionario sobre Conocimientos y prácticas del personal de Enfermería en la prevención de UPP. UCI-A, Hospital Escuela, mayo-noviembre 2022.

En la tabla No 2, refleja la Variable Conocimiento sobre prevención de UPP, en el personal de enfermería que labora en UCI-A, Hospital Escuela 2022; el 52.7% conoce escalas validadas para medir riesgo de aparición de UPP y un 42.3% las desconoce. Un 58% conoce los factores que predisponen el desarrollo de UPP y un 42% los desconocen. Un 96% conoce los cuidados de la piel en relación a la prevención de UPP y un 4% no.

Tabla No 3: Conocimiento sobre prevención de UPP, en el personal de enfermería que labora en UCI-A, Hospital Escuela 2022.

Importancia de vigilar humedad	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Auxiliar De Enfermería	12	46	0	0
Profesional De Enfermería	13	50	1	4
	25	**96**	**1**	**4**
Movilización postural				
Auxiliar De Enfermería	12	46	0	0
Profesional De Enfermería	14	54	0	0
	26	**100**	**0**	**0**
Importancia del soporte nutricional				
Auxiliar De Enfermería	10	38	2	8
Profesional De Enfermería	12	46	2	8
	22	**84**	**4**	**16**
	N=26	**100%**		

Fuente: elaboración mediante programa Excel, utilizando los resultados del cuestionario sobre Conocimientos y prácticas del personal de Enfermería en la prevención de UPP. UCI-A, Hospital Escuela, mayo-noviembre 2022.

En la tabla No 3**;** se evidencia, los resultados de la Variable Conocimiento sobre prevención de UPP, en el personal de enfermería que labora en UCI-A, Hospital Escuela 2022; el 96% conoce la importancia de vigilar la humedad y un 4% desconoce. El 100% conoce la importancia de la movilización postural y finalmente un 84% conoce la importancia del soporte nutricional y un 16% lo desconoce.

Tabla No 4: Conocimiento del Personal De Enfermería sobre Importancia de vigilar humedad para prevenir UPP. UCI-A, Hospital Escuela 2022.

Intervalo de horas para realizar cambios posturales	Auxiliar De Enfermería		Profesional De Enfermería		Total
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
2-3 horas	8	31	10	38	**69**
3-4 horas	4	15	2	8	**23**
4 o más horas	0	0	2	8	**8**
Grados de clasificación de UPP					
I-II grados	4	15	0	0	**15**
I-III grados	2	8	3	12	**20**
I-IV grados	6	23	11	42	**65**
Utilidad de escala de Braden					
Profundidad de las UPP	0	0	0	0	**0**
Mide riesgo de desarrollar UPP	2	8	3	12	**20**
Clasifica las UPP	0	0	0	0	**0**
Desconoce su utilidad	10	38	11	42	**80**

Fuente: elaboración mediante programa Excel, utilizando los resultados del cuestionario sobre Conocimientos y prácticas del personal de Enfermería en la prevención de UPP. UCI-A, Hospital Escuela, mayo-noviembre 2022.

En la tabla No 4, refleja la Variable Conocimiento sobre prevención de UPP, en el personal de enfermería que labora en UCI-A, Hospital Escuela 2022; en relación a intervalo de horas para realizar cambios posturales; un 69% conoce que es cada 2 o 3 horas, una minoría de 8% respondió que es cada 4 horas o más. Sobre los grados de clasificación de UPP; el 65% respondió que los grados de clasificación son de I a IV y solo una minoría de 15% que son de I a II grados. Finalmente, en relación a la utilización de la escala de Braden; un 80% desconoce su utilidad y un 20% conoce que sirve para medir el riesgo de desarrollar UPP.

VARIABLE 3. PRÁCTICA SOBRE PREVENCION DE UPP, EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN UCI-A. HOSPITAL ESCUELA 2022.

Tabla No 5: Práctica sobre prevención de UPP, en el personal de enfermería que labora en UCI-A, Hospital Escuela 2022.

Cambios posturales cada 2 o 3 horas de los pacientes	Auxiliar De enfermería		Profesional De Enfermería		TOTAL%
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
Si	6	23	6	23	46
No	2	8	2	8	16
Solo Por Indicación Medica	4	15	6	23	38
Realización de valoraciones de riesgo para prevenir UPP a través de escalas validadas.					
Si	5	19%	6	23%	42%
No	0	0%	4	15.5%	15.5%
Desconoce Cómo Hacerlo	7	27%	4	15.5%	42.5%

Fuente: elaboración mediante programa Excel, utilizando los resultados del cuestionario sobre Conocimientos y prácticas del personal de Enfermería en la prevención de UPP. UCI-A, Hospital Escuela, mayo-noviembre 2022.

En la tabla No 5, refleja la Variable Practica sobre prevención de UPP, en el personal de enfermería que labora en UCI-A, Hospital Escuela 2022; la mayoría del personal encuestado representado con un 46% realiza cambios posturales cada 2 a 3 horas, un 38% solo por indicación médica y una minoría de 16% no los realiza. En cuanto a la realización de valoraciones de riesgo para prevenir UPP a través de escalas validadas un 42.5% desconoce cómo hacerlo y un 15.5% no la realiza.

Tabla No 6: Practica del Personal De Enfermería en relación al mantenimiento de cuerpo alineado del paciente. UCI-A, Hospital Escuela 2022.

Mantenimiento de cuerpo alineado del paciente	**SI**		**NO**	
	Frecuencia	**Porcentaje**	**Frecuencia**	**Porcentaje**
Auxiliar De Enfermería	9	34.5	3	12
Profesional De Enfermería	9	34.5	5	19
Total	**18**	**69**	**8**	**31**
Uso de sábanas clínicas o móviles durante la movilización del paciente	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**
	Frecuencia	**Porcentaje**	**Frecuencia**	**Porcentaje**
Auxiliar De Enfermería	10	38	2	8
Profesional De Enfermería	13	50	1	4
Total		**88**		**12**
Uso de materiales de apoyo en zonas de presión	**SI**		**NO**	
	Frecuencia	**Porcentaje**	**Frecuencia**	**Porcentaje**
Auxiliar De Enfermería	9	35	3	11.5
Profesional De Enfermería	11	42	3	11.5
Total	**20**	**77**	**6**	**23**

Fuente: elaboración mediante programa Excel, utilizando los resultados del cuestionario sobre Conocimientos y prácticas del personal de Enfermería en la prevención de UPP. UCI-A, Hospital Escuela, mayo-noviembre 2022.

En la tabla No 6, evidencia las repuestas del personal de enfermería que labora en UCI-A, Hospital Escuela 2022, en relación a la Variable Practica sobre prevención de UPP; se observa que un 69% mantiene el cuerpo del paciente alineado, un 88% utiliza sabanas clínicas para la movilización del mismo y un 77% utiliza materiales de apoyo en zonas de presión. Un 31%, 12% y 23% respectivamente, no realizan las practicas mencionadas para prevenir las UPP.

