



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TÍTULO DEL TEMA

**FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA APARICIÓN DE
ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ADULTOS DE 30 A 60 AÑOS DE
ESTADÍA PROLONGADA. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
HOSPITAL GENERAL MONTE SINAÍ, 2022**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTOR

DELGADO JACOME SANTIAGO STIVEN

TUTORA

LIC. SARA BARROS RIVERA. MSc.

PERÍODO ACADÉMICO

2022-1

TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:
**MILTON MARCOS
GONZALEZ SANTOS**

Lcdo. Milton González Santos Mgt.
**DECANO DE LA FACULTAD
DE CIENCIAS SOCIALES Y
DE LA SALUD**



Firmado electrónicamente por:
**NANCY MARGARITA
DOMINGUEZ
RODRIGUEZ**

Lcda. Nancy Domínguez Rodríguez, MSc.
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE
ENFERMERÍA**



Firmado electrónicamente por:
ELENA PEREZ PONS

Lic. Elena Pérez Pons. MSc.
DOCENTE DE ÁREA



Firmado electrónicamente por:
**SARA ESTHER
BARROS RIVERA**

Lic. Sara Barros Rivera. MSc.
TUTOR



Firmado electrónicamente por:
**VICTOR MANUEL
CORONEL ORTIZ**

Ab. Víctor Coronel Ortiz. Mgt.
SECRETARIO GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

En calidad de tutora del Proyecto de Investigación: FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA APARICIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ADULTOS DE 30 A 60 AÑOS DE ESTADÍA PROLONGADA. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL GENERAL MONTE SINAI, 2022 Elaborado por el Sr DELGADO JACOME SANTIAGO STIVEN estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA. FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD, perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTADAL PENINSULA DE SANTA ELENA, previa la obtención del TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente.



Firmado electrónicamente por:

**SARA ESTHER
BARROS RIVERA**

Lic. Sara Barros Rivera. MSc.
TUTORA

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación se lo quiero dedicar primero a Dios por llenarme de fuerza, sabiduría, fortaleza y calma para llegar hasta este momento y etapa de mi vida el cual me siento muy orgulloso de lógralo

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena por acogerme en la facultad de ciencias sociales y de la salud. La carrera de enfermería por recibirme en sus aulas y darme la sabiduría y las herramientas de vida para poder desarrollarme como un gran profesional de la salud.

A mi padre que a la distancia siempre han estado pendientes de mis logros y derrotas me dieron la fortaleza y la confianza para alcanzar mis objetivos siempre haciendo las cosas de manera justa.

A mi madre que siempre me dedico tiempo y fue mi apoyo incondicional en la etapa de universitario brindándome, cobijo y sabiduría sus sabios consejos me llevaron hasta donde estoy, muy agradecido por lo que he logrado.

Para finalizar a todas las personas que estuvieron conmigo en todo momento y aportaron un poco de su tiempo para ayudarme en el trayecto de mi vida universitaria, y ayudar a que el objetivo se cumpla.

Delgado Jacome Santiago Stiven

AGRADECIMIENTO

Agradecer a dios que es el padre de todo, me dio la fuerza y la sabiduría para llegar a donde estoy, sin él no podría haber culminado mis estudios universitarios que el transcurso de la vida me dio Inteligencia y salud.

Agradecer a la carrera de Enfermería que pertenece a la Universidad Estatal Península de Santa Elena donde encontré grandes docentes los cuales me inculcaron valores de vida para poder convertirme en un excelente profesional de la salud, a mi tutora quien fue mi primer docente en enseñarme a compartir el amor a tan hermosa carrera Lic. Sara Barros Rivera. MSc. que ahora dedica su tiempo y su inteligencia a guiarme para finalizar el presente trabajo de titulación.

A mis padres Delgado Aveiga Luis Antonio y Jacome Mejía Ana María quien con su carácter, amor y enseñanzas me brindaron apoyo incondicional, que a la distancia siempre me han sabido dar ejemplo de templanza y lucha.

A mi tía Mejía Beatriz Genoveva quien me ayudo emocional y económicamente en toda mi vida dándome su apoyo incondicional y sobre todo en mi carrera universitaria, a mis hermanos que desde siempre estuvieron apoyándome, deseándome los mejores deseos y las bendiciones son un ejemplo de vida para mí.

Delgado Jacome Santiago Stiven

DECLARACIÓN

El contenido del presente trabajo de investigación es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena



Firmado electrónicamente por:
**SANTIAGO STIVEN
DELGADO JACOME**

Delgado Jacome Santiago Stiven
1755486246

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO.....	I
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN	V
ÍNDICE GENERAL	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
1 El Problema.....	3
1.1 Planteamiento del Problema.....	3
1.2 Formulación de Problema	5
2 Objetivos.....	5
2.1 Objetivo General.....	5
2.2 Objetivos Específicos.....	5
3 Justificación	6
CAPÍTULO II	7
2 Marco teórico.....	7
2.1 Fundamentación Referencial.....	7
2.2 Fundamentación Teórica.....	8
2.3 Fundamentación Legal	19
2.4 Formulación de la Hipótesis.....	21
2.5 Identificación y Clasificación de Variables.....	21
2.6 Operacionalización de Variables.....	22
CAPÍTULO III.....	24
3 Diseño Metodológico.....	24
3.1 Enfoque de la Investigación.....	24

3.2	Tipo de Investigación.....	24
3.3	Métodos de Investigación.....	24
3.4	Población y Muestra.....	25
3.5	Tipo de Muestreo	25
3.6	Técnicas de Recolección de Datos.....	25
3.7	Instrumentos de Recolección de Datos	26
3.8	Aspectos éticos.....	27
CAPÍTULO IV.....		28
4	Presentación de Resultados.....	28
4.1	Análisis e Interpretación de Resultados	28
4.2	Comprobación de Hipótesis	35
5	Conclusiones.....	36
6	Recomendaciones	37
7	Referencias Bibliográficas.....	38
8	Anexos	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Factores de riesgo Intrínsecos Factores de riesgo Intrínsecos.....	12
Tabla 2 Relación de fenómenos para el desarrollo de úlceras por presión	14
Tabla 3 Matriz de operacionalización de Variables	22
Tabla 4 Nivel Del Riesgo Por Genero Según Escala De Norton	42
Tabla 5 Nivel De Riesgo Por Edad	42
Tabla 6 Nivel de riesgo relacionado con la movilidad.....	42
Tabla 7 Nivel de edad relacionado con la patología	43
Tabla 8 Nivel de riesgo relacionado con la movilidad según la escala de Braden.....	43
Tabla 9 Nivel de riesgo y su Porcentaje según la escala de Braden.....	43

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Nivel de riesgo relacionado con los días de Instancia Hospitalaria.....	28
Gráfico 2 Nivel de riesgo en relación al género según la escala de Norton.....	29
Gráfico 3 Nivel de riesgo en relación con la edad según escala de Norton.....	30
Gráfico 4 Nivel de riesgo en relación a la movilidad según la escala de Norton	31
Gráfico 5 Nivel de riesgo relacionado con las patologías de acuerdo a la Escala De Norton	32
Gráfico 6 Nivel de riesgo relacionado con el sexo según la escala de Braden	33
Gráfico 7 Nivel de riesgo relacionado con la edad según la escala de Braden.....	34

RESUMEN

Las úlceras por presión son lesiones que se forman en diferentes áreas de la piel al encontrarse con una superficie plana y prominencias óseas. Los factores de riesgo que desarrolla las UPP, tienen su clasificación: el factor intrínseco que trata sobre su edad, género y enfermedad, el extrínseco que es el entorno donde se encuentra que se combina con la humedad, fricción, laceración y cizallamiento, motivo por el cual, el objetivo de la investigación se enfoca en identificar los factores riesgo que influyen en la formación de úlceras por presión en adultos de estadía prolongada del área de cuidados intensivos del Hospital General Monte Sinaí 2022, tiene un enfoque cuantitativo, correlacional transversal de tipo no experimental. La población de estudio es los pacientes que encuentran encamados en el área UCI, la muestra se conformó de 52 participantes con distintas patologías, para la recolección de la información se utilizó la escala de Norton y Braden, para el análisis y tabulación de datos se utilizó el programa Statistical Package for Social Sciences (SPSS), los resultados obtenidos reflejan que el nivel de riesgo en relación con los días de estancia hospitalaria, un 37% de los pacientes que se encuentra hospitalizados entre 60 a 75 días tiene un riesgo alto de desarrollar úlceras por presión, un 25% riesgo muy alto y un 2% riesgo medio otro resultado arrojó que un 34,64% de los pacientes de sexo masculino tienen riesgo alto de desarrollar UPP a diferencia de un 14% de pacientes de sexo femenino, el 25% de los pacientes con hipertensión arterial poseen un riesgo muy alto padecer úlceras por presión.

Palabras clave: Úlceras por presión (UPP), Factores intrínsecos y extrínsecos, edad, patología.

ABSTRACT

Pressure ulcers are lesions that form in different areas of the skin when they meet a flat surface and bony prominences. The risk factors that PUs develop have their classification: the intrinsic factor that deals with their age, gender and disease and the extrinsic factor that is the environment where it is found, which is combined with humidity, friction, laceration and shearing, reason for which, the objective of the research focuses on identifying the risk factors that influence the appearance of pressure ulcers in adults of prolonged stay in the intensive care area of the Hospital General Monte Sinaí 2022, has a quantitative, cross-correlational approach of nonexperimental type. The study population was composed of patients who are bedridden in the ICU area, the sample was made up of 52 participants with different pathologies, for the collection of information the Norton and Braden scale was used, for the analysis and tabulation of data used the Statistical Package for Social Sciences (SPSS) program, the results obtained reflect that the level of risk in relation to the days of hospital stay, 37% of patients who are hospitalized between 60 and 75 days have a high risk of developing pressure ulcers, 25% very high risk and 2% medium risk, another result showed that 34.64% of male patients have a high risk of developing pressure ulcers; 25% of patients with arterial hypertension have a very high risk of suffering from pressure ulcers, unlike 14% of female patients.

Keywords: Pressure ulcers (UPP), Intrinsic and extrinsic factors, age, pathology.

INTRODUCCIÓN

Las úlceras por presión son lesiones que se forman en los pacientes que poseen poca movilidad los mismos se pueden encontrar encamados o silla de ruedas, generalmente las áreas más afectadas del cuerpo son las prominencias óseas que se mantienen en una superficie plana, para el desarrollo de las UPP existen factores de riesgo (FR) intrínsecos y extrínsecos que en combinación con patologías subyacentes da comienzo a las UPP, para evitar complicaciones en la salud y una estadía hospitalaria prolongada, se debe llevar a cabo una adecuada valoración de enfermería.

Las úlceras por presión se consideran un problema de salud pública por su prevalencia en áreas donde se encuentran pacientes encamados y con movilidad limitada, aunque existen protocolos hospitalarios para su prevención con el objetivo de mejorar la calidad de vida y la estancia hospitalaria prolongada, se escapa de las manos del profesional de salud poder minimizar los FR, en el área de cuidados intensivos los pacientes que ingresan presentan patologías graves por lo general están sometidos a procesos de sedación y los factores de riesgo intrínsecos e extrínsecos son la causa principal para el desarrollo de UPP.

