

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÒLICA DEL ECUADOR
SEDE ESMERALDAS



ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

PREVALENCIA DE ULCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES
INGRESADOS EN EL HOSPITAL DELFINA TORRES DE CONCHA.

PREVIO A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA

AUTORA:

ERIKA KATIANA CAMACHO PORTOCARRERO

ASESORA:

MSG. MERCY FALCONES

ESMERALDAS - Abril, 2017

TRIBUNAL DE APROBACIÓN

**DISERTACIÓN APROBADA LUEGO DE HABER DADO CUMPLIMIENTO A
LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS POR EL REGLAMENTO DE GRADO
DE PUCESE, PREVIA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA.**

Presidente Tribunal de Graduación

LECTORA 2

ASESOR DE TESIS

DIRECTORA DE ESCUELA

AUTORÍA

Yo, **ERIKA KATIANA CAMACHO PORTOCARRERO**, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de proyecto de tesis es absolutamente original, auténtica y personal.

En virtud que el contenido de ésta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autor/a y de la PUCESE.

ERIKA KATIANA CAMACHO PORTOCARRERO

0804311819

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la vida y amarme como soy, por recibir de él fortaleza, inteligencia y sabiduría, parte fundamental de la existencia, por el que he logrado cumplir mí objetivo.

A mis padres por su apoyo incondicional.

A la PUCESE, institución en la cual me he formado como profesional. Con especial gratitud a la asesora de tesis, por guiarme en este camino bajo su dirección y enseñanzas. A todos los docentes que dejaron en nosotros sus enseñanzas y que gracias a ellos podremos transmitir a las futuras generaciones sus enseñanzas como valores.

Y a todos (as) las colegas, amigos (as) y familiares que comparten sinceramente mí triunfo.

Camacho Erika

DEDICATORIA

Con mucha conmoción dedico este trabajo de manera especial a Dios por darme la vida, salud y fortaleza, a mis padres que con esfuerzo y dedicación me han apoyado en todo momento, brindándome su comprensión en los momentos difíciles, y supieron ambos enseñarme a enfrentar las adversidades, formando todo lo que soy, como ser humano, con principios y valores.

Y a todos mis amigos que de alguna manera me apoyaron a lo largo de este proceso.

Camacho Erika

ÍNDICE

TRIBUNAL DE APROBACION	ii
AUTORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
ÍNDICE	vi
LISTA DE ILUSTRACIONES Y TABLA	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCION	1

CAPÍTULO I

MARCO REFERENCIAL	
ANTECEDENTES	3
BASES TEÓRICAS CIENTÍFICAS	3
MARCO LEGAL	7

CAPÍTULO II

MATERIALES Y MÉTODOS	
DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICA DE LUGAR	9
MÉTODOS Y TÉCNICAS QUE SE EMPLEARON	9
POBLACIÓN Y MUESTRA DE ESTUDIO	9
TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS ESTADÍSTICOS DE DATOS	
EMPLEADOS	10
NORMAS ÉTICAS	11

CAPÍTULO III

RESULTADOS	
ANÁLISIS E INTERPRETACIONES DE RESULTADOS	12

CAPÍTULO IV

DISCUSION	
DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	19
CONCLUSIONES	21
RECOMENDACIONES	22
REFERENCIAS	
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	23
GLOSARIO	27
ANEXOS	28

LISTA DE ILUSTRACIONES

TABLA 1: Sexo del encuestado, lugar de residencia, escolaridad.

FIGURA 1: Lugar de trabajo.

FIGURA 2: Conocimientos que tienen sobre las UPP (úlceras por presión).

FIGURA 3: Hidratación de la piel que tiempo le realizan.

FIGURA 4 Cambios postulares.

FIGURA 5: Existencia de UPP en los pacientes.

FIGURA 6: Enfermedades que presentan.

FIGURA 7: Actividades de los encuestados para evitar la presencia de úlceras.

FIGURA 8: Conocimiento sobre la muerte por una UPP.

FIGURA 9: Agente causal de la úlcera por presión.

FIGURA 10: Protocolos que utilizan.

FIGURA 11: Recomendaciones para evitar úlceras por presión.

FIGURA 12: Identificación y clasificación de las úlceras por presión.

**PREVALENCIA DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES
INGRESADOS EN EL HOSPITAL DELFINA TORRES CONCHA DE
ESMERALDAS**

RESUMEN

Para determinar la prevalencia de úlceras por presión en pacientes ingresados en el Hospital Delfina Torres de Concha de la ciudad de Esmeraldas, se han identificado las causas que conllevan a las lesiones de la piel del paciente encamado, mediante un estudio descriptivo, cuantitativo y cualitativo, en una población de 68 personas conformado por 43 pacientes y 25 licenciadas de enfermería que trabajan en el área de clínica, cirugía y UCI (Unidad de Cuidados Intensivos), con una muestra de 41 personas, a quienes se le aplicaron dos encuestas dirigidas a pacientes de 10 preguntas: 7 abiertas y 3 cerradas, y otra a los licenciados de enfermería: 10 preguntas abiertas, seguido de una ficha de observación aplicada en cada área de salud ya mencionada y al personal que allí labora.

Se halló que la prevalencia de úlceras por presión se presenta generalmente por la falta de cambios de posición de pacientes encamados, el 60% de son mayores de 45 años, el 60% de los pacientes tienen diabetes, hipertensión arterial o accidente cerebro vascular, otras causas con un 49% son la falta de hidratación de la piel y el sexo debido a que un 76% de las personas con úlceras fueron del sexo femenino, se concluyó que los principales factores que pueden ocasionar complicaciones en la salud de estos pacientes son: falta de cambios de posiciones, hidratación de la piel, déficit de instrumentos terapéuticos (camas electrónicas, almohadas livianas, colchones anti escaras etc.), lo cual afecta a la sociedad de Esmeraldas.

PREVALENCE OF PRESSURE ULCERS IN PATIENTS ADMITTED IN DELFINA TORRES DE CONCHA HOSPITAL OF ESMERALDAS

ABSTRACT

To determine the Prevalence of pressure ulcers in patients admitted in Delfina Torres Concha Hospital of Esmeraldas, have been identified the causes that lead to lesions on the skin bedridden patient's, through a descriptive, quantitative and qualitative study, In a population of 68 people made up of 43 patients and 25 Lic. in nursing working in the area of clinic, surgery and ICU (Intensive care unit), with a sample of 41 people, those who were applied two surveys aimed at: patients with 10 questions: 7 open and 3 closed, and another to Lic. in nursing: 10 open questions, followed by an observation sheet applied in each health area already mentioned and the staff who work there.

It was found that the prevalence of pressure ulcers usually occurs by the lack of changes of position of bedridden patients, 60% are over 45 years, 60% of patients have diabetes, high blood pressure or cerebrovascular accident, other causes with 49% are lack of hydration of the skin and sex because 76% of people with ulcers were female, It was concluded that the main factors that can cause complications in the health of these patients are: lack of changes of positions, hydration of the skin, deficit of therapeutic instruments (electronic beds, light pillows, Mattresses anti scars, etc.), which affects society of Esmeraldas.

INTRODUCCIÓN

Las úlceras por presión (UPP) son eventos constantes en salud pública, un problema persistente en las unidades críticas y una preocupación de enfermería al verse involucrada en el cuidado que demanda el 50% más del tiempo utilizado, y afecta a millones de personas en el mundo. Su presencia o ausencia es considerado un indicador de la calidad de la asistencia sanitaria brindada. En Ecuador no existen datos sobre la epidemiología de estas lesiones, las estrategias de prevención de las mismas así como del impacto que éstas tienen sobre los pacientes, cuidadores, instituciones de salud, Sistema Sanitario ni para el país en su conjunto.(Igrashi A. 2013).