Tabla No 7: Practica del Personal De Enfermería en relación al mantenimiento de cuerpo alineado del paciente. UCI-A, Hospital Escuela 2022.

La valoración de prominencias óseas	**SI**		**NO**	
	Frecuencia	**Porcentaje**	**Frecuencia**	**Porcentaje**
Auxiliar De Enfermería	5	19	7	27
Profesional De Enfermería	10	39	4	15
Total	15	58	11	42
Medidas de higiene corporal	**SI**		**NO**	
	Frecuencia	**Porcentaje**	**Frecuencia**	**Porcentaje**
Auxiliar De Enfermería	12	46	0	0
Profesional De Enfermería	14	54	0	0
Total	26	100	0	0
Aplicación de cremas hidratantes.	**SI**		**NO**	
	Frecuencia	**Porcentaje**	**Frecuencia**	**Porcentaje**
Auxiliar De Enfermería	10	38	2	8
Profesional De Enfermería	11	42	3	12
Total	21	80	5	20
	N=26	**100%**		

Fuente: elaboración mediante programa Excel, utilizando los resultados del cuestionario sobre Conocimientos y prácticas del personal de Enfermería en la prevención de UPP. UCI-A, Hospital Escuela, mayo-noviembre 2022.

En la tabla No 7, se observan las respuestas del personal de enfermería que labora en UCI-A, Hospital Escuela 2022, en relación a la Variable Practica sobre prevención de UPP; la mayoría, siendo el 58% realiza la valoración de prominencias óseas un 42% no lo hacen. El 100% realiza medidas de higiene corporal y un 80% aplica cremas hidratantes, siendo una minoría de 20% que no lo realiza.

Tabla No 8: Practica del Personal De Enfermería en relación al mantenimiento de cuerpo alineado del paciente. UCI-A, Hospital Escuela 2022.

Cambios posturales cada 2 o 3 horas de los pacientes	Auxiliar De Enfermería		Profesional De Enfermería		TOTAL%
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
SI	6	23%	6	23%	46%
NO	2	8%	2	8%	16%
Solo por Indicación medica	4	15%	6	23%	38%
	SI		NO		
Valoración de prominencias óseas	**Frecuencia**	**Porcentaje**	**Frecuencia**	**Porcentaje**	
Auxiliar de enfermería	5	19%	7	27%	
Profesional de enfermería	10	39%	4	15%	
	15	58%	11	42%	
Uso de materiales de apoyo en zonas de presión.	**SI**		**NO**		
	Frecuencia	**Porcentaje**	**Frecuencia**	**Porcentaje**	
Auxiliar de enfermería	9	35%	3	11.5%	
Profesional de enfermería	11	42%	3	11.5%	
	20	77	6	23%	

Fuente: elaboración mediante programa Excel, utilizando los resultados del cuestionario sobre Conocimientos y prácticas del personal de Enfermería en la prevención de UPP. UCI-A, Hospital Escuela, mayo-noviembre 2022.

En la tabla No 8, se observan las respuestas del personal de enfermería que labora en UCI-A, Hospital Escuela 2022, en relación a la Variable Practica sobre prevención de UPP; un 46% realiza cambios posturales en el paciente cada 2 o 3 horas, un 38% solo por indicación médica y un 16% no lo realiza. Un 58% realiza valoración de prominencias óseas y un 42% no lo hace. Se observa que un 77% utiliza materiales de apoyo en zonas de presión y un 23% no lo utilizan.

Discusión

En relación al conocimiento de prevención de Ulceras Por Presión (UPP), el 42% de la población investigada no conoce los factores que predisponen el desarrollo de UPP. Así mimos, el 69% de la población investigada, considera que el intervalo para realizar cambios posturales en los pacientes es cada 2 a 3 horas. Esto tiene similitud con la teoría investigada; según Acendra una de las principales funciones del personal de enfermería para prevenir las UPP, es la movilización o cambios posturales cada 2 a 3 horas en los pacientes que tienen déficit o perdida de movilidad de manera autónoma [(28)]. Hay un 8% de Profesionales de Enfermería que consideran que el intervalo de movilización es 4 horas o más.

El 16% de desconocen la importancia del soporte nutricional para prevenir UPP, siendo este de vital importancia según un artículo de etiopatogenia de UPP, donde destaca que las deficiencias nutricionales predisponen a desarrollar UPP [(26)].

En relación a las áreas anatómicas donde con mayor frecuencia aparecen las UPP, se obtuvieron 26 respuestas que es en coxis o glúteos, lo que tiene similitud a la bibliografía consultada, donde la zona más afectada por UPP es el coxis seguidamente del talón [(24)]. Cabe destacar que el 80% desconoce la utilidad de la escala de braden y solo un 20% conoce que se utiliza para evaluar el riesgo de presentar UPP [(37)], siendo el 12% Profesionales de Enfermería.

En relación a las prácticas que realiza el personal de Enfermería para prevenir las UPP en los pacientes de UCI-A; el 38% realiza cambios posturales solo por indicación médica, de este porcentaje el 23% es personal Profesional de Enfermería. El 88% utiliza sabanas clínicas para la movilización y un 12% no la utilizan, siendo un 8 personal Auxiliar de Enfermería. El 100% realiza medidas de higiene corporal. El 42.5% del personal no realizan valoraciones de riesgo para prevenir UPP a través de escalas validadas ya que desconocen cómo hacerlo.

Cabe destacar que la mayoría del personal si realiza prácticas para prevenir las UPP, existiendo gran similitud con la guía clínica descrita según Acendra en relación al

cumplimiento de las actividades de enfermería en la prevención de úlceras por presión [38].

El mayor porcentaje del personal de Enfermería investigado en la UCI-A del HE, tiene concomimiento y realizan prácticas en relación a la prevención de UPP. Sin embargo, hay un porcentaje menor que no las realiza y desconocen las prácticas de prevención; considerando que los pacientes ingresados en la Unidad De Cuidados Intensivos, por la condición clínica, tienen mayor riesgo de desarrollar UPP, lo ideal es que el total del personal de enfermería tenga el conocimiento y realice prácticas de Enfermería que favorezcan la prevención de aparición de Ulceras Por Presión.

3.4 PRUEBAS ESTADISTICAS PARA VARIABLES CUANTITATIVAS

Variable cuantitativa en la investigación: 1.

Nombre de la variable: edad.

Tabla 9: Análisis de estadística descriptiva e inferencial

MEDIDAS DE DISPERSION		MEDIDAS DE INFERENCIA	
MEDIA	**37**	**RANGO**	**27**
MODA	**30**	**VARIANZA**	**48.50**
MEDIANA	**35**	**DESVIACION ESTANDAR**	**6.96**

Fuente: elaboración mediante programa Excel, utilizando los resultados del cuestionario sobre Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de Enfermería en la prevención de UPP. UCI-A, Hospital Escuela, mayo noviembre 2022.

