



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR
PRESIÓN EN PACIENTES DEL HOSPITAL II ILO – ESSALUD, 2021”**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TITULO DE ESPECIALISTA EN
ENFERMERIA EN CUIDADOS QUIRURGICOS CON MENCIÓN EN
TRATAMIENTO AVANZADO EN HERIDAS Y OSTOMIAS**

PRESENTADO POR:

LÓPEZ RIVERA, MARÍA JEANNETH

ASESOR: Dra Susan Gonzales saldaña

LIMA – PERÚ

2021

El presente trabajo es dedicado con todo mi corazón a mis padres por su amor confianza y paciencia, que siempre me apoyaron para alcanzar mis metas.

Un profundo agradecimiento a la universidad Norvert Wiener por inculcar conocimientos con esta nueva especialidad que es tan fundamental en el área de la salud portando nuevos conocimientos para ayudar a los pacientes que lo necesitan.

ASESOR:

Dra. Susan Gonzales saldaña

JURADO:

PRESIDENTE: Dra. Paola Cabrera Espezua

SECRETARIO: Mg. Efigenia Celeste Valentin Santos

VOCAL: MG. Giovanna Reyes Quiroz

INDICE

| | Pág. |
|---|-------------|
| Carátula | 1 |
| Índice | 7 |
| I. Introducción | 9 |
| II. Materiales y Métodos | 19 |
| 2.1 Enfoque y diseño de investigación | 19 |
| 2.2 Población, muestra y muestreo | 19 |
| 2.3 Variable de estudio | 20 |
| 2.4 Técnica e instrumento de medición | 21 |
| 2.5 Procedimiento para recolección de datos | 21 |
| 2.6 Método de análisis estadístico | 22 |
| 2.7 Aspectos éticos | 22 |
| III. Aspectos Administrativos del Estudio | 24 |
| 3.1 Cronograma de actividades | 24 |
| 3.2 Recursos financieros | 25 |
| Referencias Bibliográficas | 26 |
| Anexos | 30 |
| Anexo A. Operacionalización de la variable o variables | 31 |
| Anexo B. Instrumentos de recolección de datos | 32 |
| Anexo C. Confiabilidad del instrumento | 34 |
| Anexo D. Consentimiento informado y/o Asentimiento | 35 |

RESUMEN

OBJETIVO: Describir los cuidados del personal de enfermería en la prevención de las úlceras por presión en pacientes hospitalizados del Hospital II Ilo Essalud.

MATERIAL Y METODO: Este Proyecto es una investigación cuantitativa, de tipo descriptivo, permitirá describir una situación del grupo en estudio, así mismo sin manipular variable alguna.

Asimismo, será de corte transversal ya que la información se obtendrá será en un momento y tiempo específico.

CONCLUSIONES.

Las úlceras por presión en el medio hospitalario son un grave problema sanitario donde la licenciada en enfermería tiene una gran responsabilidad, dentro de su rol autónomo, ya que se estima que un 51,6% se producen dentro del propio hospital y un 95% son evitables.

PALABRAS CLAVES: úlcera por presión, nivel de conocimiento.

I. INTRODUCCIÓN

La definición del manejo de úlceras por presión dado por la Organización Mundial de la Salud es que esta se trata de un indicador de la calidad de las intervenciones por parte de enfermería como integrante del equipo de salud porque representa en forma directa los potenciales riesgos nocivos adquiridos, especialmente porque su generación está relacionada con su inmovilización prolongada. Según la OMS, este tipo de lesión es un problema grave que pone en riesgo a los sistemas de salud de países enteros, ya que se asocia a más días de estancia hospitalaria con los costos adicionales en que incurre., Además de los costos sociales y morales que impone a la población. paciente y su familia. Según la OMS, la prevalencia va desde el 5% y el 12% (1).

Según la apreciación de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el manejo de las úlceras por presión son un tema de salud importante para el tratamiento multidisciplinario, especialmente en los países de la región de América Latina, por estar asociado a sistemas de salud debilitados y respuesta limitada de los responsables políticos clave para aumentar los recursos hospitalarios. Asimismo, vincula el problemática de las úlceras por presión con el impacto de las transiciones epidemiológicas en diferentes países de la región, argumentando que la estructura de la pirámide de edad está cambiando, la tasa de natalidad está disminuyendo y aumenta la esperanza de vida al nacer, la segunda situación está relacionada con el envejecimiento de la población con tasas crecientes de enfermedades crónicas como cáncer, diabetes y enfermedades cardiovasculares, lo que requiere, como parte del tratamiento, una estadía prolongada en un hospital o centro médico, lo que aumenta el riesgo potencial de desarrollar úlceras de decúbito (2).

Los informes de investigación explican el problema del cuidado de las úlceras por presión en algunos países de América del Sur. Así, Brasil reporta una prevalencia de este problema de 41,1% y una prevalencia de hasta 38% en

Chile. Las unidades de cuidados intensivos tienen una prevalencia del 11,4 % al 16%, según una publicación peruana. (3).

De igual forma, diversos informes presentados por hospitales del Ministerio de Salud del Perú incluso mencionan que las regiones corporales más comunes en el anciano son el sacro y el talón, donde ocurren las manifestaciones clínicas como: hipoalbuminemia, anemia y disminución de los linfáticos. Según estudios realizados recientemente, se menciona que las etapas más comunes, son de grado III con 26,9% y grado IV con 31,2% (4).

Según datos estadísticos acerca del manejo de úlceras por presión, realizado en tres meses del año 2017, las licenciadas en enfermería del Hospital Edgardo Rebagliati trataron un total de 591 pacientes con úlceras por presión, con un rango de edad que va desde los 81 hasta los 90 años. Estos pacientes proceden del servicio de urgencias y de la unidad de cuidados intensivos (UCI), entre otros.