Nos enfrentamos al desafío de asistir a una población, que por su perfil socio demográfico, representa una cantidad de riesgo de desarrollar estas lesiones y ello implica una gran demanda de cuidados vinculados a la prevención y tratamiento de las mismas, se hace indispensable contar con Políticas Nacionales de Salud orientadas a prevenirlas, pero para su diseño es imprescindible tener conocimiento epidemiológico del problema, para conocer y especificar las características de los pacientes con úlceras por presión así como aspectos relacionados con las estrategias y prácticas actuales en la prevención de úlceras por presión en los pacientes ingresados en las instituciones de salud.(Gonzales R. 2013).

En el Hospital Delfina Torres de Concha de la ciudad Esmeraldas hay pacientes con diferentes patologías, se encontraron encamados con laceraciones, causados por la inexistencia de equipo terapéutico de prevención de úlceras como: camas electrónicas que se mueven a la de derecha a izquierda y viceversa para así conseguir alternar los puntos de presión de la persona que esté en ella, colchones anti-escaras que ayudan a mejorar la circulación de la sangre por todo su cuerpo, almohadas livianas las cuales no permiten que el plano de la piel ejerza una fuerza innecesaria; otra causa es el poco personal de enfermería existente con una sobre carga de trabajo laboral, esto se da por la falta de un plan de dotación de personal de enfermería, debido al desconocimientos de los líderes. Por otro lado el incumplimiento de las actividades de prevención de úlceras como: cambio de posición cada dos horas, hidratación de la piel del paciente, generalmente por falta de

interés e inexperiencias en manejos de pacientes críticos o miedo a agravar el caso clínico del paciente, debido a la limitada capacitación práctica continua a los usuarios internos del hospital; todo esto logra complicaciones de las heridas lo cual conlleva a una amputación seguida de un problema psicológico por el trauma que puede producir en el paciente, además al estrés laboral de parte de las licenciadas de enfermería hará que se enfermen por consiguiente existirá ausentismo laboral, otro de los efectos más preocupantes son las heridas cutáneas que presenta el usuario por lo tanto ocasionar lesiones óseas, todos estos efectos conllevan a una mala imagen institucional.

Por tanto se desea saber:

¿Cuál es la prevalencia y factores asociados de úlceras por presión en pacientes ingresados en las áreas de UCI, clínica, cirugía en el Hospital Delfina Torres de Concha?, Este estudio es muy importante porque los pacientes que están en dichas unidades presentan con mayor frecuencia úlceras en su cuerpo, y tratar de disminuir esta gran dolencia en ellos, concienciar en cada una de las enfermeras, que el trabajo en equipo es muy trascendental, y de esta forma siempre se garantizará la calidad de atención. Esta investigación ayudará al hospital porque conocerá más acerca de la prevención de úlceras por presión y sus principales causas de aparición dentro del hospital.

El presente trabajo tuvo como objetivos determinar la prevalencia de úlceras por presión en pacientes ingresados en el hospital Delfina Torres de Concha de la ciudad de Esmeraldas, identificar sus causas, describir las medidas de prevención aplicadas en los pacientes, establecer en ellos el tratamiento que se les brindan, y de esta manera identificar los protocolos que existen sobre úlceras por presión en el hospital.

CAPÍTULO I

MARCO DE REFERENCIA

Los **estudios previos** encontrados sobre la prevalencia de úlceras por presión son:

M. Lima Serrano, M. González Méndez, F. Carrasco Ceballos, J. Lima Rodríguez, de la Universidad de Sevilla de España, realizaron un estudio sobre: Factores de riesgo de úlceras por presión en Unidad de Cuidados Intensivos de adultos, 17 cumplieron nuestros criterios de selección. Estos estudios incluyeron 19.363 pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos. Seis se clasificaron como de calidad fuerte y 11 de calidad moderada. Los factores de riesgo que aparecieron más frecuentemente asociados al desarrollo de úlceras por presión incluyeron: edad, tiempo de estancia en UCI, diabetes, tiempo de PAM (Presión Arterial Media) < 60-70 mmHg, ventilación mecánica, duración de la ventilación mecánica, terapia de hemofiltración venenosa continua o diálisis intermitente, tratamiento con drogas vaso activas, con sedantes y cambios posturales. (Lima Serrano M. 2016).

C, Alonzo Lorente, J. Barrasa Villar, C. Aibar Remon, de la Universidad de Zaragoza de España, evaluaron la prevalencia de úlceras por presión en el hospital de agudos de tercer nivel, en el cual se obtuvo como resultado que la prevalencia de úlceras por presión en los 5.354 pacientes del período de estudio fue de 4,5% (IC95% = 3,9-5,0%). No se encontraron diferencias significativas en la distribución ni en la tendencia a lo largo del período estudiado. La prevalencia aumentó al 5,0% (IC95% = 4,4-5,6% al eliminar de la muestra los pacientes con estancia inferior a 24 horas y los de servicios de bajo riesgo (Pediatría, Obstetricia y Psiquiatría), pero tampoco había diferencias en su distribución ni tendencia anual ($p > 0,05$). Los factores asociados a las úlceras fueron la edad, los días de ingreso, la presencia de coma, sonda urinaria, desnutrición, infección y el servicio de ingreso. (Alonzo Lorente C. 2013).

Renata Virginia González, Diana Marcela Cardona, Paola Andrea Murcia, Gustavo David Martínez de la Universidad de Colombia, se realizó una investigación sobre: Prevalencia de úlceras por presión. Se encontró: el 68% de úlceras por presión en hombres, 64% en instituciones públicas, el 44% en el primer nivel, el 65% de la información proviene de personas afiliadas al régimen subsidiado de Salud. La causa principal en el 98% de los

casos es la presión que ejerce los dos planos uno de ellos es la piel y el otro donde esta sostenida la piel, seguido por cizalla, humedad e incontinencia. Se destaca el desconocimiento de los ácidos grasos hiperoxigenados y el escaso uso de superficies especiales para el manejo de la presión; el 43% no utiliza escalas para medir el riesgo. (Gonzales R. 2014).

Bastida Ortiz, Zolia Beatriz, Camino Piñiuela, Katherine Johana de la Universidad Nacional de Loja, investigaron la aplicación de protocolo de prevalencia y manejo de úlceras por presión por el personal de enfermería en pacientes hospitalizados de los servicios de clínica y cirugía, de la cual se obtuvo un 42,85% de los resultados en las características laborales, trabaja en la institución menos de 11 meses. El nivel de aplicación del protocolo es medio 42,85% y bajo el 57,14%. La valoración inicial está basado en: examen físico que cumplen (98,86%), el estado metal 100,00%, actividad 92,86%, la movilidad 100,00% y la incontinencia 100,00%. Los riesgos que determinan el desarrollo de úlceras son: presencia de sonda vesical 64,29%. La revaloración no la efectúan 85,71%. Se observó que 57,14% no registran la curación. La valoración de la lesión y elección de tratamiento 57,14%. No existe vigilancia por parte del líder de enfermería 100,00%. La educación a los familiares no lo realizan 57,14%. Las causas para el incumplimiento son: falta de tiempo 78,57%, falta de personal 64,29%, falta de conocimiento 92,86%, falta de implementos es manifestada 64,29%. (Bastidas O. 2015).

Gina Mercedes, Monteros Cocios, Apolo Bravo, Janina Eliset, de la Universidad Nacional de Loja , realizaron una investigación sobre conocimientos y prácticas del personal de enfermería en prevención úlceras por presión en pacientes geriátricos del servicio de enfermería interna de Loja, lo cual dio como resultado conocimientos sobre prevención en UPP fue mayor en el profesional de enfermería con un 35%, mientras que del auxiliar de enfermería fue de un 25%, en cuanto a las actividades que realizan para prevención de las UPP, el 40% de las auxiliares realizan la mayoría de actividades preventivas, mientras que el profesional de enfermería las realiza solo un 20%, además se pudo determinar durante el mes de agosto 8.9%(4) casos de UPP, (Mercedes G. 2015)

En Esmeraldas en el año 2013, Mónica García, de la universidad Católica de Esmeraldas (PUCESE) indagó sobre prevalencia de úlceras por presión en pacientes con Diabetes ingresados en el hospital del IEISS, se analizaron un total de 40 pacientes de los cuales 59% corresponde al sexo femenino y el 41% al masculino, el mayor porcentaje se

presentó en mujeres debido a estilos de vida; más del 50% tienen más de 55 años, se determina que la mayoría de los pacientes diabéticos son sedentarios, consumen una alimentación muy rica en carbohidratos y lípidos lo que conlleva al sobrepeso y obesidad e indica que son factores predisponentes a desarrollar complicaciones. Debido a estos antecedentes es importante conocer la gran incidencia que tiene esta enfermedad conociendo que se trata de una patología muy frecuente en nuestro medio con gran morbimortalidad y que necesita de una intervención multidisciplinaria. (Monica, 2013).