Análisis

Se realizo la aplicación del instrumento de recolección de datos, utilizando un cuestionario escrito o virtual (mediante formulario de Google), aplicada al personal de enfermería que labora en la unidad de Cuidados intensivos de adultos, Hospital escuela. Se obtuvieron 26 resultados, de los cuales se realizó el análisis estadístico a la variable cuantitativa de edad. Se les realizan mediciones de estadística descriptiva, observando en las medidas de dispersión: que la edad media es de 37 años, la mediana es de 35 años, la moda es 30 años. En relación a las medidas de inferencia, el rango es de 27, con una varianza de 48.50 y una desviación estándar de 6.96.

CONCLUSIONES

1. Las características sociodemográficas investigadas en el personal de enfermería que labora en la UCI-A, Hospital Escuela, investigadas son edad, sexo, estado civil, nivel de escolaridad y cargo desempeñado. La mayor parte de la población se encuentra en un rango de edad de 25 a 34 años, representando el 46%, el 92% son mujeres, en cuanto al estado civil, el 42% son solteras y el 19% unión libre. El mayor porcentaje de la población tiene universidad completa siendo un 38% y un 8% poseen Posgrado completo.

2. En cuanto al conocimiento, la mayoría del personal de Enfermería, está al tanto de las medidas para la prevención de UPP; el 58% conoce los factores que predisponen al desarrollo de UPP, un 96% sabe los cuidados de la piel y el 69% identifica de manera correcta el intervalo de horas para movilizar al paciente. Por otro lado, solo una minoría, siendo un 20% conoce la utilidad de la escala de Braden.

3. En relación a las prácticas que el personal de enfermería de la UCI-A realizara para prevenir la aparición de UPP; la mayoría del personal 62% realiza cambios posturales cada 2 a o 3 horas; el mayor porcentaje siendo el 88% utiliza sabanas clínicas para la movilización, lo que disminuye riesgo de fricción; el 58% realiza inspección de prominencias óseas para detectar la aparición de UPP y el 57.5% realiza valoraciones de riesgo para desarrollar UPP a través de escalas validadas

RECOMENDACIONES

1. Al postgrado de enfermería, continuar realizando estudios de investigación y propiciar la publicación de los mismos, con la finalidad de tener bases científicas a nivel nacional.

2. Al Hospital Escuela, siendo la institución donde se realizó el estudio, se sugiere elaborar una guía clínica de enfermería, para la prevención de ulceras por presión, así mismo realizar una valoración de riesgo a cada paciente al momento del ingreso a la sala de UCI-A, utilizando escalas validadas.

3. Al personal profesional y auxiliar de enfermería de UCI-A, se sugiere poner en práctica el conocimiento que tienen en relación a la prevención de UPP, como utilización de sabanas móviles, para la movilización del paciente, cumplimento de intervalos de movilización y valoraciones de riesgo de UPP.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Panta L. Concepto de Actitud y Aptitud | PDF | Enfermería | Cirugía. Scribd. 2018;1:6.

2. Rodríguez JRS, Cuevas CPA, Cabrera LGG. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría critica. Rev Cuba Enferm [Internet]. 13 de octubre de 2017 [citado 11 de mayo de 2022];33(3). Disponible en: http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091

3. Soldevilla Agreda JJ, Torra i Bou JE, Verdú Soriano J, López Casanova P. 2do. Estudio Nacional de Prevalencia de Úlceras por Presión en España. Gerokomos. 2012;22(2):45-50.

4. Echemendía Tocabens B. Definiciones acerca del riesgo y sus implicaciones. Rev Cuba Hig Epidemiol. 2011;49(3):470-81.

5. Bhattacharya S, Mishra RK. Pressure ulcers: Current understanding and newer modalities of treatment. Indian J Plast Surg Off Publ Assoc Plast Surg India. 2015;48(1):4-16.

6. Lopera M, Eugenia M. Aplicación de algunas Teorías de Enfermería en la Práctica Clínica. Index Enferm. 2012;17(3):197-200.

7. Guerra-Martín MD, Cascales PL, Fernández-Rodríguez V. Intervenciones enfermeras en el abordaje de las quemaduras. Rev Cuba Enferm. 2019;35(2).

8. Sánchez Martínez AS, García Cuevas ME, Cuellar L. Conocimiento sobre prevención y tratamiento de úlceras por presión. 2014;32-43.

9. Ojeda MM, Gómez MI, Ojeda IM, Aedo BC, Meriño MÁ. Úlceras por presión: riesgo, factores predisponentes y pronóstico hospitalario en pacientes mayores de 65 años. Rev Virtual Soc Paraguaya Med Interna. 2021;23-33.

10. Espinoza O, Alvarado R, Reid E. Prevalencia de Ulceras Por decúbito, en tres instituciones Hospitalarias de la ciudad capital, y algunos factores y características relacionadas con la mismas. 1982.

11. Sánchez-Cruz LY, Martínez-Villarreal AA, Lozano-Platonoff A, Cárdenas-Sánchez A, Contreras-Ruiz J. Epidemiología de las úlceras cutáneas en Latinoamérica. 2016;15.

12. Ramos A, Ribeiro A, Vásquez M, Blanco B. Prevalencia de úlceras por presión en un centro sociosanitario de media-larga estancia. 2013;17.

13. García RA, Aranaz RMA, Pérez MA, Gómez PB, Alejandre IB, Zalbidea IC, et al. Guia de Prevencion Ulceras Por Presion. Elaborada por Personal de Enfermeria. 2017;126.

14. Vera GDM. Conocimiento del equipo de enfermería en prevención de lesiones por presión en un hospital universitario. 2022;79.

15. Azcarrus C, Estrada D, Pacheco E. Valoración del riesgo de ulcera por presión según la escala de Braden en el paciente neurológico | Revista Enfermeria Herediana. 2014;68.

16. Vernica I. TESINA TEMA: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS ABIERTAS” Autores: [Internet]. 2016 [citado 25 de julio de 2022]. Disponible en: https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:BSiEZYSL2PUJ:https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8669/morales-ivana-vernica.pdf+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=hn

17. Sánchez Martínez AS, García Cuevas ME. Conocimiento y praxis sobre prevención y tratamiento de úlceras por presión en un departamento de salud. 2014;11.

18. Book MCFHBook. Úlceras de decúbito (úlceras por presión) - Síntomas y causas - Mayo Clinic. 2020;23.

19. Garcia R, Gutierrez N. Para La Prevención Y Cuidados De Las Úlceras Por Presión. Guia de Actualizacion. 2017;1:75.

20. Souto Fernandez E. Etiopatogenia de las Ulceras Por Presion en Pacientes Hospitalizados. Servicio Galelo De Sauce. 2012;19.

21. Fernandez F, Carrascosa G. Guía para el manejo de: Riesgo de deterioro de la integridad cutánea y tisular relacionado con las úlceras por presión. Scielo. 2015;1(1):01.

22. Guerrero Miralles M. Úlceras por presión: un problema potencial en los servicios de urgencias colapsados. Gerokomos. 2012;19(2):55-62.