Respecto al Hospital Illo de Essalud, la oficina de estadística reporta que el 40% de los ingresos son pacientes postrados de larga estancia, 150 ingresos mensuales y el número de camas disponibles es de 25. Tipo de hospital y duración. El tiempo de estancia hospitalaria coincide con perfil epidemiológico de la región y a nivel nacional, lo que significa una alta prevalencia de enfermedades crónicas. Según los datos proporcionados por el Ministerio de Salud, el cáncer y las enfermedades circulatorias representan las principales causas de muerte del país. (6).

Las enfermeras realizan acciones e intervenciones enfocadas en el conocimiento científico para prevenir y restaurar la salud de pacientes o personas en riesgo de enfermar; y según este concepto, evalúan y dan mayor prioridad a los pacientes que, por diversos factores, presentan postración prolongada, ya que desarrollarían úlceras por presión.

La úlcera por presión (UPP) la definimos como una lesión localizada en la piel y / o tejido subyacente, se menciona en la literatura que se presenta sobre hueso prominente, debido a que la presión aplicada se mantiene entre las dos: la rigidez

del plano y la sensibilidad de los tejidos a esta presión en combinación con fuerzas de cizallamiento. En 1958, Kosiak verificó que teniendo la presión externa de 70 mm Hg en un lapso de 2 horas causaría úlceras isquémicas en los tejidos, ya que el valor normal de la presión capilar sobre la piel es de 16 a 33 mm Hg (7).

Las úlceras por presión (UPP), que destruyen el tejido, ocurren cuando el suministro de sangre se restringe al plano óseo o la zona de flotación, todo debido a una presión o fricción prolongada entre la superficie externa y la superficie ósea o posiblemente cartílago. Para que ocurra la formación de úlceras por presión, se requieren tres clases de fuerzas: fricción, compresión y cortante. Estas úlceras por presión generan un problema notable en el sistema de salud porque tienden a empeorar el pronóstico del paciente, incrementando el riesgo de infecciones y complicaciones y provocan estadías hospitalarias más prolongadas. Los criterios descritos anteriormente pueden influir en las opiniones y percepciones de los pacientes y familiares sobre una mala atención y calidad de enfermería (8).

Se puede argumentar que el 95% de las úlceras por presión se pueden prevenir, por lo que la prevención basada en métodos rigurosos de identificación de factores de riesgo es esencial, ya que ayudan a predecir el daño tisular. Podemos calcular que la prevalencia en la población general es de 1,7% en las personas de 55 a 69 años y de 3,3% en las personas de 70 a 75 años. Sin embargo, no existen datos que avalen sus efectos en la atención primaria; se presume que aproximadamente el 60% se desarrolla en el hospital, y que más de 70% de estas ocurren en personas mayores de 70 años (9).

Actualmente, en el desarrollo de actividades clínicas cotidianas los profesores, estudiantes de posgrado y estudiantes de enfermería muestran preocupación debido a la aparición de úlceras por presión, son las enfermeras profesionales las que juegan un papel importante en la prevención de éstas. En el entorno sanitario, los comités de calidad quieren minimizar la prevalencia e incidencia de

las úlceras por presión, ya que esto tiene una relación directa con el indicador de la calidad de la atención de enfermería proporcionada (10).

La bibliografía muestra que la disminución en la incidencia y prevalencia de las úlceras por presión se debe mayormente al cuidado de enfermería calificado, ya que en algunos países se observa el impacto sobre la reducción de la incidencia de morbilidad en la prevención de úlceras (11).

Tipos de cuidados por parte de enfermería para prevenir las Úlceras por Presión:

Durante el desarrollo de úlceras por presión, se requieren diversos tipos de factores que se relacionan con el paciente y el entorno extrínseco, uno de los cuales es la inmovilidad, que se considera uno de los más importantes. Dado que la posición del cuerpo determina un gradiente gravitacional que afecta al sistema pulmonar, vascular y cardíaco, que podría afectar la oxigenación y el flujo pulmonar, es muy importante la intervención de las licenciadas en enfermería en la movilización del paciente; Siempre se recomienda cambiar de posición cada 2-3 horas, evitar presionar la lesión del paciente, mantener la mantener un equilibrio de los pesos de los apoyos evitando que sea sobre las prominencias óseas, el cambio de posición se realizará levantando al paciente, evitando en lo posible el arrastre, realizar ejercicios pasivos y en la medida de la colaboración del paciente, realizar ejercicios activos, registrar en el HCL o en el registro de seguimiento de la posición en la que esta quedando el paciente remarcando la hora de cambio de posición.

Higiene y confort: La higiene se define como la necesidad básica relacionada con el cuidado de la piel para lograr una buena salud y apariencia, así como prevenir infecciones. Como resultado, mediante una buena higiene, podemos eliminar con esta acción el sudor, la suciedad, el exceso de grasa y el polvo, y así prevenir el crecimiento excesivo de bacterias, favorecer la circulación sanguínea y mantener la piel en buenas condiciones.

Cuidado de la Piel: Esto se considera como el primer paso para proteger y prevenir daños. Debe iniciarse tan pronto como el paciente ingrese en la sala del

hospital y repetir su evaluación cada 48 horas como mínimo, en los objetivos de cuidado de la piel que deben tenerse en cuenta: mantener la piel limpia y seca en todo momento, controlar el estado de la piel prestando mayor atención en los cambios de posición cambiar de posición, prestando especial atención a prominencias óseas y áreas expuestas a la humedad, por lo tanto, la ropa de cama debe estar siempre limpia, seca y sin pliegues, realizar una higiene corporal completa diariamente y cuando se requiera una limpieza parcial, detectar aparición temprana de eritema, infección, calor o enrojecimiento, si presenta cicatrices debidas a úlceras previas deben protegerse porque son muy sensibles al desarrollo de nuevas lesiones.

