



**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Factores de riesgo asociados a lesiones por presión en pacientes de  
UCI del Hospital Regional de Ica 2023**

**Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en  
Enfermería en Cuidados Intensivos**

**Presentado Por:**

**Autora: Aguirre Pasache, Rosa Isabel**

**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0020-2280-0921>**

**Asesora: Dra. Cárdenas de Fernández, María Hilda**

**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7185>**

**Línea de Investigación General  
Salud, Enfermedad y Ambiente**

**Lima – Perú**

**2023**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

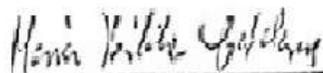
Yo, Aguirre Pasache, Rosa Isabel, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Factores de riesgo asociados a lesiones por presión en pacientes de UCI del Hospital Regional de Ica 2023”, Asesorado por la Docente Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda, CE N° 114238186, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>, tiene un índice de similitud de 19 (Diecinueve) %, con código oid:14912:259947218, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor(a)  
 Aguirre Pasache, Rosa Isabel  
 DNI N° 70314226



.....  
 Firma de la Asesora  
 Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda  
 CE N° 114238186

Lima, 25 de Mayo de 2023

## **DEDICATORIA**

A Dios por guiarme en mi camino y a mi familia por su apoyo.

## **AGRADECIMIENTO**

A mis colegas por su apoyo en la  
recolección de información

A mi institución por su apoyo

**Asesora: Dra. Cárdenas de Fernández, María Hilda**  
**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7185>**

**JURADO**

**Presidente** : Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria  
**Secretario** : Dra. Reyes Quiroz, Giovanna Elizabeth  
**Vocal** : Mg. Valentin Santos, Celeste Efigenia

**Índice de contenido**

Agradecimiento	iv
Índice de contenido	v
Resumen	vi
Abstract	Vii
1. EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	3
1.2.1 Problema general	3
1.2.2 Problemas específicos	3
1.3 Objetivos de la investigación	3
1.3.1 Objetivo general	3
1.3.2 Objetivos específicos	3
1.4 Justificación de la investigación	4
1.4.1 Teórica	4
1.4.2 Metodológica	4
1.4.3 Práctica	5
1.5 Delimitaciones de la investigación	5
1.5.1 Temporal	5
1.5.2 Espacial	5
1.5.3 Población o unidad de análisis	5
2. MARCO TEÓRICO	6
2.1 Antecedentes	6
2.1.1 Antecedentes internacionales	6
2.1.2 Antecedentes nacionales	7
2.2 Base teóricas	10

2.3 Formulación de hipótesis	18
2.3.1 Hipótesis general	18
2.3.2 Hipótesis específicas	18
3. METODOLOGÍA	19
3.1 Método de la investigación	19
3.2 Enfoque de la investigación	19
3.3 Tipo de investigación	19
3.4 Diseño de la investigación	19
3.5 Población, muestra y muestreo	20
3.6 Variables y operacionalización	20
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.7.1 Técnica	24
3.7.2 Descripción de instrumentos	24
3.7.3 Validación	24
3.7.4 Confidencialidad	25
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	26
3.9 Aspectos éticos	26
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	27
4.1 Cronograma	27
4.2 Presupuesto	28
5. REFERENCIAS	29
Anexos	35
Anexo 1: Matriz de consistencia	36
Anexo 2: Instrumentos	38
Anexo 3: Consentimiento informado	41

## **Resumen**

**Introducción:** Las úlceras por presión son lesiones que aparecen mayormente en aquellos pacientes que están mucho tiempo sobre una superficie lisa haciendo que la circulación se corte en esa zona del cuerpo, en la unidad de cuidados intensivos en los últimos años las UPP son muy frecuentes en los pacientes postrados. **Objetivo:** Determinar los factores de riesgo asociados a las lesiones por presión en paciente de UCI del Hospital Regional de Ica 2023. **Métodos:** Estudio de tipo aplicativo, cuantitativo, correlacional y transversal. La muestra censal estará constituido por 40 pacientes del servicio de UCI del Hospital Regional de Ica. Se usará la observación con una lista de cotejo para ambas variables los cuales fueron adaptado por Villamares para la población objetivo, están validados y son confiables para medir las variables en cuestión. Los datos recolectados serán procesador en SPSS Vs 25 y la hipótesis se probara usando la prueba de coeficiente de correlación de Spearman dado la naturaleza de las variables que son cualitativas.

**Palabras claves:** úlceras por presión, factores de riesgo, enfermería.

**Abstract**

**Introduction:** Pressure ulcers are lesions that appear mostly in those patients who spend a long time on a smooth surface, causing circulation to be cut off in that area of the body, in the intensive care unit in recent years, pressure ulcers are very frequent in bedridden patients.

**Objective:** determine the risk factors associated with pressure injuries in ICU patients of the Regional Hospital of Ica 2023. **Methods:** Application, quantitative, correlational and cross-sectional study. The census sample will consist of 40 patients from the ICU service of the Regional Hospital of Ica. Observation will be used with a checklist for both variables, which were adapted by Villamares for the target population, are validated and are reliable to measure the variables in question. The collected data will be processed in SPSS Vs 25 and the hypothesis will be tested using the Spearman correlation coefficient test given the nature of the variables that are qualitative.

**Keywords:** pressure ulcers, risk factors, nursing.

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

A nivel mundial según la Organización Mundial de la Salud indica que es una necrosis que se efectúa a nivel de la piel, ocasionado con frecuencia en pacientes postrados y por la presión que se ejerce sobre la prominencia ósea, la incidencia da un rango 38% en los hospitales, en instituciones geriátricas un 2.2% y en agencias comunitarias un 17% (1). Según el boletín de la Organización Panamericana de la Salud informa que la prevalencia es del 13.8% en pacientes de 65 años, manifestando las zonas más frecuente del cuerpo como lo fueron en el sacro, talón, espalda y glúteo. Otros factores para su aparición como lo fueron la deshidratación, inmovilización por más de 15 días, deterioro neurológico, el sobrepeso y la obesidad (2).

Triviño-Ibarra en su indagación elaborada en el año 2019 en Ecuador muestra una incidencia del 34% los pacientes estudiados con prevalencia de longevidad entre 61 a 70 años, el sexo masculino en un 75%. El riesgo valorado según la escala de Norton muestra un alto valor en un 58% con un grado II 50%, en la zona sacra (3). Una revista en Argentina de Quemaduras en el año 2020 muestra que en pacientes con lesiones medulares, quemados y con enfermedades neurológicas, politraumatizados y con Covid 19 son los más afectados en la presencia de las úlceras por presión. (4).