23. Rojas K. Ulcera por Presión I: Generalidades. Curso De Cirugía Plástica. Centro Quirurgico Cirugia PLatica EDIMSA Madrid. 2017;32-5.

24. Cruz LYS, Villarreal AAM, Platonoff AL, Sánchez AC, Ruíz JC. Epidemiología de las úlceras cutáneas en Latinoamérica. Med Cutánea Ibero-Lat-Am. 2016;44(3):183-97.

25. Soldevilla Agreda JJ, Torra i Bou JE, Verdú Soriano J, López Casanova P. 3.er Estudio Nacional de Prevalencia de Úlceras por Presión en España, 2009: Epidemiología y variables definitorias de las lesiones y pacientes. Gerokomos. 2015;22(2):77-90.

26. Almendaris A. Etiopatogenia. Ulceras Por Presión. Instituto Catalá de la Salut Subdivisión de Atención Primaria. 2018;1(1):63-5.

27. Yepes D, Molina F, León W, Pérez E. Incidencia y factores de riesgo en relación con las úlceras por presión en enfermos críticos. Med Intensiva. 2013;33(6):276-81.

28. Acendra JCJ. Cumplimiento de las actividades de enfermería en la prevención de úlceras por presión. Rev Cuba Enferm. 2016;32(2).

29. Guardia M, Cobos V, Perez L. Niveles de concordancia interobservador de las escalas Norton y Braden en cuidados críticos. Enfermería21. 2013;17-20.

30. Machaín GM, Aldana CA, Larroza W, Capdevila D, Páez LI, Cáceres ME. Pressure ulcers at the Adult Emergency Service of the Clínica´s Hospital in the period 2014-2019. An Fac Cienc Médicas Asunción. 2021;54(2):103-10.

31. Rodriguez V, Espina J. Cuidados de Enfermería en úlceras por presión (UPP) - Revista Electrónica de Portales Medicos.com. 2017;18-21.

32. Naranjo Y. Definición e historia de la enfermería de práctica avanzada. Rev Cuba Enferm. 2018;34(1):84-6.

33. Sobrino ÁAÁ. ¿Qué es Enfermería de Práctica Avanzada (EPA)? Conoc Enferm. 2020;3(08):48-52.

34. 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. Rev Medica Hered. 16 de octubre de 2020;31(3):164-8.

35. Ramírez García P, Hernández Vián Ó, De Ormijana Hernández AS, Reguera Alonso AI, Teresa Meneses Jiménez M. Enfermería de práctica avanzada: historia y definición. Enferm Clínica. 2013;12(6):286-9.

36. Camacho G, Gomez J, Garcia D. Enfermería de práctica avanzada en la atención urgente, una propuesta de cambio: Revisión sistemática. 2018;25-30.

37. Tzuc-Guardia A, Vega-Morales E, Collí-Novelo L, Tzuc-Guardia A, Vega-Morales E, Collí-Novelo L. Nivel de riesgo y aparición de úlceras por presión en pacientes en estado crítico. Enferm Univ. diciembre de 2015;12(4):204-11.

38. Jinete Acendra J, de la Hoz Mercado M, Montes L, MoralesAlba Pardo R. Cumplimiento de las actividades de enfermería en la prevención de úlceras por presión. Rev Cuba Enferm. junio de 2016;32(2):151-61.

ANEXOS

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Universidad Nacional Autónoma de Honduras
Facultad de Ciencias Médicas
Posgrado de Enfermería con orientación en Cuidados Críticos y Urgencias

LIC. KELIN ERIBETH VÁSQUEZ COLINDRES – POSGRADO DE ENFERMERÍA – UNAH

Código: _____

Tema de investigación: "Conocimiento y prácticas del personal de enfermería, en la prevención de úlceras por presión, UCI de adultos del Hospital Escuela, mayo-noviembre 2022"

Objetivo del instrumento: recolectar datos estadísticos, para identificar los conocimientos y prácticas del personal de enfermería, en la prevención de úlceras por presión, unidad de cuidados intensivos de adultos del Hospital Escuela, mayo-noviembre 2022". **Aspectos éticos:** le información recolectada en este instrumento es con la única y exclusiva finalidad de obtener datos académicos y científicos en pro de la calidad de atención brindada a los pacientes. No se le pide su nombre ya que sus respuestas serán anónimas y absolutamente confidenciales.

Instrucciones: A continuación, se presentan diferentes preguntas, debe encerrar la respuesta que considere correcta o en caso de espacios debe llenarlos con la información que considere adecuada.

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. **Edad** (años) _____
2. **Sexo:** Mujer_____ Hombre_____
3. **Estado civil:** Soltero(a)_____ Casado(a)_____ Unión libre_____
4. **Escolaridad:**

a. Auxiliar de Enfermería

b. Universitaria Completa

c. Universitaria Incompleta

d. Posgrado completo

e. Posgrado Incompleto

5. **Cargo desempeñado:** auxiliar de enfermería_____ Profesional de Enfermería: _____

II. CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DE UPP

6. ¿Conoce valoraciones de riesgo a través de escalas validadas para aparición de UPP?
   a. Sí_____ b. No_____
7. ¿Conoce los factores que predisponen la aparición de UPP, en los pacientes de la UCI-A?
   a. Sí_____ b. No_____
8. ¿Conoce los cuidados de la piel para prevenir la aparición de UPP?
a. Sí_____ b. No_____
9. ¿Conoce cómo evitar y mantener la vigilancia de humedad en el paciente?
a. Si_____ b. No_____
10. ¿Considera que debe realizarse movilización postural del paciente, para prevenir las UPP?
a. Sí_____ b. No_____
11. Idealmente ¿Cada cuántas horas considera usted que debe de realizarse cambios posturales en pacientes de la UCIA para prevenir UPP?
    a. 2-3____ b. 3-4____ c. 4 o más____ d. No es necesario realizar ____
12. ¿Considera usted que el soporte nutricional es importante para la prevención de UPP?
a. Sí_____ b. No_____
13. Según su conocimiento en cuantos grados se clasifican las UPP (marque con una X):
    a. De I a II___
    b. I a III____
    c. I a VI___
    d. I a V____
    e. Desconoce ___
14. Según su conocimiento, seleccione las regiones anatómicas, donde considera más frecuentes la aparición de UPP (marque con una X):
    a) Coxis o glúteos ____
    b) Omoplatos___
    c) Parte anterior de brazos y piernas ____
    d) Parte posterior de brazos y piernas ____
    e) Área posterolateral de la cadera _____
    f) Área lumbar ____
    g) Calcáneo ____
    h) Tobillos ___
    i) Área posterior de rodillas ____

15. Según su conocimiento, la utilidad de la escala de Braden es para evaluar:
    a. Profundidad de UPP ____
    b. Mide riesgo de desarrollar UPP ____
    c. Clasifica las UPP ____
    d. Desconoce su utilidad _____

III. PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE UPP

16. ¿Realiza cambios posturales a todos los pacientes que tienen déficit o pérdida de la movilidad de manera autónoma (voluntaria) cada 2-3 horas?
    a. Sí_____ b. No_____ c. Solo por indicación medica ___
17. ¿Mantiene una distribución de peso adecuado en el paciente, manteniendo el cuerpo alineado?
    a. Sí_____ b. No_____
18. ¿Utiliza sábanas clínicas móviles para evitar el arrastre y a su vez la fricción de la piel del paciente durante la movilización?
    a. Sí_____ b. No_____
19. ¿Mantiene liberadas las zonas de presión con materiales de apoyo para evitar la aparición de UPP?
    a. Sí_____ b. No_____
20. ¿Valora de forma continua las prominencias óseas para detectar cambios en la coloración y a su vez aparición de UPP?
    a. Sí_____ b. No_____
21. ¿Realiza medidas de higiene corporal (baño diario con agua tibia y jabón neutro, cambio de pañal) según la necesidad del paciente para evitar la humedad y aparición de UPP?
    a. Sí_____ b. No_____
22. ¿Se asegura de mantener la ropa de cama estirada, sin presencia de arrugas para disminuir la fricción de la piel con el paciente?
    a. Sí_____ b. No_____
23. ¿Realiza la aplicación de cremas hidratantes en la piel del paciente para disminuir el riesgo de lesiones y aparición de UPP?
    a. Sí_____ b. No_____
24. ¿Realiza usted valoraciones de riesgo al ingreso y de forma periódica (diaria) a través de escalas validadas para aparición de UPP?
    a. Sí_____ b. No_____ c. Desconoce cómo hacerlo

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Universidad Nacional Autónoma de Honduras
Facultad de Ciencias Médicas
Posgrado de Enfermería con orientación en Cuidados Críticos y Urgencias.

ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA, SOBRE PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN, EN LA UCI DE ADULTOS DEL HOSPITAL ESCUELA, MAYO-NOVIEMBRE 2022"

Instituciones participantes: Hospital Escuela, Facultad de Ciencias Médicas - UNAH

Yo, Kelin Eribeth Vásquez Colindres, como investigadora principal estoy invitándole a participar en el estudio descriptivo, que forma parte del **Posgrado de Enfermería con orientación en Cuidados Críticos y Urgencias de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH), Facultad de Ciencias Médicas (FCM)**; cuyo objetivo es Identificar el conocimiento y prácticas sobre la prevención de úlceras por presión en el personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos de adultos del Hospital Escuela, durante el período mayo-noviembre 2022. Este estudio tiene el **beneficio indirecto** de producir conocimiento científico y pedagógicos, no tendrá ninguna compensación económica por participar. Los hallazgos servirán también para realizar intervenciones en la prevención de aparición de úlceras por presión (UPP) en pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos del Hospital Escuela, permitiendo con ello brindar recomendaciones para mejorar la calidad asistencial e intrahospitalaria.

Se aplicará un cuestionario que le tomará **ocho minutos** responder, este incluye datos sociodemográficos, conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de aparición de úlceras por presión en la UCIA. Su participación en este estudio es **totalmente voluntaria e implica un riesgo mínimo (puede ocasionar estrés, ansiedad al momento de aplicar el instrumento),** sus datos personales serán protegidas y manejados confidencialmente (no se publicarán bajo ninguna circunstancia). Toda divulgación a la información obtenida se realizará con fines científicos y pedagógicos. Así mismo, se proporciona el número de teléfono y correo

electrónico de la investigadora principal por preguntas o dudas. **Se entregará una copia del consentimiento informado a los participantes.**

Investigadora responsable: **Lic. Kelin Eribeth Vásquez Colindres**

Teléfono (+504) **8934-7115**. Correo electrónico: veribeth2222@gmail.com

Acepto participar en este estudio de investigación titulado **"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA, SOBRE PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN, EN LA UCI DE ADULTOS DEL HOSPITAL ESCUELA, MAYO-NOVIEMBRE 2022"**

_____ _____

Firma del participante **Fecha**

_____ _____

Firma de la investigadora **Fecha**

FOTOGRAFIAS

Aprobación de protocolo Comité de Ética e investigación BIOMEDICA CEIB. FCM, UNAH



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACION BIOMEDICA CEIB

CONFIDENCIAL

CONSTANCIA

Por este medio El Comité de Ética en Investigación Biomédica (CEIB), de la Facultad de Ciencias Médicas con **Registro** Nº **IRB 00003070**, hace **CONSTAR** que el:

Proyecto de investigación: "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de úlceras por presión en el personal de enfermería de la UCI de adultos del Hospital Escuela, mayo-octubre, 2022"

Presentado por: Kelin Eribeth Vásquez Colindres, Eliab Oseguera, Isidra Margarita Carranza

Institución (es): Maestría en Enfermería con Orientación en Cuidados Críticos y Urgencias, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

Fue sometido a un proceso de revisión y análisis mediante **"Modalidad Expedita"** por miembros del comité, quedando dicho protocolo en calidad de:

APROBADO
(044 -2022)

Conforme a las Normas Éticas Nacionales e Internacionales vigentes,

Para los fines que al interesado(a) convenga se extiende la presente a los **13** días del mes de **mayo** del **2022**