En el Hospital General de Niños Dr. Pedro de Elizalde Ciudad de Buenos Aires, Argentina en la Unidad de Cuidado Intensivos (UCI), se realizó un estudio descriptivo, observacional de enfoque cuantitativo tuvo como objetivo “evaluar el impacto que tiene las intervenciones de enfermería pre y posquirúrgica para mejorar la calidad de vida en el desarrollo de UPP, para la recolección de datos se utilizó la historia clínica y escalas de Braden, su población de estudio fue de 152 paciente divididos de la siguiente manera; 74 preintervención y 78 posintervención, se demostró una disminución significativa de la incidencia de UPP pre-: 50,60% pos-: 24% pre” (Sabatinia, Apreaa, et al, 2018)

En Ecuador se realizó un estudio cuyo objetivo fue Determinar la prevalencia de las úlceras por presión en adultos mayores del área de cuidados intensivos de un Hospital de tercer

nivel tuvo un “enfoque descriptivo, cuantitativo de corte transversal, se utilizó como instrumento para la recolección de datos la observación indirecta dirigida a la revisión de historias clínicas de los adultos mayores, se demostró que la prevalencia de pacientes con úlceras por presión estuvo dada por la sensibilidad de diagnósticos con UPP que es de un 60% de la población total, siendo el sexo una variable dicotómica, el género masculino es afectado por lesiones en la región sacra que representa el 40% del desarrollo de UPP, según la edad los más afectados fueron los pacientes entre 86 y 95 años con un (30%).” (Moreno Cortez & Vega Pilco, 2018)

Para este trabajo de investigación se planteó como objetivo general identificar los factores de riesgo en pacientes que desarrollan úlceras por presión del hospital General Monte Sinaí área de cuidados intensivos, consta de un enfoque cuantitativo, por lo que la información presentada se analizó de manera analítica y numérica que permitió identificar los factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos en relación al desarrollo de úlceras por presión, es de tipo correlacional transversal no experimental ya que la información no sufrió cambios, su manipulación fue directa en el contexto natural de sus variables mediante las escalas de investigación Norton y Braden con la finalidad de encontrar las causas y consecuencias del desarrollo UPP.

Resulta relevante mencionar que el trabajo de investigación realizado dentro de la UCI del hospital General Monte Sinaí, se enfocó en analizar los FR intrínsecos y extrínsecos que se encuentran inmersos en los pacientes con estadía prolongada y poca movilidad, al aplicar los instrumentos de estudio como la escala de Braden y Norton se pudo evaluar la información desde un enfoque deductivo aplicando el razonamiento lógico sobre las causas y la correlación que existe entre el usuario, las patologías subyacentes y la relación que existe con la formación de UPP.

CAPÍTULO I

1 El problema

1.1 *Planteamiento del problema*

Las úlceras por presión (UPP) son un problema que afectan a las personas que presentan alteraciones en su estado de salud, siendo específicos al adulto mayor y pacientes con estadía hospitalaria prolongada, Pike en el 2021 define que las úlceras “son la consecuencia de la necrosis isquémica al nivel de la piel y tejidos subcutáneos, que generalmente se producen por la presión ejercida sobre una prominencia ósea” para su desarrollo deben existir factores de riesgo como la humedad, fricción y cizallamiento. (Pike, 2021)

Barzola Hernández en el 2015 menciona que “los pacientes que se encuentran en etapas prolongadas de hospitalización, son más propensos a desarrollar úlceras por presión, por lo general la población adulta mayor es afectada por su edad y patología subyacente.” (Barzola Hernández, 2015) Besdine en el 2019 refiere, “Que los jóvenes que se encuentran en protocolos hospitalarios, donde se le somete a sedación por patologías o estado grave de salud, requieren cuidados y atención integral para su óptima recuperación”. (Besdine , 2019)

López en el 2017 realizo una investigación en España, acerca de la prevalencia de úlceras por presión, mediante un estudio observacional, descriptivo y transversal, utilizando una valoración directa mediante la escala de Norton a 404 pacientes donde se encontró que 99 de ellos presentaban lesiones dando como resultado un 22 % de la población total, demostrando que existe una prevalencia de UPP, según las políticas de calidad del hospital y la valoración de los factores de riesgo. (Real López, et al, 2017)

En México Barrera Arenas, et al en el 2016 realizo un estudio de enfoque cuantitativo, transversal observacional, que tuvo como objetivo principal identificar la prevalencia de UPP,

se utilizó la escala Braden y Braden Q y mediante una valoración inicial se demostró que un 17% de pacientes ingresados en el área UCI presentan lesiones de tipo I y II según la clasificación internacional de las UPP, su localización anatómica fue en las zonas principales como talones, sacro y glúteos. (Barreras, 2016)

En Ecuador según el Ministerio de Salud Pública, (MSP) se realizó un estudio descriptivo observacional transversal en el instituto psiquiátrico de la ciudad de Guayaquil, cuyo objetivo general fue identificar la prevalencia e incidencia de la UPP, demostrando que un 26%.de los adultos presentaron úlceras por presión, donde se vuelve a identificar que su localización anatómica de ulceración es común en la región sacra y glútea. (MSP, 2015)

La unidad de cuidados intensivos del Hospital General Monte Sinaí cumple con los protocolos establecidos por la institución, que tiene como objetivo primordial la seguridad del paciente y brindar cuidados de enfermería a cada uno de ellos, sin embargo no se puede erradicar por completo los factores de riesgo que están dentro del desarrollo de las úlceras por presión, además se evidencia que en pacientes de estadía prolongada por patologías como diabetes mellitus tipo II y enfermedades cardíacas desarrollan UPP de etapa I y II.

Los pacientes con diabetes mellitus tipo II en combinación con la obesidad mórbida desarrollan UPP, por su dificultad de maniobrar posiciones corporales, en casos extremos se puede evidenciar que las úlceras toman la forma del colchón anti escaras mostrando eritema, ruptura de piel y vasos, mientras que los usuarios que presentan patologías cardíacas y aquellos que se encuentran politraumatizados, son tratados con fármacos que inducen al sueño y dificultan su movilidad autónoma, favoreciendo al desarrollo de las mismas, ya que los equipos que se usan para mantenerlos estables no permiten realizar los cambios posturales.

Dentro del área de cuidados intensivos se encuentran pacientes con úlceras por presión y se convierte en problemas de salud, es importante mencionar que se debe tratar con sumo cuidado las UPP enfatizando en identificar los factores de riesgo que pueda afectar al paciente

dentro del hospital.

1.2 *Formulación de problema.*

¿Cuáles son los factores de riesgo que influyen en la formación de úlceras por presión en adultos de 30 a 60 años de estadía prolongada de la unidad de cuidados intensivos del Hospital General Monte Sinaí 2022?

2 *Objetivos*

2.1 *Objetivo general*

- Determinar los factores de riesgo que influyen en la formación de úlceras por presión en adultos de 30 a 60 años de estadía prolongada dentro del área de cuidados intensivos del Hospital General Monte Sinaí,2022

2.2 *Objetivos específicos*

- Identificar el tiempo de estadía de los pacientes hospitalizados en UCI.
- Definir los factores de riesgos intrínsecos a través de la escala de Norton que inciden en el desarrollo de UPP en los adultos.
- Identificar los factores de riesgos extrínsecos a través de la escala de Braden que inciden en el desarrollo de UPP en los adultos.
- Relacionar el nivel de riesgo de UPP con estadía prolongada de los pacientes en UCI según factores identificados en las escalas.

3 Justificación

Las úlceras por presión (UPP) se consideran lesiones en la piel que tienen origen isquémico, afecta al área donde existe prominencia ósea que se encuentra ejerciendo presión en una superficie plana, los factores de riesgo es toda característica o situaciones que aumenta la probabilidad de que las personas sufran daño o enfermedad, los pacientes que se encuentran con patologías subyacentes y estancias hospitalarias prolongadas son propensos a sufrir UPP.

El trabajo de investigación tiene como propósito la identificación de los factores de riesgo que desarrollan úlceras por presión en los pacientes con estadía prolongada, en el Hospital General Monte Sinaí, se ha podido observar UPP en adultos con patologías subyacentes como: diabetes mellitus, afecciones cardíacas y politraumatizados, por lo tanto, se podrá definir las diferentes formas en las que se pueden desarrollar UPP.

Por otra parte, aportara conocimientos acerca de la prevención del desarrollo de úlceras por presión, en pacientes encamados que se encuentran sometidos a sedación por su patología subyacente, ya que si no es atendido con cuidados especializados puede llegar a complicaciones para la salud que afecta al personal de enfermería.

En el área de cuidados intensivos se evidencia que los pacientes que se encuentran encamados y estadías hospitalarias prolongadas presentan úlceras por presión, debido a que no se realiza una valoración de enfermería que disminuya los factores de riesgo, por ende, la realización del trabajo de investigación se centrará en observar cómo las UPP afectará la salud del usuario en relación con los diferentes factores intrínsecos o extrínsecos.

CAPÍTULO II

2 Marco teórico

2.1 *Fundamentación referencial -*

Duarte en el 2019 realizó un estudio observacional, transversal y prospectivo en el hospital Geriátrico Dr. Gerardo Boungermini de Paraguay donde se evaluó el riesgo de desarrollar úlceras por presión en una población de adultos hospitalizados, mediante la escala de Braden, su población de 27 pacientes con los siguientes criterios de inclusión, adultos dependientes con movilización limitada y que tengas riesgo de lesiones visibles de UPP, se evaluó la relación que existe entre el factor de riesgo y sus variables sociodemográficas, arrojando que un 56% de los pacientes presentaron riesgo alto, el 37% riesgo moderado y el 7% riesgo bajo. (Duerte, 2016)

Álvarez de la Cruz & Lorenzo González, en el 2016 realizaron un estudio en el Policlínico Cristóbal Labra de la Lisa de la Habana Cuba, su objetivo principal fue identificar los factores de riesgos de desarrollar úlcera por presión, mediante el instrumento de estudio Índice de Norton, la población fue de 120 pacientes su mayoría fue del sexo femenino, la investigación arrojó los siguientes resultados sobre prevalencia de UPP, un 7% es de riesgo alto, 38% es moderado y un 56% es leve entre la edad de 80 a 70 años de edad.(Cruz & González, 2016)

Sánchez en el 2017 realizaron un estudio descriptivo transversal en Colombia Norte de Santander. Con el objetivo de evaluar el riesgo de desarrollar úlceras por presión aplicando la escala de Braden como instrumento principal, el estudio estuvo conformado por 32 pacientes: 15 hombres que significa y 17 mujeres, un 78%, tiene capacidad limitada para caminar, por lo cual requiere de una silla de ruedas siendo la principal causa de desarrollo de UPP, 53% tiene movilidad muy limitada y estado de la piel frecuentemente húmedo. (Pérez & Sánchez, 2017)

Otro estudio tuvo origen en la Unidad de Cuidados Intensivos del Cardiocentro, Manta, Ecuador durante el año 2019, la investigación tuvo un enfoque perspectivo descriptivo y transversal, su objetivo principal fue analizar la incidencia en el desarrollo de úlceras por presión, con una población de estudio de 12 pacientes que desarrollaron UPP, el tipo de instrumento de recolección de datos fue la escala Norton arrojando los siguientes resultados: en un 58% de los pacientes, tiene un riesgo alto de desarrollar UPP de categoría II en la región sacra, el 42% de la investigación arrojó que exista incidencia en pacientes del sexo masculino. (UCI, 2019)

2.2 *Fundamentación teórica*

2.2.1 *Sistema tegumentario y sus funciones*

El sistema tegumentario también es conocido como sistema de protección por ser la primera barrera de los gérmenes del medio ambiente, para Jacob define “la piel como el órgano más grande del cuerpo que constituye entre un 15 a 20 %, contiene glándulas sebáceas, sudoríparas, uñas y cabello” (Jacob L, 2019) todo conforman el sistema tegumentario que al igual que el resto de órganos de cuerpo tiene sus clasificaciones llamadas capas y cada una cumple una función en específico:

La epidermis.

la capa superficial que se encuentra en contacto con el medio ambiente, está formada por células epiteliales ricas en queratina formada por lípidos, que al unirse entre sí producen hidratación que ayuda que el tejido no se reseque y se agriete, en el proceso de envejecimiento esta capa va perdiendo flexibilidad, elasticidad y estabilidad. Larralde en el 2020 determina que la epidermis “Es la capa externa de la piel y la principal barrera contra el exterior, esta protege al ser humano del crecimiento de bacterias, hongos y los rayos solares que su renovación es de 45 a 48 días.” (Larralde, 2020)

La dermis.