En España según la Atención Especializadas muestra en la mayoría de sus estudios realizando en el año 2020 el 7.9% muestra que en la Unidades de Cuidados Intensivos tiene una tasa muy grande de incidencia, aparecen incluso a los 14 días de estar un paciente hospitalizados con un grado 3 en un 53% y 4 sucesivamente (5). En Colombia una investigación realizada en el Hospital Universitario de Bogotá durante el año 2020

encontraron que los factores asociados a la presencia de las úlceras por presión fueron la edad mayor a 45 años, el estado de salud con un anemia, zonas de presión del cuerpo y propagando la presencia de las úlceras por presión (6).

En Ecuador en el año 2020 según la revista Científica del ITSUP menciona que la patología con más incidencia de las UPP es por el COVID-19 en un 76% y enfermedades cardiovasculares en un 20% cuyas edades promedio son entre 57 a 65 años (7). En Santa Cruz de la Palma un estudio realizado en el año 2022 indica que de los pacientes ingresados en los servicios intensivos por estar postrados bajo sedantes con catéteres y drenajes con complicaciones que no facilitan movilización o la colocación en decúbito prono. Los grados que presentan son el grado 3 y 4 (8).

Según un estudio realizado en el 2019 en un Hospital de Lima por Chacón y Carpio la edad promedio para la aparición fue de 68 años en un 74%, las zonas de presión focalizadas en la zona sacra un 77% y en el talón un 12.9%; los estadios más frecuentes fueron de II grado un 32%, IV 31%, y III grado un 27% de la mano (9). Godoy, Huamaní y Musayón en el año 2020 informan que los adultos mayores padecen de UPP en un 45%, los de sexo masculino en un 22%, un 19.5% estadio II con un 54% y predominando en la zona sacra con un 76% (10).

Por ello, es importante desarrollar esta investigación en un entorno de mejorar y apoyar al Hospital Regional de Ica, el cual está conformado por profesionales de la salud especializados y de alta complejidad en Ica, donde mucho de los servicios brindados son generados por profesionales capacitados y competentes de enfermería para la previsión de las lesiones por presión en las Unidades de servicios críticos.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a las lesiones por presión en pacientes de UCI?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuáles son los factores de riesgos extrínsecos asociados a las lesiones por presión en pacientes de UCI?
- ¿Cuáles son los factores de riesgos intrínsecos asociados a las lesiones por presión en pacientes de UCI?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar los factores de riesgo asociados a las lesiones por presión en pacientes de UCI.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar los factores de riesgos extrínsecos asociados a las lesiones por presión en pacientes de UCI.
- Identificar los factores de riesgos intrínsecos asociados a las lesiones por presión en pacientes de UCI.

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

Este estudio proporciona una justificación teórica para contribuir a la comprensión del problema de salud de la presencia de úlceras por presión en las unidades de cuidados

intensivos y la formación continua de los profesionales de la salud desde la teoría de que la mayoría de los pacientes son pacientes. Los pacientes hospitalizados tienen lesiones y necesitan una gestión oportuna de la atención mejorada mediante la implementación de medidas preventivas para reducir el número de lesiones por úlceras por presión y sus posibles complicaciones.

De manera similar, la teoría de enfermería es introducida por la teórica Nora Pender en relación con la teoría de la promoción de la salud. Por tanto, el objetivo de este estudio es identificar la presencia de úlceras por presión y su predisposición desde un enfoque preventivo para abordar el problema desde una perspectiva científica.

#### **1.4.2. Metodológica**

El estudio según enfoque metodológico se justifica mediante las herramientas de recopilación de datos representativas validadas por investigadores y autorizadas diseñadas para mediar entre poblaciones específicas y ambas variables de estudio en el marco de un enfoque cuantitativo no experimental Justificado por desarrollos científicos a nivel correlativo, utilizando. Los resultados ayudaran a establecer un vínculo científico entre la presencia de lesiones por presión y su predisposición en pacientes en unidades de cuidados intensivos, y sirven como prueba preliminar para futuras investigaciones sobre el problema actual.

#### **1.4.3. Práctica**

Se acredita desde un punto de vista práctico, ya que se aplica a poblaciones de investigación que aún no han sido estudiadas. Para ello, urge la investigación y evidencia científica real que permita al Hospital Regional de Ica mejorar a través de su

proceso de formación de profesionales de la salud. Asimismo, ayudará a desarrollar estrategias promocionales y preventivas ante la presencia de úlceras de presión, y a reducir los factores de riesgo para su desarrollo. Esto se puede medir como el control de calidad de la atención a los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos de la institución.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

La actividad investigadora actual se comenzó a elaborar en el mes de setiembre del 2022 y se culminará en el mes de agosto del 2023.

### **1.5.2. Espacial**

Se realizará en el Hospital Regional de Ica el cual se encuentra ubicado en prolongación Ayabaca s/n camino a Huacachina, de la ciudad de Ica, país Perú.

### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

La población o unidad de análisis serán las(os) pacientes que se encuentren hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Ica.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.2.1. Antecedentes internacionales**

Delgado (11), el 2022 en Ecuador, desarrolló una investigación cuyo objetivos fue “determinar los factores de riesgo que influyen en la aparición de la úlceras por presión en adultos de 30 a 60 años de estadía prologada en la Unidad de cuidados intensivos del Hospital general Monte Sinaí”. Investigación no experimental, transversal, relacional, de enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 52 participantes con diversas condiciones médicas. Resultados: Treinta y siete pacientes fueron hospitalizados por un promedio de 60-75 días, 25% de alto riesgo y 2% de riesgo intermedio. El 34,6% eran hombres y el 14% eran mujeres. 25 pacientes tienen hipertensión arterial. Conclusiones: Conclusiones que los factores de riesgo influyen en la formación de úlceras por presión en adultos en la unidad de cuidados intensivos del Hospital General Monte Senai.

Medina et al. (12), el 2021 en Colombia, desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue “describir los factores contributivos determinantes en lesiones por presión LPP en pacientes atendidos en Cuidados Intensivos durante el primer semestre en el E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja ”. Estudio observacional, descriptivo, transversal. La muestra estuvo constituida por 28 pacientes atendidos en una unidad de cuidados intensivos. Resultados: La edad media fue de 58 años, de los cuales 71 tenían LPP, 50% LPP grado I y 35% LPP grado II. Otros factores adicionales fueron los

pacientes con neumonía por SARS-CoV-2 con un 46%, seguido del cuidado inadecuado de la piel con un 18 %. Conclusiones: 23. Conclusiones que los factores están relacionados con el trabajo en equipo, las personas y el medio ambiente.