Dra. Eleonora Espinoza Turcios
Coordinadora CEIB

Recolección de datos

Foto 1: Explicación del estudio y entrega de consentimiento



Foto 2: Llenado de instrumento

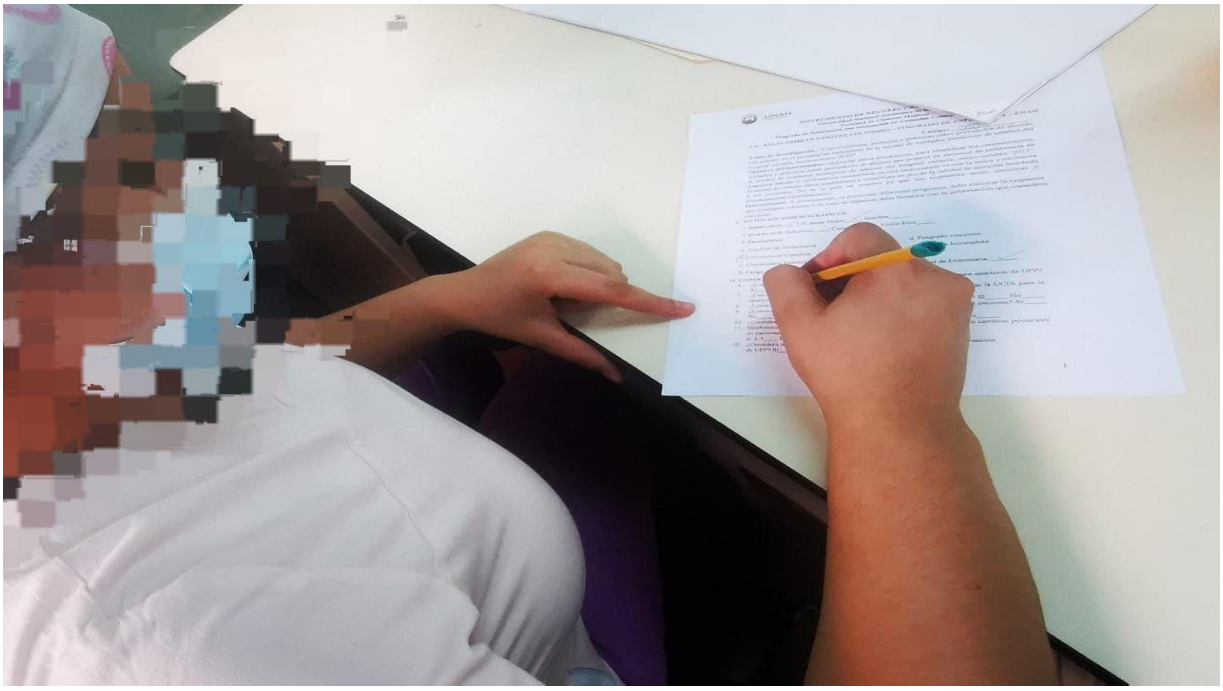

Foto 3: Llenado de instrumento



Foto 4: Consentimientos informados



CONSENTIMIENTO INFORMADO
Universidad Nacional Autónoma de Honduras
Facultad de Ciencias Médicas
Posgrado de Enfermería con orientación en Cuidados Críticos y Urgencias.
ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN: "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE ADULTOS DEL HOSPITAL ESCUELA, ABRIL-SEPTIEMBRE 2022"
Instituciones participantes: Hospital Escuela, Facultad de Ciencias Médicas - UNAH

Yo, Kelin Eribeth Vásquez Colindres, como investigadora principal estoy invitándole a participar en el estudio descriptivo, que forma parte del **Posgrado de Enfermería con orientación en Cuidados Críticos y Urgencias de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH), Facultad de Ciencias Médicas (FCM)**; cuyo objetivo es Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de úlceras por presión en el personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos de adultos del Hospital Escuela, durante el periodo mayo-octubre 2022. Este estudio tiene el **beneficio indirecto** de producir conocimiento científico y pedagógicos, no tendrá ninguna compensación económica por participar. Los hallazgos servirán también para realizar intervenciones en la prevención de aparición de úlceras por presión (UPP) en pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos del Hospital Escuela, permitiendo con ello brindar recomendaciones para mejorar la calidad asistencial e intrahospitalaria.

Se aplicará un cuestionario que le tomará **ocho minutos** responder, este incluye datos sociodemográficos, conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de aparición de úlceras por presión en la UCIA. Su participación en este estudio es **totalmente voluntaria e implica un riesgo mínimo (puede ocasionar estrés, ansiedad al momento de aplicar el instrumento),** sus datos personales serán protegidas y manejados confidencialmente (no se publicarán bajo ninguna circunstancia). Toda divulgación a la información obtenida se realizará con fines científicos y pedagógicos. Así mismo, se proporciona el número de teléfono y correo electrónico de la investigadora principal por preguntas o dudas. **Se entregará una copia del consentimiento informado a los participantes.**

Investigadora responsable: **Lic. Kelin Eribeth Vásquez Colindres**

Teléfono (+504) **8934-7115**. Correo electrónico: veribeth2222@gmail.com

Acepto participar en este estudio de investigación titulado **"CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE ADULTOS DEL HOSPITAL ESCUELA, MAYO-OCTUBRE 2022"**

Angelica Castillo. — 7 Agosto 2022.
Firma del participante — **Fecha**

Kelin — 7/8/22
Firma de la investigadora — **Fecha**

5

Instrumentos llenos

UNAH

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Universidad Nacional Autónoma de Honduras
Facultad de Ciencias Médicas
Posgrado de Enfermería con orientación en Cuidados Críticos y Urgencias

LIC. KELIN ERIBETH VÁSQUEZ COLINDRES – POSGRADO DE ENFERMERÍA – UNAH

Código: 003

Tema de investigación: "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de úlceras por presión en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos de adultos del hospital escuela, mayo-octubre 2022".

Objetivo del instrumento: recolectar datos estadísticos, para identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de úlceras por presión en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos de adultos del hospital escuela, mayo-octubre 2022".

Aspectos éticos: le información recolectada en este instrumento es con la única y exclusiva finalidad de obtener datos académicos y científicos en pro de la calidad de atención brindada a los pacientes. No se le pide su nombre ya que sus respuestas serán anónimas y absolutamente confidenciales.

Instrucciones: A continuación, se presentan diferentes preguntas, debe encerrar la respuesta que considere correcta o en caso de espacios debe llenarlos con la información que considere adecuada.

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. **Edad** (años) 54 2. **Sexo:** Mujer X Hombre_____

3. **Estado civil:** Soltero(a) X Casado(a)_____ Unión libre_____

4. **Escolaridad:**

a. Auxiliar de Enfermería
(b) Universitaria Completa
c. Universitaria Incompleta
d. Posgrado completo
e. Posgrado Incompleto

5. **Cargo desempeñado:** auxiliar de enfermería_____ Profesional de Enfermería: _____

II. CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DE UPP

6. ¿Conoce usted valoraciones de riesgo a través de escalas validadas para aparición de UPP? Sí X No_____
7. ¿Conoce usted cuales son los factores predisponentes en los pacientes de la UCIA para la aparición de UPP? Sí X No_____
8. ¿Conoce usted los cuidados de la piel para prevenir la aparición de UPP? Sí X No_____
9. ¿Conoce usted cómo evitar y mantener la vigilancia de humedad en el paciente? Si X No_____
10. ¿Considera que debe realizarse movilización en el paciente? (Si)_____ No_____
11. Idealmente ¿Cada cuántas horas considera usted que debe de realizarse cambios posturales en pacientes de la UCIA para prevenir UPP?
(a) 2-3____ b. 3-4____ c. 4 o más____ d. No es necesario realizar ____
12. ¿Considera usted que el soporte nutricional es importante para la prevención de UPP? (Si)_____ No_____

I

UNAH

13. ¿Conoce usted en cuantos grados se clasifican las UPP? Sí__N__; especifique (marque con una X): De I a II___ I a III___ I a VI_X_ I a V___
14. ¿Conoce usted las regiones anatómicas más frecuentes en donde aparecen UPP? Sí__Y__
    Especifique (marque con una X): coxis o glúteos _X_ Omoplatos___ Parte anterior de brazos y piernas _X_ Parte posterior de brazos y piernas _X_ Área posterolateral de la cadera _____ Área lumbar ____ Calcáneo ____ Tobillos ___ Área posterior de rodillas ____
15. ¿Conoce la escala de Braden y que evalúa? Sí___ No ___, especifique _____

III. ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DE UPP

16. Durante su turno laboral, ¿Cuantas veces moviliza o cambia de postura al paciente?
    a. Una_X_ b. Dos _____ c. Tres o más_____ d. No lo moviliza_____
17. ¿Fijaría la sonda vesical o nasogástrica del paciente de manera adecuada para evitar la fricción con la piel del mismo? Sí_X_ No_____
18. ¿Revisa usted que los catéteres del paciente estén fijados de forma adecuada para evitar fricción de la piel del mismo? Sí_X_ No_____
19. Durante su jornada laboral, ¿realiza cambio de pañal cada vez que el paciente lo amerita? Sí_X_ No_____
20. Durante su jornada de trabajo, ¿realiza cambio de ropa de cama al menos 1 vez al día? Sí_X_ No_____
21. ¿Considera que es necesario e importante realizar cambios posturales cada 2-3 horas a los pacientes para prevenir UPP? Sí_X_ No_____
22. ¿Realiza revisión/inspección al paciente para detectar la presencia de UPP? Sí_____ No_____

IV. PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE UPP

23. ¿Realiza cambios posturales a todos los pacientes que tienen déficit o pérdida de la movilidad de manera autónoma (voluntaria) cada 2-3 horas? Sí_X_ No_____
24. ¿Mantiene una distribución de peso adecuado en el paciente, manteniendo el cuerpo alineado?
    Sí_X_ No_____
25. ¿Utiliza sábanas clínicas móviles para evitar el arrastre y a su vez la fricción de la piel del paciente durante la movilización? Sí_X_ No_____
26. ¿Mantiene liberadas las zonas de presión con materiales de apoyo para evitar la aparición de UPP?
    Sí_X_ No_____
27. ¿Valora de forma continua las prominencias óseas para detectar cambios en la coloración y a su vez aparición de UPP? Sí_X_ No_____
28. ¿Realiza medidas de higiene corporal (baño diario con agua tibia y jabón neutro, cambio de pañal) según la necesidad del paciente para evitar la humedad y aparición de UPP?
    Sí_X_ No_____
29. ¿Se asegura de mantener la ropa de cama estirada, sin presencia de arrugas para disminuir la fricción de la piel con el paciente? Sí_X_ No_____
30. ¿Realiza la aplicación de cremas hidratantes en la piel del paciente para disminuir el riesgo de lesiones y aparición de UPP? Sí_X_ No_____
31. ¿Realiza usted valoraciones de riesgo al ingreso y de forma periódica (diaria) a través de escalas validadas para aparición de UPP?
    Sí_____ No_X_

2

UNAH

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Universidad Nacional Autónoma de Honduras
Facultad de Ciencias Médicas
Posgrado de Enfermería con orientación en Cuidados Críticos y Urgencias

LIC. KELIN ERIBETH VÁSQUEZ COLINDRES – POSGRADO DE ENFERMERÍA – UNAH

Código: 004

Tema de investigación: "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de úlceras por presión en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos de adultos del hospital escuela, mayo-octubre 2022".

Objetivo del instrumento: recolectar datos estadísticos, para identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de úlceras por presión en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos de adultos del hospital escuela, mayo-octubre 2022".

Aspectos éticos: le información recolectada en este instrumento es con la única y exclusiva finalidad de obtener datos académicos y científicos en pro de la calidad de atención brindada a los pacientes. No se le pide su nombre ya que sus respuestas serán anónimas y absolutamente confidenciales.

Instrucciones: A continuación, se presentan diferentes preguntas, debe encerrar la respuesta que considere correcta o en caso de espacios debe llenarlos con la información que considere adecuada.

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. **Edad** (años) 55 2. **Sexo:** Mujer X Hombre_____

3. **Estado civil:** Soltero(a) X Casado(a)_____ Unión libre_____

4. **Escolaridad:**

a. Auxiliar de Enfermería
b. Universitaria Completa
c. Universitaria Incompleta
d. Posgrado completo
e. Posgrado Incompleto

5. **Cargo desempeñado:** auxiliar de enfermería_____ Profesional de Enfermería: _____

II. CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DE UPP

6. ¿Conoce usted valoraciones de riesgo a través de escalas validadas para aparición de UPP? Si X No_____
7. ¿Conoce usted cuales son los factores predisponentes en los pacientes de la UCIA para la aparición de UPP? Si X No_____
8. ¿Conoce usted los cuidados de la piel para prevenir la aparición de UPP? Sí X No_____
9. ¿Conoce usted cómo evitar y mantener la vigilancia de humedad en el paciente? Si X No_____
10. ¿Considera que debe realizarse movilización en el paciente? Si X No_____
11. Idealmente ¿Cada cuántas horas considera usted que debe de realizarse cambios posturales en pacientes de la UCIA para prevenir UPP?
    a. 2-3 X b. 3-4____ c. 4 o más____ d. No es necesario realizar ____
12. ¿Considera usted que el soporte nutricional es importante para la prevención de UPP? Sí X No_____

1

UNAH

13. ¿Conoce usted en cuantos grados se clasifican las UPP? Sí__N__; especifique (marque con una X): De I a II___ I a III___ I a VI__X__ I a V___
14. ¿Conoce usted las regiones anatómicas más frecuentes en donde aparecen UPP? Sí__Y__
    Especifique (marque con una X): coxis o glúteos __X__ Omoplatos___ Parte anterior de brazos y piernas __X__ Parte posterior de brazos y piernas __X__ Área posterolateral de la cadera _____ Área lumbar ____ Calcáneo ____ Tobillos ___ Área posterior de rodillas ____
15. ¿Conoce la escala de Braden y que evalúa? Sí___ No ___, especifique _____

III. ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DE UPP

16. Durante su turno laboral, ¿Cuantas veces moviliza o cambia de postura al paciente?
    a. Una__X__ b. Dos _____ c. Tres o más_____ d. No lo moviliza_____
17. ¿Fijaría la sonda vesical o nasogástrica del paciente de manera adecuada para evitar la fricción con la piel del mismo? Sí__X__ No_____
18. ¿Revisa usted que los catéteres del paciente estén fijados de forma adecuada para evitar fricción de la piel del mismo? Sí__X__ No_____
19. Durante su jornada laboral, ¿realiza cambio de pañal cada vez que el paciente lo amerita? Sí__X__ No_____
20. Durante su jornada de trabajo, ¿realiza cambio de ropa de cama al menos 1 vez al día? Sí__X__ No_____
21. ¿Considera que es necesario e importante realizar cambios posturales cada 2-3 horas a los pacientes para prevenir UPP? Sí__X__ No_____
22. ¿Realiza revisión/inspección al paciente para detectar la presencia de UPP? Sí_____ No_____