En el Hospital Delfinas Torres de Concha, según versiones del personal de enfermería que allí labora no se han realizado estudios sobre úlceras por presión, solo capacitaciones, por lo que este sería el primero.

Las bases teóricas científicas que apoyan esta investigación son:

Según Carrasco, Hernández y Ramallo las úlceras por presión: Son áreas de piel lesionadas por permanecer en una misma posición durante demasiado tiempo. Comúnmente se forman donde los huesos están más cerca de la piel, como los tobillos, los talones y las caderas. El riesgo es mayor si está recluido en una cama, utiliza una silla de ruedas o no realiza cambios de posición. Las úlceras por presión logran causar infecciones graves, algunas de las cuales ponen la vida en peligro. Pueden constituir un problema para las personas en los centros de cuidados especializados. Lo más importante es que el 96% de las úlceras son evitables es por eso que deben de ser cuantificado el grado de infección que llega a causar. (Carrasco, G. M. R., Hernández, M. G., & Ramallo, R. W. R. (2009).

La etiopatogenia de Carrasco las UPP (Úlcera Por Presión) son lesiones isquémicas localizadas en la piel y tejido con pérdidas de sustancia cutánea, producida por la fricción de dos planos duros los cuales son una la piel del paciente y otro donde está asentada la piel, mientras Hernández dice que las principales causas que conllevan a estas lesiones pueden ser detectadas con anterioridad, al identificar todos los factores que puede conllevar al paciente a tener úlceras por presión. (Carrasco, G. M. R., Hernández, M. G., & Ramallo, R. W. R. (2009).

Según Ramallo los estadios de las UPP son:

Estadio 1: Enrojecimiento en la superficie de la piel la cual no presenta laceraciones pero hay presencia de piel azul o en general piel rosada.



Estadio 2: Pérdida parcial del grosor de la piel que afecta a la dermis y a la epidermis hay presencia de ampollas.



Estadíos 3: Pérdido total del grosor de la piel al igual que de la dermis y la epidermis



Estadio 4: Pérdida total del grosor de la piel, tendones, estructura de sostén en algunos casos hueso.



Para evitar la prevención de las úlceras es mantener la piel limpia y seca, cambio de posición cada dos horas, utilice almohadas y productos que alivien la presión. (Aller D. 2012)

Carrasco dice que para prevenir la presencia de úlceras por presión existen una variedad de tratamientos. Las úlceras más avanzadas se curan lentamente, de modo que lo mejor es el tratamiento anticipado. Los factores que producen úlceras son: Humedad es un factor prioritario debido a la presión que ocasiona los dos objetos como es el plano de la piel del paciente y el otro donde está la piel de los pacientes, la inmovilización física, por la falta de cambios de posición cada dos horas, la edad es otro factor fundamental dado que si son adultos mayores son más propensos a que se presente úlceras por presión, otro de los principales factores son enfermedades crónicas que impide al paciente realizar cambios posturales por mismo. (Carrasco G 2012)

Según Aller la ubicación de las úlceras por presión se presentan principalmente donde la piel está cerca de hueso como son las áreas de las caderas, rodillas, talones, espalda, manos y codos. (Aller D. 2012).

Los principales cuidados de enfermería son: Limpieza del tejido muerto con instrumento especializado, así como también de la herida y su alrededor, prevención de bacterias implementando cuidado intensos como cubrir las heridas, hidratación de la piel pomadas hechas con leche de magnesia, crema lubrider y aceite Johnson, hidratación general ingesta de líquidos que ayuden a mejorar la hidratación, cambios posturales cada dos horas, control de medicación según cardes y Alimentación.

El Plan Nacional Para El Buen Vivir 2009 –2013 en su objetivo 3 indica: “Aumentar la esperanza de vida de la población “: plantea políticas orientadas al cuidado y promoción de la salud; a garantizar el acceso a servicios integrales de salud: el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica; el reconocimiento e incorporación de las medicinas ancestrales y alternativas. (Plan Nacional 2013)

Las bases legales de este estudio son:

- **Constitución de la República del Ecuador** cap. II, Sección 7 , Art. 32.-La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional. (Constitución 2014)

- **Ley orgánica del servicio público** Art. 6: Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública: Diseñar e implementar programas de atención integral y de calidad a las personas durante todas las etapas de la vida y de acuerdo con sus condiciones particulares. Art.21 Los problemas de salud público requieren de atención integral, que incluya prevención de las situaciones de riesgo y abarque soluciones de orden educativo, sanitario social, psicológico, ético y moral, privilegiado el derecho a la vida garantizado por la constitución. (Ley Orgánica 2006).

CAPITULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación se realizó en el Hospital Delfina Torres de Concha, ubicado en la Avenida. Libertad y Manabí, institución del Ministerio de Salud Pública de segundo nivel de atención que abrió sus puertas en 1982, con una gran multitud de pacientes que hacían uso de sus instalaciones a diario. Para el 2011, tanto la infraestructura como el equipamiento se encontraban en malas condiciones y tuvo que ser declarado en estado de emergencia, decidiéndose su repotenciación integral con el fin de mejorar la oferta de servicios que son: Gineco Obstetricia, Neonatología, Centro Obstétrico, Emergencia, Administración, Consulta Externa, Laboratorio, Rehabilitación y Farmacia.

La casa de salud antes de su remodelación contaba con 125 camas, pero en la actualidad está implementada con 150 y brinda atención principalmente a la población de Esmeraldas, Atacames, Muisne, Quinindé, Eloy Alfaro y Río Verde las 24 horas del día ininterrumpidamente. (keyleme Quinde jefa de estadística)

Mediante un estudio exploratorio se averiguó el porcentaje de pacientes ingresados por más de 4 días durante el año 2016, el cual dio una población de 68 personas: 43 pacientes del hospital y 25 licenciadas en enfermería, las cuales mediante un muestreo aleatorio no probabilístico se obtuvo una muestra de 41 personas, mediante la aplicación de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 \cdot N \cdot P \cdot Q}{A(N-1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

Datos:

N: Valor de la población.

P: 0.5 Siglas para la factibilidad.

Q: 0.5 Probabilidad de la muestra.

A: 0.25 Margen del error.

Z: 1.96 Margen de confiabilidad.

N: Muestra.

$$n = \frac{3,92 \cdot 68 \cdot (0.5) \cdot (0.5)}{0.025 \cdot (68-1) + 3.92 \cdot (0.5) \cdot (0.5)}$$

N=41

Para esto se aplicaron las siguientes **técnicas e instrumentos**:

- **Entrevista** a través de un cuestionario a licenciadas en enfermería, que laboran en el servicio de hospitalización y UCI mediante 10 preguntas abiertas, en un tiempo de 10 a 15 minutos, con aspectos como: conocimientos que tenían sobre úlceras por presión, cuidado, tratamiento, estadios, y protocolos entre otras.
- **Encuesta** mediante un cuestionario a los usuarios externos 10 preguntas cerradas, sobre los conocimientos que tienen respecto a las úlceras por presión, edad, escolaridad, principales cuidados que brinda el hospital etc.
- **Observación:** a través de una ficha aplicada al personal de salud del área de UCI y hospitalización durante el mes de octubre del 2016, sobre aspectos como: uso de equipos modernos, personal profesional, calidad de atención, higiene de la habitación y de la usuaria, cambio posturales, uso de los protocolos, hidratación de la piel.