Murillo et al. (13), el 2019 en Ecuador, desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue “determinar los factores asociados al desarrollo de úlceras por presión en pacientes del servicio de Medicina Crítica del Hospital General Luis Vernaza de la ciudad de Guayaquil”. Estudio de enfoque descriptivo – cuantitativo, prospectivo. La muestra estuvo conformada por 30 historias clínicas de pacientes atendidos en unidades de cuidados intensivos entre enero y agosto. Resultados: Cincuenta y siete pacientes tenían entre 18 y 40 años de edad y el 67% eran predominantemente hombres. Con base en factores externos e internos, el 56% tuvo intervención quirúrgica, el 86% fue inmovilizado bajo sedación y el 69% era de sexo masculino. Tenían bajo peso y el 72% tenía problemas de conciencia. El 24% sufrió un accidente cerebrovascular, el 22% sufrió una lesión cerebral traumática y el 27% estuvo hospitalizado durante 1 a 4 meses. Conclusiones: Los factores asociados a las úlceras por presión pueden presentarse en cualquier paciente ingresado en la unidad de cuidados intensivos. No se asoció con la predisposición de género, raza o edad, sino con la duración de la estancia hospitalaria.

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

Aguinaga (14), el 2021, desarrolló una investigación cuya finalidad fue “describir los factores de riesgo a úlceras por presión en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina y cirugía del hospital III José Cayetano Heredia de Piura”. Estudio cuantitativo, descriptivo, de diseño no experimental – transversal. La prueba fue de 54

hospitalizados en el servicio de medicina y cirugía. Resultados: Según los factores intrínsecos; la longevidad el 70% son mayores de 60 años, el 50% se encuentra orientado, según la nutrición el 52% tenía una nutrición correcta, el 30% tenía limitación en la movilización, existe presencia de humedad en un 33% por incontinencia urinaria. En los factores intrínsecos la estancia hospitalaria el 61% era entre 7 a 21 días, el cambio de posición el 48% lo hacía cada 4 horas. Conclusiones: Los factores intrínsecos relacionados son la edad, el estado mental, la nutrición y la humedad, según factores extrínsecos la estancia hospitalaria y la movilización del paciente estuvo presente.

Cano et al (15), el 2019, desarrolló una investigación cuyo objetivo fue “identificar la presencia de las úlceras por presión y factores intrínsecos y extrínsecos en pacientes de la UCI del hospital Goyeneche de Arequipa”. Investigación con enfoque descriptivo, diseño relacional, prospectivo, transversal. La prueba estuvo compuesta por 20 pacientes hospitalizados. Resultados: Los factores intrínsecos revelaron 80% albúmina baja y sobrepeso, 60% comatosos, 90% de próstata y 80% doble incontinencia. Por factores externos, el 80% requiere oxígeno y el 70% requiere hospitalización de 7 a 14 días. En cuanto a la presencia y características de las úlceras por presión, el 90% tenía úlceras por presión y el 40% tenía úlceras por presión en estadio I y III. Conclusiones: Existe asociación entre factores intrínsecos y extrínsecos en la presencia de úlceras por presión.

Villanueva (16), el 2019, desarrolló una investigación cuyo propósito fue “determinar la relación entre los factores de riesgo y presencia de úlceras por presión en adultos hospitalizados en áreas críticas del Hospital María Auxiliadora de Lima”. Análisis de enfoque descriptivo-correlacional, corte transversal, cuantitativo. La

muestra fue de 131 pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos. Resultados: Según los factores intrínsecos presentaron un nivel alto de un 53% y en los factores extrínsecos el 82% nivel alto y según aparición en lesiones por presión presenta un nivel moderado en un 70%. Conclusión: Existen asociaciones directas, positivas y moderadas entre las variables de factores de riesgo y la presencia de úlceras por presión en pacientes adultos hospitalizados en áreas clave.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Lesiones por presión**

Las lesiones por presión se realizan una vez que se bloquea el abasto de sangre a un área corporal ya que existe una presión desmesurada y prolongada sobre la misma. De modo que, la dermis en dicha área empieza a fallecer, lo cual resulta en un área abierta como un cráter o úlcera en la dermis. Estas zonas en la dermis tienen la posibilidad de llamarse úlceras de decúbito, llagas por presión, úlceras por presión o heridas por presión (17).

Los pacientes que corren más grande peligro de tener las lesiones por presión son aquellos que poseen una afección médica que limita la capacidad de cambiar de posición o hace que pase la mayor parte del tiempo en la cama, la mesa o la silla. Las lesiones por presión tienen la posibilidad de realizarse en el lapso de horas o días. La mayoría de las llagas se curan con procedimiento, empero varias jamás se curan enteramente (18). Para Almendariz es una lesión de procedencia isquémico, localizada en la dermis y tejidos subyacentes con pérdida de sustancia cutánea, producida por presión prolongada o fricción entre 2 planos duros, uno correspondiente al paciente y otro externo a él (19).

Según Odo L. Indica que las lesiones por presión son más frecuentes en ancianos, sobre todo aquellos adultos mayores de 70 años a más, en el cual se relacionan a patologías adyacentes como los post operados de fractura de cadera y en pacientes con daño medular. La mayoría de estas lesiones son localizadas con mayor frecuencia en la parte inferior del cuerpo, en la región de la pelvis y en los miembros inferiores (20).

### **2.2.2. Causas de las úlceras por presión**

Las razones que contribuyen al desarrollo de las úlceras por presión son:

- Cuando se aplica presión a la dermis, especialmente sobre o entre áreas óseas, se reduce o inhibe el suministro de sangre a la dermis. La dermis muerta se disuelve y se desarrolla una herida abierta (úlceras).
- La tracción sobre la dermis también reduce el flujo sanguíneo a la dermis.
- La fricción (roce contra la ropa o las sábanas) puede causar o exacerbar las úlceras por presión. El roce repetido desgasta la capa superior de la dermis.
- La humedad se incrementa la fricción y debilita la dermis o daña su capa defensora externa si está expuesta a ella a lo largo de un largo tiempo (21).

### **2.2.3. Grados de las úlceras por presión**

#### **Grado I: Eritema no blanqueante**

Piel intacta con eritema no blanqueante de un área localizada, principalmente sobre una prominencia ósea. Decoloración de la dermis, calor, edemas, endurecimientos o dolor además tienen la posibilidad de estar presentes. Las pieles oscuras tienen la posibilidad de no exponer una palidez visible. Otras propiedades: El sector podría ser dolorosa, firme, dócil, más caliente o más gélida comparativamente con los tejidos adyacentes (22).

#### **Grado II: Úlcera de espesor parcial**

Hay una pérdida de piel, eliminando un espesor parcial con dermis abierto. Las lesiones o heridas tienen un color rosacio y se encuentra humectado. No hay Sphacer, granulación o tejido en funcionamiento (tejido muerto), sino que se pueden ver ampollas (dañadas o intactas) llenas de suero. En este estadio se debe

de prevenir la lesión del espesor y ayudar a la continuidad a fomentar la cicatrización (23).

**Grado III: Pérdida total del grosor de la dermis**

Pérdida completa de la piel con daño o necrosis del tejido subcutáneo. Puede extenderse hacia abajo, pero no hacia la fascia subyacente.