IV. PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE UPP

23. ¿Realiza cambios posturales a todos los pacientes que tienen déficit o pérdida de la movilidad de manera autónoma (voluntaria) cada 2-3 horas? Sí__X__ No_____
24. ¿Mantiene una distribución de peso adecuado en el paciente, manteniendo el cuerpo alineado?
    Sí__X__ No_____
25. ¿Utiliza sábanas clínicas móviles para evitar el arrastre y a su vez la fricción de la piel del paciente durante la movilización? Sí__X__ No_____
26. ¿Mantiene liberadas las zonas de presión con materiales de apoyo para evitar la aparición de UPP?
    Sí__X__ No_____
27. ¿Valora de forma continua las prominencias óseas para detectar cambios en la coloración y a su vez aparición de UPP? Sí__X__ No_____
28. ¿Realiza medidas de higiene corporal (baño diario con agua tibia y jabón neutro, cambio de pañal) según la necesidad del paciente para evitar la humedad y aparición de UPP?
    Sí__X__ No_____
29. ¿Se asegura de mantener la ropa de cama estirada, sin presencia de arrugas para disminuir la fricción de la piel con el paciente? Sí__X__ No_____
30. ¿Realiza la aplicación de cremas hidratantes en la piel del paciente para disminuir el riesgo de lesiones y aparición de UPP? Sí__X__ No_____
31. ¿Realiza usted valoraciones de riesgo al ingreso y de forma periódica (diaria) a través de escalas validadas para aparición de UPP?
    Sí_____ No__X__

UNAH

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Universidad Nacional Autónoma de Honduras

Facultad de Ciencias Médicas

Posgrado de Enfermería con orientación en Cuidados Críticos y Urgencias

LIC. KELIN ERIBETH VÁSQUEZ COLINDRES – POSGRADO DE ENFERMERÍA – UNAH

Código: 001

Tema de investigación: "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de úlceras por presión en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos de adultos del hospital escuela, mayo-octubre 2022".

Objetivo del instrumento: recolectar datos estadísticos, para identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de úlceras por presión en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos de adultos del hospital escuela, mayo-octubre 2022".

Aspectos éticos: le información recolectada en este instrumento es con la única y exclusiva finalidad de obtener datos académicos y científicos en pro de la calidad de atención brindada a los pacientes. No se le pide su nombre ya que sus respuestas serán anónimas y absolutamente confidenciales.

Instrucciones: A continuación, se presentan diferentes preguntas, debe encerrar la respuesta que considere correcta o en caso de espacios debe llenarlos con la información que considere adecuada.

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. **Edad** (años) 32 2. **Sexo:** Mujer____ Hombre ✓

3. **Estado civil:** Soltero(a) ✓ Casado(a)____ Unión libre____

4. **Escolaridad:**

a. Auxiliar de Enfermería (✓)
b. Universitaria Completa
c. Universitaria Incompleta
d. Posgrado completo
e. Posgrado Incompleto

5. **Cargo desempeñado:** auxiliar de enfermería ✓ Profesional de Enfermería: _____

II. CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DE UPP

6. ¿Conoce usted valoraciones de riesgo a través de escalas validadas para aparición de UPP? Sí ✓ No____
7. ¿Conoce usted cuales son los factores predisponentes en los pacientes de la UCIA para la aparición de UPP? Sí ✓ No____
8. ¿Conoce usted los cuidados de la piel para prevenir la aparición de UPP? Sí ✓ No____
9. ¿Conoce usted cómo evitar y mantener la vigilancia de humedad en el paciente? Sí____ No ✓
10. ¿Considera que debe realizarse movilización en el paciente? Sí ✓ No____
11. Idealmente ¿Cada cuántas horas considera usted que debe de realizarse cambios posturales en pacientes de la UCIA para prevenir UPP?
    a. 2-3 ✓ b. 3-4____ c. 4 o más____ d. No es necesario realizar ____
12. ¿Considera usted que el soporte nutricional es importante para la prevención de UPP? Sí ✓ No____

I

UNAH

13. ¿Conoce usted en cuantos grados se clasifican las UPP? Sí_✓_; especifique (marque con una X): De I a II___ I a III___ I a VI_✓_ I a V___
14. ¿Conoce usted las regiones anatómicas más frecuentes en donde aparecen UPP? Sí_✓_
    Especifique (marque con una X): coxis o glúteos _✓_ Omoplatos___ Parte anterior de brazos y piernas _✓_ Parte posterior de brazos y piernas _✓_
    Área posterolateral de la cadera _____ Área lumbar ____ Calcáneo ____
    Tobillos ___ Área posterior de rodillas ____
15. ¿Conoce la escala de Braden y que evalúa? Si___ No ___, especifique _____

III. ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DE UPP

16. Durante su turno laboral, ¿Cuantas veces moviliza o cambia de postura al paciente?
    a. Una_✓_ b. Dos _____ c. Tres o más_____ d. No lo moviliza_____
17. ¿Fijaría la sonda vesical o nasogástrica del paciente de manera adecuada para evitar la fricción con la piel del mismo? Sí_✓_ No_____
18. ¿Revisa usted que los catéteres del paciente estén fijados de forma adecuada para evitar fricción de la piel del mismo? Sí_✓_ No_____
19. Durante su jornada laboral, ¿realiza cambio de pañal cada vez que el paciente lo amerita? Sí_✓_ No_____
20. Durante su jornada de trabajo, ¿realiza cambio de ropa de cama al menos 1 vez al día? Sí_✓_ No_____
21. ¿Considera que es necesario e importante realizar cambios posturales cada 2-3 horas a los pacientes para prevenir UPP? Sí_✓_ No_____
22. ¿Realiza revisión/inspección al paciente para detectar la presencia de UPP? Sí_✓_ No_____

IV. PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE UPP

23. ¿Realiza cambios posturales a todos los pacientes que tienen déficit o pérdida de la movilidad de manera autónoma (voluntaria) cada 2-3 horas? Sí_✓_ No_____
24. ¿Mantiene una distribución de peso adecuado en el paciente, manteniendo el cuerpo alineado?
    Sí_✓_ No_____
25. ¿Utiliza sábanas clínicas móviles para evitar el arrastre y a su vez la fricción de la piel del paciente durante la movilización? Sí_✓_ No_____
26. ¿Mantiene liberadas las zonas de presión con materiales de apoyo para evitar la aparición de UPP?
    Sí_✓_ No_____
27. ¿Valora de forma continua las prominencias óseas para detectar cambios en la coloración y a su vez aparición de UPP? Sí_✓_ No_____
28. ¿Realiza medidas de higiene corporal (baño diario con agua tibia y jabón neutro, cambio de pañal) según la necesidad del paciente para evitar la humedad y aparición de UPP?
    Sí_✓_ No_____
29. ¿Se asegura de mantener la ropa de cama estirada, sin presencia de arrugas para disminuir la fricción de la piel con el paciente? Sí_✓_ No_____
30. ¿Realiza la aplicación de cremas hidratantes en la piel del paciente para disminuir el riesgo de lesiones y aparición de UPP? Sí_✓_ No_____
31. ¿Realiza usted valoraciones de riesgo al ingreso y de forma periódica (diaria) a través de escalas validadas para aparición de UPP?
    Sí_____ No_✓_

2

RECONOCIMIENTO Y DECLARACIÓN DE NO CONFLICTO DE INTERES

Reconozco y declaro no tener conflicto de interés en el presente estudio.