Para el **análisis de los datos** cuantitativos se utilizó el programa Microsoft Excel, que permitió analizar los estadísticamente cuyos resultados se verán reflejados en figuras y tablas, porcentaje e interpretación del mismo, el programa Microsoft Word para realizar los cuadros con el respectivo análisis de los instrumentos aplicados en el Hospital Delfina Torres de Concha.

Las **variables** de este estudio fueron:

- **Dependientes:** Factores de riesgo de úlceras por presión
- **Independientes:** Edad, aspectos sociales de las cuidadoras, conocimientos y actitudes de las cuidadoras, falta de colaboración del personal de enfermería.

Los **criterios** que se tomaron en cuenta fueron:

Inclusión todos los pacientes mayores de 18 años que se encuentren ingresados en el Hospital Delfina Torres de Concha y el personal de enfermería al momento de realizar la recogida de datos y todos los que estén de acuerdo en colaborar con la investigación.

Exclusión Pacientes ingresados que se puedan valer por sí mismo, estudiaste de enfermería, personal de auxiliar de enfermería y las personas que no estén de acuerdo de participar en el estudio.

Las **normas éticas** que se utilizó el consentimiento informado como instrumento legal para su participación en la investigación y así poder recabar los datos necesarios para obtener resultados específicos, el presente trabajo es original y realizado por ERIKA CAMACHO PORTOCARERO con número de cedula de identidad 0804311819.

CAPITULO III

RESULTADOS

El sexo que más sobresale es el femenino con un 76% y un 24% masculino, cuyo lugar de residencia en la mayoría (56%) son los barrios urbanos y en un menor porcentaje (44%) rural, el 60% han estudiado la primaria, y tercer nivel 20%, lo cual ayuda a que los pacientes tengan conocimientos básicos sobre sus derechos al momento de ingresar al hospital, esto puede ayudar o empeorar su salud, ellos pueden exigir que se los atienda según sus necesidades y obligaciones.

Tabla 1.

Sexo del encuestado, lugar de residencia, escolaridad.

Sexo		Lugar de residencia		Escolaridad			
Masculino	Femenino	Urbano	Rural	Primaria	Secundaria	Bachiller	Superior
24%	76%	56%	44%	60%	10%	20%	10%

Fuente: datos estadístico de lugar de residencia, escolaridad y sexo

El 55% de los pacientes no trabajan mientras un 45% se desempeñan en pesca, docencia, agricultura, indicando que la mayoría de los pacientes tienen una vida activa que permite tener una buena circulación sanguínea, una excelente alimentación que ayudará al momento de ingresar a un hospital ya que su piel no estará reseca, áspera debido a su estilo de vida y esto contribuirá a evitar la presencia de úlceras por presión.

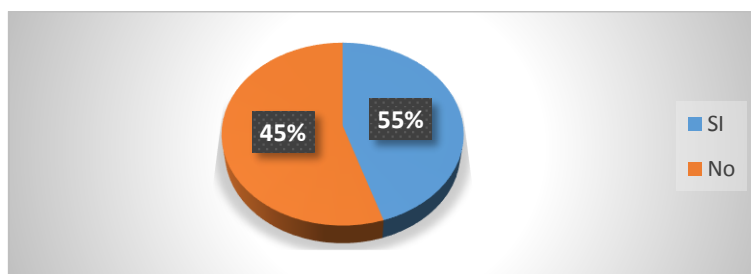


FIGURA 1 Distribución porcentual. Lugar de trabajo.

FUENTE: Encuesta dirigida a los usuarios externos del hospital en las área de cuidados intensivos y hospitalización.

El 65% de los pacientes conocen lo que son las úlceras por presión, mientras un 35% no, un 99% de las licenciadas en enfermería tienen conocimientos claros sobre el tema, lo que ayudado a que no se presente un nivel alto de escaras en los pacientes encamados, en general se espera que un 100% de las profesionales conozcan claramente sobre el tema debido a que han recibido una preparación académica, pero mediante la observación y las encuestas planteadas los resultados fueron otros, hubo un 1% que no tenía claramente que eran las úlceras por presión lo cual puede ocasionar un porcentaje alto de úlceras por presión en los pacientes encamados.

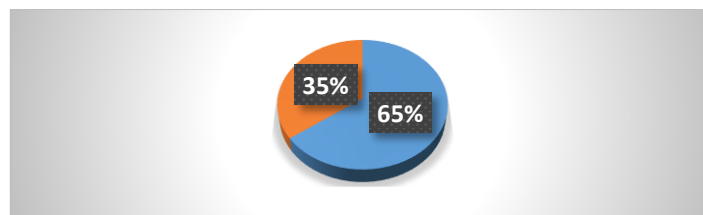


FIGURA 2 Distribución porcentual. Conocimientos que tienen sobre las UPP (úlceras por presión).

FUENTE: Encuesta dirigida a los usuarios externos del hospital en las área de cuidados intensivos y hospitalización.

El 49 % de los pacientes dicen que la hidratación de la piel se le ejecuta una vez al día, seguido de un 49% que también afirman que se le realizan cada dos horas, y un 2% ninguna vez, lo que se contrapone con la respuesta del 100% de las licenciadas, al asegurar que lo hacen dos veces al día dependiendo de la necesidad del paciente, fue corroborado mediante la observación en caso de que el paciente no tenga con qué realizar hidratación de la piel; ellas hacen una crema a base de leche de magnesia y crema corporal y ponen esta mezcla en la piel de los paciente luego del baño en algunas ocasiones cuando los pacientes no pueden comprar para realizar la hidratación, las licenciadas reúnen para tener en su área.

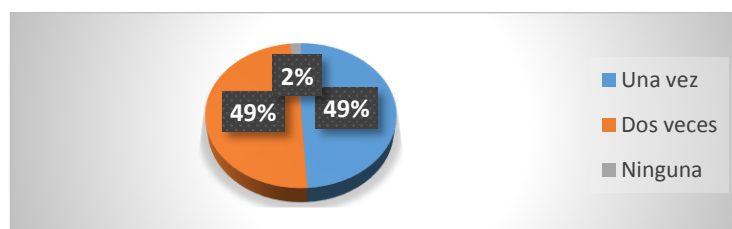


FIGURA 3: Distribución porcentual. Tiempo en que realizan la hidratación de la piel.

FUENTE: Encuesta dirigida a los usuarios externos del hospital en las área de cuidados intensivos y hospitalización.

La hidratación de la piel es muy importante para evitar la presencia de úlceras tanto como los cambios posturales, el 80% de los encuestados indicaron que se les realizaba cambios de posiciones cada dos horas, seguido de un 10% cada 4 horas y otro 10% cada 6 horas, mientras un 96% de las licenciadas de enfermería dijeron realizar cada dos horas, mientras lo observado fue cada 3 o 4 horas, demuestra que en su mayoría si se les realizan cambios a los pacientes pero no a las horas indicadas debido a la sobrecarga laboral y falta de motivación que tienen en cada unidad de trabajo, que impide cumplir su trabajo con calidad y calidez.

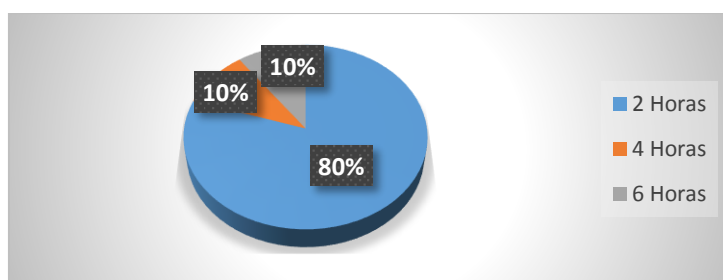


FIGURA 4 Distribución porcentual. Cambios posturales.

FUENTE: Encuesta dirigida a los usuarios externos del hospital en las área de cuidados intensivos y hospitalización.

El 95% de los pacientes ingresaron sin úlceras por presión mientras el 5% ya las tenían, en su mayoría los pacientes no muestran laceraciones y los que presentaban ya se les había lacerado la piel en casa, pero al pasar los días en el hospital subió a un 20% los pacientes con escaras en la piel un 15% estaban en estadios 2, debido a la escases de materiales en ocasiones se obstaculiza el trabajo de las licenciadas, provocando así que no se realicen los cambios posturales a los pacientes con enfermedades críticas como pacientes con accidentes cerebro vascular.

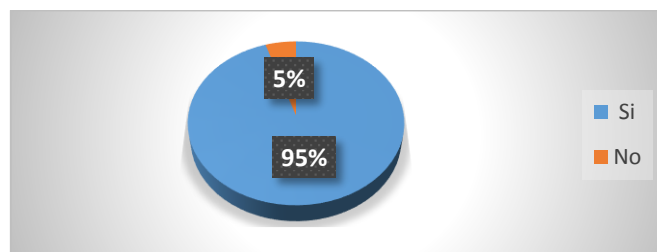


FIGURA 5: Distribución porcentual. Existencia de UPP en los pacientes.

FUENTE: Encuesta dirigida a los usuarios externos del hospital en las área de cuidados intensivos y hospitalización.

El 60% de los pacientes presentan un tipo de enfermedad como hipertensión, diabetes, accidente cerebro vascular, mientras un 40% no, lo cual no significa que están exentos de presentar úlceras por presión. Los pacientes que se encuentran en las áreas un 40% pueden realizar cambios leves de posición por sí mismos ellos realizan movimientos para evitar la fricción que se ocasiona al momento de estar encamados.

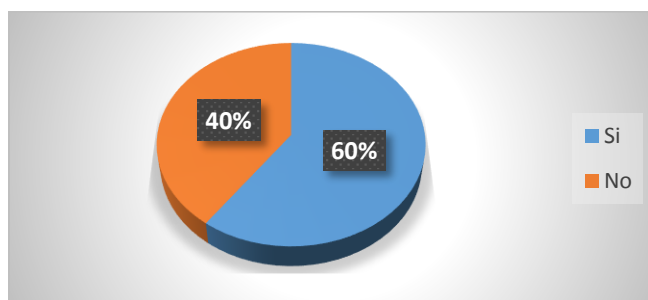


FIGURA 6 Distribución porcentual. Enfermedades que presentan.

FUENTE: Encuesta dirigida a los usuarios externos del hospital en las áreas de cuidados intensivos y hospitalización.

El 75% de las personas encuestadas señalaron seguir prescripción médicas y cambios posturales, mientras el otro 25% hidratación de la piel con cambios posturales, aunque un 98% de las licenciadas de enfermería indicaron cambios de posición cada dos horas dependiendo el estado del paciente, baño en cama del paciente, tendido de cama correcto, cambio de sábanas, hidratación de la piel de 3 a 2 veces al día, basados en los protocolos de úlceras que se encuentran en el hospital que indica que así lo estipula.

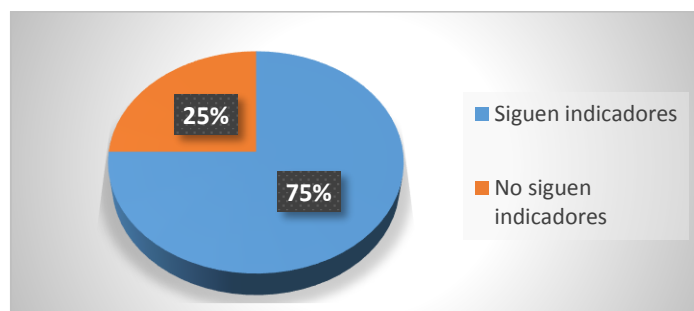


FIGURA 7 Distribución porcentual. Actividades de los encuestados para evitar la presencia de úlceras.

FUENTE: Encuesta dirigida a los usuarios externos del hospital en las áreas de cuidados intensivos y hospitalización

El 80% de las personas encuestadas manifestaron que no puede llevar a la muerte debido a que no es una enfermedad, mientras el 20 % dijeron que si por que puede darse una infección ocasionando la muerte, mientras el 98% de las licenciadas de enfermería dijeron que si puede llegar a ocasionar la muerte del paciente si no se las trata a tiempo, para lo cual se tiene que cumplir cada uno de los protocolos de atención de úlceras por presión.

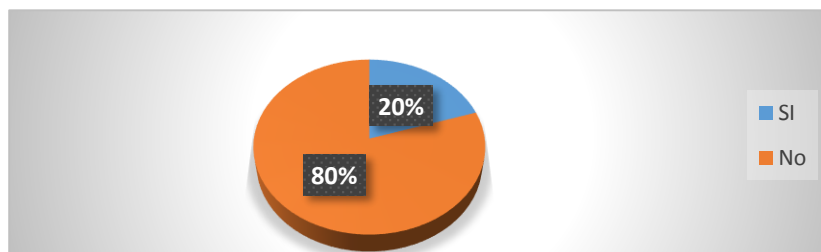


FIGURA 8: Distribución porcentual. Conocimiento sobre la muerte por una UPP.

FUENTE: Encuesta dirigida a los usuarios externos del hospital en las área de cuidados intensivos y hospitalización.

El 68% de los encuestados concuerda que el agente causal es el cambio de posición acompañado de la falta de hidratación de la piel, y un 32% no tiene conocimiento, no obstante el 96% de las licenciadas de enfermería concuerdan con esto y agrega que la hidratación debe ser tanto de la superficie de la piel como internamente con sueros y/o alimentación balanceada de los pacientes.

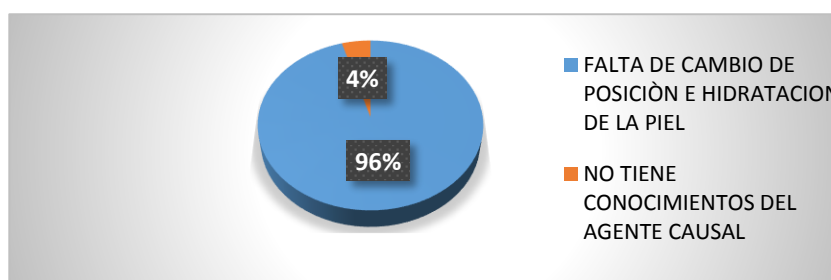


FIGURA 9: Distribución porcentual. Agente causal de la úlcera por presión.

FUENTE: Encuesta dirigida a los usuarios externos del hospital en las área de cuidados intensivos y hospitalización.

El 95% del personal profesional utiliza los protocolos de úlceras por presión, un 3% cambios posturales y el 2% protocolos de enfermería, lo cual ayuda a evitar su presencia en los pacientes encamados por más de tres días, ya que son muy fáciles de poner en práctica y no se necesitan muchos equipos especiales para evitar la presencia de escaras en el cuerpo de los pacientes, por lo que si el 100% de las licenciadas de enfermería utilizaran los protocolos de UPP (úlceras por presión) lograrían evitar o eliminarlas.

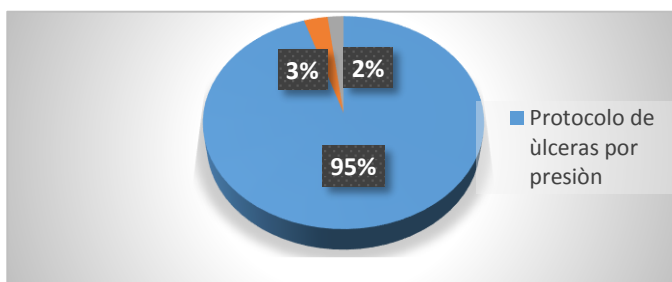


FIGURA 10: Distribución porcentual. Protocolos que utilizan.

FUENTE: Encuesta dirigida a los usuarios internos del hospital en las área de cuidados intensivos y hospitalización.

Debido a que existen úlceras un 80% de las licenciadas en enfermería recomienda cambio de posición cada 2 o 3 horas, hidratación de la piel, cambio de sábanas y baño del paciente, seguido de un 15% que utilicen los protocolos de úlceras por presión, y un 5% que controlen cambios de posición e hidratación general, lo cual ayudaran a evitar un aumento de labor para ellas al momento de que se presente úlceras en los pacientes.