**Grado IV: Pérdida completa del grosor del tejido.**

Pérdida del grosor bruto de la piel con destrucción extensa, necrosis tisular o daño a los músculos, huesos, estructuras de soporte (tendones, cápsulas articulares, etc.). En esta etapa pueden aparecer lesiones con cavidades, túneles o vías tortuosas (24).

**2.2.4. Teoría de enfermería de Marjory Gordon: Patrones funcionales de salud**

Marjory Gordon desarrolló patrones funcionales de salud, los patrones funcionales se ven como una colección de comportamientos que son más o menos universales para todas las personas, contribuyen a su salud, calidad de vida y realización de todo su potencial humano, y ocurren secuencialmente a lo largo del tiempo. Como resultado, adoptan un enfoque holístico del paciente y recopilan todos los datos necesarios del paciente, su familia y su entorno. Clasificó 11 patrones funcionales de salud que cubren todos los aspectos del cuerpo humano, sobre el comportamiento disfuncional y funcional del paciente deben ser recopilados para cada patrón por el profesional (25).

**2.2.5. Factores de riesgo**

Particularidad biológica o conducta que acrecienta la posibilidad de sufrir o fallecer de alguna patología en esos individuos que la muestran. Su uso más extendido es como componente de peligro cardiovascular. Debería llevar a cabo los requisitos de ser un predictor estadístico de la patología, precederla en la era y conservar su impacto al neutralizar otros componentes – causalidad, estos factores pueden ser tanto propios del paciente como externos a ellos (26).

### **2.2.6. Factores Intrínsecos**

Son esos componentes que no tienen la posibilidad de ser evitados de forma sencilla y estas son características específicas del paciente, derivadas o secundarias a la condición médica que presenta el paciente.

- Pérdida de funciones sensoriales y motoras debido a parálisis por lesión cerebral o de la médula espinal.
- Disminución de la conciencia (por pérdida de conciencia o disminución de la conciencia), indicando desconocimiento de la necesidad de cambiar de postura.
- Las deficiencias nutricionales incluyen hipoproteinemia, deshidratación, deficiencias vitamínicas, así como sobrepeso (es decir, bajo presión) y bajo peso.
- Déficit de oxígeno, enfermedades que conducen a una deficiente oxigenación y/o vascularización de los tejidos: alteraciones respiratorias-EPOC-, o circulatorias-arterioesclerosis (27).

### 2.2.7. Factores Extrínsecos

**Presión.** Esto se define como una carga o fuerza dada perpendicular al tejido. Esta presión que daña la piel y el tejido, a menudo ocurre entre la estructura de los huesos y la superfi externa y causa isquemia y necrosis en el área afectada.

**Fricción.** Las fuerzas de contacto son paralelas a la piel Superfi en caso de un movimiento. La fricción entre el tejido y la superfi de contacto puede causar daños en la capa de la piel.

**Cizas.** Las consecuencias de la fuerza tangencial se aplican a la superficie del tejido. Estas fortalezas ocurren en combinación con presión y aumentan como resultado del movimiento lateral del paciente por encima del área afectada (28).

**Microclima o humedad.** Esto generalmente se refiere a las condiciones de humedad y temperatura del tejido y las superficies de contacto. Respecto al microclima, es importante tener en cuenta dos factores:

a) Calor: se define como el nivel de temperatura y humedad que prevalece en la zona de contacto entre la sustancia y la zona bajo presión.

- La temperatura corporal alta aumenta la actividad metabólica.
- Comienza la sudoración debido al aumento de la actividad metabólica.
- La sudoración aumenta la humedad.

b) Efecto de la humedad sobre la dermis:

- La dermis se debilita y aumenta el riesgo de maceración.

- Reduce la rigidez dérmica y aumenta el riesgo de erosión
- Mayor riesgo de fricción.
- Aumenta el grado de integración en la superficie de contacto.
- Provoca abrasiones, descamaciones y ulceraciones.
- Aumenta el pH de la dermis – Acerca el pH a lo alcalino (29).

### **2.2.8. Teoría de enfermería de Nola Pender**

El modelo de promoción de la salud, preconizado por Nora Pender, es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería porque permite comprender el comportamiento humano en relación con la salud y orientar el desarrollo de comportamientos saludables. Con la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de comportamiento y la adición de puntos de aprendizaje cognitivo y conductual, se ha reconocido que los factores psicológicos influyen en el comportamiento individual. Afirma que hay cuatro requisitos previos que los humanos deben cumplir para aprender y modelar su comportamiento: atención (anticipar lo que sucederá), retención (recordar lo que se ha observado), reproducción (capacidad de reproducir el comportamiento) y motivación (30).

### **2.2.9. Cuidados de enfermería**

Los planes para los cuidados de enfermería corresponden a una atención individualizada del paciente con lesiones por presión, su pretensión es brindar una atención adecuada de enfermería. Es preciso cuantificar las actividades independientes que corresponden únicamente de enfermería y a la actividad interdependiente que comparte con la Medicina, a fin de poder definir eficazmente el nivel de cuidados a

brindar, de esta manera se conocerá los recursos de enfermería apropiados que se requiere (31).

El paciente debe de estar con un monitoreo constantes de vitales para poder ver el estado fisiológico de los órganos vitales, sus cambios serian el reflejo de situaciones anormales a los cuales se deberían de considerar signos de alarmas ya que ante pacientes con lesiones por presión en estadio III y IV tienden a hacer alzas térmicas por riesgos de infección; se debe de considerar las constantes cardiacas, respiratorias, presión arterial y temperatura. Sin embargo en la Unidad de cuidados Intensivos es constante el monitoreo de la saturación de oxígeno por pulsioximetría (32).

El vínculo entre el cuidado de la piel y la prevención, el diagnóstico y el tratamiento es fundamental a la hora de analizar los cursos de acción adecuados para las personas con úlceras por presión. Durante las estancias hospitalarias la piel de las personas tiene a deteriorarse por diferentes patologías que hacen que el paciente se encuentre postrado por lo que los hace vulnerables a dichas lesiones por diferentes factores como lo son las irritaciones que son provocadas por incontinencia urinaria, las heces y el sudor; por la inflamación, la alcalinidad cutánea, alteración de la capa dermolípida y fuerza externa (33).

Protege la dermis de las causas que provocan las úlceras por presión, previene la deshidratación de la piel, restaura las bandas lipídicas hidrófilas, aumenta la resistencia al rozamiento, mejora la nutrición de la piel, favorece la regeneración celular y mejora la microcirculación sanguínea, evitando así la isquemia tisular. . Para reducir los efectos de la presión, el paciente debe ser más móvil y debe esforzarse por cambiar de posición

cada 2-3 horas después de acostarse. Si la persona puede lograr moverse de forma independiente, el reposicionamiento es apropiado. Actitud cada 15 minutos. Se debería evitar que el paciente se secunde de manera directa sobre sus heridas, el contacto directo de las prominencias óseas entre sí y el arrastre en el momento de hacer las movilizaciones para minimizar la fricción (34).