Se encuentra debajo de la epidermis y encima de la hipodermis, se la capa más gruesa tiene una forma laminar y resistente, consta de irrigación nerviosa y sanguínea está formada por células linfáticas y tejido conectivo, en esta se puede encontrar el colágeno. Larralde en el 2020 menciona que la dermis “Es la capa intermedia, gruesa, fuerte y elástica, que nos protege de los traumatismos y regula la temperatura corporal. Por su composición celular y estructuras nerviosas sentimos frío, calor, dolor y cosquillas.” (Larralde, 2020)

Hipodermis:

La última capa de la piel denominada como tejido sub cutáneo en esta está formada por fibras de colágeno y elastina, es la que tiene contacto con el musculo, igual forma que la dermis contiene irrigación nerviosa y sanguínea. Alzola en el 2017 define algunas funciones: “El tejido subcutáneo, se utiliza principalmente para almacenar grasas, debido a esto, se desempeña manteniendo la temperatura corporal.” (Alzola, 2017)

La piel cumple funciones específicas en las personas es de importancia saber cómo actúa en nuestra vida para poder identificar las posibles enfermedades que se puede llegar desarrollarse si no se tiene un correcto cuidado de la misma, conservar el buen estado de la salud ya que nos protege del calor, frío radiación y pérdida de agua, de igual forma regula nuestra temperatura al transpirar nuestro cuerpo y por efecto conservar el calor, las raíces nerviosas controla nuestra sensibiliza es la primera alerta cuando sufrimos un traumatismo y se regenera en caso de heridas.

2.2.2 Úlceras por presión

Las úlceras por presión (UPP) es un problema de salud social que afecta de manera silenciosa, y puede llegar a complicaciones para el paciente si el personal de enfermería no está

muy atento a los factores que lo desarrollan, para Bethesda define las UPP “Son áreas de piel lesionada por permanecer en una misma posición durante mucho tiempo. Comúnmente se forman donde los huesos están más cerca de la piel, como los tobillos, los talones y las caderas.” (Besdine , 2019) El menciona las zonas con mayor incidencia de aparición UPP, donde el área afectada consta de escases de flujo sanguíneo que produce una isquemia en los tejidos y puede llegar necrosis, no todas las UPP radican un riesgo para la salud por ellos se clasifica acorde al daño que afecte en la piel.

Las úlceras por presión son conocidas por muchos nombres, en algunas bibliografías las llaman lesiones por decúbito o escaras, es indispensable en mencionar que todas pertenecen a lo mismo, pero existen diferencia entre estos términos:

Las escaras es un tipo de tejido necrótico que se desprende de a poco de la piel sana por una lesión, y se produce por causas subyacentes como costras, quemaduras y picaduras, el exceso de prurito hace que la persona lesione su piel convirtiéndola una escara sin embargo enfermedades propias del ser humano las desarrollan, el pie de atleta, la dermatitis por contacto y utópica incluso el exceso de medicamentos puede causar una descamación en la piel. Al contrario, las UPP o decúbito son llamadas “enfermedades bajo sabanas”, porque se desarrollan en una estadía de inactividad prolongada o déficit de movimiento, y tienen un sin número de causas que las desarrollan.

2.2.3 Clasificación de la úlcera por presión

Dependiendo la gravedad se lo clasifica en cuatro escalas de la más simple a lo más complejo, cada una tiene diferentes características y afecta dependiendo a las capas de la piel, para la Organización Panamericana De La Salud, (OPS) lo clasifica de la siguiente manera:

Categoría I

La piel permanece intacta con un evidente eritema en la parte donde existe una prominencia ósea, que no bloquea el flujo sanguíneo, pero puede existir endurecimiento y

sensibilidad al tacto en la zona afectada para Haesler menciona un dato importante para el personal de enfermería “Las pieles oscuras pueden no presentar una palidez visible.” Donde se puede llegar a una conclusión que las personas con piel oscuras con mejor exactitud afrodescendientes son complicadas la detención de una UPP. (Haesler, 2014)

Categoría II

Empieza con un deterioro no significativo de la dermis y la epidermis sino parcial, se presenta como una herida, de color rojo entre rosado, no muy profunda, pero si principia con signos de dolor y mal estar en el paciente, las lesiones tienen otra presentación como ampollas que pueden estar llenas de suero o sin ellos, en algunas bibliografías se le conoce como laceración superficial o laceración.

Categoría III

La herida se manifiesta de manera espontánea, se evidencia lesiones en la epidermis, dermis y grasa sub cutánea aún no existe evidencia de musculo o huesos, pero se evidencia una pérdida significativa ya de la piel en algunos casos hasta sangrado y empieza el dolor molesto en paciente, la lesión se manifiesta de manera hueca (tunelizaciones) donde segrega un olor y un líquido amarilloso purulento.

Categoría IV

Es la etapa más crónica donde se evidencia ya el deterioro completo de la piel que involucra músculos, tendones y huesos del paciente, es identificable el tejido necrótico y en lasos la ausencia de dolor es evidente, esta solo se soluciona con cirugía y un cuidado enfermero. (OPS, 2014)

2.2.4 Factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos

Para la Organización mundial de la Salud (OPS) un factor de riesgo es “cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión” (OPS, 2021) de esta manera se entiende que para el desarrollo de úlceras

por presión existen un sin número de factores que rodean al paciente en el UPP para Cáceres manifiesta que “Los factores extrínsecos son los relacionados con el medio ambiente y los intrínsecos son aquellos que se relacionan con el paciente.” (Yauri & Nina, 2018)

Factores de riesgo Intrínsecos

De igual manera existe un factor que aún no se define si es extrínseco o intrínseco en el desarrollo de úlceras por presión, existen condicionantes para para la aparición de UPP, de esta manera la fuerza de fricción, presión, cizallamiento y humedad son el eje central de esta enfermedad. (European Pressure Ulcer Advisory Panel & National Pressure Ulcer Advisory Panel, 2019)

Tabla 1
Factores de riesgo Intrínsecos

Fricción	Se lo conoce como el roce de dos cuerpos de manera tangencial de la superficie relacionado con la cantidad de movimiento en física, en caso de la salud es el roce que produce la piel contra una superficie como los son las camas en combinación con la sabana produce una fricción que puede producir lesiones en la piel del paciente.
Presión	Para que exista el desarrollo de úlceras, la presión que ejerce el cuerpo de manera perpendicular por largos periodos de tiempo sin movilidad alguna es perjudicial para la zona afectada, es el principal motivo por el cual se produce una isquemia por el corte de flujo sanguíneo a las zonas más distales del tejido produciendo en el peor de los casos muerte celular y necrosis.
Cizallamiento	Es la fuerza que ejerce el paciente en una superficie plana con la piel de manera

tangencial, que produce el estiramiento de la piel, que en el caso de los ancianos la piel de ellos ya es más deteriorada que en consecuencias produce lesiones.

Humedad

Aunque la piel permanece de manera húmeda todo el tiempo es el principal factor de deterioro en el cuerpo en una ulcera por presión ya que se transforma en lubricante que ayuda al proceso de desarrollo de dicha enfermedad, que al combinarlos con los fricciones y el cizallamiento convierte la piel en una maceración que produce lesiones y terminan en el desarrollo de UPP.

Nota: Determinantes externos para el desarrollo de úlceras por Presión. **Fuente** (European Pressure Ulcer Advisory Panel & National Pressure Ulcer Advisory Panel, 2019)

Estos son los factores que se encuentran dentro de la persona de manera biológica características natas del paciente, el estado físico en que se encuentra. La edad del paciente es de mucha importancia por lo general el desarrollo de UPP se presenta en ancianos, niños, y lactantes que son más propensos al desarrollo de esta afección. El estado de conciencia es importante para los grupos de pacientes que se encuentran por lo general, en el área hospitalaria lo que se encuentran en estado de coma son pacientes potenciales al desarrollo UPP, que produce una inmovilidad y pérdida de autonomía.

La movilidad es importante para la realización de actividad física, las personas que no realizan ejercicio a diario pierden tono muscular y la piel pierde su elasticidad y se vuelve gruesa convirtiéndose en una víctima potencial para el desarrollo de UPP, las personas encamadas o en silla de ruedas su autonomía está afectada por la que depende de otras personas para realizar sus actividades físicas. Las enfermedades como lo son la diabetes, el sobrepeso y la incontinencia también es un factor predisponente en la aparición de úlceras por presión porque su sistema está afectado.

Factores de riesgo Extrínseco

Por lo general se encuentran en el medio ambiente, es lo que rodea al paciente y produce daño, situaciones externas a la cual es sometido o excesos de ellos, terapias o derivadas de las mismas que impiden realizar actividades que ocasionan un desarrollo de UPP. En caso de pacientes lactantes y ancianos de avanzada edad dependientes, los cuales por productos de su edad ocupan cuidados diferentes, y se puede relacionar con productos que “pueden mejorar su estilo de vida” los cuales son dispositivos en el caso del adulto mayor pañales y tratamientos sea con oxígeno o farmacológicos en caso de hospitales, es de importancia mencionar lo que mantiene sondas vesicales o nasogástricas.

Tabla 2

Relación de fenómenos para el desarrollo de úlceras por presión

Úlceras Por Presión O Decúbito						
Los Elemento Físicos Y Ambientales Facilitan El Desarrollo						
Factores Extrínsecos			Factores Intrínsecos			
Camas Inadecuadas	Maquinaria Hospitalaria	Tratamientos Terapéuticos	Condición Física	La Movilidad	El Estado De Conciencia	La Edad
				Tratamientos Terapéuticos	Estado Y Elasticidad De La Piel	
La Fricción	La Presión	El Cizallamiento		La Humedad		
La Combinación De Elementos producen que aparezcan UPP						

Nota: La relación que existe en el desarrollo de la UPP es la combinación de todos estos elementos, sin embargo, debe existir una de ellas que producirá la enfermedad. **Fuente:** (CÁCERES YAURI & MAYHUA NINA, 2018)

2.2.5 Estadía Hospitalaria prolongada del adulto en el área de cuidados intensivos

La estadía hospitalaria prolongada para Pisconte define “que es el número de días que un paciente permanece dentro del hospital o clínica donde se encuentra realizando terapias para

recuperación de su salud” (Pisconte, 2017) de acuerdo a esto podemos mencionar que existen diferente clasificación:

Instancia inicial trata del 1 a 4 días de acuerdo a la patología, el medico dicta su recuperación y se le realiza el alta hospitalaria finalizado el plan terapéutico.