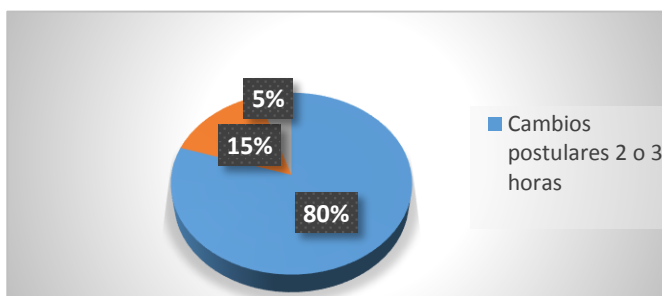


FIGURA 11: Distribución porcentual. Recomendaciones para evitar úlceras por presión.

FUENTE: Encuesta dirigida a los usuarios internos del hospital en las área de cuidados intensivos y hospitalización.

El 98% de los profesionales identifican las úlceras por la coloración de la piel y la clasifican según la herida que presenta, el otro 2% las identifican con las escalas según den sus resultados lo cual es muy importante debido a que esto ayuda a la mejora de las úlceras y tener un medicamento exacto para cada estadio de úlceras así de esta manera no se utilizaría la misma sustancia para la mejora de UPP en los pacientes ya que cada uno presenta estadios distintos y los cuidados son diferentes al momento de curar las heridas.

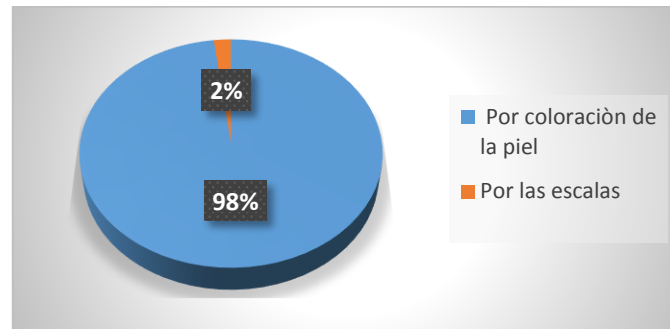


FIGURA 12 Distribución porcentual. Identificación y clasificación de las úlceras por presión.

FUENTE: Encuesta dirigida a los usuarios internos del hospital en las área de cuidados intensivos y hospitalización.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Las úlceras por presión son laceraciones graves en la piel que se muestran por la falta de cambios de posición de paciente encamados, el 60% de las personas que las presentan son pacientes mayores de 45 años, otras padecen algún tipo de enfermedad el 60% de los usuarios presentan diabetes, hipertensión arterial o accidente cerebro vascular, un 49% es falta de hidratación en la piel, otra causa es sexo debido a que un 76% de los que presentaron úlceras fue sexo femenino, estos resultados son similares con los obtenidos por Mónica García en el año 2013, Pontificia Universidad Católica de Esmeraldas, en su investigación sobre prevalencia de úlceras por presión en pacientes con Diabetes ingresados en el hospital del IESS, se analizaron un total de 40 personas de los cuales el 59% corresponde al sexo femenino y el 41% al masculino, el mayor porcentaje se presentó en mujeres debido a estilos de vida; más del 50% tienen más de 55 años, se determina que la mayoría de los diabéticos son sedentarios, consumen una alimentación muy rica en carbohidratos y lípidos lo que conlleva al sobrepeso y obesidad lo cual indica que son factores predisponentes a desarrollar complicaciones. (Mónica García 2013)

Un 99% de las licenciadas tiene conocimientos claros sobre que son las úlceras por presión mientras el 1% no saben exactamente que son o que los ocasionan lo cual aunque sea una minoría puede ser el causante de la presencia de úlceras por presión en las áreas de clínica y cuidados intensivos, estos resultados son similares con el estudio que se realizó, Bastida Ortiz, Zolia Beatriz, Camino Piñuela, Katherine Johana de la Universidad Nacional de Loja, se obtuvo como resultados en las características laborales que un 42,86% trabaja en la institución menos de 11 meses. El nivel de aplicación del protocolo es nivel medio 42,85% y nivel bajo el 57,14%. La educación a los familiares no lo realizan 57,14%. Las causas para el incumplimiento son: falta de tiempo es manifestado por 78,57%, falta de personal 64,29%, falta de conocimiento 92,86%, falta de implementos es manifestada 64,29%. (Bastidas Ortiz 2015).

▪ CONCLUSIONES

La prevalencia de úlceras por presión es de un 20% en el hospital Delfina Torres de Concha debido a la falta de cambio de posiciones de los pacientes e hidratación general esto se presenta debido a la sobrecarga laboral.

Los principales causas que pueden ocasionar úlceras por presión son: limitación de cambios de posiciones, hidratación de la piel, falta de instrumentos terapéuticos (camas electrónicas, almohadas livianas, colchones anti escaras etc.), aunque también se pueden presentar por humedad que se puede encontrar el paciente.

Las medidas de prevención de úlceras por presión aplicada en los pacientes son: Hidratación general, cambio posturales cada dos horas, cambio de sábanas y baño de paciente.

Las áreas de Cuidados Intensivo y hospitalización cuentan con un manual de protocolos para la prevención de úlceras por presión que las licenciadas de enfermería mejoraron por el alto índice de úlceras por presión en pacientes debido a las actividades del incremento de este manual las licenciadas de enfermería mejoraron la atención.

Los tratamientos que brindan a los usuarios con UPP son: hidratación de la piel, eliminación del tejido muerto sobre las áreas afectadas, proporcionar alivio al dolor con analgésicos y antibióticos, control de infecciones.

Las complicaciones que se presenta con los pacientes con úlceras son: infecciones por bacterias estafilococos y estreptococos como impétigo lo cual puede llevar a la muerte del paciente si no hay un cuidado específico para la mejora de la lesiones en la piel o en algunos casos piel y huesos.

Tienen mayor riesgo de presencia de úlceras por presión todos aquellos pacientes que ya las tienen o presentaron en algún tiempo debido a que la presencia de úlceras hace complicado los cambios de posición, y si ya se presentaron la piel ya a esta lacerada o a perdido su textura.

▪ **RECOMENDACIONES**

Actualización de conocimientos dirigido al personal de salud sobre la bioseguridad que deben tener para el cuidado de pacientes críticos especial mente en las áreas de cuidados intensivos.

Motivación laboral como viaje pagado de dos días con todo pagado al mejor grupo del mes, esto ayudará a trabajar en equipo y a mejorar el estilo de vida de los trabajadores.

Realizar cambios de posición cada dos horas a los pacientes lo cual evitará la presencia de úlcera por presión en sus pacientes lo cual no le permitirá tener sobre carga laboral si se presentan laceraciones en la piel del paciente.

Ejecutar un cronograma de las actividades que debe realizar a cada uno de los pacientes, de este modo podrá mejorar su atención personalizada a cada uno de los pacientes que se encuentre a cargo del personal profesional.

Elaborar un formato para evaluar periódicamente las úlceras por presión en cada turno o por razones necesarias que formen parte de la historia clínica del paciente.

Revisar los protocolos de úlceras por presión no solo cuando se presenten y no antes de la aparición de dichas úlcera.

Las universidades fomenten el aprendizaje para el trabajo con pacientes críticos tanto teórico como practico debido que al terminar la carrera trabajar con pacientes críticos ya tenga experiencias.

Realizar evaluaciones semestrales o anuales sobre el desempeño laboral de cada uno de los trabajadores de cada área del Hospital Delfina Torres de Concha.

Monitoreo de la labor que se realiza en cada área, evaluación para la mejora en la atención de los pacientes y los conocimientos del personal.

A la Escuela de Enfermería de la PUCESE:

- Que tome mucho en cuenta lo que son los cuidados de pacientes con úlceras por presión, que realicen un trabajo mensual que tenga que ver con el cuidado de un paciente con escaras en la piel esto ayudara a tener práctica al momento de cuidar a un paciente con UPP.

A las autoridades de salud:

- Mandar a investigar por áreas el cumplimiento de cada una de las leyes que existen que respalda al paciente para analizar si cada una de estas se están cumpliendo en su totalidad o no
- Realizar charlas a los funcionario de cada institución sobre las úlceras por presión debido a que son un problema de salud que casi no es muy tomado en cuenta

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Palomar Llatas F., Fornes Pujalte B., Arantón Areosa L., Rumbo Prieto J.M. (2013) Diferenciación de las úlceras en pacientes encamados y con enfermedades crónicas. Influencia de la humedad, fricción, cizalla y presión. : Enfermería Dermatológica, ISSN- e 2386-4818, ISSN 1888-3109, año 7, N°. 18-19 (enero-agosto), 2013, págs. 14-25. Recuperado de.

<file:///C:/Users/CESAR/Downloads/Dialnet->

Francisco P. García-Fernández, Pedro L. Pancorbo-Hidalgo, José Javier Soldevilla Agreda y M^a del C. Rodríguez Torres(2013) Valoración del riesgo de desarrollar úlceras por presión en unidades de cuidados críticos: revisión sistemática con metaanálisis. Gerokomos vol.24 no.2 jun. 2013. Recuperado de

<http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2013000200007>.

Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Mesa de debate: “Las úlceras por presión, un reto para el sistema de salud y la sociedad. Repercusiones a nivel epidemiológico, ético, económico y legal”. Madrid. Barcelona. Logroño.

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2011000200005&lang=en

Igarashi A, Yamamoto-Mitani N, Gushiken Y, Takai Y, Tanaka M, Okamoto Y. Prevalence and incidence of pressure ulcers in Japanese long-term-care hospitals. Arch Gerontol Geriatr. 2013 Jan-Feb;56(1):220.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22974661>

Soldevilla J.(2014) La prevención de las úlceras por presión: un derecho universal. Gerokomos vol.25 no.3 sep. 2014 recuperado de

<http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2014000300001>.

Ramos A., Ribeiro S., Martín A., Vázquez M., Blanco B., Corrales J., Fernández N. y Dones M. (2013) Prevalencia de úlceras por presión en un centro sociosanitario de media-larga estancia Gerokomos vol.24 no.1 mar. 2013 Recuperado de.

<http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2013000100008>.

Romero E., Romero M, Alonso A., Valdés M.. (2012) disminución de la incidencia de úlceras por presión en cuidados intensivos objetivo de un programa de mejora asistencial. Recien: revista electrónica científica de enfermería, issn-e 1689-6409, nº. 5, 2012. Recuperado de.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5417726>

Restrepo J., Tirado A., Velásquez S., Velásquez K. (2015) Conocimientos relacionados con el manejo de úlceras por presión que tienen los estudiantes de enfermería de una universidad. Gerokomos vol.26 no.2 jun. 2015. Recuperado de.

<http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2015000200007>.

Rincón J. (2015) Conocimientos relacionados con el manejo de úlceras por presión que tienen los estudiantes de enfermería de una universidad. Gerokomos vol.26 no.2 jun. 2015. Recuperado de.

[**http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2015000200007.**](http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2015000200007)

Ortiz M., López T, Ortiz A., Lucena R, Farouk M. (2012) úlceras por presión y heridas crónicas revisión de las evidencias científicas sobre su prevención. Revista española de investigaciones quirúrgicas, ISSN 1139-8264, Vol. 15, Nº. 1, 2012, págs. 13-16. Recuperado de.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3878946>.

Prado M, Oliveira L., Sanches J., Fátima M., Verdú J., Castanho R. (2013) Prevalencia de las úlceras de pierna en la región sur de Brasil. Gerokomos vol.24 no.4 dic. 2013. Recuperado de.

<http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2013000400006>.

Hidalgo P., García Fernández FP. ; (2010) Úlceras por presión en paciente quirúrgicos. *Enfermería Científica* 2010: 33-7. Recuperado de

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134928X2009000200006.

Pancorbo Hidalgo P., García Fernández F., Soldevilla Agreda J., Martínez-Cuervo F., Valoración del riesgo de desarrollar úlceras por presión: uso clínico en España y metaanálisis de la efectividad de las escalas. *Gerokomos* 2008; 19 (2): 84-98.

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2008000200005&lang=en

Pedro L. Pancorbo Hidalgo, Francisco P. García Fernández, Joan Enric Torra i Bou, J. Verdú Soriano, J. Javier Soldevilla Agreda(2013) Epidemiología de úlceras por presión. *Gerokomos* vol.25 no.4 dic. 2014 recuperado de

<http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2014000400006>.

Pérez Velo G.(2004) Prevalencia y características de úlceras por presión en un hospital concertado. *Gerokomos*. Vol. 13, Nº 1, págs. 49-58. Recuperado de:

<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=747789>.

Ramos A, Ribeiro ASF, Martín A, Vázquez M, Blanco B, Corrales JM. (2013).Prevalencia de úlceras por presión en un centro sociosanitario de media-larga estancia. *Gerokomos*.; 24(1):36-40. Recuperado de :

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988348X2014000200007&lng=en&nrm=iso&tlng=en.

Soldevilla Agreda J., Navarro Rodríguez S. (2010). Aspectos legales relacionados con las úlceras por presión. *Gerokomos*. 17 (4). Recuperado de

http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=s1134928x2006000400005&script=sci_arttext.

Soldevilla JJ, Torra JE. Epidemiología de las úlceras por presión en España. Estudio piloto en la Comunidad Autónoma de la Rioja. Gerokomos. 1999; 10(2): 75-87.

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2014004400006.

Suntken G, Starr B, Ermer-Seltun JA, Hopkins L, Preftakes D. Implementation of a comprehensive skin care program across care settings using the AHCPR pressure ulcers prevention and treatment guidelines. Ostomy/Wound Management. 1996; 42(2): 20- 32.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16987441>

Verdú Soriano J, Nolasco A, García C. Análisis de la mortalidad por úlceras por presión en España. Período 1987 - 1999. Gerokomos 2003;14 (4): 212-26.

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2013004400007

Whittington, K. T. & Briones, R. (2004) National Prevalence and Incidence Study: 6-year sequential acute care data. Advances in Skin & Wound Care, 17, 490–494.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15632743>

Zhao G, Hiltabidel E, Liu Y, Chen L, Liao Y. A cross-sectional descriptive study of pressure ulcer prevalence in a teaching hospital in China. Ostomy Wound Manage 2010; 56 (2): 38-42.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4069923/>

GLOSARIO

- ✚ **Úlceras:** Llaga o lesión que aparece en la piel o en el tejido de las mucosas a causa de una pérdida de sustancia y que no tiende a la cicatrización.
- ✚ **Presión:** Acción de apretar o presionar.
- ✚ **Epidemiología:** Parte de la medicina que estudia el desarrollo epidémico y la incidencia de las enfermedades infecciosas en la población.
- ✚ **Lesiones:** es un cambio anormal en la morfología o estructura de una parte del cuerpo producida por un daño externo o interno. Las heridas en la piel pueden considerarse lesiones producidas por un daño externo como los traumatismos.
- ✚ **Edemas:** significa hinchazón causada por la acumulación de líquido en los tejidos del cuerpo. Suele ocurrir en los pies, los tobillos y las piernas, pero puede afectar todo el cuerpo. Las causas de edema incluyen: Consumir demasiada sal.
- ✚ **Carbohidratos:** Los glúcidos, carbohidratos, hidratos de carbono o sacáridos son biomoléculas compuestas por carbono, hidrógeno y oxígeno, cuyas principales funciones en los seres vivos son el brindar energía inmediata y estructural
- ✚ **Enfermedad:** Alteración leve o grave del funcionamiento normal de un organismo o de alguna de sus partes debida a una causa interna o externa.
- ✚ **Fricción:** Rozamiento entre dos cuerpos en contacto, uno de los cuales está inmóvil

ANEXOS

Anexo 1:

CRONOGRAMA (Año: 2016/ 2017)