Los cuidados también serán enfocados en el alivio del dolor, el acceso a los analgésicos potentes es una de las áreas críticas para lograr el alivio del sufrimiento por estas lesiones. Los analgésicos opioides y en particular la morfina son para el alivio del dolor moderado a severo de acuerdo con el método desarrollado por la Organización Mundial de la Salud, estos medicamentos son esenciales y utilizados en las áreas críticas como el fentanilo, metadona y oxicodona (35).

En cuanto a la seguridad del paciente relacionada a los cuidados de enfermería se refieren a aquellas intervenciones de enfermería que se realizarán posterior a que el paciente ya presenta la lesión y se procede a utilizar el tratamiento. Sin embargo, la atención sanitaria en general y más en los hospitales se debe de realizar con un equipo multiprofesionales, la intervención múltiple de actores en el tratamiento y en el cuidado del paciente sin un monitoreo o un plan de cuidados hace que sea difícil determinar un buen resultado, es por ellos que todo el equipo debe de realizar un trabajo sistematizado y ordenado e individual en el paciente (36).

El uso efectivo del proceso de enfermería requiere habilidades manuales, intelectuales e interpersonales. Se requieren habilidades manuales para realizar pasos técnicos e intelectuales para resolver problemas y tomar decisiones interpersonales para

construir relaciones interpersonales positivas con pacientes, familias y colegas. Las actividades diarias deben estar dirigidas hacia la meta (37).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

**H<sub>i</sub>** = Existe relación estadísticamente significativa entre los factores de riesgo asociados a las lesiones por presión en pacientes de UCI.

**H<sub>0</sub>** = No existe relación estadísticamente significativa entre los factores de riesgo asociados a las lesiones por presión en pacientes de UCI.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

Existe relación significativa entre la dimensión factores extrínsecos y las causas de las lesiones por presión con los factores extrínsecos en pacientes de UCI.

Existe relación significativa entre la dimensión los factores intrínsecos y los grados de las lesiones por presión con los en pacientes de UCI.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

La construcción del conocimiento científico de la presente investigación será de método hipotético deductivo ya que se basas en un procedimiento de tipo metodológico el cual va a permitir llevar a cabo las premisas que trata la hipótesis planteada, verificar las mismas y luego hacer las respectivas conclusiones de los hechos (38).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

Será de enfoque cuantitativo, en el cual Hernández lo define como la cuantificación de la recopilación y el análisis de datos, por un método deductivo que se enfoca en la prueba de teorías y está informado por ideologías positivistas y empiristas. (39).

### **3.3. Tipo de investigación**

Los conocimientos de este estudio de investigación se construyen a partir de teorías y conceptos previos que ayudarán en la interpretación y para entender los fenómenos de estudio y así poder darles una solución parcial es por ello que esta investigación será la aplicada (40).

### **3.4. Diseño de la investigación**

La presente investigación según de diseño será no experimental ya que se limitará en recoger los datos sin intervenir, de nivel transversal por lo que se realizará un corte en el tiempo, y correlacional porque se medirá la relación entre ambas variables (41).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

Este estudio académico contará con una población finita de 40 pacientes cuya muestra censal será por conveniencia constituida por todos los pacientes que ingresen al servicio de Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional de Ica en el transcurso de los meses de junio a agosto del 2023.

#### Criterios de inclusión

- Familiares de pacientes hospitalizados que firmen el consentimiento informado.

- Pacientes que sean atendidos en el servicio de UCI en los meses de junio a agosto del 2023.
- Pacientes que tengan como tiempo de estadía mínima en el servicio de 5 días.

#### Criterios de exclusión

- Familiares de pacientes hospitalizados que no firmen el consentimiento informado.
- Pacientes que sean atendidos en el servicio de UCI antes del mes de junio.
- Pacientes que tengan como tiempo de estadía en el servicio menos de 5 días.

### **3.6. Variables y operalización**

## Variables y operalización

<b>Variables</b>	<b>Dimensión conceptual</b>	<b>Dimensión operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Escala valorativa (niveles o rangos)</b>
<b>Factores riesgo</b>	Son aquellos elementos, fenómenos, ambiente y acciones humanas que encierran una capacidad potencial de producir lesiones o daños, cuya probabilidad	aquellos Estos son los elementos de riesgo que pueden promover el desarrollo de úlceras por presión en pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Ica. Esto se mide mediante observaciones y listas de verificación.	Intrínsecos	Dolor Prominencias Oseas Capacidad de ingesta Peso ideal Edad Inmovilización Uso de dispositivos Hipertermia Glucosa inestable Anemia	Alto (34 a 40 puntos) Moderado (27 a 33 puntos)	Alto Moderado Bajo

	de ocurrir depende de varios (25)		Enfermedad crónica	Bajo (20 a 26 puntos)
			Posesión obligado	
			Fricción	
		Extrínsecos	Humedad	
			Uso de rodetes} Uso de colchón neumático	
			Masajes	
			Uso de férulas	
			Higiene y aseo personal	
<b>Lesiones por presión</b>	Es una herida en la piel ocasionada por estar en un tiempo prolongada sobre una superficie lisa.	Es la aparición de las úlceras por presión en la piel de los pacientes que se encuentran hospitalizados en el servicio de cuidados intensivos el cual el cual puede estar	Lesiones cutáneas Soporte de oxígeno Ingesta de dieta Inmunosupresión Estado de conciencia Déficit motor	Alto (20 a 24 puntos)

ubicado en los tobillos, los talones, en las caderas entre otras zonas del cuerpo; será medido mediante la observación con una lista de cotejo.	Trastorno sensorial	Moderado	Alto
	Eliminación	(16 a 19	Moderado
	Procedimiento invasivo	puntos)	Bajo
	Tratamiento farmacológico		
	Sistema de drenaje	Bajo (12 a	
		15 puntos)	
	Eritema		
Grados	Úlcera de espesor parcial		
	Úlcera de espesor total		
	Úlcera de necrosis		

### 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1. Técnica

La técnica de recolección de datos para las variables serán el análisis documental y la observación, dichas técnicas serán empleadas en la muestra seleccionada.

#### 3.7.2. Descripción de instrumentos

Los instrumentos a emplear para el siguiente proyecto de tesis serán la lista de cotejo para evaluar la variable los factores de riesgo y las lesiones por presión en paciente de UCI del Hospital Regional de Ica 2023, las cuales se detallaran a continuación:

##### **Instrumento 1: Factores riesgo**

Se aplicará el instrumento de Villanueva M. elaborado para determinar los factores de riesgo de las lesiones por presión en adultos hospitalizados en áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2019. El cual consta de 20 ítems las cuales abarcan las siguientes dimensiones: Factores intrínsecos con 11 ítems y factores extrínsecos con 9 ítems (16).