Instancia media; trata del tiempo en la que el medico dicta para el desarrollo del plan terapéutico se encuentra entre los 12 a 15 días del mes.

Instancia Prolongada: es el tiempo que conta de más de 30 días puede llegar a cumplir años de acuerdo al plan terapéutico del médico o los familiares.

Se menciona que mientras la instancia hospitalaria sea prolongada mayor riesgo a sufrir úlceras por presión, por ende, el personal de enfermería debe realizar valoraciones periódicas para minimizar el riesgo de UPP con la finalidad de disminuir los factores de riesgo y que el paciente tenga una hospitalización acorde a la recuperación de su salud.

2.2.6 Adulto y su proceso de envejecimiento

Los adultos independientes, son los que a pesar de su patología y edad aún puede realizar actividades básicas de la vida diaria, pero no quiere decir que puedan realizarlas todas por ellos mismo, al contrario, las realizan de manera más lenta y con calma. Los dependientes son los que por el proceso de salud o patología subyacente van perdiendo de manera abrupta las capacidades de realizar actividades diarias, en este grupo también están los que sufren traumatismos y enfermedades graves que no les permiten hacer sus actividades de manera individual necesitan de alguien llamado cuidador que ayuda a estas personas.

Al paciente se lo debe tratar de manera “multifactorial, (biológico, psicoespiritual, social), pero fundamentalmente biológico.” (Landinez , Contreras, & Castro, 2015) en el cual todos los seres humanos pasamos a lo largo de la su vida, el afirma que los pacientes con movilidad limitada como lo son los adultos mayores sufren de UPP por su avanzada edad, pero de igual forma indica que la estadía prolongada sea adulto joven o mayor también es un

determinante para el desarrollo de la misma, el proceso de envejecimiento y deterioro de la salud es un detonante para las UPP. La importancia de entender este proceso para la es con llevar identificar el buen estilo de vida en condiciones normales y ambientales. (Organización Mundial de la Salud, 2016)

2.2.7 Relación de los factores de riesgo en el paciente de estadía prolongada para desarrollar úlceras por presión.

El paciente de estadía prolongada hospitalaria y su proceso de recuperación de salud por cual pasa, está inmerso en factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos que están presentes en etapa de recuperación de la salud , aunque no se ha definido un factor único en la aparición de UPP, todos ellos actual de manera simultánea para su desarrollo de esta afección, la edad al seguir avanzando va perdido elasticidad en la piel y grosor de la misma, sin mencionar enfermedad subyacente como problemas cardiacos, obesidad mórbida y diabetes millitos que combinado con la presión que ejerce la piel sobre una superficie plana el movimiento limitado que realiza el adulto mayor son un conjunto para el desarrollo de UPP.

Aunque la relación de los factores intrínsecos como extrínsecos sea muy buena en al apareciendo de úlceras por presión en el paciente, no quiere decir que sea posible que todo el tiempo se desarrolle una UPP, esto también radica en la calidad de vida que el usuario tiene y como se maneja en el medio en donde realiza sus actividades diarias, y no obstante descarta el papel del cuidador o enfermero que realiza un rol importante en el manejo de paciente con úlceras por presión.

2.2.8 Rol de la enfermería y Manejo de pacientes con úlceras por presión prevención y tratamiento.

Aunque el rol y el manejo que cumple el enfermero asistencial parezcan sinónimos, se debe mencionar que existe diferencia entre los siguientes términos:

El rol de la enfermería en pacientes con úlceras por presión radica en brindar apoyo

emocional y físico a la persona, tanto en los familiares como los individuos, que en consecuencia inician cambios de conductas en el cuidado de la salud de paciente y cuidador, de esta manera el enfermero realiza una valoración objetiva con el fin de identificar problemas subyacentes que pueden llegar a complicar la afección que sufre el paciente.

El enfermero en este aspecto se convierte en un educador del paciente realizando planes de cuidado con beneficios para su salud, haciendo énfasis en los factores de riesgo que existen y la etiología de la enfermedad de manera que los familiares entiendan como es que aparece la UPP y poder prevenirlas para su rápida mejora de su salud.

La valoración de estado de la piel es un requisito que el personal de enfermería debe realizar de manera diaria, identificando lesiones producidas por presión o humedad, es aconsejable realizar esta inspección cuando se le va a practicar el aseo en cama, por lo general salen en zonas donde exista prominencias óseas sacro, codos, omoplatos talones, etc.

En el manejo del paciente el personal de enfermería realiza actividades con conocimiento científico que permiten el mejoramiento de la calidad de vida del paciente encamado. El control de exceso de humedad y cuidado de la piel es indispensable en el paciente, utilizar productos que tengan PH neutro, que no produzcan irritaciones en la piel, secar en las áreas donde más existe riesgo de aparición de UPP para reducir la fricción y el cizallamiento, en el caso de la humedad las incontinencias, las secreciones y los exudados se deben mantener secos para evitar maceraciones.

El manejo de la presión que ejerce la prominencias óseas y liberación de zonas es importante ya que existen técnicas como los cambios posturales que ayudan a la disminución a reducir el desarrollo de UPP, esta actividad se realiza durante 2 a 4 horas durante el día y 3 veces en la noche para no interrumpir el descanso del paciente. Existen camas adecuadas para manejar la presión que ejerce los huesos sobre la piel se lo conoce como colchón anti escaras, que no solo ayuda con eso, sino disminuye en la fricción y el roce que realiza el paciente adulto

mayor dependiente en la instancia hospitalaria.

2.2.9 Teorías de sistemas de Betty Neuman asociadas con la prevención de las úlceras por presión.

En la prevención de úlceras por presión la teoría de Neuman es la relación entre las dimensiones psicológica, filosófica y biológica, donde la persona es el eje central del cuidado. El enfermero debe brindar cuidados de manera holística e integral al paciente de igual forma aplicar las técnicas establecidas para el desarrollo de UPP que estén fundamentadas en una investigación científica y ha dado resultados para su prevención, la teoría de Neuman es una teoría fundamental para entender a la enfermería como la ciencia holística del usuario, que identifica los intrínsecos como extrínsecos que ayuda al del paciente en la restauración de la salud.

La idea de Neuman también se enfoca en ayudar a la familia y al paciente para llegar a una óptima percepción de la calidad de vida, los objetivos son similares a la prevención de úlceras por presión. También menciona una clasificación de los tipos de prevención:

La primaria es la promoción de salud que cumple el papel de enfermero educador que instruye a la familia en cómo prevenir una úlcera por presión.

La segunda es la prevención de hecho donde se pone énfasis en la aparición de una UPP en el paciente siendo así el rol de enfermero asistencial donde su objetivo es recuperar y restaurar la salud.

Tercera es la prevención y estrategias para la curación de una UPP, realizando las actividades con conocimiento científico, aplicando los valores de no maleficencia.

2.3 *Fundamentación Legal*

Derechos Constitucionales 2008

Art. 10.- Las personas, comunidades, pueblos, nacionalidades y colectivos son titulares y gozarán de los derechos garantizados en la Constitución y en los instrumentos internacionales.

La naturaleza será sujeto de aquellos derechos que le reconozca la Constitución.

Concordancias: Arts. 71, 83 numeral 6 Constitución de la República.

Art. 37.- El Estado garantizará a las personas adultas mayores los siguientes derechos:

- La atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas.
- El trabajo remunerado, en función de sus capacidades, para lo cual tomará en cuenta sus limitaciones.
- Exenciones en el régimen tributario.
- Exoneración del pago por costos notariales y registrales, de acuerdo con la ley.
- El acceso a una vivienda que asegure una vida digna, con respeto a su opinión y consentimiento.

Proyecto De Ley Orgánica De Las Personas Adultas Mayores. 2008

Artículo 14. – De las exoneraciones. Toda persona que ha cumplido 65 años de edad y con ingresos mensuales estimados en un máximo de 5 remuneraciones básicas unificadas o que tuviere un patrimonio que no exceda de 500 remuneraciones básicas unificadas, estará exonerada del pago de impuestos fiscales y municipales. Para la aplicación de este beneficio, no se requerirá de declaraciones administrativas previa, provincial o municipal. Si la renta o patrimonio excede de las cantidades determinadas en el inciso primero, los impuestos se pagarán únicamente por la diferencia o excedente. Sobre los impuestos nacionales administrados por el Servicio de Rentas Internas sólo serán aplicables los beneficios

expresamente señalados en las leyes tributarias que establecen dichos tributos.”.

Ley Orgánica De La Economía Popular Y Solidaria 2008

Mediante Numeral 3 de la Disposición Reformatoria Primera del Código Orgánico Monetario y Financiero, publicado en el Segundo Suplemento del Registro Oficial 332 de 12 de septiembre de 2014 se dispone: Sustituir "Ley Orgánica de Economía Popular y Solidaria y del Sector Financiero Popular y Solidario" por "Ley Orgánica de Economía Popular y Solidaria". - En aplicación a la reforma establecida en la Disposición Reformatoria Primera, num. 1 del Código Monetario y Financiero (R.O. 332-2S, 12-IX-2014), la denominación "Superintendencia de Bancos y Seguros" y "Superintendente de Bancos y Seguros" fue sustituida por "Superintendencia de Bancos" y "Superintendente de Bancos".

Ley De Seguridad Social 2008

Por Disposición Derogatoria Única de la Ley Orgánica que regula a las Compañías que Financien Servicios de Atención Integral de Salud Prepagada y a las de Seguros que Oferten Cobertura de Seguros de Asistencia Médica, (R.O. 863-S, 17-X-2016), en lo que consten las denominaciones en su orden de: “empresas privadas de salud y medicina prepagada”; “entidades de medicina prepagada”; “compañías de salud y/o medicina prepagada”; “medicina prepagada”; “empresas de medicina prepagada”; y otras que se refieran a servicios de medicina prepagada, sustitúyanse por la de: “compañías que financien servicios de atención integral de salud prepagada.”

Reglamento General De La Ley Orgánica De Las Personas Adultas Mayores 2008

el artículo 35 de la Constitución de la República dispone que las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de

violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad.

2.4 Formulación de la hipótesis

2.4.1 Hipótesis

- Los factores de riesgo intrínsecos como la edad, sexo, la falta de movilidad y la patología están relacionados con la formación de úlceras por presión en el adulto de 30 a 60 años de edad de estadía prolongada del área de cuidados intensivos del Hospital General Monte Sinaí 2022.