ACTIVIDADES	MES																					
	NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO			ABRIL		
	SEMANAS																					
	1er a	2da	3ra	4ta	1er a	2da	3er a	4ta	1er a	2da	3ra	4ta	1er a	2da	3er a	4ta	1er a	2da	3er a	1er a	2da	3er a
		x																				
Asignación del Docente Asesor					x																	
Investigación Bibliográfica y Reconocimiento del Área De Estudio						x																
Solicitud de Aprobación del Tema	x																					
Elaboración del Marco Teórico								x														
Revisión y Entrega del Marco Teórico									x													
Borrador de la Metodología y Diseño de Estudio										x												
Corrección y Entrega de la Metodología y Diseño de Estudio												x										
Elaboración de los Instrumentos de Recolección de Datos													x									
Vestigio del Trabajo Investigativo													x									
Entrega del Primer Borrador de tesis														x								
Corrección del Primer Borrador de tesis															x							
Entrega del Segundo Borrador de tesis																x						
Corrección del Segundo Borrador de tesis																	x					
Entrega del Tercer Borrador de tesis																		x				
Corrección del Tercer Borrador de tesis																			x			
Entrega de la tesis Final																					x	
Elaboración de Diapositivas para la Sustentación tesis																						x
Sustentación tesis																						x

Anexo 2:**PRESUPUESTO**

TALENTO HUMANO			
DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	VALOR TOTAL
ASESORÍA DE TESIS			1173,07 \$
RECURSOS MATERIALES			
ANILLADOS	9	1,25	11,50\$
IMPRESIONES	400	0,15\$	60,00\$
LAPICES	6	0,25\$	1,50\$
BORRADORES	3	0,30\$	0,90\$
COMPUTADORA	1	-	-
PENDRIVE	1	10,00\$	10,00\$
EMPASTADOS DE TESIS	3	15,00\$	45,00\$
COPIAS	400	0,05\$	20,00\$
CARPETAS	7	1,00\$	7,00\$
ESFEROS	10	0,35\$	3,50\$
MOVILIZACIÓN			
VIATICOS	-	-	30,00\$
ALMUERZOS	5	3,00\$	15,00\$
TOTAL DEL PRESUPUESTO A UTILIZAR			1365,97\$

Anexos 3: INSTRUMENTOS

ENCUESTA

Dirigida a usuarios externos del Hospital Delfina Torres de Concha, cuyos resultados servirán para realizar la tesis sobre: **PREVALENCIA DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES INGRESADOS EN EL HOSPITAL DELFINA TORRES DE ESMERALDAS**, previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería.

Fecha:

Sexo: Masculino Femenino

Edad:

Instrucción: Primaria Secundaria Bachiller Tercer nivel

Lugar de residencia:.....

Trabaja: Si No Dónde.....

1. ¿Qué sabe Ud. sobre las úlceras por presión?

2. ¿Cuántas veces al día le realizan hidratación de la piel (le ponen cremas, aceite después del baño)?

Una vez () Dos veces () Tres veces () Ninguna vez ()

3. ¿Cuándo ingresó al área usted o su paciente tenían úlceras?

Sí No

4. ¿A los cuantos días de estar ingresado en esta área se le presentaron úlceras al paciente

5. ¿Se le realiza cambio de posición a los pacientes?

Cada 2 horas

Cada 4 horas

Cada 6 horas

Nunca

6. ¿Tiene alguna enfermedad?

Si () No () Cual:.....

7. ¿Cuáles son los principales cuidados que han brindado en el hospital para la mejora de las úlceras por presión?

8. ¿Qué Ud. haría para evitar la presencia de úlceras por presión?

9. ¿Cree Ud. que la úlcera por presión puede llevar a un paciente a la muerte?

Si () No () Porque:.....

10. ¿Cuál cree Ud. que es el principal agente causal de las úlceras por presión?

FICHA DE OBSERVACIÓN

Dirigida a usuarios internos del Hospital Delfina Torres de Concha, cuyos resultados servirán para realizar la tesis sobre: **PREVALENCIA DE ULCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES INGRESADOS EN EL HOSPITAL DELFINA TORRES DE ESMERALDAS**, previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería.

Ficha: 1		
Fecha: 20/10/2016		
Observador: ERIKA CAMACHO		
Entorno	SI	NO
Accesibilidad		
Infraestructura:		
Buena		
Regular		
Mala		
Existencia de equipos (camas terapéuticas, colchones anti escaras, almohadas anti escaras)		
Personas		
Aspectos sociales de las cuidadoras profesionales:		
- Realizan su trabajo con responsabilidad.		
Aspecto social de las cuidadoras no profesionales:		
Atención brindada: Muy buena		
- Regular		
- Mala		
Cuidado de los pacientes		
Cambio de posición:		
Cada 2 horas		
Cada 4 horas		
Nunca		
Cambio de sábanas o limpieza de cama:		
Cada 12 horas		
Cada 24 horas		
Le piden materiales a la familia		
Hidratación de la piel:		
Higiene personal		
Uso de cremas hidratantes de la piel (pomadas preparadas con leche de magnesia, aceite Johnson, crema lubrider u otras)		
Trato:		
Muy amable		
Con gestos		
Muy mal		
Medidas de bioseguridad:		
- Usan el uniforme completo (gorro, mascarillas, uniforme, bata zapatos etc.)		
- Ingieren comidas en las áreas		

ENTREVISTA

Dirigida a usuarios internos del Hospital Delfina Torres de Concha, cuyos resultados servirán para realizar la tesis sobre: **PREVALENCIA DE ULCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES INGRESADOS EN EL HOSPITAL DELFINA TORRES DE ESMERALDAS**, previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería.

1. ¿Qué conocimientos tiene usted sobre úlceras por presión?

.....

2. ¿Cuántas veces al día le realizan hidratación de la piel del paciente?

.....

3. ¿Cada que tiempo se le realiza cambios posturales al paciente?

.....

4. ¿Cuáles son los protocolos que se utiliza en la institución para prevención de úlceras por presión?

.....

5. ¿Qué haría para evitar la presencia de úlceras por presión en sus pacientes?

.....

6. ¿Cree usted que las úlceras por presión pueden llevar a la muerte del paciente?

.....

7. ¿Cuál cree usted que es el principal agente causal de la aparición de úlceras por presión?

.....

8. ¿Qué recomendaría a sus colegas para evitar la presencia de úlceras Por presión en los pacientes?

.....

9. ¿Cómo identifica usted las úlceras por presión y como las clasifican?

.....

10. ¿Cómo tratan las úlceras por presión?

.....

Anexo 4: Variables

Objetivo	Variable Dependiente	Descripción	Indicadores	Escala	Instrumento
Identificar las causas de las úlceras por presión en pacientes ingresados en el hospital Delfinas Torres de Concha	Edad	Cumplimiento de los protocolos	¿Cuáles son las principales causas de úlceras por presión?	Muy bueno Bueno Regular Malo	Cuestionario

Objetivo	Variable Dependiente	Descripción	Indicadores	Escala	Instrumento
Describir las medidas de prevención de úlceras por presión.	Conocimientos	Información adquirida por durante un estudio o una charla impartida.	¿Cuáles son las medidas de prevención que tienen las enfermeras del hospital?	Muy bueno Bueno Regular Malo	Cuestionario

Objetivo	Variable Dependiente	Descripción	Indicadores	Escala	Instrumento
Establecer los principales tratamientos que se les brindan a los pacientes con úlceras.	Economía	Control de la medicación correcta	¿Cuáles son los principales tratamientos?	Muy bueno Bueno Regular Malo	Cuestionario

Objetivo	Variable Dependiente	Descripción	Indicadores	Escala	Instrumento
Relacionar las edades que los pacientes presentan úlceras por presión.	Usuarios ingresados	Calcular cual es la edad que se presentan úlceras con más frecuencia.	¿Cuáles son las edades que se presenta úlceras por presión?	18 años a 30años 31 años a 50 años 51 años a 75años 76 años a 90 años	Cuestionario

ANEXO 5: IMÁGENES