Sus baremos son:

General	Cuantitativo		Cualitativo
	Dim1	Dim2	
34-40	19-22	15-18	Alto
27-33	15-18	12-14	Medio
20-26	11-14	9-11	Bajo

##### **Instrumento 2: Lesiones por presión**

Se aplicará el instrumento de Villanueva M. elaborado para determinar la presencia de úlceras por presión en adultos hospitalizados, en áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2019. El cual contiene 12 ítems que conforman 2 dimensiones y con dos opciones de respuesta, abarcan las siguientes dimensiones: Causas (6 ítems) y grados (6 ítems) (16).

Sus baremos son:

General	Cuantitativo		Cualitativo
	Dim1	Dim2	
20-24	10-12	10-12	Alto
16-19	8-9	8-9	Medio
12-15	0-7	6-7	Bajo

### 3.7.3. Validación

Instrumento 1: Factores de riesgo

Esta herramienta ha sido validada por un panel de 5 expertos que laboran en la universidad María Auxiliadora mediante la prueba de concordancia de opinión de juicio de expertos, la prueba binomial dando un valor de 0.01 (16).

Instrumento 2: Lesiones por presión

Esta herramienta ha sido validada por un panel de 5 expertos que laboran en la universidad María Auxiliadora mediante la prueba de concordancia de opinión de juicio de expertos, la prueba binomial dando un valor de 0.01 (16).

### 3.7.4. Confiabilidad

El primer instrumento: Factores de riesgo, contó con una confiabilidad marcado según KR-20 dando como resultado una puntuación 0.844 (16).

El segundo instrumento: Lesiones por presión, contó con una confiabilidad marcado según KR-20 dando como resultado una puntuación 0.850 (16).

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Una vez recolectado la información, estos serán procesados en una base de datos de Excel. Se realizará un análisis estadístico correlacional para cuantificar la relación de las 2 variables de naturaleza cuantitativa usando la correlación de rangos de Spearman, Usando el programa SPSS Vs. 25. Los hallazgos se reflejarán en tablas y gráficos estadísticos, el cual será interpretado y comparado con los antecedentes encontrados en la investigación.

### **3.9. Aspectos éticos**

Apoyándose del informa de Belmont. Se seguirán los siguientes lineamientos:

- Principios de Autonomía: En este estudio se tomará el permiso de todo el personal involucrado para garantizar la reserva y el anonimato a fin de resguardar los diversos datos suministrados y que se tengan posibilidad de sentir independencia y confianza de poder brindarles la mayor confidencialidad.
- Principio de Beneficencia: Se considerará tener una mirada general de la realidad problemática y del beneficio que brindará la presente investigación para el hospital.

- Principio de Justicia: Se aplicaran los instrumentos de forma ordenada, equitativa, programada con la jefatura de enfermería y la supervisora de unidad crítico.

#### **4. Aspectos administrativos**

##### **4.1. Cronograma**

N°	Ejecución de acciones en el calendario 2023	2023						
		Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.
1	Identificación del Problema							
2	Revisión de literatura científica							
3	Formulación, planteamiento de objetivos de la investigación.							
4	Presentar propuesta de estudios al comité de ética.							
5	Procesamientos del recojo de datos							
6	Diseñar mecanismos del análisis inferencial.							
7	Redactar el manuscrito de investigación							
8	Presentar la investigación							

#### 4.2. Presupuesto

<b>MATERIALES DE ESCRITORIO</b>	
- USB.	22.00
- Impresión	60.00
- 5 lapiceros.	2.50
- 1 millar de papel bond.	25.00
- ½ millar de papel bulky.	9.00
- 1 corrector.	6.50
- 2 reglas.	2.00
- 2 resaltadores.	5.20
<b>BIENES</b>	
- Movilidad local	20.00
- Cabinas de internet	20.00
- Impresiones	60.00
- Fotocopias	20.00
- Trípticos	50.00
<b>BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>302.20</b>
<b>GASTOS IMPREVISTOS</b>	<b>100.00</b>
<b>TOTAL</b>	<b>402.20</b>

## 5. REFERENCIAS

1. Campos I. Úlceras por presión en cuidados paliativos. Rev. NPunto vol. IV N° 39. Disponible en: [https://www.npunto.es/revista/39/ulceras-por-presion-en-cuidados-paliativos#:~:text=2%2C4,-,La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud%20\(OMS\)%20afirma%20que%20las,en%20pacientes%20incapaces%20de%20moverse.](https://www.npunto.es/revista/39/ulceras-por-presion-en-cuidados-paliativos#:~:text=2%2C4,-,La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud%20(OMS)%20afirma%20que%20las,en%20pacientes%20incapaces%20de%20moverse.)
2. Organización Panamericana de la Salud - Boletín CONAMED. Úlceras por presión en estado no crítico en un hospital de tercer nivel. Disponible en: [http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin9/ulceras\\_presion.pdf](http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin9/ulceras_presion.pdf)
3. Triviño-Ibarra C. Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. Manta – Ecuador del 2019. Dom. Cien ISSN: 2477-8818 Vol. 6 pp 257-278. Disponible en: [file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-IncidenciaDeUlcerasPorPresionEnUnaUnidadDeCuidados-7398470%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-IncidenciaDeUlcerasPorPresionEnUnaUnidadDeCuidados-7398470%20(2).pdf)
4. Patiño O, Aguilar H. Actualización en la prevención de las úlceras por presión. Rev. Argentina de Quemaduras. Disponible en: <https://raq.fundacionbenaim.org.ar/actualizacion-en-la-prevencion-de-las-ulceras-por-presion/>
5. Cobos G. Úlceras por presión. Revisión bibliográfica. SANUM 2020, 4(3) 48-59. Disponible en: [https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum\\_v4\\_n3\\_a6.pdf](https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum_v4_n3_a6.pdf)
6. Andrade D, et al. Factores asociados a la prevalencia de úlceras por presión en un hospital universitario en Bogotá – Colombia. Univ. Med. 2020; 61(4). Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/vnimedica/article/view/28561/24534>
7. Cuenca A. Factores e incidencia de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos. Rev. Med. ITSUP ISSN 2773-7705 Vol. 3 (2) 2020. Disponible en: [file:///C:/Users/USER/Downloads/470-Texto%20del%20art%C3%ADculo-4152-1-10-20220225%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/470-Texto%20del%20art%C3%ADculo-4152-1-10-20220225%20(2).pdf)