2.4.2 Estructura:

- Unidad de estudio: El adulto de estadía prolongada del área de cuidados intensivos del Hospital General Monte Sinaí.
- Variables: Los factores de riesgo intrínsecos como la edad, sexo, la falta de movilidad y la patología.
- Nexos: Están relacionados con

2.5 Identificación y clasificación de variables

2.5.1 Variable independiente.

- Los Factores de riesgo

2.5.2 Variable dependiente

- Úlceras por presión

2.6 Operacionalización de variables

Tabla 3
Matriz de operacionalización de Variables

HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN		
		CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR TÉCNICAS
Los factores de riesgo intrínsecos como la edad, sexo, la falta de movilidad y la patología están relacionados con la aparición de úlceras por presión en el adulto de estadía prolongada de 30 a 60 años de edad del área de cuidados intensivos del Hospital General Monte Sinai 2022.	Los Factores de riesgo intrínsecos	la Organización mundial de la Salud define un factor de riesgo es “cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumenta su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión.” (OMS, 2021)	Edad	De 30 a 40 años De 41 a 50 años De 51 a 60 años
			Sexo	Femenino Masculino
			Total	Ficha sociodemográfica Escala de Norton
			Movilidad	Disminuida Muy limitada
				Inmóvil

Elaborado: Delgado Jacome Santiago Stiven

HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	
		DIMENSIÓN INDICADOR TÉCNICAS		
<p>Los factores de riesgo intrínsecos como la edad, sexo, la falta de movilidad y la patología están relacionados con la aparición de úlceras por presión en el adulto de estadía prolongada de 30 a 60 años de edad del área de cuidados intensivos del Hospital General Monte Sinai 2022.</p>	<p>Úlceras por presión</p>	<p>“Son áreas de piel lesionada que se afecta por escasos de flujo sanguíneo que produce por la presión de hueso con una superficie plana donde se produce una isquemia en los tejidos que puede llegar a necrosis” (Bethesda, 2019)</p>	<p>Primera</p>	<p>Evolución médica</p>
			<p>Segunda</p>	
			<p>Tercera</p>	
			<p>Cuarta</p>	

Elaborado: Delgado Jacome Santiago Stiven

CAPÍTULO III

3 Diseño metodológico.

3.1 Enfoque de la investigación

La investigación tiene un enfoque cuantitativo por lo que la información presentada se analizará de manera analítica y numérica, permite identificar los factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos en relación al desarrollo de úlceras por presión en adultos de estadía hospitalaria prolongada de 30 a 60 años de edad de la unidad de cuidado intensivos del Hospital General Monte Sinaí, a través de los instrumentos de investigación tales como escala de Norton, Braden y datos sociodemográficos cada una de ella nos ayuda a examinar datos estadísticos y que nos permitan cuantificar la cifras de manera ordenada.

3.2 Tipo de Investigación

La investigación que se realizara es de tipo no experimental, ya que la información no va a sufrir cambios, su manipulación es directa en el contexto natural de sus variables a estudiar, se centrara en la observación de sus instrumentos que se enfoca en el paciente de estadía hospitalaria prolongada, de esta manera el trabajo es correlacional transversal por la recolección de datos que se da en un tiempo específico, es decir, 6 meses donde que permitirá observar la relación que tiene los factores de riesgo con el desarrollo de úlceras por presión.

3.3 Métodos de Investigación

Se utilizará el método cuantitativo el mismo que tiene como función primordial caracterizar y medir las variables como los factores de riesgo y su relación con la aparición de úlceras por presión en adultos, por medio de la recopilación de datos la cual ayudará a analizar las variables como un todo, de igual manera el método deductivo para explicar desde el razonamiento lógico los hechos producidos que resultó de la recopilación de datos. Cabe mencionar que estos métodos funcionan para relacionar a la investigación con sus variables y

alcanzar las metas y los objetivos planteados.

3.4 Población y Muestra

La población establecida para este estudio es de estudio es de 52 pacientes, que presentaron alteraciones en la piel en su estadía prolongada, que se encuentran encamados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital General Monte Sinaí durante el año 2022, por lo tanto, al observar que es una población muy pequeña se estudiara al 100% de la misma,

3.5 Tipo de Muestreo

La investigación planteo un tipo de muestro no probabilístico por conveniencia, por lo tanto, se conservó el 100% de su población de estudio, quien por medio del consentimiento informado expresaron estar dispuestos a participar en el presente estudio.

3.6 Técnicas de Recolección de Datos

Observación:

Es una técnica que permite obtener información preliminar sin manipulación directa en las variables, se recolectará los datos necesariamente por la vista y que se evidencia en el medio como fuente primaria.

Entrevistas

La entrevista al personal de salud que trabaja a diario con los pacientes, es de su importancia porque ellos evidencian de primera mano los procesos inflamatorios que causa la instancia hospitalaria prolongada, por lo tanto, es indispensable realizarla para obtener información empírica, de la problemática

Encuestas

Las escalas constan de Encuestas las cuales se puede responder aun teniendo al paciente inconsciente, para poder evaluarlo acorde a su patología y nivel de exposición que tenga a una UPP, acuerdo a esto las Encuestas se vuelve una herramienta para la tabulación y evaluación de los fenómenos que suscitan en nuestra investigación.

3.7 Instrumentos de Recolección de Datos.

La encuesta es una técnica muy utilizada para la recolección de datos en todo tipo de investigación científica, permite conocer datos claros, concisos y fiables que permiten validar nuestro trabajo sobre los factores de riesgo en el desarrollo de úlceras por presión en adultos mayores dependientes de 30 a 60 años de edad, existen muchas escalas que ayudaron la realización del proyecto y mencionaremos cada una de ellas:

Escala de Norton

La escala ayuda identificar el riesgo de padecer úlceras por presión en los pacientes en estadios hospitalarios y de igual manera si son atendidos en el domicilio por personas calificadas o familiares de los mismos, mencionado que existe un sin número de factores que ayudan al desarrollo de UPP, fue realizada por Doreen Norton en el año 1962 donde valoro cinco estadios puntuándolos de 1 a 4 dependiendo la gravedad en la que se encuentre donde los valores suman hasta llegar a 20.

Escala de Braden

Esta escala mide la probabilidad que un paciente desarrolle úlceras por presión a criterio del juicio clínico enfermero cuyo objetivo es medir de manera clara y concisa el riesgo de aparición de UPP evaluando seis aspectos con su puntuación del 1 a 4.

3.8 Aspectos Éticos

La investigación y los datos obtenidos en la misma, es por medio de los instrumentos, la información obtenida es totalmente anónima y confidencial, se va a utilizar con fines educativos y de investigación, de esta manera la investigación se realizó con los principios de no maleficencia, equidad, justicia y autonomía en el paciente encamados del hospital y el profesional de enfermería encargado de sus labores.

Para el desarrollo del estudio se contó con la aprobación en el consejo de titulación de la carrera de enfermería, se presentó una solicitud dirigida por el tutor al Hospital General Monte Sinaí para que permita la recolección de datos con fines académicos investigativos.

CAPÍTULO IV

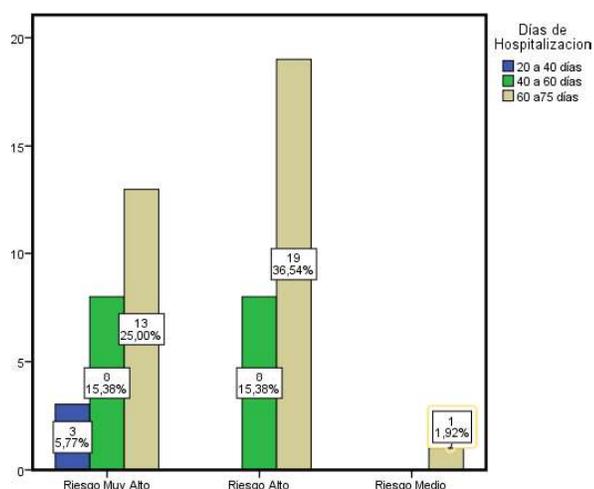
4 Presentación de resultados

4.1 *Análisis e interpretación de resultados*

En el siguiente capítulo se muestra el análisis de los resultados de recolección de datos obtenido de los 52 participantes ingresados a la unidad de cuidados intensivos del hospital con riesgo de desarrollar úlceras por presión, acorde a los objetivos específicos del proyecto de investigación para cumplir el objetivo general, que trata de los factores riesgo que influyen en la aparición de úlceras por presión en adultos de estadía prolongada de la unidad de cuidados intensivos del hospital general Monte Sinaí.

Gráfico 1

Nivel de riesgo relacionado con los días de Estancia Hospitalaria



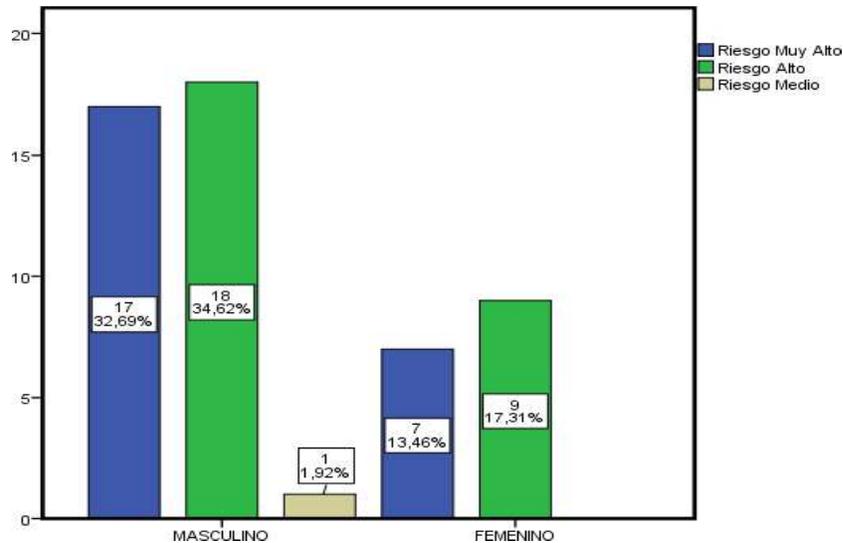
Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes del Hospital General Monte Sinaí

Elaborado por: Delgado Jacome Santiago Stiven

En el gráfico número 1 se demuestra el nivel de riesgo que tiene los pacientes encamados y su relación con los días de estancia hospitalaria, un 37% de los pacientes que se encuentra hospitalizados entre 60 a 75 días tiene un riesgo alto de desarrollar úlceras por presión, un 25% riesgo muy alto y un 2% riesgo medio, se puede observar que los pacientes con estadía de mayor prolongación son propensos a desarrollar úlceras por presión, por lo tanto es fundamental contribuir al mejoramiento de la disminución de los Fr de las UPP.

Gráfico 2

Nivel de riesgo en relación al género según la escala de Norton



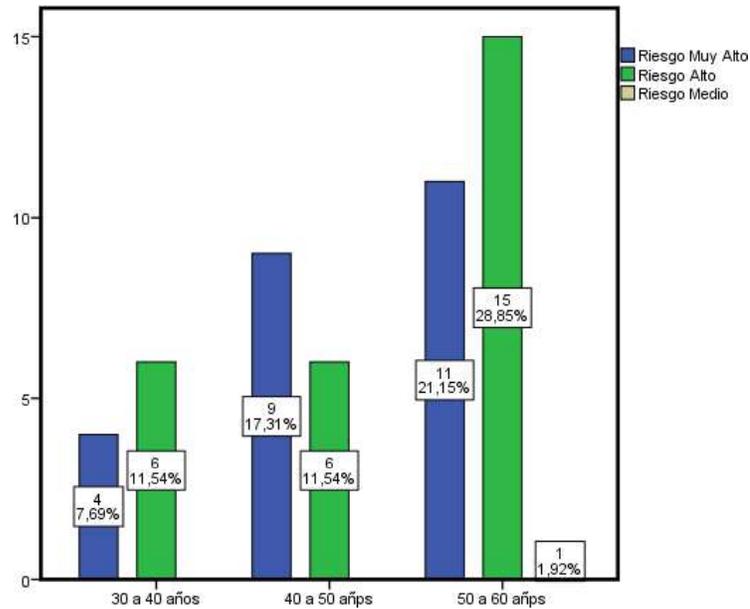
Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes del Hospital General Monte Sináí

Elaborado por: Delgado Jacome Santiago Stiven

En el gráfico 2 demuestra el nivel de riesgo presente en los pacientes encamados del área de cuidados intensivos y su relación con el género, obteniendo que un 35% de los pacientes de sexo masculino tienen riesgo alto de desarrollar úlceras por presión, a diferencia de un 14% de pacientes de sexo femenino. Evidenciando que el factor de riesgo intrínseco como el género y la probabilidad de desarrollo de UPP, es mayor en el sexo masculino que en el femenino, por lo tanto, el cuidado integral y humanizado, debe ser enfocado en los pacientes que tienen mayor riesgo de formación de UPP (sexo masculino).

Gráfico 3

Nivel de riesgo en relación con la edad según escala de Norton



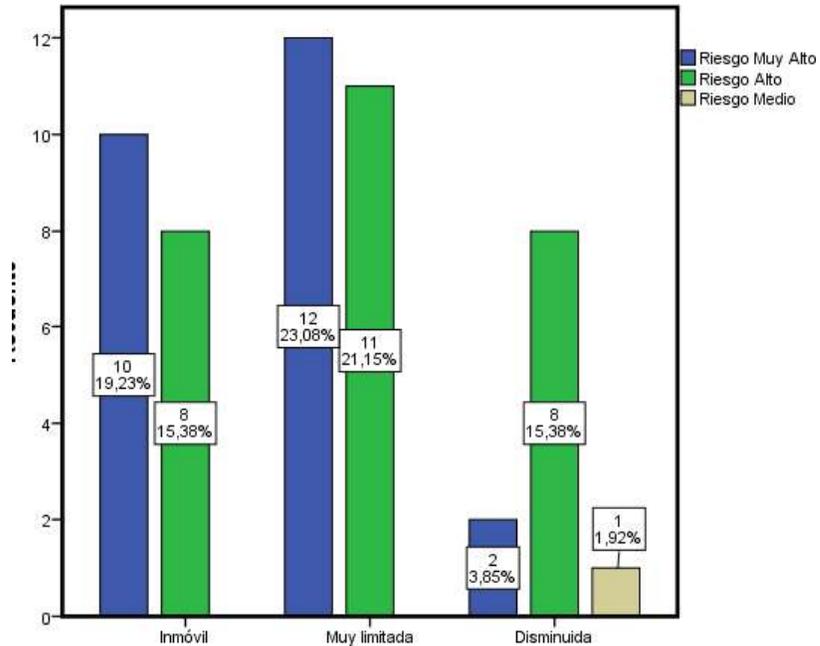
Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes del Hospital General Monte Sinaí

Elaborado por: Delgado Jacome Santiago Stiven

En el gráfico 3 demuestra el nivel de riesgo y su relación con la edad del paciente, tenemos que un 29% de las personas de 50 a 60 años de edad tienen un riesgo alto de desarrollar úlceras por presión y un 7% de 30 a 40 años tiene riesgo muy alto de desarrollar UPP, de acuerdo a lo evidenciado se puede analizar que mientras más avanzada es la edad del paciente tiene mayor probabilidad de desarrollar UPP, es indispensable que el personal de salud identifique los factores de riesgo de manera oportuna para minimizar su desarrollo.

Gráfico 4

Nivel de riesgo en relación a la movilidad según la escala de Norton



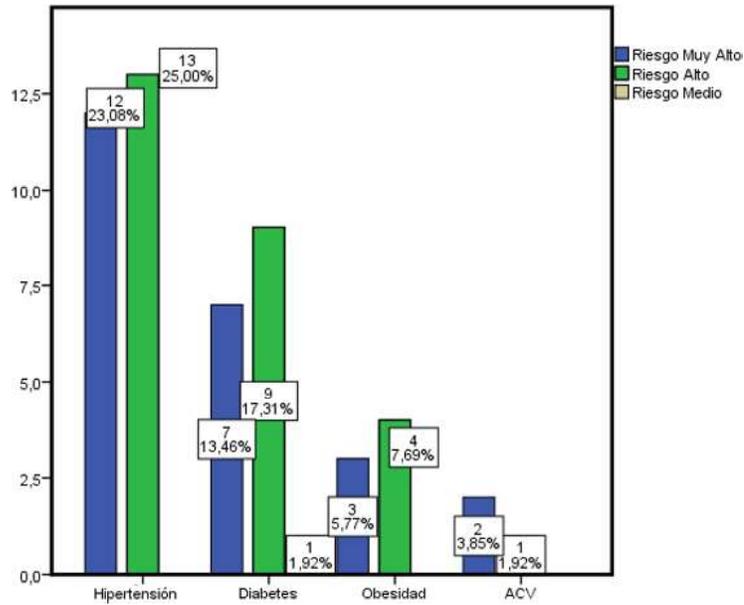
Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes del Hospital General Monte Sináí

Elaborado por: Delgado Jacome Santiago Stiven

El gráfico 4 muestra a los pacientes que se encuentran encamados en la unidad de cuidados intensivos y su relación con poca movilidad demostrando que en un 23 % que corresponde a 12 pacientes tienen movilidad muy limitada, un 19 % a 10 pacientes que se encuentran completamente inmóvil y un 2 % tiene movilidad media. En relación a estos porcentajes podemos notar que la movilidad de los pacientes es fundamental.

Gráfico 5

Nivel de riesgo relacionado con las patologías de acuerdo a la Escala De Norton



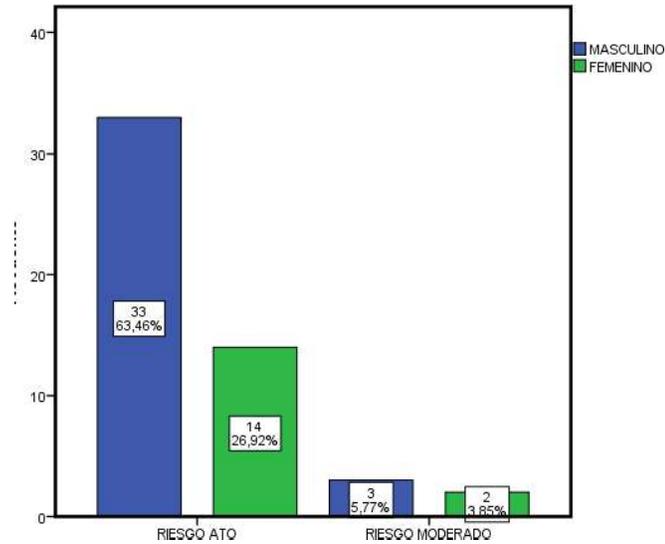
Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes del Hospital General Monte Sinaí

Elaborado por: Delgado Jacome Santiago Stiven

En el gráfico 5 representa el nivel de riesgo de los pacientes encamados en la UCI y si tiene relación con la patología de ingreso al área de cuidado intensivos, teniendo como resultado que un 25% personas son hipertensas, un 17% diabéticos y 8% obesos por lo cual tienen riesgo alto de desarrollar úlceras por presión, y un 2 % de los diabéticos tiene riesgo medio de desarrollar UPP, por lo que podemos percibir que la mayoría de ingresos hospitalarios al área de cuidados intensivos son personas con hipertensión arterial, las cuales tienen riesgo alto de presentar UPP.

Gráfico 6

Nivel de riesgo relacionado con el sexo según la escala de Braden



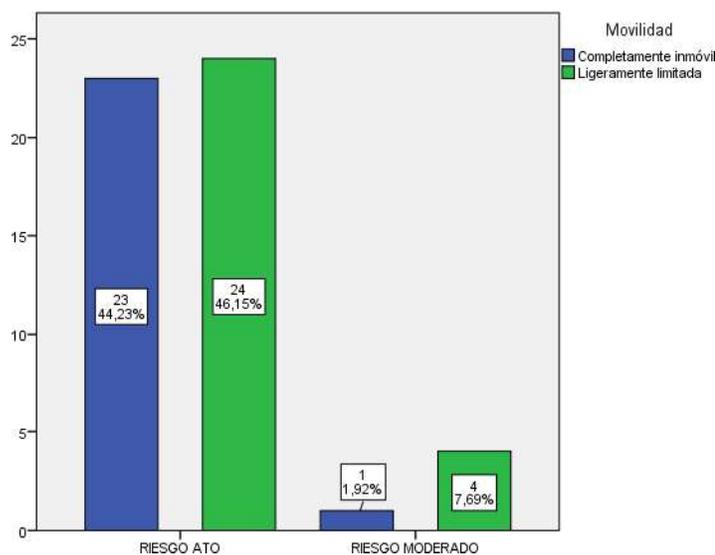
Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes del Hospital General Monte Sinaí

Elaborado por: Delgado Jacome Santiago Stiven

En el gráfico 6, se representa el nivel de riesgo de los pacientes encamados acorde con el género según la escala de Braden, un 63 %, de sexo masculino tiene riesgo alto de desarrollar úlceras por presión, y un 4 % de sexo femenino tiene riesgo moderado de desarrollar UPP, se evidencia que al igual que la escala de Norton. El sexo masculino vuelve a ser el que tiene mayor riesgo de desarrollar UPP.

Gráfico 7

Nivel de riesgo relacionado con la edad según la escala de Braden



Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes del Hospital General Monte Sinaí

Elaborado por: Delgado Jacome Santiago Stiven

En el gráfico 7 podemos observar que según la escala de Braden y su relación con la movilidad de las personas que se encuentran hospitalizadas tenemos que, un 46% posee una movilidad ligeramente limitada y en riesgo alto de sufrir úlceras por presión, el 2% se encuentra completamente inmóvil con riesgo moderado de adolecer UPP, de acuerdo a estos indicadores se demuestra que la probabilidad de que los pacientes desarrollen UPP es alta en usuarios con movilidad limitada. La escala de Braden vuelve a evidenciar que la movilidad es un factor de riesgo importante para la formación de lesiones en la piel.

Un estudio realizado en España “encontró incidencia de UPP en una provincia con alto componente rural bajo, si bien la distribución por género (masculino y femenino) y edad entre (87-89 años) su prevalencia es alta el perfil de las lesiones guarda analogía con los sitios donde aparecen las lesiones región Sacra Talones y espalda alta. Asimismo, el uso de estrategias preventivas y de tratamientos tecnológicamente avanzados continúa siendo bajo.” (Herraiz Adillo & Romero Parrilla, 2020), afirmando que los factores de riesgo extrínsecos mencionados en el presente estudio, tienen correlación con diferentes autores que identifican

que los cuidados del personal de salud, es primordial para minimizar los FR que afectan a los pacientes con lesiones por decúbito del área de cuidados intensivos.

En el hospital de lima Perú unidad de cuidados intensivos identifica “el nivel atención de enfermería en la prevención de lesiones por presión en pacientes se encontró que del 100% enfermeras que atienden a pacientes de UCI identifican por medio de las escalas de Norton los factores de riesgo intrínsecos, su cuidado es dirigido a los pacientes de sexo masculino de edad avanzada con hipertensión arterial, el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, se encontró que el 58% de sus pacientes presentan disminución en UPP por valoración temprana aplicando la escala de Braden, seguido de un 24.7% que aun presentan lesiones que son consecuencia de FR extrínsecos como la humedad y el cizallamiento está dentro de la formación de UPP.” Como lo manifiesta el grafico 1,2 y 3 que relacione el sexo, género y patología con su nivel de riesgo de formación de UPP, afirma que la aplicación de las escalas minimiza los FR. (HUAMÁN CANDÍA, 2018)

4.2 Comprobación de hipótesis

De acuerdo a los resultados que se obtuvo de la recolección de datos por medio de la aplicación de los instrumentos de investigación escala de Braden y Norton se comprueba la hipótesis, los factores intrínsecos: como la edad, sexo, movilidad y patología al igual que los extrínsecos: humedad, fricción y estancia hospitalaria, tienen relación con el desarrollo de úlceras por presión.

5 Conclusiones

En conclusión, sobre el análisis de los factores de riesgo que influyen en la formación de úlceras por presión en adultos de la Unidad de cuidados intensivos Hospital General Monte Sinaí, 2022 se expone lo siguiente:

Los pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos del hospital General Monte Sinaí necesitan cuidados humanizados de enfermería, los profesionales que aplican intervenciones oportunas basadas en el método científico logran minimizar los factores de riesgo que interaccionan dentro de la formación de lesiones por decúbito, mediante la escala de Norton se pudo analizar que un plan de cuidados acorde a la patología y que esté relacionado con el nivel de riesgo, identifica los factores intrínsecos como la edad, sexo y movilidad y su relación con el desarrollo de úlceras por presión.

Se pudo evidenciar por medio de la escala de Braden existe factores de riesgos extrínsecos, como estancia hospitalaria prolongada y su relación con el desarrollo de úlceras por presión, por lo tanto, disminuir los la humedad, cizallamiento y la fricción (Factor de Riesgo Extrínsecos) es importante para minimizar las UPP que conllevan a complicaciones hospitalarias. Los factores de riesgo estar inmersos en todos los pacientes con inmovilidad donde su riesgo es alto y su probabilidad que se desarrolle úlceras por presión es mayor, por consiguiente, el personal de enfermería debe identificar el nivel de riesgo a los que están expuestos los usuarios, para evitar futura complicaciones que puede llegar a una larga estadía hospitalaria.

6 Recomendaciones

Se recomienda seguir investigando acerca de los factores de riesgo extrínsecos y su participación en el desarrollo de úlceras por presión, seguir aplicando la Escala de Branden y Norton para minimizar los factores de riesgo, con el objetivo de restablecer la salud del paciente. Actualizar los conocimientos de enfermería aplicando las taxonomías.

Además, es importante la educación al familiar sobre los factores de riesgo y el manejo del paciente en su domicilio, puesto que los reingresos hospitalarios traen consigo heridas en la piel por falta de cuidado, movilidad limitada y silla de ruedas desollarán UPP de tipo I.

Al personal de salud que se encuentra en contacto con el paciente y familiar, compartir información acerca de nuevas técnicas de manejo de los pacientes, de esta forma se podrá conformar un equipo multidisciplinario que tenga como objetivo el restablecimiento de la salud del paciente sin complicaciones intrahospitalarias.

Se sugiere a las autoridades del Hospital y entidades competentes a realizar congresos o charlas educativas dirigidas al personal de enfermería con el objetivo minimizar y controlar los factores de riesgos y de formación de las UPP, en la unidad de cuidados intensivos del Hospital General Monte Sinaí.

7 Referencias bibliográficas

- Blanco López, J. L. (2015). *Definición y clasificación de las úlceras por presión*. Obtenido de <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/26068/1/545034.pdf>
- Martínez Duarte, I. (2019). *Riesgo de úlceras por presión en pacientes adultos*. Obtenido de Facultad de Estudios de Posgrado, Universidad del Norte, Paraguay: <http://investigacion.uninorte.edu.py/wp-content/uploads/2020/10/MED-0901-05.pdf>
- Pike, B. (24 de septiembre de 2021). *Úlcera por presión*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/pressuresores.html>
- Álvarez de la Cruz, C., & Lorenzo González, M. (2011). *Atención de enfermería en una población anciana con riesgo de úlceras por presión*. Obtenido de *Enfermería Global*, 10 (23), 172-182.: <http://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412011000300012>
- ALZOLA, R. (2017). *Facultad de Ciencias Veterinarias*. Obtenido de CURSO DE HISTOLOGÍA, EMBRIOLOGIA Y TERATOLOGIA: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/59395138/SistemaTegumentario20190525-82560-1ug8gax.pdf?1558845943=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DUNCPBA_Facultad_de_Ciencias_Veterinarias.pdf&Expires=1607660880&Signature=ZG9qYBB1giOgx4145MjsLwoCjI
- Barzola Hernández, M. (2015). *Prevención de úlcera por de cúbito o por presión en el área de U.C.I. del Hospital Universitario de Guayaquil*. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/9297/1/PREVENCI%c3%93N%20DE%20ULCERA%20POR%20DEC%c3%9aBITO%20O%20POR%20PRESI%c3%93N%20EL%20AREA%20DE%20UCI%20DEL%20HOSPITAL%20UNIVERSITARIO..pdf>
- Besdine, R. M. (2019). *Introducción a la geriatría*. Obtenido de Escuela de Medicina Warren Alpert de la Universidad de Brown: <https://www.merckmanuals.com/professional/geriatrics/approach-to-the-geriatric-patient/introduction-to-geriatrics?query=Elderly>
- Bethesda, R. P. (15 de Febrero de 2019). *U.S. National Library of Medicine*. Obtenido de *Úlcera por presión*: <https://medlineplus.gov/spanish/pressuresores.html>
- CÁCERES YAURI, B., & MAYHUA NINA, N. (2018). *“FACTORES INTRÍNSECOS Y EXTRÍNSECOS RELACIONADOS CON LA PRESENCIA DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES HOSPITALIZADOS. SERVICIO DE MEDICINA. HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO. AREQUIPA*. Obtenido de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6933/ENCayahb.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Charles Irving, A., & Alejandra Cristina, L. (2018). *UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA*. Obtenido de Prevalencia de úlceras por presión en adultos mayores de un Instituto psiquiátrico: <http://192.188.52.94:8080/bitstream/3317/12449/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-501.pdf>
- El Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2008). Obtenido de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Bibliotecas/Estudios/Estudios_Socio-demograficos/Poblac_Adulto_Mayor.pdf
- European Pressure Ulcer Advisory Panel & National Pressure Ulcer Advisory Panel. (2019). *Prevención de Úlceras por presión. Guía de Referencia rápida*. Obtenido de <https://www.epuap.org/>
- Grada, A. M., & Phillip, T. M. (2019). *Úlceras por Presión*. Obtenido de Departamento de Dermatología, Facultad de Medicina de la Universidad de Boston:

- <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gericuba/guia30.pdf>
- Jacob L., H. (23 de Sep de 2019). *Emergency Medicine, Emeritus, Virginia Mason Medical Center*. Obtenido de https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_imagepages/8912.htm#:~:text=La%20piel%20es%20el%20%C3%B3rgano,bacterias%2C%20sustancias%20qu%C3%ADmicas%20y%20temperatura.
- Landinez , N., Contreras, K., & Castro, Á. (2015). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662012000400008
- Mantilla, C., Pérez, O., & Sánchez, L. (2015). *IDENTIFICACION DEL RIESGO DE DESARROLLAR ÚLCERAS POR PRESIÓN Y CUIDADOS PREVENTIVOS DE SU OCURRENCIA, EN ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS DE NORTE DE SANTANDER*. Obtenido de <https://revmovimientocientifico.iberro.edu.co/article/view/mct.09103/707>
- Margarita , L. (2020). *La piel: conocé el órgano más grande de tu cuerpo*. Obtenido de Hospital Alemán Asociación Civil: <https://www.hospitalaleman.org.ar/mujeres/la-piel-conoce-el-organo-mas-grande-de-tu-cuerpo/#:~:text=La%20piel%20es%20el%20%C3%B3rgano,peesa%20alrededor%20de%205%20kg>.
- Organización Mundial de la Salud. (2015). Obtenido de <file:///C:/Users/HP%20PROBOOK/Downloads/oms-hombres-01.pdf>
- Organización mundial de la Salud. (s.f.). *Factores de riesgo úlceras por presión* . Obtenido de https://www.who.int/topics/risk_factors/es/
- ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALÚD. (2014). *Úlceras por Presión*. Obtenido de <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gericuba/guia30.pdf>
- PISCONTE, Y. Y. (13 de septiembre de 2017). *FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ESTANCIA PROLONGADA* . Obtenido de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6323/ENManpiyy.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Real López, L., Diez Estébanez, E., Serrano Hernantes, M., de la Iglesia García, E., Blasco Romero, I., Capa Santamaría, S., & Santamaría González, M. (2017). *ScieloEspaña, Gerokomos vol.28 no.2 Barcelona*. Obtenido de Prevalencia de úlceras por presión y lesiones cutáneas asociadas a la humedad en el Hospital Universitario de Burgos: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2017000200103
- Rodrigues, J., Freitas , G., Barros , M., & Lima , M. (2015). *Concepciones teóricas de Neuman asociadas con la prevención de las úlceras por presión: Un estudio de caso*. Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962015000300007
- Bernal, C. (2010). Metodología de la investigación. 3ra Edición. ISBN: 9789586991285
- López-Casanova, P., Verdú-Soriano, J., Berenguer-Pérez, M., & Soldevilla-Agreda, J. (2018). Prevención de las úlceras por presión y los cambios de postura. Revisión integrativa de la literatura. *Gerokomos*, 29(2), 92-99.
- León Román, C. A., & Cairo Soler, C. (2020). Metodología para la protocolización de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(1).

8 Anexos

Anexos 1 Solicitud para realizar Encuentras



Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

La Libertad, 26 de abril del 2022

Licenciada
Nancy Margarita Domínguez Rodríguez, MSc.
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
En su despacho. –

De mi consideración:

Yo, **DELGADO JACOME SANTIAGO STIVEN**, portador de la cédula de identidad **1755486246**, estudiante de la Carrera de Enfermería de la UPSE, me dirijo a usted para solicitar al **DR. RONNY RAYMON MOSCOSO MEZA** director asistencial del Hospital General Monte Sinaí, el ingreso a las áreas de hospitalización clínica, con la finalidad de recolectar la información necesaria para el cumplimiento del trabajo de titulación, aprobado en el mes de febrero del 2022 por consejo de facultad, titulado: **FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA APARICIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ADULTOS DE 30 A 60 AÑOS DE ESTADÍA PROLONGADA. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL GENERAL MONTE SINÁI, 2022**, bajo la modalidad de **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, previo a la obtención del título de Licenciado/a en Enfermería.

Por la atención brindada, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,

Delgado Jacome Santiago Stiven
Estudiante/ Interno de Enfermería

Anexó 2 Solicitud de la Carrera de Enfermería al hospital General Monte Sinai



Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud Enfermería

Oficio No.148 -CE-UPSE-2022.

La Libertad, 5 de Mayo de 2022

Doctor
Dr. Ronny Raymon Moscoso Meza
Director Asistencial del Hospital General Monte Sinai
En su despacho. –
De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciado en Enfermería al estudiante:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	CEDULA	DOCENTE TUTOR
1	FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA APARICIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ADULTOS DE 30 A 60 AÑOS DE ESTADÍA PROLONGADA. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL GENERAL MONTE SINAI, 2022	DELGADO JACOME SANTIAGO STIVEN	1755486246,	Lic. Sara Barros Rivera, MSc

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que el Sr. DELGADO JACOME SANTIAGO STIVEN, proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado.

Por la atención que se sirvan brindar a la presente, reitero a ustedes mis sentimientos de consideración y estima.

Atentamente

Lic. Nancy Domínguez Rodríguez
DIRECTORA DE LA CARRERA

Cc: ARCHIVO

CC: NDR/POS

Dirección: Campus matriz, La Libertad - prov. Santa Elena - Ecuador
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 781732 ext 131
www.upse.edu.ec



Anexo 3 Tablas

Tabla 4

Nivel Del Riesgo Por Genero Según Escala De Norton

NIVEL DE RIESGO	GENERO		TOTAL
	MASCULINO	FEMENINO	
Riesgo Muy Alto	17	7	24
Riesgo Alto	18	9	27
Riesgo Medio	1	0	1
Total	36	16	52

Fuente: Instrumento aplicado por el investigador (Delgado 2022)

Elaborado por: Delgado Jacome Santiago Stiven

Tabla 5

Nivel De Riesgo Por Edad

Edad	NIVEL DE RIESGO			TOTAL
	RIESGO MUY ALTO	RIESGO ALTO	RIESGO MEDIO	
30 a 40 años	4	6	0	10
40 a 50 años	9	6	0	15
50 a 60 años	11	15	1	27
total	24	27	1	52

Fuente: Instrumento aplicado por el investigador (Delgado 2022)

Elaborado por: Delgado Jacome Santiago Stiven

Tabla 6

Nivel de riesgo relacionado con la movilidad

Nivel de Riesgo	Movilidad			Total
	Inmóvil	Muy limitada	Disminuida	
Riesgo Muy Alto	10	12	2	24
Riesgo Alto	8	11	8	27
Riesgo Medio	0	0	1	1
Total	18	23	11	52

Fuente: Instrumento aplicado por el investigador (Delgado 2022)

Elaborado por: Delgado Jacome Santiago Stiven

Tabla 7*Nivel de edad relacionado con la patología*

ENFERMEDAD	RIESGO MUY ALTO	RIESGO ALTO	RIESGO MEDIO	TOTAL
Hipertensión Arterial	12	13	0	25
Diabetes	7	9	1	17
Obesidad	3	4	0	7
ACV	2	1	0	3
Total	24	27	1	52

Fuente: Instrumento aplicado por el investigador (Delgado 2022)**Elaborado por:** Delgado Jacome Santiago Stiven**Tabla 8***Nivel de riesgo relacionado con la movilidad según la escala de Braden*

NIVEL DE RIESGO	MOVILIDAD		TOTAL
	COMPLETAMENTE INMÓVIL	LIGERAMENTE LIMITADA	
Riesgo Ato	23	24	47
Riesgo Moderado	1	4	5
Total	24	28	52

Fuente: Instrumento aplicado por el investigador (Delgado 2022)**Elaborado por:** Delgado Jacome Santiago Stiven**Tabla 9***Nivel de riesgo y su Porcentaje según la escala de Braden*

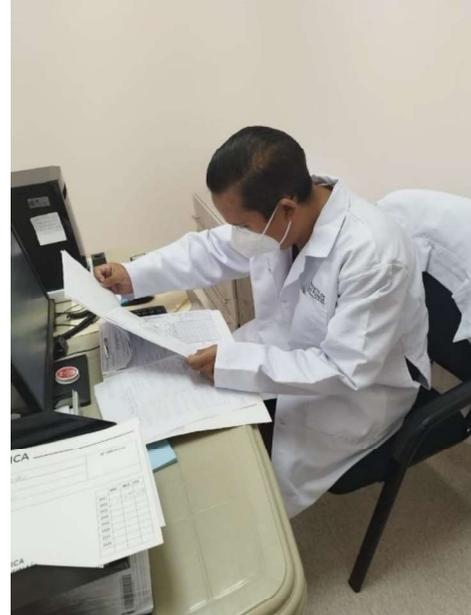
NIVEL DE RIESGO	PACIENTES	PORCENTAJE
Riesgo Ato	47	90%
Riesgo Moderado	5	10%
Total	52	100%

Fuente: Instrumento aplicado por el investigador (Delgado 2022)**Elaborado por:** Delgado Jacome Santiago Stiven

8.1 Evidencias fotográficas



Nota: Revisión de hospital clínica de los pacientes ingresados en UCI



Nota: Revisión de las escalade Braden y Norton junto a su nivel de riesgo en UCI



Nota: Revisión del consentimiento firmado y fichas sociodemográficas

8.2 Autorización



Ministerio de Salud Pública
Hospital General Monte Sinaí
Gestión de Docencia e Investigación

Guayaquil, 27 de abril de 2022.

Licenciada

Nancy Margarita Domínguez Rodríguez, MSc.
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA
Presente. -

Asunto: Carta de interés institucional con protocolo de investigación: **FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA APARICIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ADULTOS DE 30 A 60 AÑOS DE ESTADÍA PROLONGADA. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL GENERAL MONTE SINAÍ, 2022**

De mi consideración:

Yo **Ronny Raymon Moscoso Meza** con C.I. 0920205267, en calidad de **DIRECTOR ASISTENCIAL DEL HOSPITAL GENERAL MONTE SINAÍ**, manifiesto que conozco y estoy de acuerdo con la propuesta del protocolo de investigación titulado **FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA APARICIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ADULTOS DE 30 A 60 AÑOS DE ESTADÍA PROLONGADA. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL GENERAL MONTE SINAÍ, 2022**, cuyo investigador es: **DELGADO JACOME SANTIAGO STIVEN** con número de cédula 1755486246

Certifico también que se han establecido acuerdos con el investigador para garantizar confidencialidad de los datos de los pacientes, en relación con los registros médicos o fuentes de información a los que se autorice su acceso.

Atentamente,

FIRMA

Dr. Ronny Raymon Moscoso Meza
Director Asistencial
Hospital General Monte Sinaí

8.3 Consentimiento informado



Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA: FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA APARICIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ADULTOS DE 30 A 60 AÑOS DE ESTADÍA PROLONGADA. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL GENERAL MONTE SINAÍ, 2022

OBJETIVO: Identificar Los Factores Riesgo Que Influyen En La Aparición De Úlceras Por Presión En Adultos De Estadía Prolongada De 30 A 60 Años Dentro Del El Área de Cuidados Intensivos Del Hospital General Monte Sinaí, 2022

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....con cédula de identidad..... aceptando de manera voluntaria mi participación y declaro que he sido informado de los objetivos del presente trabajo de investigación para la aportación de conocimientos a necesaria para su desarrollo a cargo del Sr **DELGADO JACOME SANTIAGO STIVEN** con número de cédula **1755486246** mediante la aplicación de la estaca de **NORTON** que ayuda identificar el riesgo de padecer úlceras por presión en los pacientes en estadios hospitalarios y **BRADEN** que Esta escala mide la probabilidad que un paciente desarrolle úlceras por presión a criterio del juicio clínico enfermero.

De esta manera, me dispongo a participar en el proyecto antes mencionado, conociendo que toda la información que yo otorgue será confidencial y usada estrictamente con fines investigativos y académicos.

Participante

FIRMA

Delgado Jacome Santiago Stiven

Autor de la Investigación

Agradeciendo su participación en el proyecto, para mayor información sobre la investigación comunicarse al correo: santijacome1996@hotmail.com o al teléfono: 0998516092.

8.4 Instrumento



Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

ENCUESTAS

TEMA: FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA APARICIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ADULTOS DE 30 A 60 AÑOS DE ESTADÍA PROLONGADA. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL GENERAL MONTE SINAÍ, 2022

OBJETIVO: Identificar Los Factores Riesgo Que Influyen En La Aparición De Úlceras Por Presión En Adultos De Estadía Prolongada De 30 A 60 Años Dentro Del El Área de Cuidados Intensivos Del Hospital General Monte Sinaí, 2022

INSTRUCCIONES La escala ayuda identificar el riesgo de padecer úlceras por presión en los pacientes en estadios hospitalarios y de igual manera si son atendidos en el domicilio por personas calificadas o familiares de los mismos, valora cinco estadios puntuándolos de 1 a 4 dependiendo la gravedad en la que se encuentre donde los valores suman hasta llegar a 20.

ESCALA DE NORTON

Condición física	Buena	4	Estado mental	Orientado	4
	Regular	3		Apático	3
	Pobre	2		Confuso	2
	Muy mala	1		Inconsciente	1
Actividad	Deambula	4	Movilidad	Total	4
	Deambula con ayuda	3		Disminuida	3
	Cama / silla	2		Muy limitada	2
	Encamado	1		Inmóvil	1
Incontinencia	Control	4	Valor	Riesgo	
	Ocasional	3	5 a 9	Muy alto	
			10 a 12	Alto	
	Urinaria o Fecal	2	13 a 14	Medio	
Urinaria y Fecal	1	Más de 14	Mínimo o no riesgo		



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

ENCUESTAS

TEMA: FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA APARICIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ADULTOS DE 30 A 60 AÑOS DE ESTADÍA PROLONGADA. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL GENERAL MONTE SINAI, 2022

OBJETIVO: Identificar Los Factores Riesgo Que Influyen En La Aparición De Úlceras Por Presión En Adultos De Estadía Prolongada De 30 A 60 Años Dentro Del El Área de Cuidados Intensivos Del Hospital General Monte Sinai, 2022

INSTRUCCIONES Esta escala mide la probabilidad que un paciente desarrolle úlceras por presión a criterio del juicio clínico enfermero cuyo objetivo es medir de manera clara y concisa el riesgo de aparición de UPP evaluando seis aspectos con su puntuación del 1 a 4 donde analizaremos a continuación:

ESCALA DE BRADEN

	1 punto	2 puntos	3 puntos	4 puntos
PERCEPCIÓN SENSORIAL	Completamente limitada.	Muy limitada	Ligeramente limitada	Sin limitaciones
EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD	Constantemente húmeda	A menudo húmeda	Ocasionalmente húmeda	Raramente húmeda
ACTIVIDAD	Encamado/a	En silla	Deambula ocasionalmente	Deambula frecuentemente
MOVILIDAD	Completamente inmóvil	En silla	Ligeramente limitada	Sin limitaciones
NUTRICIÓN	Muy pobre	Probablemente inadecuada	Adecuada	Excelente
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	Problema		Problema potencial	No existe problema aparente
ALTO RIESGO: Puntuación total < 12				
RIESGO MODERADO: Puntuación total 13 – 14 puntos.				
RIESGO BAJO: Puntuación total 15				

8.5 *Certificado Antiplagio y Reporte Urkund*



CERTIFICADO ANTIPLAGIO

(Formato No. BIB-009)

La Libertad, 30 de Mayo del 2022

004-TUTOR SBR -2022

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA APARICIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ADULTOS DE 30 A 60 AÑOS DE EDAD PROLONGADA. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL GENERAL MONTE SINAI, 2022**, elaborado por la estudiante Delgado Jacome Santiago Stiven de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación, se encuentra con el 3% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Plumada digitalmente por:
**SARA ESTHER
BARROS RIVERA**

Firma

Lic. Sara Barros Rivera, MSc.

Cédula: 0910429976

Tutor del trabajo de titulación



Reporte Urkund.



Fuentes de similitud