Superficies especiales de apoyo: Estas nos sirve específicamente para reducir la presión tanto como sea posible. No reemplazan los cambios posturales, pero son de gran ayuda considerando los siguientes aspectos: En pacientes de bajo riesgo que puedan desarrollar úlceras por presión, se colocarán dispositivos en forma de colchoneta sobre la cama del paciente y casi siempre son fijos. En pacientes con riesgo intermedio se utilizará una colchoneta dinámica, que también se colocará sobre el colchón. En pacientes postrados con alto riesgo de úlceras por presión, se utilizará un colchón anti escaras de inflado intermitente.

Nutrición: Esto nos indica un equilibrio entre las necesidades de energía nutricional del cuerpo y la ingesta de alimentos. La desnutrición conduce a la atrofia muscular y la pérdida de tejido cutáneo, y como resultado de estos cambios, hay menos tejido existente que actúa como un cojín entre el hueso y la piel, acortando la vida útil de las células y deteriorándose en el menor tiempo posible. Por otro lado, en pacientes obesos, se puede presentar formación de úlceras por presión, lo que da como resultado una menor vascularización del tejido adiposo y una mayor sensibilidad a la lesión isquémica.

Para prevenir las úlceras, la ingesta de alimentos debe ser variada teniendo en cuenta las preferencias y gustos del paciente, además de las limitaciones en

cuanto a problemas en los dientes, dificultad para deglutir, etc. La dieta debe ser rica en 19 calorías y proteínas que se encuentran en el pescado, la carne, los minerales, los productos lácteos, las verduras. Y las vitaminas A y C se encuentran en las frutas, teniendo en cuenta las preferencias del paciente (12).

La enfermería es una ciencia y una profesión, que consiste en conocimientos aplicados desde una perspectiva situacional particular y una relación sujeto-objeto. Nos remitimos a la teoría de Neuman, esta teoría tiene indirectamente el mismo objetivo de aplicar la enfermería de prevención de úlceras: apoyar a grupos, familias e individuos, para mantener y lograr el más alto nivel de bienestar de los pacientes. (13).

La prevención de úlceras por presión y la teoría de Neuman, a través de la enfermería, tienen indirectamente el mismo objetivo: mantener y ayudar a las personas a alcanzar los niveles más altos de bienestar general. Así, esta teoría de enfermería propone una evaluación continua, desde que el paciente ingresa al hospital, y reducir los factores que puedan incrementar el riesgo de desarrollar diversos eventos adversos o enfermedades hospitalarias, como las úlceras por presión (14).

La teoría también menciona que la prevención en el nivel primario, secundario y terciario son intervenciones que se utilizan para lograr mantener el equilibrio en el sistema. La prevención a nivel primario realiza la promoción de la salud, no solo educando a las familias sobre cómo evitar el desarrollo de las úlceras por presión, sino también a los profesionales de la salud que brindan atención directa al paciente, fortaleciendo una línea de defensa flexible al reducir los factores de riesgo y prevenir el estrés. El segundo nivel está más relacionado con la atención temprana de la lesión, con el cuidado y el objetivo es salvar la estabilidad óptima del sistema para mantener su energía. Sin embargo, en el tercer nivel se realiza después de que el sistema haya sido tratado con las estrategias utilizadas en prevención a nivel secundario (15).

Chiriguaya, en el año 2019, realizó una investigación y concluyó que el cuidado que realiza el personal de enfermería es parte fundamental de la recuperación del paciente, previniendo complicaciones que puedan prolongar la estadía hospitalaria y el costo, es fundamental que los cambios de posición de los pacientes hospitalizados, postrados en cama, se realicen cada dos horas y tomar medidas necesarias para tratar a los pacientes con úlceras por presión (16).

Valles y Col, en el año 2016, realizaron un estudio donde identificaron como resultado que el personal de enfermería indicó que se encontró mayor negligencia en el cuidado de la piel (38.5%), registro de factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión (33.5%) y del cambio de posición (31.1%). La negligencia del cuidado de enfermería se identificó en la revisión como el uso de descompresión entre la protuberancia ósea y el tubo de drenaje que interfirió con el movimiento del paciente (ambos con 58,6%) y el uso de cojines de neumáticos (57,6%) (17).

Góngora y Col, en 2019 realizaron un estudio y relacionaron los resultados obtenidos de que los pacientes enfrentan peligro cuando el personal de enfermería no atiende adecuadamente las necesidades de comodidad y bienestar del paciente, tales como cambiar de posición en el tiempo oportuno, sin permitir ejercer presión sobre áreas sensibles del cuerpo del paciente, y se obtuvo otro grupo con 56% de pacientes a los que no se les limpió y secó adecuadamente la piel (18).

Delgado y Col, en 2016, desarrollaron un estudio con resultados relacionados con los cuidados de enfermería, 67% de las personas encuestadas dijeron tener escaso conocimiento acerca del tema, de los licenciados de enfermería, el 52% de los encuestados no realizaron la curación de las úlceras por presión y no se realizó la prevención adecuadamente, ocasionando perjuicios en los pacientes, además, se obtuvo que el 93% de estos tenían algún tipo de discapacidad antes de su hospitalización (19).

Dorien de Meyer y Col. realizaron un estudio en 2019, cuyos resultados destacan una notable falta de atención en cuanto a la prevención del desarrollo de las

úlceras por presión. Según sus resultados, se obtuvo que la puntuación total media fue del 50,7%. Los valores más bajos se encontraron para los temas conocimientos sobre prevención (42,7%), etiología (45,6%) y prevención para determinados grupos de pacientes (46,6%). Un mayor nivel de educación ($H = 40.43$, $p < 0.001$) y la participación en cursos de capacitación adicionales sobre úlceras por presión o cuidado de heridas en general ($t = 2.93$, $p = 0.004$) resultaron en valores de conocimiento total significativamente más altos (20).