8. Cristo M, Arroyo M, Martín C, China C. Incidencia ppor lesiones por presión en pacientes con y sin COVID-19, ingresados en una Unidad de Cuidados Intensivos. 2022; Vol. 16(1). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2022000100002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000100002)
9. Chacón J, Carpio A. Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un Hospital de Lima. Rev. Med Hum. Vol. 19(2) 2019. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312019000200007#:~:text=Los%20resultados%20obtenidos%20en%20el,dicha%20prevalencia%20aument%C3%B3%20a%207.43%25.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000200007#:~:text=Los%20resultados%20obtenidos%20en%20el,dicha%20prevalencia%20aument%C3%B3%20a%207.43%25.)
10. Godoy M, Huamaní B, Musayón Y. Prevalencia de úlcera por presión en pacientes hospitalizados de un Hospital de Lima. Rev. Enf. Hrdiana Vol 13 2020. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/4146>
11. Delgado S. Factores de riesgo que influyen en la aparición de úlceras por presión en adultos de 30 a 60 años de estadía prolongada. Unidad de cuidados intensivos Hospital General Monte Sinaí 2022 [Internet] Universidad Estatal Península de Santa Elena [Citado el 19 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7979>
12. Medina A, Ortiz F. Factores contributivos determinantes en lesiones por presión LPP en pacientes atendidos en Cuidados Intensivos durante el primer semestre 2021 en la E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja [Internet] Universidad Santo Tomas Sede Tunja 2021 [Citado el 19 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/37706/2021aidamedinafrankyortiz.pdf?sequence=1>
13. Murillo J. Factores asociados al desarrollo de úlceras por presión en pacientes del servicio de Medicina Crítica del Hospital General Luis Vernaza de ciudad de Guayaquil

- [Internet] Universidad Católica de Santiago de Guayaquil 2019 [Citado el 20 de setiembre del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/12455/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-507.pdf>
14. Aguinaga I. Factores de riesgo a úlceras por presión en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina y cirugía del Hospital III José Cayetano Heredia octubre 2021 [Internet] Universidad Nacional de Piura 2021 [Citado el 20 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/3377/ENFE-AGU-COR-2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Cano K, Phuño P. Presencia de úlceras por presión y factores intrínsecos y extrínsecos en pacientes de la UCI. Hospital Goyeneche Arequipa 2019 [Internet] Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa 2019 [Citado el 20 de setiembre del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8778/ENScacuky1.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
16. Villanueva M. Factores de riesgos y presencia de úlceras por presión en adultos hospitalizados, en áreas críticas Hospital maría Auxiliadora 2019 [Internet] Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2019 [Citado el 20 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/328143225.pdf>
17. Úlceras por presión. Sociedad Americana contra el cáncer [Internet] [Citado el 21 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.org/content/cancer/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/efectos-secundarios-fisicos/piel-cabello-unas/ulceras-por->

- presion.html#:~:text=Una%20%C3%BAlcera%20por%20presi%C3%B3n%20se,o%20%C3%BAlcera%20en%20la%20piel.
18. Úlceras por decúbito. Clínica de Mayo [Internet] Salud Familiar 5° ed. [Citado el 21 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/bed-sores/symptoms-causes/syc-20355893>
  19. Rodríguez M. et al. Cuidados de Enfermería al paciente con uUPP Guía de prevención y tratamiento. Cádiz: Hospital Universitario Puerta del Mar, 2014.
  20. Odo L. Dermatología En Medicina General. Ed. Panamericana S.A. Estados Unidos 2009. Pag 119-120.
  21. Grada A, Phillips T. Úlceras de decúbito [Internet] Manual MDS sep. 21 [Citado el 22 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-la-piel/%C3%BAlceras-de-dec%C3%BAbito/%C3%BAlceras-de-dec%C3%BAbito>
  22. Clasificación de las úlceras por presión. Guía de consulta rápida [Internet] Emily Haesler (Ed.). Cambridge Media: Perth, Australia; 2014. Versión española. [Citado el 22 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://ulceras.net/o/110/98/ulceras-por-presion-categorias.html>
  23. Etapas de las úlceras por presión: para el personal del hospital. UC San Diego Health. [Internet] [Citado el 22 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://myhealth.ucsd.edu/Spanish/RelatedItems/3,84021>
  24. Ayala V. Cuidados en úlceras por presión parte I. Ed. Lulu. Reino Unido 2012.
  25. Teoría de enfermería de Marjory Gordon: Patrones funcionales de salud [Internet] [Citado el 22 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://www.berri.es/pdf/MANUAL%20CTO%20OPOSICIONES%20DE%20ENFERMERIA%20-%20PAIS%20VASCO%E2%80%9A%20Vol%C3%BAmen%201/9788417470050>

26. Factores de riesgo [Internet] [Citado el 22 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/factor-riesgo>
27. Epidemiología de las úlceras por presión en España en 2013: 4º Estudio Nacional de Prevalencia promovido por el GNEAUPP (Pedro L. Pancorbo-Hidalgo, Francisco P. García-Fernández, Joan-Enric Torra i Bou, José Verdú Soriano y J. Javier Soldevilla-Agreda Epidemiología de las úlceras por presión en España en 2013: 4.º Estudio Nacional de Prevalencia)
28. Factores de riesgo de úlceras por presión. [Internet] [Citado el 22 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/factores-de-riesgo-y-prevencion-de-las-ulceras-por-presion/>
29. Factores de riesgo que influyen en desarrollo de úlceras por presión [Internet] [Citado el 22 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://www.geriatricarea.com/2014/11/26/factores-de-riesgo-en-desarrollo-de-ulceras-por-presion/>
30. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión [Internet] Enferm. univ vol.8 no.4 Ciudad de México oct./dic. 2011 [Citado el 22 de setiembre del 2022]. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)
31. Cuidados auxiliares de enfermería en residencias de personas mayores. España: Publicaciones Vértice SL, 2011.
32. Martínez J. TCAE en la Unidad de Cuidados Intensivos. España, Publicaciones Vértice SL, 2011.
33. Guzmán C., et al. Intervención y cuidado de enfermería a personas con lesiones de piel: Úlceras por presión y dermatitis asociada a incontinencia urinaria, fecal o mixta. Colombia, Universidad Nacional de Colombia, 2016.