Espinoza en el año 2019, analiza diversos estudios y concluyó que el cuidado profesional del personal de enfermería para evitar el desarrollo de las úlceras por presión en pacientes postrados se utiliza una escala de calificación de riesgo de desarrollo de úlceras por presión, cuidado de la piel, seguimiento nutricional, uso de ácidos grasos hiperoxigenados, película protectora de poliuretano transparente, superficies especiales para el manejo de la presión, colchones antiescaras, manejo de incontinencia fecal o urinaria, hay poca evidencia de la efectividad en la movilización de pacientes, además de la frecuencia y duración para prevenir las úlceras por presión, aun así, considerándose un factor importante de la atención en la prevención (21).

Cárdenas y Col, realizaron un estudio en el año 2019, en el que concluyeron que los pacientes con mala movilidad en el postoperatorio inmediato, pueden realizar una complicación en su condición o incluso causarle la muerte. Muerte o secuelas permanentes, evitar el aumento de la presión intracraneal, que puede ser la causa. de úlceras por presión (22).

Quiquia et al., En 2018, realizaron una encuesta con un resultado del 100% (50), 58 si la identificación del paciente y la atención preventiva están siempre en riesgo de encamamiento, el 8% siempre prescribieron, evaluaron y observaron áreas de presión en cada turno, 52% siempre lo hizo, protegió áreas vulnerables, 56% si siempre lo hizo, realizó control periódico de peso, % aún lo hace, se registran actividades Les realizadas en pacientes relacionadas con úlceras por presión, 58% siempre lo hace, Comparado con evaluación de baño, 52% Casi siempre lo haces, frente a cambiar de posición el 50% casi siempre lo haces, protégete de la humedad en la zona perianal, el 50% aún lo hace. En cuanto a

la atención preventiva general, el 91,3% todavía lo hace, en torno a la higiene y cuidados de confort casi siempre y en cuanto a la defensa del paciente, el 52% si lo utiliza siempre en la práctica. (23).

Carty y col, en el año 2018, realizaron una investigación cuyos resultados obtenidos fueron: el 44% que de la población estudiada muestra un cuidado del personal de enfermería a nivel regular, el 32% muestra un nivel eficaz y el nivel deficiente con un 24 %. De igual modo, una prevención regular de UPP muestra un 52%, el 24 % presenta una prevención buena, y muestra una mala prevención de UPP el 24%. Por último, se concluye que existe una relación directa y significativa entre la prevención de úlceras por presión y los cuidados que brinda el personal de enfermería; conforme a la correlación de "Spearman" es de 0.705, siendo este resultado interpretado como una significativa estadística de $p=0.001$, siendo menor que el 0.01. Por lo cual, se rechaza la hipótesis nula aprobándose la hipótesis general. (24).

Huamán Candia, realiza un estudio en el año 2018, con la finalidad de conocer el nivel de atención del profesional de enfermería, para la prevención de UPP en pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos, describe que con respecto a la variable, el nivel de atención del personal de enfermería, se halló que de 150 enfermeras (100%), representan una atención de enfermería: media con el 58% (87), baja con el 24.70% (37) y el 17.30% (26) alta. Para las medidas preventivas en lesiones por presión según sus dimensiones, se obtuvo que el 29.30% (44) alto, el 41.30% (62) fue medio, y el 29.30% bajo (44).

En la dimensión de atención de enfermería en lesión por presión, el 10.70% (16) alto seguido de 60.60% (91) medio, y 28.70% (43) bajo. En conclusión, podemos decir que el nivel de atención del personal de enfermería en la prevención de UPP fue en un nivel medio, lo que indica que los profesionales de enfermería no realizan una atención adecuada (25).

En cuanto a la importancia de prevenir las úlceras por presión, no solo es un indicador del sistema de salud sino también de la duración de la estancia hospitalaria, principalmente para los ancianos en cuidados intensivos y medicina interna, sino también una importante responsabilidad de la enfermera, según la

información recibida el cuidado de enfermería es holístico que interviene no solo en la enfermedad, sino también en el riesgo potencial del paciente hospitalizado. Por tanto, es necesario solucionar el problema para mejorar los indicadores de salud, evitar complicaciones que empeoren la salud del paciente. Además, será un recurso para la toma de decisiones en la gestión en el Hospital II Ilo de Essalud. También es importante que, dado que el proyecto aborda la prevención de las úlceras por presión por una serie de circunstancias, entre los que se encuentra la recurrencia de eventos relacionados con su desarrollo, se debe a la estancia hospitalaria prolongada, también consideramos necesario su abordaje ya que implica un mayor cuidado. y costos del personal especializado para el tratamiento de úlceras prevenibles.

El presente proyecto se justifica dado que voy a aportar en los cuidados del paciente, que va a realizar el personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión del Hospital II Ilo – Essalud, así como al conocimiento mundial de los procesos de enfermería en el cuidado y recuperación de este tipo de úlceras. Desde un punto de vista práctico, se ha demostrado que aportará conocimientos en la práctica de enfermería para la rehabilitación y cuidado de las úlceras por presión, mejorará su comprensión del cuidado, reducirá la morbilidad por complicaciones recurrentes por estancia hospitalaria prolongada. Además, creemos que esto debe remediarse ya que la estancia prolongada aumenta el costo y la mano de obra para su atención. Metodológicamente, el proyecto es lógico porque desarrolla el método científico para lograr el objetivo de la investigación.

Por lo antes mencionado, planteamos el objetivo general : Describir los cuidados del personal de enfermería en la prevención de las úlceras por presión en pacientes hospitalizados del Hospital II Ilo Essalud.

Así mismo los objetivos específicos:

- Identificar los cuidados que brinda el profesional de enfermería según la dimensión cuidados generales a nivel de la piel para la prevención de úlceras por presión en pacientes del Hospital II Ilo – ESSALUD 2021.

- Identificar los cuidados que brinda el profesional de enfermería según la dimensión cuidados realizados a nivel de movilización para la prevención de úlceras por presión en pacientes del Hospital II Ilo – ESSALUD 2021.
- Identificar los cuidados que brinda el profesional de enfermería según la dimensión cuidados realizados a nivel de confort e higiene para la prevención de úlceras por presión en pacientes del Hospital II Ilo – ESSALUD 2021

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente proyecto de investigación es de enfoque cuantitativo, dado que permitirá medir, cuantificar y realizar un procesamiento estadístico de la variable de estudio, que nos permitirá obtener una visión global de los cuidados que brinda la enfermera en la prevención de las úlceras por presión en los pacientes hospitalizados. Es método descriptivo dado que mediante la aplicación del instrumento de investigación describiremos la variable de estudio, de corte transversal dado que describirá la variable en un tiempo determinado y mostrará la variable tal y como se obtuvo de la realidad en un tiempo y espacio determinado.(26)

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población en estudio está conformada por un total de 35 enfermeras que laboran en los servicios de la Unidad de Cuidados Intensivos y Medicina del Hospital II de Ilo Essalud. La muestra será considerando toda la población por el limitado acceso a la población de estudio y el número reducido de personal. En ese sentido, la muestra es igual a la población.

Criterios de Inclusión:

Enfermeras del Servicio de Medicina y/o de la Unidad de Cuidados Intensivos.

Enfermeras que tengan más de 6 meses de permanencia en los servicios mencionados.

Enfermeras que acepten participar en el estudio.

Criterios de Exclusión:

Enfermeras que no pertenezcan al Servicio de Medicina y/o de la Unidad de Cuidados Intensivos.

Enfermeras que no tengan más de 6 meses de permanencia en los servicios mencionados.

Enfermeras que no acepten participar en el estudio.

2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO

VARIABLE: Cuidados del personal de enfermería en la prevención de Úlceras por Presión

Definición conceptual de la variable:

- **Cuidados del personal de enfermería en la prevención de úlceras por presión**

Son las actividades que realizan los profesionales de enfermería en la atención de los pacientes que se encuentren hospitalizados para prevenir las úlceras por presión. (27)

Definición Operacional de la variable:

Son actividades que realiza la enfermera en la atención de los pacientes que se encuentran hospitalizados en los servicios de Medicina y la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital II Ilo Essalud cuyo objetivo es prevenir las úlceras por presión en los pacientes que se medirán a través de los cuidados generales a nivel de la piel, cuidados realizados a nivel de movilización y cuidados realizados a nivel de confort e higiene, medidos por un cuestionario elaborado para tal fin.

- **Cuidados de enfermería en la prevención de úlceras por presión**

Son actividades que realiza la enfermera en la atención de los pacientes que se encuentran hospitalizados en los servicios de Medicina y la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital II Ilo Essalud con el objetivo de prevenir las úlceras por presión en los pacientes que se medirá a través de los cuidados generales a

nivel de la piel, cuidados realizados a nivel de movilización y cuidados realizados a nivel de confort e higiene, medidos por un cuestionario elaborado para tal fin.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica utilizada para la medición de los conocimientos será la encuesta y el instrumento empleado será un cuestionario estructurado con preguntas cerradas de opción múltiple (Anexo B).

En este sentido, el instrumento utilizado es aquel que cumple con las características de validez y confiabilidad utilizadas en una encuesta realizada por Mamani Maldonado et al. relacionados con la atención de enfermería profesional para la prevención de úlceras por presión en pacientes ingresados en hospitales nacionales. Respecto de la tabla de concordancia mediante prueba binomial con 08 juez de expertos, cuyo valor de p resultaron menores de 0.05.

Respecto de la validez del instrumento, la autora Mamani aplicó la fórmula “r de Pearson” en cada uno de los ítems, cuyos valores fueron mayores de 0.20, comprobando la validez del instrumento.

Para determinar la confiabilidad del instrumento utilizó la escala de Likert y procedió a utilizar la fórmula Alfa de Crombach obteniendo un alfa igual a 0.69, si el alfa es mayor o igual a 0.5 el instrumento es confiable.

El instrumento tiene las siguientes características: la presentación y descripción del objetivo del estudio de investigación, seguidamente los datos generales de las enfermeras incluidas en el estudio de investigación, las instrucciones para responder las preguntas y finalmente los datos específicos. (28)

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para la aplicación del instrumento de estudio de la investigación se enviará una solicitud al Departamento de Enfermería y al Departamento de Educación e Investigación del Hospital II Ilo Essalud para la autorización correspondiente para la ejecución del estudio. Una vez que se cuente con la aprobación de los

departamentos mencionados se coordinará con los servicios asistenciales para de acuerdo con la programación de turnos de las enfermeras que cumplan con los criterios de inclusión se les solicitará su participación en el estudio mediante la aplicación del consentimiento informado (Anexo C).

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

Una vez que dejen su aceptación de participar en el estudio, se les entregará el cuestionario y se les explicará brevemente los objetivos de este, mencionando además que será anónimo y que los resultados serán solo de uso exclusivo para fines del estudio.

2.6 MÉTODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICOS

Los datos obtenidos serán ingresados, codificados en la hoja de cálculo en Excel y en el programa estadístico SPSS V.26, y serán procesados mediante parámetros correspondiente a un estudio descriptivo de una sola variable que se empleara para la interpretación de los datos, tablas estadísticas y diagrama de barras, para facilitar la lectura de lo obtenido y lo estudiado, expresado en porcentajes y frecuencias, así mismo los parámetros estadísticos de media, moda y varianza.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Este proyecto de investigación tendrá en cuenta aspectos de la protección de los enfermeros participantes, manteniendo la confidencialidad de los datos personales de cada uno de ellos, además se tendrán en cuenta los siguientes principios bioéticos:

No maleficencia: Este estudio no revelará la respuestas proporcionadas por enfermeras tituladas, se tomarán las medidas necesarias para evitar daños físicos, psíquicos y / o morales.

Justicia: Todos los egresados de enfermería entrevistados serán tratados de igual a igual, y serán tratados con amabilidad y respeto, antes, durante y después de que se obtenga la respuesta del instrumento.

Beneficios: Los resultados obtenidos permitirán mejorar la atención del personal de enfermería en beneficio de la salud general de los pacientes encamados, ganando la filantropía tanto del paciente como de las enfermeras.

Autonomía: Se respetarán las decisiones y el libre albedrío de las enfermeras tituladas, recibiendo cada una de ellas una breve explicación de lo que implica la investigación y luego solicitándoles el consentimiento total.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO

3.1 Cronograma de Actividades:

| ACTIVIDADES | 2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------|---|---|---|-----------|---|---|---|---------|---|---|---|-----------|---|---|---|-----------|---|---|---|
| | AGOSTO | | | | SETIEMBRE | | | | OCTUBRE | | | | NOVIEMBRE | | | | DICIEMBRE | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Identificación del Problema | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Búsqueda bibliográfica | | | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes | | | | | | X | X | X | X | X | X | | | | | | | | | |
| Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | | | | | | |
| Elaboración de la sección introducción: <u>Objetivos de la investigación</u> | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | | | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | | | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos | | | | | | | | | | | X | X | X | X | | | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información | | | | | | | | | | | X | X | X | X | | | | | | |
| Elaboración de aspectos administrativos del estudio | | | | | | | | | | | X | X | X | X | | | | | | |
| Elaboración de los anexos | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | | | |
| Aprobación del proyecto | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | | |

3.2 Recursos Financieros:

| MATERIALES | 2021 | | | | TOTAL |
|-------------------------------|-------|-------|--------|-----------|-------|
| | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SETIEMBRE | s/. |
| Equipos | | | | | |
| 1 laptop | 1600 | | | | 1600 |
| USB | 30 | | | | 30 |
| Internet | 100 | 100 | 100 | 100 | 400 |
| Útiles de escritorio | | | | | |
| Lapiceros | 3 | | | | 3 |
| Hojas bond A4 | | 10 | | | 10 |
| Material Bibliográfico | | | | | |
| Libros | 60 | | | | 60 |
| Fotocopias | 30 | | | 10 | 40 |
| Impresiones | 50 | | | 30 | 90 |
| Otros | | | | | |
| Movilidad | 50 | 20 | 20 | | 90 |
| Alimentos | 50 | 10 | | | 60 |
| Llamadas | 50 | 20 | 10 | 10 | 90 |
| Recursos Humanos | | | | | |
| Digitadora | 100 | | | | 100 |
| Imprevistos* | | 100 | | 100 | 200 |
| TOTAL | 2123 | 260 | 130 | 250 | 2763 |

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Úlceras por presión prevención.pdf [Internet]. [Citado 22 de agosto de 2020]. Disponible en:http://www.afam.org.ar/textos/04_12_18/materialparapaginawebdiciembre/ulceras_por_presion_prevenccion.pdf
2. Costa, I.G. (2010). Incidência de úlcera por pressão em hospitais regionais de Mato Grosso, Brasil. Revista Gaúcha Enfermeria, 31(4),693.
3. Peralta Vargas; C.E, Varela Pinedo, L., y GALVES CANO, M. (2009). Frecuencia de casos de úlceras de presión y factores asociados a su desarrollo en adultos mayores hospitalizados en servicios de Medicina de un hospital general. Revista Médica Hered, 20(1):16–21.
4. Chacon Mejia, J.P, Del Carpio-Alosilla AE.(2019) Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de Lima. Rev Fac Med Humana. abril de;19(2):66-74.
5. ESSALUD W. EsSalud advierte que las Úlceras por Presión son lesiones simples, pero pueden causar la muerte | EsSalud [Internet]. [citado 2020 agosto 22]. available from: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-advierete-que-las-ulceras-por-presion-son-lesiones-simples-pero-pueden-causar-la-muerte/>
6. PERÚ EP de SESAE. Minsa: cáncer y males circulatorios son las mayores causas de muerte en el país [Internet]. [citado 23 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-minsa-cancer-y-males-circulatorios-son-las-mayores-causas-muerte-el-pais-779789.aspx>
7. Ortiz Vargas I, Garcia Campos ML, Beltran Campos V, Gallardo Lopez F, Sanchez Espinoza A, Montalvo MER (2017). Cura húmeda de úlceras por presión. Atención en el ámbito domiciliar. Enferm Univ. diciembre de;14(4):243-50.

8. ACENDRA JCJ. Cumplimiento de las actividades de enfermería en la prevención de úlceras por presión. Rev Cuba Enferm [Internet]. 28 de junio de 2016 [citado 9 de agosto de 2020];32(2). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/706>
9. Guerrero Miralles M. Úlceras por presión: un problema potencial en los servicios de urgencias colapsados. Gerokomos. junio de 2008;19(2):55-62.
10. Soldevilla Agreda JJ, Navarro Rodriguez S. (2006). Aspectos legales relacionados con las úlceras por presión. Gerokomos. diciembre de 2006;17(4):203-24.
11. ACENDRA JJ, MERCADO M de la H, MONTES L, PARDO RMA. Cumplimiento de las actividades de enfermería en la prevención de úlceras por presión. Rev Cuba Enferm [Internet]. 25 de junio de 2016 [citado 9 de agosto de 2020];32(2). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=66326>
12. Mamani Maldonado N. Cuidados que brinda el profesional de enfermería para la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados en un hospital nacional. 2017;
13. Rodriguez Barbosa De Sousa JE, Freitas Da Silva GR, Barros Araujo Luz MH, Lima Pereira ML. Concepciones teóricas de Neuman asociadas con la prevención de las úlceras por presión: un estudio de caso. Index Enferm. 2015;24(4):222–226.
14. De Sousa Martins TS, Silvino ZR. Um marco conceitual para o cuidado a criança hospitalizada à luz da Teoria de Neuman. Cogitare Enferm. 2010;15(2).
15. Rangel EML, Caliri MHL. Uso das diretrizes para tratamento da úlcera por pressão por enfermeiros de um hospital geral. Rev Eletrônica Enferm. 2009;11(1).
16. Chiriguaya Orquera LI, Rendon Navarrete MM. Cuidados de enfermería en pacientes adultos que presentan úlceras por presión. Repos Univ Estatal Milagro [Internet]. mayo de 2019 [citado 26 de septiembre de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec//handle/123456789/4506>

17. Valles JHH, Monsivais MGM, Guzman M, Interrial G, Arreola LV. Cuidado de enfermería perdido en pacientes con riesgo o con úlceras por presión. Rev Lat Am Enfermagem. 2016;24.
18. Gongora Reyna HL, Mora Salas IC. Cuidados de enfermería y factores de riesgo en pacientes hospitalizados que presentan úlceras por presión en la sala San José del Hospital "Martin Icaza" de Babahoyo, periodo mayo-septiembre del 2019. [B.S. thesis]. Babahoyo: UTB-FCS, 2019; 2019.
19. Delgado Alciivar ÁE, Quito Torres SG. Cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión hospitalizados en la Sala de Observación 'D' del Hospital Dr. Teodoro Maldonado Carbo de Guayaquil, período octubre del 2015 a marzo del 2016. 2016; 2016;
20. De Meyer D, Verhaeghe S, Van Hecke A, Beeckman D. Knowledge of nurses and nursing assistants about pressure ulcer prevention: A survey in 16 Belgian hospitals using the PUKAT 2.0 tool. J Tissue Viability. 1 de mayo de 2019;28(2):59-69.
21. Espinoza Valenzuela ML, Garcia Vasquez G. Cuidados de Enfermería para la Prevención de Úlceras por Presión en Adultos. Univ Priv Norbert Wien [Internet]. 30 de junio de 2019 [citado 26 de septiembre de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3068>
22. Cardenas Peralta JV. Cuidados de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes neurocriticos en la unidad de cuidados intensivos del 13B neurocirugía del hospital Edgardo Rebagliati Martins ESSALUD, Lima-2019. 2019;
23. Quiquia Suarez MM. Cuidados de enfermería en la prevención y control de úlceras por presión en pacientes postrados-Servicio de Medicina Interna, Hospital Nacional Hipólito Únanue 2018. 2019;
24. Carty Acosta SM. Cuidados de enfermería y la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital Nacional María Auxiliadora, año 2018. 2019;

25. Huaman Candia E. "Atención de Enfermería en la Prevención de Lesiones por presión en Pacientes de UCI de un Hospital, Lima - 2018". Univ Priv Norbert Wien [Internet]. 30 de mayo de 2019 [citado 23 de agosto de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2999>
26. Hernandez Sampieri R, Torres CPM. Metodología de la investigación. Vol. 4. McGraw-Hill Interamericana México^ eD. F DF; 2018.
27. Guia de actuacion para la prevencion y cuidados de las ulceras por presion [Internet] [citado octubre 2017]; disponible en www.osakidetza.euskadi.eus
28. Mamani Maldonado N. Cuidados que brinda el profesional de enfermería para la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados en un hospital nacional. 2017.

ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de la variable

| OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|---|--------------------------------|--------------------|--------------------------------|------------------------|----------------|
| TÍTULO: "CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES DEL HOSPITAL II ILO – ESSALUD, 2021" | | | | | | | | | | |
| VARIABLE | Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | Nº DE ITEMS | VALOR FINAL | CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES | | |
| Cuidados de enfermería en la prevención de Úlceras por Presión | Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa | Son las actividades que realiza la profesional de enfermería en la atención de los pacientes que se encuentren hospitalizados para prevenir las úlceras por presión. (28) | Son las actividades que realiza la enfermera en la atención de los pacientes que se encuentran hospitalizados en los servicios de Medicina y la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital II Ilo Essalud con el objetivo de prevenir úlceras por presión en los pacientes que se medirá a través de los cuidados generales a nivel de la piel, cuidados realizados a nivel de movilización y cuidados realizados a nivel de confort e higiene, medidos por un cuestionario elaborado para tal fin. | Cuidados Generales a nivel de la Piel | <ul style="list-style-type: none"> Riesgo a UPP Valora las zonas de presión Protección de zonas sensibles Control de peso periódicamente Orientación al familiar Reportan actividades a los pacientes | 06 (1, 2, 3, 4, 5, 6) | Mal cuidado | 15 - 25 | | |
| | Escala de medición: Ordinal | | | Cuidados realizados a nivel de movilización | <ul style="list-style-type: none"> Cambios posturales programados Cambios posturales esporádicos o a demanda Planifican y ejecutan ejercicios pasivos y/o activos | 03 (7, 8, 9) | | | Regular cuidado | 26 - 35 |
| | | | | Cuidados realizados a nivel de confort e higiene | <ul style="list-style-type: none"> Valora al paciente en el baño de esponja Supervisa el baño de esponja al paciente Coloca cremas hidratantes Masaje en zonas de riesgo de lesión Verifica el tendido de cama sin arrugas Protege de la humedad de la zona peri anal | 06 (10, 11, 12, 13, 14, 15) | | | Buen cuidado | 36 - 45 |

Anexo B: Instrumento de recolección de datos
Instrumento

PRESENTACIÓN

Reciba un saludo cordial, soy la Lic. María López Rivera estudiante de la segunda especialidad de enfermería en la Universidad Norbert Wiener, y en la actualidad me encuentro realizando la investigación con el objetivo: determinar los cuidados que brinde el profesional de enfermería para la ulcera por presión en pacientes hospitalizados por lo que solicito su colaboración respondiendo con la verdad, es de carácter confidencial y anónimo. Agradezco su participación.

DATOS GENERALES

1. Edad: años
2. Sexo: F (...) M (...)
3. Tiempo de servicio
 - a. Menos de un año
 - b. 1 – 5 años
 - c. 5-10 años
 - d. Más de 10 años
4. Que capacitación recibió en úlceras por presión
 - a. Institucional formal
 - b. Institucional informal
 - c. Autodidacta
 - d. Ninguna

INSTRUCCIONES

Leer el formato con los ítems y coloque (x) según corresponda; a continuación, se presentará un listado de actividades que realizan las enfermeras las que son destinadas al cuidado del paciente hospitalizado con el fin de prevenir las úlceras por presión.

Las opciones de respuesta tendrán un valor: siempre (3), casi siempre (2) y nunca (1)

| Nº | ITEMS | SIEMPRE | CASI SIEMPRE | NUNCA |
|---|---|---------|--------------|-------|
| CUIDADOS GENERALES (preventivos) A NIVEL DE PIEL | | | | |
| 1 | Se identifica a pacientes con riesgo de LPP | | | |
| 2 | Se observa y valora las zonas de presión en cada turno | | | |
| 3 | Se realiza la protección de zonas sensibles de lesión | | | |
| 4 | Se realiza control de peso periódicamente | | | |
| 5 | Se brinda orientación al familiar en el cuidado de la piel | | | |
| 6 | Se reportan las actividades realizadas a los pacientes relacionados a LPP | | | |
| CUIDADOS REALIZADOS A NIVEL DE MOVILLIZACION | | | | |
| 7 | Se realizan cambios posturales programados | | | |
| 8 | Se realiza cambios posturales esporádicos o a demanda | | | |
| 9 | Se planifican y ejecutan ejercicios pasivos y/o activos de miembros superiores e inferiores de acuerdo al requerimiento | | | |
| CUIDADOS REALIZADOS A NIVEL DE CONFROT E HIGIENE | | | | |
| 10 | Se valora al paciente en el baño de esponja diario según necesidad | | | |
| 11 | Se supervisa el baño de esponja al paciente | | | |
| 12 | Se evalúa el tendido de cama evitando pliegues | | | |
| 13 | Se aplica lociones hidratantes o cremas en piel | | | |
| 14 | Se realiza masaje en zonas susceptible de lesión | | | |
| 15 | Se protege de la humedad de la zona peri anal | | | |

Gracias.

Anexo C: Confiabilidad Del Instrumento

Para determinar la confiabilidad del instrumento, Escala de Likert se procedió a utilizar la fórmula alfa-Crombach:

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left(\frac{\sum_{i=1}^K \sigma_{Y_i}^2}{\sigma_X^2} \right)$$

Donde:

K=15

K-1=14

Si 2 = 7.81

St 2 = 20.86

Reemplazando en la expresión

| Confiabilidad | Valor | Item validos |
|------------------|-------|--------------|
| Alfa de Crombach | 0.69 | 15 |

$\alpha=0.69$

si el $\alpha = 0.5$ o $>$ el instrumento es confiable

se obtiene Alfa de }Crombach = 0.69

Por lo tanto, el instrumento es confiable

Anexo D: Consentimiento informado
Consentimiento Informado para las enfermeras del
Hospital II Ilo - Essalud

Reciba mis cordiales saludos , a usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud, Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Cuidados que brinda el Personal de enfermería para la prevención de Ulceras por presión en Pacientes del Hospital II Ilo – Essalud
Nombre de los investigadores principales:

Lic. Enf. María Jeanneth, López Rivera

Propósito del estudio: Describir los conocimientos del profesional enfermero(a) sobre los cuidados que brinda para la prevención de úlceras por presión en pacientes del Hospital II Ilo Essalud.

Beneficios por participa: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costes de participación: **No tendrás ningún coste** durante el estudio.

Confidencialidad: La información que proporcione estará **protegida**, solo **conocida por los investigadores. Aparte** de esta información confidencial, no **se le identificará** cuando **se publiquen** los **resultados**.

Renuncia: **Puede** retirarse del estudio en cualquier momento, sin **penalización** ni pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Información adicional: Si **tiene más** preguntas **sobre** el desarrollo de este estudio o **sobre** la investigación, puede **comunicarse con**

.....
..... **Coordinador** de **grupo**.

Comunicarse con el Comité de Ética: Si **tiene alguna pregunta** sobre sus derechos como voluntario, o si **crea** que sus derechos han sido **violados**, puede **comunicarse con** Presidente del Comité de Ética de la **ubicado en**.

....., **Email:**
.....
.....

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acento participar voluntariamente en el estudio.

| | |
|--------------------------------------|------------------------|
| Nombres y apellidos del participante | Firma o huella digital |
| | |
| Nº de D.N. I. | |
| | |
| Nº de teléfono: fijo o celular | |
| | |
| Nombre y apellidos del investigador | Firma o huella digital |
| | |
| Nº de D.N. I. | |
| | |
| Nº de teléfono: fijo o celular | |
| | |
| Nombre y apellidos del responsable | Firma o huella digital |
| | |
| Nº de D.N. I. | |
| | |
| Nº de teléfono: fijo o celular | |
| | |

Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado

.....

FIRMA DEL PARTICIPANTE

Anexo E: informe de similitud