34. Bosh A. Úlceras por presión. Prevención, tratamiento y consejos desde la farmacia [Internet] Rev. ELSEVIER vol. 23(3) pg. 130-134 [Citado el 22 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-ulceras-por-presion-prevencion-tratamiento-13059416>
35. Palma A, Taboada P, Nervi F. Medicina paliativa y cuidados continuos. Ediciones Universidad Católica de Chile, 2010.
36. Murillo D, Gimeno A. Gestión de la calidad de cuidados de enfermería. España, Díaz de Santos, 2015.
37. Alfaro R. Aplicación del proceso enfermero: guía paso a paso. España, Springer-Verlag Ibérica, 1998.
38. Investigación de método hipotético – deductivos. Tipos de investigación [Internet] [Citado el 23 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://tiposdeinvestigacion.org/hipotetico-deductivo/>
39. Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación (6ª ed.). México: McGrwall Hill Education.
40. Hernández, R., Méndez, S. y Mendoza, C. (2014). Capítulo 1. En Metodología de la investigación [Internet] [Citado el 23 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://recursos.uco.mx/tesis/investigacion.php#:~:text=Enfoques%20de%20investigaciones,la%20realidad%20y%20el%20conocimiento.>
41. Ivaldi T. Tipos de investigación y características [Internet] Tesis y Masters Colombia 2022 [Citado el 23 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://tesisymasters.com.co/tipos-de-investigacion>

**ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de consistencia

**Título:** “Factores de riesgo asociados a las lesiones por presión en pacientes de UCI del Hospital Regional de Ica 2023”

<b>Formulación del problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>Tipo y Diseño metodológico</b>
<b>Problema General</b>	<b>Objetivo General</b>	<b>Hipótesis General</b>	<b>Variable y dimensiones</b>	
¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a las lesiones por presión en pacientes de UCI del Hospital Regional de Ica 2023?	Determinar los factores de riesgo asociados a las lesiones por presión en pacientes de UCI del Hospital Regional de Ica 2023.	Hi = Existe relación estadística significativa entre los factores de riesgo asociados a las lesiones por presión en pacientes de UCI del Hospital regional de Ica 2023.	Variable 1: Factores de riesgo  Dimensiones: - Factores intrínsecos - Factores extrínsecos	Aplicada  Cuantitativa  Observacional  Correlacional  Transversal
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos Específicos</b>	<b>Hipótesis Específicas</b>	Variable 2: Lesiones por presión	<b>Población, muestra y muestreo:</b>
¿Cuáles son los factores de riesgos extrínsecos asociados a las lesiones por presión en pacientes de UCI del Hospital del Hospital Regional de Ica 2023?	Identificar los factores de riesgos extrínsecos asociados a las lesiones por presión en pacientes de UCI del Hospital del Hospital Regional de Ica 2023.	Existe relación significativa entre la dimensión factores extrínsecos y las causas de las lesiones por presión con los factores extrínsecos en pacientes de UCI.	Dimensiones: - Causas - Grados	Población finita cuya muestra censal por conveniencia estará constituida por 40 pacientes que se encuentran hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Ica.
¿Cuáles son los factores de riesgos intrínsecos asociados a las lesiones				

---

por presión en pacientes de UCI del Hospital del Hospital Regional de Ica 2023?	Identificar los factores de riesgos intrínsecos asociados a las lesiones por presión en pacientes de UCI del Hospital del Hospital Regional de Ica 2023.	Existe relación significativa entre la dimensión los factores intrínsecos y los grados de las lesiones por presión con los en pacientes de UCI.
---	--	---

---

## Anexo 2: Instrumentos

**LISTA DE COTEJO FACTORES DE RIESGO**

ITEMS		No	Si
	FACTORES INTRINSECOS	1	2
1.	Paciente refiere dolor a consecuencia de mantenerse en una posición corporal obligada.		
2.	Paciente tiene prominencias óseas visible		
3.	Paciente tiene la capacidad de ingesta de alimentos de manera completa		
4.	Paciente tiene el peso ideal en el momento del examen		
5.	Paciente es adulto mayor (mayor de 65 años) en el momento de su evaluación.		
6.	Paciente se encuentra inmovilizado a consecuencia de la enfermedad		
7	Paciente utiliza dispositivos para poder moverse (andadores, bastón, silla de ruedas)		
8.	Paciente reporta al momento del examen alza térmica		
9.	Paciente al momento del examen tiene la glucosa dentro de los valores normales.		
10.	Paciente al momento del examen tiene hemoglobinas dentro de los valores normales.		
11.	Paciente es portador de una enfermedad crónica		
	FACTORES EXTRINSECOS		

12.	Paciente permanece en una sola posición por más de 2 horas (postrado)		
13	La ropa de cama (sábanas) genera fricción al momento del examen		
14	Paciente presenta zonas con humedad en la zona sacrococcígea por tiempo prolongado (uso de pañal)		
15	Paciente al momento del examen utiliza cojines o almohadas en las zonas de presión		
16.	Paciente utiliza colchones neumáticos para prevenir las úlceras por presión		
17.	Paciente recibe masajes en las zonas de presión de parte del cuidador.		
18.	Paciente utiliza sondajes al momento del examen que inmoviliza al paciente.		
19.	Paciente al momento del examen utiliza férulas o aparatos de yeso que le genera inmovilidad		
20	Paciente no cuenta con utensilios para la higiene y aseo personal		

### LESIONES POR PRESIÓN

	CAUSAS	1	2
1	Paciente tiene síndrome de inmovilidad al momento del examen		

2	Paciente tiene al momento del examen hipoxia tisular		
3	Paciente al momento de examen posee maceración cutánea, eritema por pañal.		
4	Paciente al momento del examen tiene proteínas por debajo de los valores normales		
5	Paciente tuvo previo al examen compromiso del sensorio		
6	Pacientes al momento del examen tiene fuerza de arrancamiento o cizallamiento		
<b>GRADOS DE ULCERA POR PRESION</b>			
7	Paciente al momento del examen mantiene la piel integra		
8	Paciente al momento del examen enrojecimiento de la piel		
9	Paciente al momento del examen tiene pérdida parcial del grosor de la piel o presencia de ampollas.		
10	Paciente al momento del examen presenta pérdida total de la piel o ruptura de ampolla		
11	Paciente al momento del examen perdida de la piel y tejidos subyacentes con aspecto necrótico y profundo.		
12	Paciente al momento del examen el paciente con lesiones profundas, con secreciones, tejido necrótico, inclusive puede afectar el tejido óseo.		

### **Anexo 3: Consentimiento informado**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

**Instituciones:** Universidad Privada Norbert Wiener

**Nombre del investigador:** Lic. Rosa Isabel Aguirre Pasache

**Título del proyecto:** “Factores de riesgo asociados a las lesiones por presión en pacientes de UCI del Hospital Regional de Ica 2023”

**Propósito del estudio:** Determinar los factores de riesgo asociados a las lesiones por presión en pacientes de UCI del Hospital Regional de Ica 2023.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio, se le realizara lo siguiente:

- Se ingresará donde su familiar para obtener información sobre la lesión por presión que presenta.
- Se evaluara el estado de conciencia de su familiar.
- Se le pedirá información sobre la estancia de su familiar en el servicio.

#### **Riesgo**

Su participación en este estudio no tendrá riesgos hacia su persona ni a su familiar ya que solo se observara el estado en la cual se encuentra su paciente.

#### **Beneficios por participar**

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 para el mejoramiento de atención.

#### **Costo por participar**

Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad**

La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Derechos del paciente**

Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Rosa Isabel Aguirre Pasache, autora de esta investigación.

**Consentimiento**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento. 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 acepto participar voluntariamente en el estudio.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombres:

DNI: