

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA
CARRERA DE ENFERMERÍA

Tesis para optar por el grado académico de
Licenciatura en enfermería

ROL DEL PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A LA
PERSONA ADULTA MAYOR CON
ÚLCERAS POR PRESIÓN RELACIONADO
CON LA CALIDAD DE VIDA Y LA
ESTANCIA HOSPITALARIA. REVISIÓN
SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE AMÉRICA
LATINA Y EUROPA 2018-2024

AMANDA ZAMORA LEÓN

Marzo, 2025

TABLA DE CONTENIDOS

RESUMEN	6
ABSTRACT	7
CAPÍTULO I	8
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	8
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.	9
1.1.1 Antecedentes del problema.	9
1.1.2 Delimitación del problema.	15
1.1.3 Justificación.	15
1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.	17
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.	18
1.3.1 Objetivo general.	18
1.3.2 Objetivos específicos.	18
1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES.	19
1.4.1 Alcances de la investigación.	19
1.4.2 Limitaciones de la investigación.	19
CAPÍTULO II	20
MARCO TEÓRICO	20
2.1 CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL	20
2.2 MODELOS Y TEORÍAS	31
2.2.1 Teoría del cuidado caritativo de Katie Eriksson	31
CAPÍTULO III	37
MARCO METODOLÓGICO	37
3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN	37
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN	38
3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	39
3.4 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO	39
3.4.1 Población	41
3.4.2 Muestra	41
3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	41
3.6 CATEGORIZACIÓN DE LAS VARIABLES	43
3.7 PLAN PILOTO (VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS)	43
3.8 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	45
3.8.1 Validez	46
3.8.2 Confiabilidad	46
3.9 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	46

3.9.1 Búsqueda de información	48
3.9.1.1 Estrategias de búsqueda	49
3.9.1.2 Relación entre conceptos	50
3.9.1.3 Diagrama de flujo o algoritmo de búsqueda	51
3.10 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS	52
3.10.1 SELECCIÓN DE LOS ESTUDIOS	55
3.10.2 EXTRACCIÓN DE LOS DATOS	56
3.11 ANÁLISIS DE DATOS	58
3.11.1 LECTURA CRÍTICA	58
3.12 CONSIDERACIONES ÉTICAS	60
CAPÍTULO IV	62
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	62
4.1 GENERALIDADES	63
CAPÍTULO V	69
DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	69
5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	70
CAPÍTULO VI	75
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	75
6.1 CONCLUSIONES	76
6.2 RECOMENDACIONES	77
BIBLIOGRÁFICAS	79
GLOSARIO Y ABREVIATURAS	83
ANEXOS	85
ANEXO 1. DEDICATORIA	86
ANEXO 2. AGRADECIMIENTO	87
ANEXO 3. CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES	88
ANEXO 4. CLASIFICACIÓN DE LOS NIVELES DE OXFORD	91
ANEXO 5. DECLARACIÓN JURADA	92
ANEXO 6. CARTA DE TUTOR	93
ANEXO 7. CARTA DE LECTOR	94
ANEXO 8. CARTA DE REPOSITORIO	95
ANEXO 9. FICHAS DE LECTURA CRÍTICA	96

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. COMPONENTES DE LA PREGUNTA PICo	18
Tabla 2. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	42
Tabla 3. DESCRIPTORES EN SALUD	51
Tabla 4. RELACION ENTRE CONCEPTOS.....	51
Tabla 5. ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS SEGÚN CODIFICACIÓN	53
Tabla 6. MATRIZ DE ARTICULOS SELECCION DE ESTUDIOS	56
Tabla 7. MATRIZ DE ARTICULOS DE EXTRACCION DE LOS DATOS.....	57
Tabla 8. NIVEL DE EVIDENCIA SEGÚN OXFORD	61
Tabla 9. FUNCIONES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A ADULTOS MAYORES CON ÚLCERAS POR PRESIÓN	65
Tabla 10. CALIDAD DE VIDA DE ADULTOS MAYORES CON ÚLCERAS POR PRESIÓN.....	67
Tabla 11. FACTORES DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN.....	68
Tabla 12. CARACTERISTICAS DE ADULTOS MAYORES CON ÚLCERAS POR PRESIÓN.....	69
Tabla 13. EMOCIONES NEGATIVAS MÁS COMUNES.....	69
Tabla 14. CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES	89
Tabla 15. CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES	90
Tabla 16. CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES	91

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1. DIAGRAMA DE FLUJO PRISMA	48
FIGURA 2. FLUJOGRAMA DE BÚSQUEDA	52

RESUMEN

Introducción: las úlceras por presión se caracterizan por ser un problema común en los centros hospitalarios desarrollándose la mayor parte del tiempo en adultos mayores que permanecen encamados por un periodo largo de tiempo lo cual puede llegar a afectar la salud de dicha población, dicha afectación se puede ver a nivel físico, emocional y social. **Objetivo General:** determinar el rol del profesional de enfermería en la atención a la persona adulta mayor con úlceras por presión relacionado con la calidad de vida y la estancia hospitalaria, revisión sistemática en países de América Latina y Europa 2018-2024. **Metodología:** se lleva a cabo mediante una revisión sistema de tipo cualitativa ya que no se presentan datos numéricos. **Resultados:** los resultados recopilados de las bases de datos utilizadas para la investigación se extraen de los diferentes buscadores que fueron elegidos, como Google Académico y Scielo, donde se realiza un proceso de filtración para cada uno de ellos y se encuentran los artículos correspondientes para abordar el tema de investigación. **Discusión:** se debe tomar en cuenta que el rol del profesional de enfermería es indispensable en la prevención, la atención y el manejo de úlceras por presión en la población adulta mayor, así como la educación que se le brinda tanto al paciente como al familiar para mejorar las condiciones de vida y reducir las complicaciones que pueden presentar estos pacientes. **Conclusión:** la calidad de vida del adulto mayor se caracteriza por abarcar aspectos físicos, sociales, emocionales y psicológicos por lo cual una atención adecuada puede mejorar el bienestar de cada paciente.

PALABRAS CLAVES: Enfermería, Persona Adulta Mayor, Calidad de Vida, Úlceras por Presión.

ABSTRACT

Introduction: pressure ulcers are characterized by being a common problem in hospital centers, developing most of the time in older adults who remain bedridden for a long period of time, which can affect the health of said population this affectation can be seen at physical, emotional and social level. **General Objective:** determine the role of the nursing professional in the care of older adults with pressure ulcers related to quality of life and hospital stay, systematic review in Latin American and European countries 2018-2024. **Methodology:** **Results:** the results collected from the databases used for the research are extracted from the different search engines that were chosen , such as Google Scholar and Scielo, where a filtering process is carried out for each of them and the corresponding articles are found to address the research topic. **Discussion:** it must be taken into account that the role of the nursing professional is essential in the prevention, care and management of pressure ulcers in the elderly population, as well as the education that is provided to both the patient and the family to improve living conditions and reduce the complications that these patients may present. **Conclusion:** the quality of life of the elderly is characterized by encompassing physical, social, emotional and psychological aspects, which is why adequate care can improve the well-being of each patient.

KEYWORDS: Nursing, Older Adults, Quality of Life, Pressure Ulcers.

CAPÍTULO I
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.

1.1.1 Antecedentes del problema.

Los antecedentes descritos en el presente trabajo de investigación se basan en estudios, artículos científicos y manuales de la Caja Costarricense del Seguro Social referentes al rol del profesional de enfermería, la calidad de vida y la estancia hospitalaria en pacientes adultos mayores con úlceras por presión para comprobar la problemática que existe tanto a nivel internacional como nacional.

1.1.1.1 Antecedentes Internacionales.

JF García Arca (2019) realiza un trabajo de investigación en Ecuador llamado “Estrategias de Enfermería para la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados”. Cuyo objetivo es determinar las estrategias del personal de enfermería y familiar en la atención de pacientes con úlceras por presión con el propósito de fomentar en el profesional de Enfermería la importancia del cuidado precoz de los adultos mayores concluyendo mejorar la calidad de vida de las personas en riesgo o bien de la población más vulnerable y a su vez brindar una atención integral para abordarlos de la mejor manera. (JF García Arca, 2019)

DL Rodríguez Cruz et al. (2020) publican en México el artículo “Proceso enfermero aplicado a un paciente con úlceras por presión”. Cuyo objetivo es abordar las partes o áreas más afectadas de un paciente adulto mayor con úlceras por presión en estadio II mediante un estudio que se realiza en el Hospital Regional Poza Rica, México. Concluyendo que el profesional de enfermería juega un papel fundamental en estos pacientes otorgando cuidados y educación tanto al paciente como a su familia, pero primordialmente las medidas preventivas para disminuir su aparición o complicaciones. (DL Rodríguez Cruz et al 2020)

CMC Sánchez et al. (2020) realizan una investigación en Irapuato- México, denominada “Evaluación del riesgo de úlceras por presión en adultos mayores de una estancia geriátrica permanente”. Cuyo objetivo es conocer la situación actual de los pacientes de una estancia geriátrica y a su vez fortalecer el conocimiento en la prevención de las úlceras por presión para abordar de una manera segura el cuidado que requieren los pacientes con el fin de prevenir y disminuir incidencia, por eso es por lo que los profesionales de la salud deben conocer los cambios del envejecimiento para mejorar su estilo de vida. (CMC Sánchez et al, 2020)

Y Flores Lara et al. (2020) ejecuta una investigación en Lima- Perú “Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú”. Cuyo objetivo es determinar la frecuencia de UPP y los factores asociados en un hospital nacional de Lima donde se obtuvieron resultados que los servicios con mayor

frecuencia de pacientes con UPP fue la UCI (41,67%), cirugía general (16,67%), medicina interna (9,52%) y obstetricia (6,94%) concluyendo que el servicio con más frecuencia de UPP es la unidad de cuidados intensivos con más del 70% (Y Flores Lara et al, 2020)

CA León Román (2020) publicó en Cuba un artículo llamado “Metodología para la protocolización de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados” con el objetivo de proponer una metodología para la protocolización de la actuación de enfermería en la prevención de UPP en pacientes hospitalizados, se concluye que los elementos propuestos se basaron en el consenso de expertos y en la mejor evidencia científica, además la metodología está diseñada para la protocolización de la actuación de enfermería en la prevención de UPP de pacientes hospitalizados. (CA León Román 2020)

M Morales Ojeda et al. (2021) realizan en Paraguay la investigación llamada “Úlceras por presión: riesgos, factores predisponentes y pronóstico hospitalario en pacientes mayores de 65 años”. Con el fin de determinar el riesgo de la aparición de UPP y relacionarlo con el tipo de nutrición que tienen los adultos mayores a los 65 años donde se concluye que factores como la mala nutrición y la no realización de cambios de posición hacen que los adultos no tengan una adecuada movilidad lo cual tienden a desarrollar con más rapidez las úlceras, por lo cual son un gran problema para los adultos mayores. (M Morales Ojeda et al, 2021)

J Lama (2021), ejecuta un estudio descriptivo en Lima- Perú denominado “Úlceras por presión en los pacientes hospitalizados”. Cuyo objetivo es analizar a 3904 pacientes

hospitalizados (66% adultos mayores de 65 años), 962 (24,6%) presenta un alto riesgo de UPP, estos datos demuestran la necesidad de un adecuado manejo de las UPP en el paciente hospitalizado, con énfasis en la población vulnerable específicamente a los adultos mayores, se concluye que se reportan gran número de pacientes con úlceras por presión por semanas durante la hospitalización y atendidos en diferentes servicios. (J Lama 2021)

AM Palacio Barruecos & C Villegas Valencia (2021) realizan un trabajo monográfico en Medellín Colombia llamado “Lesiones por presión un reto para la calidad del cuidado de enfermería”. Cuyo objetivo es profundizar el impacto que generan las lesiones por presión en la calidad de atención de los pacientes y las repercusiones económicas en la atención de salud, además se pretende conocer que la atención en salud es el pilar fundamental en el desarrollo de los servicios de salud y a la vez desarrollar planes para brindar atención con calidad a los pacientes que lo requieran. (AM Palacio Barruecos & C Villegas Valencia 2021)

Ruiz Prieto D et al. (2022) realizan un estudio en Barcelona, España titulado “Calidad de vida relacionada con la salud y afectación física en personas con lesiones por presión”. Cuyo objetivo es analizar la calidad de vida relacionada con la salud de personas con lesiones por presión y determinar cómo se puede ver afectado su aspecto físico, se concluye que las personas con lesiones por presión tienden a percibir una peor calidad de vida relacionada con la salud provocando diferentes problemas como los trastornos del sueño y las restricciones físicas en comparación a personas que no tienen estas lesiones. (Ruiz Prieto D et al, 2022)

Falen Flores & Libia Verónica, realizan en el año 2022 en la Universidad Privada Norbert Wiener en un hospital de Lima-Perú el trabajo para optar por la especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos llamado “Calidad del cuidado y medidas preventivas de úlceras por presión en pacientes de unidad de cuidados intensivos”, el objetivo es analizar la relación que existe entre la calidad del cuidado y las medidas preventivas de UPP en pacientes en la UCI. A nivel mundial en el caso de las medidas preventivas para el manejo de UPP, se encontró que su efectividad ha mejorado en un 6% (Falen Flores & Libia Verónica 2022)

Macha Luna & Yenny Luz (2023) realizan un estudio de investigación descriptivo en Lima-Perú para optar por la especialidad de Geriatria y Gerontología denominado “Conocimiento sobre la prevención de lesiones por presión en adultos mayores y prácticas del profesional de enfermería” el objetivo es determinar la relación entre el conocimiento sobre la prevalencia de lesiones por presión y las prácticas del profesional de enfermería en dicho servicio. Se concluye que dichas lesiones representan una problemática de salud porque prolongan la estancia hospitalaria además de complicar la salud de vida. (Macha Luna & Yenny Luz 2023)

RAC Montañez et al, (2024) publica un artículo de revisión en Bogotá Colombia llamado “Cuidados de enfermería para prevenir las úlceras por presión durante la estancia hospitalaria”. Cuyo objetivo se basa en describir todos los cuidados que el profesional de enfermería debe conocer para prevenir las UPP en todos los pacientes durante la estancia hospitalaria principalmente en la población adulta mayor para abordarlo de la manera

correcta y lograr reducir la aparición de dichas lesiones por presión y brindar atención de calidad para satisfacer las necesidades de los pacientes. (RAC Montañez et al, 2024)

1.1.1.2 Antecedentes Nacionales.

Universidad de Costa Rica, UCR (2019) realiza un análisis descriptivo denominado “Manejo de lesiones por presión en personas adultas mayores por parte del personal de enfermería” en el hospital Raúl Blanco Cervantes. El objetivo es evidenciar la eficacia del servicio y los cuidados brindados por parte del personal de Enfermería a las personas adultas mayores que padecen lesiones por presión. Se concluye que enfermería por medio de las habilidades de cuidado, es decir, destrezas y capacidades realiza acciones que cotidianamente ayudan a otros por medio de la prevención, curación y tratamiento de UPP. (Universidad de Costa Rica, 2019)

NA Vargas et al. (2021) ejecuta una investigación denominada “Personas Mayores en Costa Rica: un acercamiento a las percepciones sobre su calidad de vida”. El objetivo es aportar a la sociedad costarricense conocimientos acerca de las percepciones de las personas de 60 años y más sobre aspectos relacionados con su calidad de vida y los comportamientos psicosociales de apoyo social y bienestar personal. (NA Vargas et al., 2021).

Facultad de Medicina, UCR (2024) realiza un estudio llamado “Personas Adultas Mayores en Costa Rica”. El objetivo es abarcar la parte de la estancia hospitalaria donde se brinde a la persona usuaria los cuidados básicos y especializados de manera segura en el ambiente hospitalario. Las políticas establecidas por la Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS) tienen como objetivo de la hospitalización la satisfacción y el bienestar de la persona atendida en donde también se debe incluir la atención de los familiares. (Facultad de Medicina, UCR 2024).

1.1.2 Delimitación del problema.

La investigación corresponde a una revisión sistemática basada en fuentes confiables sobre el rol de enfermería en la atención a adultos mayores con úlceras por presión la cual se realiza con base en 8 artículos científicos provenientes de países de Europa y América Latina abarcando el periodo entre los años 2018 al 2024.

1.1.3 Justificación.

Las úlceras por presión ocasionan daños en los tejidos y es uno de los problemas más comunes en la población adulta mayor que generalmente suelen estar encamados o con movilidad limitada por periodos extensos de tiempo y además pueden ocasionar problemas graves en la salud del paciente como lo es el aumento de infecciones intrahospitalarias.

El trabajo de investigación tiene como objetivo estudiar el rol que ejerce el profesional de enfermería en la atención a los pacientes geriátricos que se encuentran en condiciones críticas ampliando el conocimiento del profesional para brindar una atención más completa, eficiente e integral y a su vez conocer cuáles son los factores que influyen en la aparición de las úlceras por presión e implementar medidas preventivas para así disminuir el riesgo de infecciones y complicaciones que se puedan dar y mejorar la calidad de vida de estos pacientes durante su estancia hospitalaria.

El rol del profesional de enfermería en la atención y el manejo de úlceras por presión en pacientes adultos mayores aporta un gran avance en la ciencia ya que se le da un abordaje más efectivo donde se enfoca en la prevención temprana de la aparición de úlceras por presión y así mejorar la calidad de vida del adulto mayor contribuyendo a un entorno de cuidado más eficaz y proactivo.

Los adultos mayores reciben una mejor atención para lograr reducir las complicaciones de las úlceras por presión si estas no se atienden a tiempo, siendo impartida por los profesionales de enfermería que son los encargados de poner en práctica sus conocimientos y su capacidad para brindar una atención de calidad a todos los usuarios que lo necesiten.

La investigación se realiza con la principal motivación de garantizar el cuidado de la población geriátrica y a su vez ampliar los conocimientos acerca del abordaje temprano de los pacientes y la importancia de su prevención o en caso de ser pacientes que ya tienen

úlceras como se puede intervenir para aliviar el dolor, realizar sus curaciones y poder manejar el bienestar de manera general de una población vulnerable. Como futura profesional de enfermería se pretende poder brindar educación a los familiares o cuidadores y fomentar un mayor compromiso en la sociedad hacia la mejora de la atención y cuidado que necesita cada una de estas personas.

1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.

Las úlceras por presión en adultos mayores van a depender de varios factores como lo son las enfermedades crónicas que se padece como por ejemplo diabetes, hipertensión o enfermedades cardiovasculares que pueden llegar a complicar el proceso de curación de las UPP es por esta razón que hay un gran aumento en el riesgo de desarrollo y se requiere prevención, tratamiento y cuidados adecuados para evitar complicaciones más graves.

El siguiente cuadro presenta el desglose de la pregunta de investigación donde se utiliza el formato PICO, el cual debe ser completado con los datos específicos de dicha investigación.

¿Cuál es el rol del profesional de enfermería en la atención a la persona adulta mayor con úlceras por presión relacionado con la calidad de vida y la estancia hospitalaria, en países de América Latina y Europa, 2018-2024?

TABLA N 1

Componentes de la pregunta PICo

Componente	Descripción del componente
P: Población	Adultos mayores
I: Intervención	Rol del profesional de enfermería durante la aparición de úlceras por presión
C: Comparación	Comparativa de continentes (América Latina y Europa)
O: resultados	Mejorar la calidad de vida de los adultos mayores con úlceras por presión.

Fuente: elaboración propia, 2025

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.

1.3.1 Objetivo general.

Determinar el rol del profesional de enfermería en la atención a la persona adulta mayor con úlceras por presión relacionado con la calidad de vida y la estancia hospitalaria. Revisión sistemática en países de América Latina, 2018-2024.

1.3.2 Objetivos específicos.

Identificar el rol del profesional de enfermería en la atención a la persona adulta mayor con úlceras por presión. Revisión sistemática en países de América Latina, 2018-2024.

Identificar la calidad de vida de los pacientes adultos mayores con úlceras por presión.
Revisión sistemática en países de América Latina, 2018-2024.

Describir la estancia hospitalaria de los pacientes adultos mayores con úlceras por presión.
Revisión sistemática en países de América Latina, 2018-2024.

1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES.

1.4.1 Alcances de la investigación.

La investigación no presenta alcances mayores a los planteados por los objetivos y la pregunta de investigación realizada.

1.4.2 Limitaciones de la investigación.

Las limitaciones que se presentan en el presente trabajo de investigación son la ausencia de artículos actualizados a nivel nacional.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL

En el presente apartado se llevan a cabo una serie de conceptos teóricos, que se consideran importantes para el avance del tema de investigación.

2.1.1 Persona adulta mayor

Las personas menores de 60 años con condiciones físicas, mentales y sociales requieren de asistencia y cuidados de otra persona garantizando un acceso a una vida digna y mejor la calidad de vida mediante cuidados especiales que cada uno necesite. (Organización Mundial de la Salud, 2024)

2.1.2 Envejecimiento

El envejecimiento provoca una disminución gradual de las capacidades físicas y mentales a lo largo del tiempo y la aparición de varios factores por lo cual llevan a un descenso de las funciones físicas y cognitivas y se aumenta la probabilidad de contraer enfermedades. (Pinilla Cárdenas MA et al, 2022)

El primer tipo de envejecimiento es conocido como el poblacional que se refiere al incremento del número de adultos mayores con relación a la población perteneciente y por último, el individual que es el proceso de evolución que vive el ser humano a lo largo de la vida. (Pinilla Cárdenas MA et al, 2022)

Las enfermedades más comunes de una persona en dicho proceso se pueden mencionar las siguientes: diabetes, demencia, pérdida de audición, cataratas y a su vez puede conllevar a la aparición de varios estados de salud como por ejemplo: la fragilidad, las caídas, úlceras por presión. (Organización Mundial de la Salud, 2024).

2.1.3 Úlceras por presión

Las úlceras por presión se definen como un daño en algún lugar de la piel o tejidos en específico que normalmente se desarrollan por generar una presión continua sobre los huesos o prominencias y estas se asocian a la condición de salud del paciente y su estancia hospitalaria. (Machaín GM et al, 2021).

2.1.4 Clasificación y estadios

La clasificación de las lesiones por presión depende del tejido cutáneo que se comprometa, lo que quiere decir que se clasifica según la afectación de los tejidos de la piel. La estadificación de las lesiones suele ser relevantes pero las más notificadas corresponden

a los estadios I y II y se debe tomar en cuenta que la mayoría de las lesiones se desarrollan en el hospital dando como consecuencia el aumento de la duración de la hospitalización. (Fecchio CA et al, 2024)

A continuación, los tipos de estadios existentes:

Grado I: eritema con la piel que no se blanquea con la presión, su aspecto clínico se caracteriza por poseer eritema persistente, edema, despigmentación y calor local de la piel sin ulceración.

Grado II: pérdida cutánea que involucra epidermis, dermis o ambas y su aspecto clínico es una úlcera superficial tipo abrasión o vesícula.

Grado III: pérdida cutánea de espesor completo que se extiende hasta la fascia sin comprometerla. Aspecto clínico: úlcera profunda con compromiso del tejido celular subcutáneo.

Grado IV: pérdida cutánea de espesor completo que se extiende hasta el plano muscular, óseo o estructuras de soporte como por ejemplo: los tendones y las articulaciones. Aspecto clínico: úlcera profunda con necrosis extensa y destrucción de tejidos. (Rodríguez Cruz DL et al., 2020)

2.1.5 Sitios más comunes de las úlceras por presión en el adulto mayor

Los sitios anatómicos más frecuentes para desarrollar úlceras por presión son el sacro, tuberosidades óseas, trocánter mayor y talones.

MayoClinic (2024) menciona que las personas que utilizan constantemente silla de ruedas tienden a aparecer las úlceras por presión en el coxis o glúteos, escápulas y columna vertebral, en la parte trasera de los brazos y piernas donde están en frecuente contacto con la silla e igualmente los adultos mayores encamados pueden aparecer las úlceras en la parte trasera o laterales de la cabeza, la cadera, la región lumbar o el coxis y por último en los talones y tobillos.

2.1.6 Etiología

MayoClinic (2024) menciona tres causas principales de las úlceras por presión donde la primera es la presión lo cual se disminuye el flujo sanguíneo a los tejidos y los pacientes que su movimiento es limitado son más propensos a los daños que causa dicha presión, por otra parte, está la fricción que se produce cuando la piel roza con la misma ropa o la ropa de cama generando más riesgo de aparición de las úlceras y por último, el rozamiento que se produce cuando dos superficies se mueven en direcciones opuestas, por ejemplo: cuando la cabecera de una cama está elevada generando que la persona se deslice hacia abajo. (MayoClinic, 2024)

2.1.7 Complicaciones

La infección bacteriana es una de las complicaciones con más frecuencia de las úlceras por presión y si estas se infectan pueden tener un aspecto enrojecido presentando dolor y a su vez generar un olor desagradable en el paciente, si la infección no se cura hay mayor riesgo de aparición de celulitis siendo una infección de la piel y tejidos y por último en raras ocasiones puede ver una septicemia que es una complicación de una infección que puede poner en riesgo la vida. (Mervis, J.S 2024).

2.1.8 Factores de riesgo

Los factores de riesgo que afectan la salud y están relacionados con el desarrollo de úlceras por presión es la incontinencia ya sea urinaria o fecal y la diabetes mellitus. (Sarabia Lavín R et al, 2021)

Otros factores de riesgo asociados con las úlceras por presión son:

- Edad mayor de 65 años
- Disminución de la movilidad
- Exposición a largo plazo a irritantes de la piel (orina y heces)
- Sufrir un deterioro de la capacidad para la cicatrización de las heridas debido a un trastorno como nutrición insuficiente, enfermedad arterial periférica o insuficiencia venosa. (Mervis J.S, 2024)
- Tener la sensibilidad alterada a causa de lesiones en los nervios. (Mervis J.S, 2024).

2.1.9 Calidad de vida

La calidad de vida se define como la manera en que una persona se encuentra sana y es capaz de participar o realizar las actividades de la vida diaria. (Richard G. Stefanacci 2024)

La percepción que posee un individuo en el contexto de la cultura y los valores que le rodean está influido por la salud física, su estado psicológico, el nivel de independencia de cada persona y las relaciones sociales. (Jauregui Meza AI, 2018)

Las lesiones por presión se conocen como una patología que afectan al paciente incluyendo su vida personal, familiar, social y sanitaria, además se considera como un problema en la salud pública y de seguridad del paciente debido a las altas tasas de prevalencia existentes. (Acosta Castro D, 2023)

Las úlceras por presión se consideran como un problema prioritario dentro de los sistemas de salud y estas tienen gran repercusión sobre la calidad de vida en este caso especialmente en adultos mayores. (Chacón Mejía JP et al, 2019)

2.1.10 Factores físicos

2.1.10.1 Movilización

La prevención de úlceras por presión requiere motivar a las personas que se les dificulta moverse o están inmobilizadas ya que son las que tienen más riesgo de desarrollar UPP, por esta razón se debe incentivar a las personas a la realización de actividad física para reducir o disminuir el riesgo y por ende posibles complicaciones. (Joshua S. Mervis & Tania J. Phillips 2023)

2.1.10.2 Estado nutricional

El estado nutricional hace referencia a la defensa orgánica del cuerpo ya que mantiene la integridad de la piel; cuando se ve afectado el estado nutricional del paciente favorece la renovación, cicatrización en la piel y otros procesos de regeneración de tejidos, por lo cual es muy importante el consumo de dietas altas en proteínas.

Las concentraciones bajas de hemoglobina y albúmina en la sangre han evidenciado una gran relación con el riesgo de aparición de las úlceras por presión. (David Andrade Fonseca, et al 2020)

2.1.10.2 Cuidado de la piel

Joshua S. Mervis & Tania J. Phillips (2023) menciona que el cuidado de la piel es esencial para evitar la aparición de las úlceras, se debe mantener hidratada, limpia y seca ya que la humedad aumenta el riesgo de desarrollar las UPP. Además, es importante utilizar cremas que actúan como barrera para la protección de la piel de la humedad y lograr prevenir las úlceras.

2.1.11 Factores psicológicos

Martín Muñoz B (2018) menciona que a nivel emocional las úlceras por presión influyen de una manera muy notable en los pacientes. La repercusión sobre la calidad de vida, el dolor y el proceso de cicatrización muchas veces tan prolongada, conlleva al paciente a sentir preocupación y a la vez carga emocional, aunque estas emociones dependen de la experiencia y la personalidad de la persona como lo es la tristeza, frustración, ansiedad, temor etc. (Martín Muñoz B, 2018)

2.1.12 Factores sociales

Martín Muñoz B (2018) menciona que a nivel social las úlceras por presión también tienen repercusión ya que una úlcera grado IV requiere una atención hospitalaria, sacando a la persona de su entorno socio-familiar y aislándola de su red de apoyo.

2.1.13 Estancia hospitalaria

Ángela Pérez Moreno & José Carlos González (2021) mencionan que la duración de la estancia hospitalaria de los pacientes es un factor de relevancia debido al diagnóstico clínico que posee cada uno y la recuperación del paciente va a depender de la calidad de atención que se le brinde.

2.1.13.1 Tratamiento farmacológico

Joshua S. Mervis & Tania J. Phillips (2023) mencionan que no hay un tratamiento específico para las úlceras por presión, pero se intenta aliviar el dolor del paciente mediante el uso de paracetamol o un antiinflamatorio no esteroideo (AINE) en lugar de opiáceos, ya que estos causan sedación, por lo tanto, mayor inmovilidad en los pacientes.

2.1.13.2 Tratamiento no farmacológico

MayoClinic (2024) menciona que el tratamiento no farmacológico de las úlceras por presión se trata en disminuir la presión sobre la piel afectada, brindar un cuidado adecuado a las heridas, controlar el dolor, prevenir las infecciones que puedan surgir y mantener una buena alimentación.

2.1.14 Medidas preventivas

Las medidas preventivas se aplican no solo para prevenir la aparición de las enfermedades sino también para lograr reducir los riesgos y a su vez detener sus consecuencias. (Jonatan J. Lombardo et al, 2020)

A continuación, se incluyen medidas de prevención para la aparición de úlceras por presión:

- **Cambios de posición:** los cambios posturales se definen como el cambio de posición que se le realiza al paciente ya sea de sentado a acostado, de acostado a sentado o en la misma superficie logrando disminuir la magnitud y la presión que se ejerce sobre las zonas más vulnerables, donde la principal regla para el personal de enfermería es realizar dichos cambios cada 2 horas. (Pérez Muñoz M et al., 2022)
- **Uso de superficies especializadas:** Joshua S. Mervis & Tania J. Phillips (2023) menciona que se pueden usar protectores como almohadas, espumas y protectores de

talón entre o bajo las rodillas, los tobillos y los talones y se pueden utilizar superficies de apoyo que estas se colocan bajo las personas que se encuentran encamadas como los colchones de espuma y otros tipos, para reducir la presión.

2.1.15 Rol de profesional de enfermería en el cuidado de las úlceras por presión

La enfermería surge de la necesidad de las enfermeras o enfermeros de organizar la práctica del cuidado de una manera sistemática y científica de manera que se pueda satisfacer las necesidades de los pacientes.

El profesional de la salud juega un papel o un rol muy importante debido a que se ha incrementado el interés por el cuidado y el abordaje que se les da a las úlceras por presión. (Rodríguez Cruz DL et al., 2020)

A continuación, se mencionan algunas funciones del profesional de enfermería:

- Reconocer a los pacientes de riesgo a través de varias escalas como la de Braden y Norton.
- Realizar evaluación diaria del paciente.
- Vigilar el estado nutricional debido a que es importante el consumo de alimentos altos en proteínas para una mayor efectividad en la cicatrización.
- Realizar cambios de posición cada 2h en caso de ser necesario.
- Vigilar signos de alerta principalmente infecciones para evitar complicaciones.
- Educar sobre los cuidados de la piel para mantenerla limpia e hidratada.

- Enseñar y educar al paciente y a la familia para reintegrarlo a su entorno social para llevar a cabo acciones en el cuidado de su salud. (Rodríguez Cruz DL et al., 2020)

2.2 MODELOS Y TEORÍAS

2.2.1 Teoría del cuidado caritativo de Katie Eriksson

2.2.1.1 Biografía de Katie Eriksson

El nacimiento de Katie Ericksson es el 18 de noviembre de 1943 en Jakobstad Finlandia, su lengua nativa es el sueco, en 1945 se gradúa en la Helsinki Swedish School of Nursing y en 1967 concluyó en el mismo centro la especialidad de enfermería en salud pública.

La graduación del programa de formación de profesoras de enfermería en la Helsinki Finnish School of Nursing se realiza en 1970, continúa sus estudios académicos y en 1974 se gradúa en filosofía y en 1976 gana la licenciatura, en 1982 defiende su tesis doctoral en pedagogía. El trabajo como directora de enfermería en el Helsinki University Central Hospital es a partir del 1 de enero de 1996 con responsabilidades en la investigación y el desarrollo de la ciencia del cuidado, su principal área de trabajo la ha llevado a cabo en la docencia y la investigación, donde la lleva a una profundización en la asistencia a través de un modelo de ideas de cuidados denominado teoría del cuidado caritativo. (Allgood & Tomey 2014)

2.2.1.2 Teoría del cuidado caritativo

Alligood & Tomey (2014) menciona que Eriksson define el cuidado caritativo como cuidar al ser humano en la salud y en el sufrimiento. Es una manifestación del amor que “simplemente existe” y se refiere al verdadero cuidado que el que cuida con espíritu de caritas alivia el sufrimiento del paciente.

La teoría recalca desde los años 70 ha profundizado de forma sistemática en su pensamiento sobre la asistencia, esto a través de un modelo ideal de cuidados que ha constituido la base de la denominada teoría del cuidado caritativo.

El cuidado de la enfermera se basa en el proceso de cuidar y un buen cuidado solo se basa en la parte más interior de la enfermería, en otras palabras, un cuidado sin prejuicios en el paciente y en sus sufrimientos. Además, el acto del cuidado se puede ver como el elemento más profundo porque hace énfasis en la dignidad de todo paciente y este no se refiere solo a salud, sino que incluye a la vida humana en su totalidad.

A continuación, se definen los siguientes conceptos: (Alligood & Tomey 2014)

1. **Caritas:** se refiere al motivo fundamental de la ciencia del cuidado ya que constituye el motivo de todo cuidado y significa que el cuidar es sinónimo de una misión.
2. **Comunicación del cuidado:** la comunión del cuidado requiere un encuentro en el tiempo y se caracteriza por la intensidad y vitalidad.

3. **Acto del cuidado:** contiene elementos como la fe, la esperanza, el amor y el aprendizaje, y se conoce a acto de cuidar como aquel arte de convertir en algo muy especial algo que no lo es lo suficiente.
4. **Ética asistencial caritativa:** existen dos relaciones una entre el paciente y la enfermería que se refiere al modo en que la enfermera entra en contacto con el paciente en un sentido ético basándose en el abordaje del paciente en cambio la ética enfermera trata sobre las reglas y principios éticos que guían la parte laboral o las decisiones.
5. **Dignidad:** se refiere a uno de los conceptos básicos de la ética del cuidado caritativo, se divide en dignidad absoluta que es la que recibe el ser humano producto de la creación y la relativa que es la que está influida y formada por cultura.
6. **Sufrimiento:** se define como la lucha del ser humano entre el bien y el mal, es una experiencia única y aislada y no es sinónimo de dolor.

2.2.1.3 Relación de la Teoría de Katie Eriksson con el Rol del Profesional de Enfermería en la atención a adultos mayores con úlceras por presión relacionado con la calidad de vida y la estancia hospitalaria

Eriksson resalta que el cuidado caritativo se relaciona con el núcleo más íntimo de la enfermería, dicha teoría se relaciona con el tema de investigación elegido ya que lo que se quiere recalcar es el proceso de una atención integral y adecuada a pacientes adultos mayores con úlceras por presión y como el personal de enfermería ejerce su rol hacia estos pacientes.

(Alligood & Tomey 2014)

Según (Alligood & Tomey 2014), menciona que el cuidado de la enfermera está basado en el proceso de cuidar y que constituye un buen cuidado exclusivamente cuando se abarca la parte más interior de la enfermería, ya que se presenta un cuidado sin prejuicios al paciente en sus sufrimientos y deseos. (Alligood & Tomey 2014)

El concepto caritativo se refiere a servir con amor y caridad ya que los pacientes merecen un trato con respeto y compasión sin importar su condición de salud, el acto de cuidar al ser humano que sufre o en este caso al paciente sirve para garantizar que se respete la dignidad humana y ver como el profesional en salud tiene el poder de brindar consuelo y esperanza en los momentos más vulnerables de su vida. (Alligood & Tomey 2014)

El profesional de enfermería posee varias funciones siendo este caso el aliviar el dolor uno de los más importantes, los pacientes adultos mayores con úlceras por presión de grados más avanzados tienden a tener dolores crónicos constantes, por lo cual se puede ver afectado su estado emocional y psicológico empeorando la condición general del usuario, como profesional se debe tener como prioridad el manejo del dolor, ya que en el caso de no ser controlado o no abordarlo de la mejor manera se puede limitar la capacidad de movimiento, lo cual es fundamental para prevenir que las úlceras se agraven.

El cuidado de enfermería corresponde a proporcionar a las personas cuidado de manera eficiente, esto con el fin de actuar en la prevención, curación y rehabilitación; por consiguiente, son los profesionales de enfermería los responsables de garantizar seguridad y confort en el paciente.

Se recalca la importancia de entender que cada persona es diferente, por lo tanto, el proceso de curación es diferente y la capacidad de recuperación puede verse afectada por múltiples factores en este caso como lo sería la edad avanzada, por esta razón, enfermería dentro de este enfoque debe tener en cuenta la situación única de cada paciente y proporcionar un cuidado que respete su ciclo de vida y a la vez su proceso de curación.

La población adulta mayor con úlceras por presión requiere una atención integral debido a su alta vulnerabilidad física y cómo estas lesiones impactan en la calidad de vida de cada paciente, se deben evaluar las complicaciones y los riesgos para tomar medidas preventivas para disminuir la incidencia, es por esta razón que se debe brindar una atención adecuada como acto de humanidad hacia los demás, abordando de manera eficaz y eficiente cada necesidad, esto para mejorar la salud de cada uno mediante los cuidados del profesional de enfermería.

Las personas mayores con úlceras por presión se cuidan y abordan de la manera más adecuada ya que es esencial para que la recuperación sea exitosa, más allá de su tratamiento físico se debe tratar con respeto y consideración generando un impacto directo en su salud emocional, ya que el trato humano de calidad fomenta la motivación y participación del paciente para recuperarse, ya que se establece una relación de confianza entre el profesional y el usuario lo que va a hacer que se sienta más cómodo y seguro.

La atención humanitaria es vista como el acto de amor y compasión que implica estar presente con el paciente ofreciendo apoyo, en el caso de los adultos mayores con úlceras por presión se refleja como el profesional de enfermería también ofrece consuelo escuchando las preocupaciones o situaciones del paciente mostrándoles empatía ante el dolor o sufrimiento que pueden estar presentando.

La población en estudio para dicha investigación puede llegar a sentirse avergonzados durante su estancia hospitalaria ya sea por su condición o por la visibilidad de las lesiones que presenten, es en este caso cuando el profesional de enfermería debe ser consciente de la situación y brindar cuidados con un enfoque que preserve o resguarde la dignidad del paciente, asegurando que cada intervención sea realizada con privacidad y respeto.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

La investigación corresponde a tipo cualitativa, la cual refiere a una actividad científica que rinde cuentas de los significados de las acciones realizadas, es decir, este tipo de investigación se fundamenta en un enfoque interpretativo donde se trata de comprender, conocer e interpretar lo que se observa a partir de los significados que les den a las acciones que realizan. (Ramírez Elías A & Arbesú García MI, 2019)

La comprensión de una perspectiva personal en un evento o una experiencia humana implica el uso y la recolección con diversas técnicas de la recopilación de información las cuales son realizadas mediante: diarios de campo, artículos científicos, bitácoras y demás técnicas existentes. (Ramírez Elías A & Arbesú García MI, 2019)

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación corresponde a una revisión sistemática de tipo descriptiva, ya que durante la investigación se analizan y seleccionan estudios donde permite al investigador recopilar y presentar datos e información de la población que se está estudiando, en este caso el rol que ejerce el profesional de enfermería en la atención que se le va a brindar a una persona adulta mayor con úlceras por presión.

Las revisiones sistemáticas tienen como característica el tener y describir el proceso de elaboración transparente y comprensible para poder recolectar, seleccionar, evaluar de manera crítica y resumir toda la evidencia disponible basándose en la información recopilada de varios estudios. (Begoña M et al., 2018)

Se comienza a plantear una pregunta específica y estructurada que determine los términos o la información que serán utilizados en la búsqueda en las bases de datos y artículos, por medio de esta búsqueda se pretende seleccionar todos los artículos encontrados y a partir de esto obtener los datos y finalmente realizar el análisis. (Begoña M et al., 2018)

3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación corresponde a no experimental ya que se realizan sin la necesidad de manipular las variables, es decir, solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos y es de tipo transversal debido a que se recolectan datos en un momento específico, aunque los datos sean de periodos diferentes.

Este estudio se lleva a cabo mediante la metodología PRISMA, lo cual es un método o una guía diseñada para llevar a cabo revisiones sistemáticas y documentar publicaciones que reflejen los avances y así lograr identificar, seleccionar, evaluar y sintetizar estudios científicos. (Matthew J. Page 2021)

3.4 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO

La base de datos Scielo se consulta en la revisión sistemática realizada donde se encuentran estudios científicos que tienen relación con las variables de interés.

La herramienta útil de búsqueda de información es Google Académico facilitando la investigación relevante en el ámbito académico, el tipo de fuente es primaria ya que en esta herramienta se encuentra información original y directa lo cual hace que sea confiable, se clasifica como una fuente primaria ya que la información recopilada es por medio de artículos científicos y revisiones sistemáticas, Google Académico no cuenta con un comité ético propio ya que la responsabilidad ética de la investigación recae en artículos y revistas académicas que generan el contenido.

La plataforma llamada Scielo permite un acceso abierto a revistas científicas y artículos de investigación de alta confiabilidad lo cual se consideran fuentes primarias, de igual forma posee un comité ético y ético-científico que aseguran la calidad y confiabilidad de los artículos publicados.

Área de estudio

Los buscadores científicos utilizados en la investigación permiten obtener una población de evidencia científica que va a ser confiable para la realización de la revisión sistemática. Los estudios son extraídos de artículos científicos que se escogieron de las bases de datos

correspondientes a países de América Latina como Perú, Cuba, Paraguay y México y Europa que incluye a Barcelona.

3.4.1 Población

La población abarca los artículos escogidos de las bases de datos que fueron conocidas como Google Académico y Scielo de los cuales lanzaron un total de 25700 artículos científicos entre la suma de las tres bases de datos.

3.4.2 Muestra

La muestra de la presente investigación se obtuvo un conjunto de información sobre la población adulta mayor con úlceras por presión, así como la calidad de vida y la estancia hospitalaria.

El método PRISMA permite realizar el descarte de los artículos que no cumplen con los criterios solicitados para la investigación, por esta razón se llega a una totalidad de 8 artículos elegidos para la muestra total.

3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Los criterios de inclusión son las características de la población que la hacen elegible para formar parte del estudio y los criterios de exclusión se refieren a lo contrario, es decir, las características de la población que lo hacen no elegibles para el estudio. (Consultores B, 2022)

Tabla N. 2
Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Artículos que incluyan el rol del profesional de enfermería en la atención a adultos mayores con úlceras por presión.	Artículos que incluyan el rol del profesional de enfermería en la atención a adultos jóvenes en la UCI
Artículos científicos que incluyan población de 65 años o más.	Artículos que incluyan población en un rango de 25-40 años
Estudios que incluyan información en español, inglés y portugués.	Artículos científicos con antigüedad mayor a 10 años
Artículos con acceso a textos completos	Artículos con información incompleta
Artículos que incluyan la calidad de vida y la estancia hospitalaria de los adultos mayores con úlceras por presión	
Estudios publicados entre el año 2018 y el año 2024.	

Fuente: elaboración propia, 2025

3.6 CATEGORIZACIÓN DE LAS VARIABLES

La categorización de variables es el proceso por el cual se especifica cuáles son las categorías de la variable de interés para el investigador, además, indica cuales son los elementos que deben ser abordados desde la metodología cualitativa esto con el fin de interpretar los sujetos y características que van a ser investigadas y así poder determinar la variable. (Francisco X. Ramírez 2015). (Ver anexo 3)

3.7 PLAN PILOTO (VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS)

El plan piloto es realizado con el fin de aplicar los instrumentos que se van a utilizar para llevar a cabo la investigación donde se incluyen los criterios de inclusión para validar un 10% de la muestra total que en este caso corresponde a 8 artículos, por lo que se valida 1 artículo científico a utilizar para determinar su uso y poder presentar los resultados correspondientes durante la investigación.

Instrumento N°1.

<p>Artículo: Úlceras por presión: riesgo, factores predisponentes y pronóstico hospitalario en pacientes mayores de 65 años.</p> <p>Autor (es): Miguel Morales Ojeda, Marisa Ileana Gómez, Ismael Morales Ojeda, Bárbara Cerda Aedo, Miguel Ángel Meriño.</p>	
Criterios de inclusión para la presente revisión sistemática	
Artículos que incluyan el rol del profesional de enfermería en la atención a adultos mayores con úlceras por presión	
Artículos científicos relacionados con la población adulta mayor	✓
Estudios que incluyan información de países de América Latina	✓
Estudios relacionados con la calidad de vida de los adultos mayores con úlceras por presión	✓
Artículos científicos que expliquen sobre la estancia hospitalaria de los adultos mayores con úlceras por presión	✓
Estudios publicados entre el año 2018 y el año 2024	✓
Estudios académicos con información completa	✓
El presente documento cumple con 6 de 7 criterios de inclusión utilizados en el trabajo de investigación	

Fuente: elaboración propia, 2025

Instrumento N°2.

Artículo: Proceso enfermero aplicado a un paciente con úlceras por presión	
Autor (es): Dora Luz Rodríguez Cruz, Claudia Hernández, Fabiola Cruz Núñez.	
Criterios de inclusión para la presente revisión sistemática	
Artículos que incluyan el rol del profesional de enfermería en la atención a adultos mayores con úlceras por presión	✓
Artículos científicos relacionados con la población adulta mayor	✓
Estudios que incluyan información de países de América Latina	✓
Estudios relacionados con la calidad de vida de los adultos mayores con úlceras por presión	✓
Artículos científicos que expliquen sobre la estancia hospitalaria de los adultos mayores con úlceras por presión	✓
Estudios publicados entre el año 2018 y el año 2024	✓
Estudios académicos con información completa	✓
El presente documento cumple con 7 de 7 criterios de inclusión utilizados en el trabajo de investigación	

Fuente: elaboración propia, 2025

3.8 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Los instrumentos que se utilizan para la recolección de datos corresponden a los descriptores de salud y los operadores booleanos, por medio de este método se extrae la información correspondiente de todas las bases de datos utilizadas para la revisión sistemática y sea de mayor eficacia para el investigador.

3.8.1 Validez

El instrumento se valida mediante el uso de una lista de cotejo que contiene los criterios de inclusión y exclusión que son esenciales a la hora de buscar la información en los diferentes estudios o revisiones sistemáticas, lo cual por medio de esto se puede validar que toda la información recopilada sea viable para obtener resultados certeros para la investigación.

3.8.2 Confiabilidad

La confiabilidad corresponde al uso del plan piloto haciendo referencia a una parte de la muestra obtenida para comparar los criterios de inclusión, lo cual se basa en que todos los

estudios o artículos buscados cumplan con la mayoría de los criterios para poder obtener un porcentaje elevado de confiabilidad.

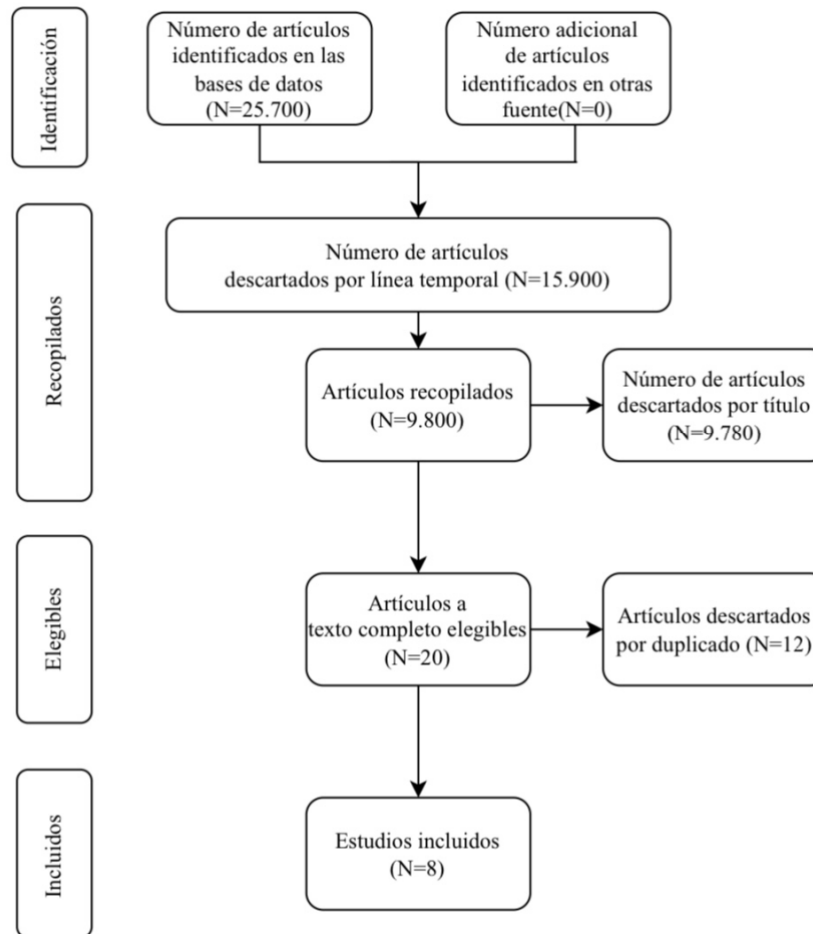
3.9 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La revisión sistemática se lleva a cabo por medio del método PRISMA el cual consiste en todos los requisitos que debe cumplir una revisión sistemática y un metaanálisis de los artículos científicos para presentar la información.

El presente trabajo de investigación se realiza con el fin de obtener información actualizada sobre un tema específico relacionado con la profesión de enfermería involucrando variables que tengan relación con el tema para cumplir los objetivos deseados, después de esto se utilizan descriptores en salud y operadores booleanos para hacer el proceso de búsqueda de información más fácil.

Figura N° 1

Diagrama de flujo PRISMA con los resultados incluidos y excluidos



Fuente: elaboración propia, 2025

3.9.1 Búsqueda de información

La búsqueda de información es realizada por medio de una revisión sistemática y búsqueda de fuentes primarias utilizando bases de datos confiables como Google Académico, Scielo y EBSCO.

Google Académico es un buscador especializado en documentos académicos, en esta base de datos sólo aparecen artículos con validez científica y académica, es decir, es una fuente de información que está apta para ser incluida en cualquier documento. (Montserrat Peñarroya, 2023)

Scielo es una base de datos que posee información a nivel mundial principalmente en países de América Latina (México, Perú, Colombia entre otros) y en España con el fin de crear una red de artículos científicos con acceso abierto, se puede visualizar información en castellano, inglés y portugués. (Castrillón Estrada JA et al., 2008)

A través de EBSCO se puede encontrar revistas con palabras claves, hallar revistas por áreas de conocimiento, utilizar los nombres de los autores para buscar un documento, leer resúmenes de todos los artículos y guardar las búsquedas que se han realizado. (Castrillón Estrada JA et al., 2008)

3.9.1.1 Estrategias de búsqueda

La estrategia consiste en la búsqueda de artículos científicos que corresponden a fuentes primarias y secundarias, además se utilizan descriptores de ciencias de la salud, términos DeCS y MESH y se buscan los artículos científicos en idioma español, inglés y portugués.

Tabla N° 3

Descriptores en salud

DESCRIPTOR	ESPAÑOL	INGLÉS	PORTUGUÉS
Rol del profesional de enfermería	X	X	X
Adulto mayor	X	X	
Calidad de vida	X	X	
Estancia hospitalaria	X	X	

Fuente: elaboración propia, 2025

3.9.1.2 Relación entre conceptos

Las relaciones entre conceptos es un método que se va a utilizar para relacionar los descriptores de salud y los operadores booleanos, lo cual van a lograr disminuir los resultados que se están buscando con el fin de hacer más fácil el proceso de búsqueda en las bases de datos.

Tabla N°4
Relación entre conceptos

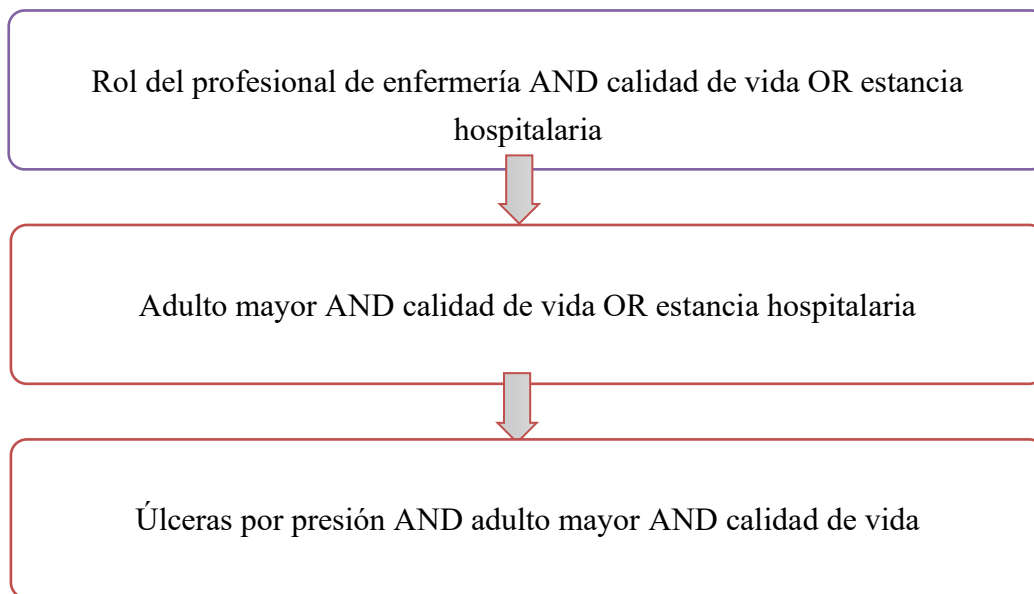
CONCEPTO	RELACIÓN	CONCEPTO
Rol del profesional de enfermería	relacionado con	Calidad de vida
Persona adulta mayor	relacionado con	Estancia hospitalaria
Úlceras por presión	en	Adultos mayores

Fuente: elaboración propia, 2025

3.9.1.3 Diagrama de flujo o algoritmo de búsqueda

El algoritmo de búsqueda se utilizan para ver cómo se pueden relacionar los términos encontrados por medio de los operadores booleanos AND y OR con las variables elegidas para el tema de investigación y los descriptores de salud en español rol del profesional de enfermería, adulto mayor, calidad de vida y estancia hospitalaria, en inglés nurse's role, quality of life, hospitalization y en portugués papel do profissional de Enfermagem, qualidade de vida y hospitalização. También es importante mencionar que los artículos elegidos en las bases de datos corresponden del año 2018 al 2024, incluyendo los idiomas español, inglés y portugués y en países de América Latina y Europa.

Figura N°2
Flujograma de búsqueda



Fuente: elaboración propia, 2025

3.10 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS

La organización de los datos se va a realizar por medio de una tabla que contiene su código, título, autores, revisión y año de publicación, país y objetivo, dicha tabla contiene los 8

estudios seleccionados, los cuales comienzan en ES1 hasta ES8, con el fin de tener una mayor organización de todos los datos seleccionados.

Tabla N° 5
Organización de los datos según codificación

Código	Título del estudio	Autores	Revisión y año de publicación	País	Objetivo
ES1	Impacto de la implantación de la guía de buenas prácticas: valoración del riesgo y prevención de lesiones por presión en ámbito hospitalario.	Maria Jesús Bocos Maria Angustias Torres.	Scielo, 2023.	España.	Evaluar la implantación de las guías de las buenas prácticas, realizando valoración del riesgo y prevención de UPP.
ES2	Incidencia de lesiones por presión en pacientes adultos mayores hospitalizados, durante el periodo 2018-2021.	Rosy Victoriano David Escamilla Alejandra Morales.	Revista de enfermería neurológica, 2023.	México.	Describir la incidencia de LPP en pacientes adultos mayores hospitalizados.
ES3	Prevención de úlcera por presión en adultos mayores aplicadas por el equipo de salud.	Yadira García Tamara Hurtado Silvana Lopez.	Dialnet, 2023.	Ecuador.	Evaluar las acciones preventivas de UPP en adultos mayores implementadas por el equipo de salud incluyendo pacientes, familiares y cuidadores.
ES4	Calidad de vida relacionada con la salud y afectación	Daniel Ruiz Prieto	Scielo, 2022.	España.	Analizar la calidad de vida relacionada

	física en personas con lesiones por presión.	Isabel López.			con la salud de personas con lesiones por presión y determinar cómo se ve afectada su dimensión física.
ES5	Úlceras por presión: riesgo, factores predisponentes y pronóstico hospitalario en pacientes mayores de 65 años.	Miguel M Ojeda Marisa Gómez Ismael M Ojeda Bárbara Cerda Aedo Miguel Ángel Meriño.	Scielo, 2021.	Paraguay.	Determinar el riesgo de desarrollar UPP y evaluar conjuntamente nutrición y grado de independencia en pacientes mayores de 65 años.
ES6	Proceso enfermero aplicado a un paciente con úlceras por presión.	Dora Luz Rodriguez Claudia Hernandez Fabiola Núñez.	Scielo, 2020.	México.	Incrementar notablemente el interés por el cuidado y abordaje de las úlceras por presión las cuales son gran problema de salud.
ES7	Calidad de vida de las personas con úlceras por presión.	Begoña Martín Muñoz.	Scielo, 2020.	España.	Conocer la repercusión de las UPP de categoría IV desde la perspectiva de las personas que la padecen.
ES8	Depresión, ansiedad, función cognitiva y	Tirso Duran Badillo	Scielo, 2021.	España.	Determinar la relación entre la depresión,

dependencia funcional en adultos mayores hospitalizados.	Victor Benitez Luis Herrera Herrera.	ansiedad y función cognitiva con la dependencia de los adultos mayores.
---	---	--

Fuente: elaboración propia, 2025

3.10.1 SELECCIÓN DE LOS ESTUDIOS

La selección de estudios es realizada mediante los artículos elegidos y descartados realizados por medio de los criterios de inclusión y exclusión por lo cual se procede a realizar una tabla llamada matriz de artículos donde se va a detallar el título del estudio, el autor, el año, el elemento del algoritmo de búsqueda que responde, las bases de datos y el cumplimiento de criterios de selección esto para facilitar la comprensión.

Tabla N° 6
Matriz de artículos (selección de estudios)

Código	Criterio de Selección		FASE	Variables		
	Sí	No		Rol del profesional de enfermería	Calidad de vida	Estancia hospitalaria
ES1	X		Scielo	NO	SÍ	SÍ
ES2	X		Revista de enfermería neurológica	NO	SÍ	SÍ
ES3	X		Dialnet	SÍ	SÍ	NO
ES4	X		Scielo	NO	SÍ	SÍ
ES5	X		Scielo	NO	SÍ	SÍ
ES6	X		Scielo	SÍ	NO	NO
ES7	X		Scielo	NO	SÍ	NO
ES8	X		Scielo	NO	SÍ	SÍ

Fuente: elaboración propia, 2025

3.10.2 EXTRACCIÓN DE LOS DATOS

La extracción de datos consiste en sustraer de todos los artículos que fueron seleccionados los datos y a la vez los resultados que tengan una relación con todas las variables que se están

estudiando, es por esta razón que se realiza una tabla con información correspondiente para que sea de mayor comprensión.

Tabla N° 7
Extracción de los datos

Código	Metodología	Objetivo	Conclusiones
ES1	Se realiza un estudio de intervención pre-post donde se evaluaron los indicadores del seguimiento del proyecto	Evaluar la implantación de las guías de las buenas prácticas, realizando valoración del riesgo y prevención de LPP	Tras la implantación de dicha guía se ha demostrado que se puede observar una disminución en la incidencia en el desarrollo de LPP durante la estancia hospitalaria
ES2	Estudio observacional, descriptivo, longitudinal y retrolectivo, población conformada por 3600 registros clínicos de PAM hospitalizados durante el periodo 2018-2021, muestreo secuencial	Describir la incidencia de LPP en pacientes adultos mayores hospitalizados	La incidencia de LPP es alta, se observó que la media de edad del paciente y el promedio de días para su desarrollo es mayor a lo reportado previamente. Los resultados servirán para implementar estrategias de prevención dirigidas a la población adulta mayor
ES3	Se utilizó una metodología cuantitativa descriptiva, combinando investigación bibliográfica, de campo y transversal	Evaluar las acciones preventivas de úlceras por presión en adultos mayores implementadas por el equipo de salud, incluyendo pacientes, familiares y cuidadores	El estudio resalta la necesidad de estrategias de fortalecer las acciones preventivas del equipo de salud para evitar úlceras por presión y sus complicaciones en adultos mayores
ES4	Se ha llevado a cabo una revisión sistemática mediante diferentes cadenas de búsqueda y bases de datos, incluyéndose estudios cuantitativos, cualitativos y revisiones sistemáticas sobre la calidad de vida relacionada con la salud y cómo afectan las lesiones por presión a la	Analizar la calidad de vida relacionada con la salud de personas con lesiones por presión y determinar cómo se ve afectada su dimensión física	Las personas con lesiones por presión perciben una peor calidad de vida relacionada con la salud que las que no tienen estas lesiones, afectando de manera negativa a su dimensión física

	dimensión física de las personas		
ES5	Diseño descriptivo y transversal	Determinar el riesgo de desarrollar UPP y evaluar conjuntamente nutrición/alimentación y grado de dependencia en pacientes mayores de 65 años	El estudio relaciona las UPP con una serie de factores como la malnutrición, la inmovilidad y pérdida de la independencia, se evidencio que las UPP son un problema con gran prevalencia en el hospital, que el acompañamiento multidisciplinar para el cuidado y tratamiento de estas lesiones es fundamental
ES6	Se realizó un estudio de casa clínico descriptivo, prospectivo y longitudinal	Incrementar notablemente el interés por el cuidado y abordaje de úlceras por presión las cuales son un gran problema de salud	Enfermería juega un papel fundamental en estos pacientes otorgando cuidados, educación y capacitación al paciente y familiar pero principalmente medidas preventivas para evitar su aparición y complicación de las mismas
ES7	Estudio cualitativo fenomenológico	Conocer la repercusión de las UPP de categoría IV desde la perspectiva de las personas que las padecen acudiendo para ellos a sus vivencias	Las UPP repercuten en la esfera física, emocional y social, por lo que es preciso superar la concepción biomédica del cuidado y construir una práctica enfermera holística, multidimensional e integradora que considere a la persona en toda su dimensión.
ES8	Estudio descriptivo y correlacional de corte transversal en 98 adultos mayores hospitalizados	Determinar la relación entre la depresión, ansiedad y función cognitiva con la dependencia en adultos mayores	En la valoración de la funcionalidad del adulto mayor hospitalizado es importante considerar el género, la depresión y la función cognitiva

Fuente: elaboración propia, 2025

3.11 ANÁLISIS DE DATOS

El enfoque cualitativo se realiza con el fin de descubrir y obtener los datos, es decir, valorar cuales son factibles para el tema de investigación, se seleccionan y se preparan para realizar una revisión previa de los datos en este caso a texto, se deben excluir los artículos que no van a ser necesarios para la obtención de información, posterior a eso se organizan los datos según criterios y por último se hace un análisis de todos los datos.

3.11.1 LECTURA CRÍTICA

Indoamericano C (2019) la lectura crítica se basa en realizar un análisis profundo de lo que se lee, es decir, no se debe entender solo el tema sino investigar el contexto del autor y tener una comprensión total de la información para fomentar el pensamiento crítico.

La investigación se apoya mediante la plataforma FLC 3.0 para la realización de las fichas de lectura crítica donde se basa en los artículos elegidos de cada base de datos, esta ficha permite incluir información acerca del tipo de estudio, el método, resultados, conclusiones y poder calificar la calidad del estudio en baja, media y alta. (Ver anexo 9)

NIVEL DE EVIDENCIA

Para el nivel de evidencia se utiliza Centre for Evidence-Based Medicine de Oxford (CEBM) cuyo objetivo es valorar la evidencia según el área temática o escenario clínico, también se involucra el tipo de estudio con el fin de evidenciar el diseño más adecuado para cada escenario clínico y agregar las revisiones sistemáticas en los distintos ámbitos. (Manterola et al., 2014) (Ver anexo 4)

TABLA N° 8

Calificación de la calidad de los artículos sometidos al análisis de la ficha de lectura crítica y niveles de evidencia de Oxford

NOMBRE DEL ESTUDIO	CALIDAD	NIVEL DE EVIDENCIA
Impacto de la implantación de la guía de buenas prácticas: valoración del riesgo y prevención de lesiones por presión en ámbito hospitalaria.	Alta	1a
Incidencia de lesiones por presión en pacientes adultos mayores hospitalizados, durante el periodo 2018-2021.	Moderada	2b
Prevención de úlcera por presión en adultos mayores aplicadas por el equipo de salud	Alta	2b
Calidad de vida relacionada con la salud y afectación física en personas con lesiones por presión.	Moderada	2a
Úlceras por presión: riesgo, factores predisponentes y pronóstico hospitalario en pacientes mayores de 65 años.	Alta	2b
Proceso enfermero aplicado a pacientes con úlceras por presión.	Alta	2b
Calidad de vida de las personas con úlceras por presión. Estudio cualitativo fenomenológico.	Alta	2b
Depresión, ansiedad, función cognitiva y dependencia funcional en adultos mayores hospitalizados.	Alta	2b

Fuente: elaboración propia, 2024

3.12 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Según la OMS, la investigación permite mejorar la salud y la calidad de vida. Es importante conocer que los ensayos clínicos poseen un diseño esencial de investigación por lo cual los investigadores tienen la obligación legal y ética de obtener el consentimiento informado de los sujetos de investigación. (Córdova Aguilar A, 2019)

La ética se conoce como los principios de lo correcto y lo incorrecto, en el contexto de la investigación la ética son las normas y directrices que dictan una conducta aceptable durante el proceso de investigación, este trabajo de investigación tiene un enfoque cualitativo por lo cual todo rige bajo principios éticos que aseguren el avance del conocimiento, la comprensión de dicha investigación y a la vez resguardar la privacidad de todos los datos seleccionados.

Las investigaciones realizadas por los seres humanos no pueden llevarse a cabo sin cumplir con los principios éticos como la autonomía que corresponde a la capacidad que tienen las personas para la toma de decisiones y la aplicación del consentimiento informado, la beneficencia que se enfoca de proteger al sujeto de todos los riesgos a los que se puede ver expuesto, en todas las investigaciones los beneficios deben superar los riesgos y el daño a los sujetos y por último la justicia que hace referencia a la igualdad y equidad. (Miranda Novales MG & Villasís Keever, 2019)

El consentimiento informado se refiere a la explicación ya sea oral o escrita que es impartida por el profesional de salud sobre su enfermedad y tanto los riesgos y beneficios a los que se vayan a someter. (MedlinePlus, 2022)

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1 GENERALIDADES

Los resultados recopilados de las bases de datos utilizadas para la investigación, se extraen de los diferentes buscadores que fueron elegidos, como Google Académico y Scielo, donde se realiza un proceso de filtración para cada uno de ellos y se encuentran los artículos correspondientes para abordar el tema de investigación que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión necesarios para de esta manera ser tomados en cuenta en la investigación y se adapte a los requerimientos de dicha revisión sistemática dando como resultado la muestra de un total de 8 artículos científicos.

4.2 Objetivo 1: Identificar el rol del profesional de enfermería en la atención a la persona adulta mayor con úlceras por presión.

La investigación se realizó mediante una revisión sistemática de artículos que se lleva a cabo en los países de Latinoamérica y España donde se permite establecer el rol y las acciones del profesional de enfermería en pacientes adultos mayores con úlceras por presión y se evidencia la necesidad de enfermería de organizar la práctica del cuidado de una manera sistemática y científica de forma que se logre satisfacer las necesidades de los usuarios, familias y comunidad, y a su vez proporcionar una atención integral. Por otro lado, se educa tanto al paciente como al familiar sobre los cuidados, evaluación constante de la úlcera y signos de infección, mantener buena higiene, hidratación y una alimentación adecuada.

4.2.1 Funciones del profesional de enfermería

TABLA N 9

FUNCIONES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A ADULTOS MAYORES CON ÚLCERAS POR PRESIÓN EN AMÉRICA LATINA Y EUROPA DEL 2018 AL 2024

Funciones	América Latina	Europa
Aliviar el dolor	✓	✓
Asegurar el confort	✓	✓
Favorecer la cicatrización de la lesión	✓	✓
Brindar calidad de vida	✓	✓
Educar y capacitar al usuario y familia	✓	✓
Disminuir el tiempo de hospitalización	✓	✓

Fuente: elaboración propia, 2025

En la tabla número 9 se puede evidenciar como en Europa y en América Latina los profesionales en enfermería cumplen con todas las funciones para asegurar la calidad y el bienestar de cada paciente y además garantizar la seguridad en los procesos de atención.

4.3 Objetivo 2: Identificar la calidad de vida de los pacientes adultos mayores con úlceras por presión.

La calidad de vida está relacionada con la salud ya que se analiza la percepción del impacto que la enfermedad o el tratamiento provocan sobre el sentimiento de bienestar y funcionalidad considerando la dimensión física, emocional y social. Se debe conocer el impacto que estas lesiones tienen sobre la vida de cada paciente, como los hace sentir y en que les afecta con el fin de comprender la experiencia de cada uno permitiendo reorientar el cuidado hacia las necesidades sentidas por la población.

Las lesiones son producidas mayormente en el hospital, donde los adultos mayores refieren que el dolor interfiere en la movilidad, el confort, la calidad del sueño y el estado anímico.

4.3.1 Distribución de la calidad de vida de los adultos mayores con úlceras por presión

TABLA N 10

CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES CON ÚLCERAS POR PRESIÓN SEGÚN DIMENSIONES EN AMÉRICA LATINA Y EUROPA DEL 2018 AL 2024

Dimensión	América Latina	Europa
Física	Pérdida de la movilidad	Presencia de restricciones posturales
Emocional	Presencia de síntomas depresivos	Presentan preocupación y cargas emocionales
Social	Falta de recursos de las familias	Alejamiento del entorno socio-familiar

Fuente: elaboración propia, 2025

Se logra evidenciar en la tabla número 10, la calidad de vida de los adultos mayores con úlceras por presión se puede ver afectada por medio de 3 dimensiones donde se abarca la parte física, emocional y social del usuario.

4.3.2 Factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión

TABLA N 11
FACTORES DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN AMÉRICA LATINA Y EUROPA DEL 2018 AL 2024

Factores	América Latina	Europa
Disminución de la movilidad	✓	✓
Bajo índice de masa corporal	✓	✓
Edad avanzada	✓	✓

Fuente: elaboración propia, 2025

Se logra evidenciar en la tabla número 11 que los adultos mayores en Europa y América latina cumplen con todos los factores de riesgo presentes, esto haciendo que su la calidad de vida se pueda ver afectada.

4.4 Objetivo 3: Describir la estancia hospitalaria de los pacientes adultos mayores con úlceras por presión.

Las úlceras por presión en pacientes adultos mayores por lo general suelen aparecer durante su estancia hospitalaria ya sea que tengan enfermedades transitorias o permanentes, en la actualidad un gran porcentaje de las UPP son evitables cuando se ponen en práctica las

medidas de valoración de riesgo por medio de las escalas y a su vez poder prevenir las complicaciones que puedan aparecer.

Se establecen medidas preventivas donde se evidencia la falta de implementación de las diferentes intervenciones por parte del personal de enfermería.

4.4.1 Características de pacientes con úlceras por presión

TABLA N 12

CARACTERÍSTICAS DE ADULTOS MAYORES CON ÚLCERAS POR PRESIÓN SEGÚN SU DESARROLLO O DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN EN AMÉRICA LATINA Y EUROPA DEL 2018 AL 2024

Características	América Latina	Europa
Edad	Mayor a 65 años	Mayor a 65 años
Sexo	Femenino	Femenino y masculino
Estadio más frecuente	Estadio II	Estadio IV
Región más afectada	Sacro	Sacro

Fuente: elaboración propia 2025

Se logra evidenciar en la tabla número 12, hay una serie de características que poseen los pacientes con úlceras por presión ya sea en su desarrollo o durante la hospitalización.

4.4.2 Emociones más comunes

TABLA N 13

EMOCIONES MÁS COMUNES DE LOS ADULTOS MAYORES CON ÚLCERAS POR PRESIÓN DURANTE SU HOSPITALIZACIÓN EN AMÉRICA LATINA Y EUROPA DEL 2018 AL 2014

Emociones	América Latina	Europa
Desánimo		✓
Ansiedad	✓	
Frustración		✓
Depresión	✓	
Tristeza	✓	✓

Fuente: elaboración propia, 2025

En la tabla número 13 se evidencia cuáles son las emociones negativas más comunes o frecuentes que presentan los adultos mayores con úlceras por presión durante su estancia hospitalaria.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Los resultados obtenidos de cada artículo elegido se exponen en relación al rol de profesional de enfermería en la atención a los adultos mayores con úlceras por presión relacionado con la calidad de vida y la estancia hospitalaria, además, se obtienen resultados que tienen relación con los objetivos que se plantearon en el primer capítulo mediante el uso de las bases de datos como Google académico y Scielo con información de países de América Latina y Europa donde la población dominante son los adultos mayores a 65 años, también se puede debatir la relación que existe entre las variables de estudio y la teorizante de enfermería más apta para el tema de investigación.

La interpretación de los resultados se lleva a cabo mediante la realización de cada punto de la investigación, es decir, desde los antecedentes, marco teórico hasta la realización del marco metodológico.

La aparición de las úlceras por presión en adultos mayores hospitalizados son un gran problema para la salud de estos pacientes lo que causa malestar físico, puede haber un aumento del riesgo en desarrollar complicaciones adicionales y la hospitalización puede llegar a ser prolongada, por lo tanto, hay mayor riesgo de aumento en la tasa de mortalidad. (Morales Ojeda M et al., 2021)

5.1.1 Discusión según objetivos

Objetivo 1: Identificar el rol del profesional de enfermería en la atención a la persona adulta mayor con úlceras por presión.

El rol de los profesionales de enfermería consiste en adaptarse y satisfacer las necesidades de los usuarios mediante cuidados que permitan mantener y conservar la salud de los pacientes incluyendo a su familia. Se puede evidenciar que enfermería utiliza un pensamiento de análisis al planear el trabajo aplicado a los usuarios ya que se toma en cuenta su participación, la de la familia y la comunidad en actividades que influyen en la evolución de mejoría y aprendizaje para una mejor recuperación.

El interés se ha incrementado por el cuidado y abordaje de las úlceras por presión en adultos mayores siendo la población más vulnerable y con mayor riesgo de desarrollar las UPP, lo cual enfermería juega un papel o un rol muy importante y con mayor independencia, ya que este interés no solo se trata de un tratamiento eficaz, sino que se ha dado mucho énfasis en la prevención ya que se estima que podrían ser evitables entre el 95-98% de los casos. (Rodríguez Cruz DL et al., 2020)

La prevención de las úlceras por presión es uno de los aspectos fundamentales en la actuación enfermera. El abordaje correcto de las úlceras por presión se ha dado porque enfermería realiza una valoración previa del paciente y se ha centrado en las medidas generales o preventivas para cualquier UPP, se realizan los cambios de posición correspondientes cada 2 horas, se abarca la parte del cuidado de la piel y los cuidados para corregir deficiencias nutricionales teniendo como resultados mejoras en los usuarios. (Rodríguez Cruz DL et al., 2020)

Las observaciones realizadas durante los registros de enfermería se observaron dudas por parte de las enfermeras sobre la clasificación del estadio de las úlceras, sobre el uso de productos destinados a la prevención y tratamiento, así como la utilización incorrecta del registro y seguimiento de las úlceras en el centro hospitalario y esto a pesar de existir un protocolo de prevención y tratamiento actualizado con base en la evidencia científica. (López I, 2019)

Objetivo 2: Identificar la calidad de vida de los pacientes adultos mayores con úlceras por presión.

El manejo adecuado de las úlceras por presión es primordial para el bienestar general de los adultos mayores ofreciendo un enfoque integral que preserve la calidad de vida y ayude a prevenir las complicaciones.

En América Latina, el paciente con lesiones por presión se puede ver deteriorada su calidad de vida debido a diferentes factores como el dolor, procedimientos de tratamiento o infecciones, según el estudio se estima que del 17 al 32% de los usuarios con UPP desarrollan complicaciones que pueden poner en riesgo su integridad física. En la dimensión física se menciona la pérdida de movilidad, en cuanto a lo emocional los usuarios presentan síntomas depresivos y algunos también con episodios ansiosos y por último en la dimensión social se recalca que las familias no tienen los recursos suficientes para poder brindar una buena calidad de vida a los usuarios. (Escamilla Juárez DA, 2023)

Morales Ojeda, menciona que los adultos mayores a 65 años se ven afectados por diferentes factores que aumentan el riesgo de aparición de úlceras por presión, al estar en proceso de

envejecimiento los nutrientes del organismo se reducen por lo cual se genera debilidad a nivel general, es por esta razón que cuando existe pérdida de masa y pérdida de la movilidad aumenta el riesgo de UPP en un 74%. (Morales Ojeda M et al., 2021)

En Europa, en cuanto a la parte física se obtuvo como resultado que la mayoría de pacientes presentan restricciones posturales, dificultando o incluso impidiendo parte de la realización de las actividades de la vida diaria pudiendo generar cierto grado de dependencia, a nivel emocional sienten preocupación por su estado de salud y cargas emocionales, en los primeros momentos predomina la búsqueda de explicaciones, posteriormente aparecen otras emociones que dependen de la personalidad y estrategias habituales de afrontamiento o adaptación de cada persona y por último, en relación a lo social hay alejamiento del entorno socio-familiar y aislamiento de su red de apoyo. (Muñoz B, 2018)

Ruiz Prieto enfatiza que dichas lesiones producen una disminución en el apetito por lo cual las personas presentan bajo índice de masa corporal, también al ser adultos de edad avanzada y en algunas ocasiones por el dolor que producen hace que se disminuya la movilidad por parte de los pacientes. (Ruiz Prieto D, 2022)

Objetivo 3: Describir la estancia hospitalaria de los pacientes adultos mayores con úlceras por presión.

Las personas con lesiones por presión que se encuentran hospitalizadas perciben un mejor estado de salud y un mejor estado físico que cuando permanecen en casa, esto debido a que en su estancia hospitalaria tienen una atención especializada, incluyendo un mejor manejo del dolor. (Ruiz Prieto D, 2022)

Los adultos mayores tienen más riesgo de padecer enfermedades y el tener una o más aumenta la posibilidad de ser hospitalizado, es por esta razón que el proceso que viven las personas mayores con úlceras por presión durante la hospitalización influyen de manera negativa en el estado general de su salud. (Duran Badillo T, 2021)

Con respecto a América Latina, la edad también equivale a mayores de 65 años siendo este grupo considerado como el más vulnerable por ciertos factores, en este caso el sexo predominante fue el femenino, el estadio más frecuente fue el II y la región más afectada el sacro. (Ruiz Prieto D, 2022)

Un análisis realizado en México evidencia que los pacientes hospitalizados presentan cifras de ansiedad y depresión de un 20 a 30%, los síntomas depresivos afectan más a mujeres con dependencia funcional para las actividades básicas de la vida diaria lo cual también se incrementan los episodios de tristeza. (Durán Badillo T, 2021)

Uno de los análisis realizados en Europa se evidencia que la población que predomina son los adultos mayores a 65 años siendo estos los más propensos o vulnerables a tener un mayor riesgo de aparición de úlceras por presión, en cuanto al sexo se seleccionó una total de 12 participantes de los cuales 8 fueron masculinos y 4 femeninas, el estadio más frecuente fue el IV y la región más afectada fue el sacro, tomando en cuenta que también tenían lesiones a nivel de talones. La totalidad de los encuestados tienen incluidos analgésicos en su plan terapéutico, sin embargo, por medio de las entrevistas los pacientes manifestaron como conviven con el dolor y como algunos solicitan mayor cobertura analgésica. (Muñoz B, 2018)

Muñoz B menciona que se ha logrado marcar más la repercusión emocional, ya que al realizar un estudio donde participaron 12 personas se resalta la oportunidad de desahogarse y expresar

su malestar donde sobresalen las emociones negativas más frecuentes en los usuarios como el desánimo, frustración y tristeza. (Muñoz B, 2018)

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

El profesional de enfermería juega un papel primordial en la atención a la persona adulta mayor promoviendo una mejor calidad de vida en los pacientes que se encuentran hospitalizados, y a la vez brindar educación tanto al paciente como al familiar para dar un mejor abordaje sobre esta afección.

Enfermería cumple un rol esencial en atender a los adultos mayores con úlceras por presión ya que esta condición no solo deteriora físicamente al paciente, sino que también impacta de manera profunda su estado emocional por lo cual su presencia constante, su capacidad de escucha activa y su sensibilidad ante las emociones del paciente son elementos claves en el abordaje integral del sufrimiento que provoca esta patología.

La educación es importante para los pacientes y familiares ya que se debe conocer la importancia sobre el cuidado especial de la piel, los movimientos más adecuados para que sean realizados, en caso de pacientes encamados sus respectivos cambios de posición y a las horas establecidas, la identificación de signos de alarma y la importancia de mantener una dieta adecuada para aportar los suficientes nutrientes que pueden ayudar en la cicatrización.

El profesional de enfermería son los que deben atender y dar seguimiento a dichos pacientes con úlceras por presión, la atención debe ser integral lo que significa que no solo se deben enfocar en las necesidades físicas sino también velar por el bienestar emocional y social contribuyendo a una recuperación digna y eficaz.

Los adultos mayores son considerados como la población más vulnerable en la aparición de úlceras por presión por lo tanto es importante la atención temprana esto para prevenir las complicaciones que se puedan presentar reduciendo el riesgo de infecciones, además el abordar a estos pacientes de manera temprana va a facilitar una recuperación más rápida y efectiva lo que va a mejorar el pronóstico del paciente, se puede reducir el dolor y se puede disminuir la duración de la estancia hospitalaria, con todo esto se va a lograr mejorar la calidad de vida y el bienestar de forma general de los pacientes.

El enfoque preventivo es primordial ya que enfermería no solo se enfoca en el cuidado de las úlceras que ya existen, sino también en identificar de forma temprana factores de riesgo y así poder implementar o brindar medidas preventivas con el fin que minimicen la aparición de lesiones nuevas.

Las úlceras por presión si no son tratadas en el tiempo respectivo pueden evolucionar rápidamente a infecciones más graves, por lo cual, el profesional de enfermería se debe enfocar en una vigilancia estricta y constante, además aplicar las técnicas adecuadas para las curaciones y controlar el ambiente del paciente como por ejemplo: la higiene, el uso de superficies especializadas y la movilización en caso de que se pueda.

El profesional de enfermería debe crear o desarrollar un plan de cuidados individualizado asegurándose de que cada aspecto sea realizado de manera que cumpla con las capacidades y condiciones del paciente ayudando a que el tratamiento o los cuidados que se les brinde sea más efectivo y menos doloroso o invasivo esto con el fin de que la recuperación de cada paciente con dichas lesiones sea más rápida.

6.2 RECOMENDACIONES

Para el personal de enfermería:

Brindar una atención integral para mejorar la calidad de vida de los pacientes con lesiones por presión.

Actualizar los conocimientos relacionados a temas de la salud acerca de cómo abordar de mejor manera dichos pacientes para brindar educación certera y de calidad.

Brindar apoyo emocional ya que es vital para fomentar la confianza con los demás lo que es esencial para el bienestar emocional.

Establecer normas de asistencia enfocadas a la prevención de las úlceras por presión y estimular mejoras en la calidad de atención.

Mantener una comunicación efectiva con los pacientes generando un ambiente de confianza, seguridad y confort.

Recalcar el uso de superficies especializadas, los cambios constantes de posición y la nutrición adecuada como método de estrategias efectivas de prevención.

Para el sistema de salud:

Capacitar a los profesionales en enfermería para que los adultos mayores puedan recibir la atención y educación adecuada con temas relacionados al abordaje de las úlceras por presión.

Valorar que todos los profesionales en enfermería cuenten con los conocimientos necesarios sobre el tema y que los pongan en práctica de manera correcta.

Implementar estrategias mediante charlas o actividades que sean realizadas con el fin de abordar la prevención y el tratamiento.

Para futuros investigadores:

Investigar sobre todos los factores de riesgo que predisponen a la población adulta mayor a desarrollar úlceras por presión.

Investigar acerca de modelos de atención que integren a los profesionales de enfermería para mejorar la atención y la calidad de vida de dicha población vulnerable.

BIBLIOGRÁFICAS

Sánchez, Claudia Marcela Cantú, Jorge Emmanuel Mejía Benavides, Daniela Moreno Mondragón, y LEO Martha Hilda Gutiérrez Oliver. «Evaluación del riesgo de úlceras por presión en adultos mayores de una estancia geriátrica permanente». *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* 7, n.º 1 (9 de marzo de 2023): 9329-47. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.5063.

Flores-Lara, Yovana, Jesús Rojas-Jaimes, y Jenny Jurado-Rosales. «Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú». *Revista Médica Herediana* 31, n.º 3 (16 de octubre de 2020): 164-68. <https://doi.org/10.20453/rmh.v31i3.3805>.

Lama, Jaime, y Rodrigo Rodríguez. «Úlceras por presión en el paciente hospitalizado». *Revista Médica Herediana* 32, n.º 1 (16 de abril de 2021): 59-60. <https://doi.org/10.20453/rmh.v32i1.3951>.

León Román, Carlos A., Caridad Cairo Soler, Carlos A. León Román, y Caridad Cairo Soler. «Metodología para la protocolización de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados». *Revista Cubana de Enfermería* 36, n.º 1 (marzo de 2020). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192020000100010&lng=es&nrm=iso&tlng=es.

Macháin, Gustavo Miguel, Celso Augusto Aldana, Wilson Larroza, Diana Capdevila, Larissa Inés Páez, Maria Elena Cáceres, Gustavo Miguel Macháin, et al. «Úlceras por presión en el Servicio de Urgencias de Adultos del Hospital de Clínicas en el periodo 2014-2019». *Anales de la Facultad de Ciencias Médicas (Asunción)* 54, n.º 2 (agosto de 2021): 103-10. <https://doi.org/10.18004/anales/2021.054.02.103>.

Pérez-Muñoz, Marta, Pablo López-Casanova, José Verdú-Soriano, Miriam Berenguer-Pérez, Marta Pérez-Muñoz, Pablo López-Casanova, José Verdú-Soriano, y Miriam Berenguer-Pérez. «Efectividad de los cambios posturales en la prevención de lesiones por presión en pacientes de atención primaria y domiciliaria». *Gerokomos* 33, n.º 4 (2022): 269-73.

Ramírez-Elías, A., M. I. Arbesú-García, A. Ramírez-Elías, y M. I. Arbesú-García. «El objeto de conocimiento en la investigación cualitativa: un asunto epistemológico». *Enfermería universitaria* 16, n.º 4 (diciembre de 2019): 424-35. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.4.735>.

Moreno, Begoña, Maximiliano Muñoz, Javier Cuellar, Stefan Domancic, Julio Villanueva, Begoña Moreno, Maximiliano Muñoz, Javier Cuellar, Stefan Domancic, y Julio Villanueva. «Revisiones Sistemáticas: definición y nociones básicas». *Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral* 11, n.º 3 (diciembre de 2018): 184-86. <https://doi.org/10.4067/S0719-01072018000300184>.

Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas».

Revista Española de Cardiología 74, n.º 9 (1 de septiembre de 2021): 790-99. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>.

Fxramirez. «Manual del Investigador: Operacionalización y/o Categorización de las Variables: Ejes Conductores de la Investigación». *Manual del Investigador* (blog), 5 de mayo de 2015. <https://manualdelinvestigador.blogspot.com/2015/05/operacionalizacion-yo-categorizacion-de.html>.

Córdova-Aguilar, Alberto. «Ética en la investigación y la práctica clínica: un binomio complejo».

Revista de la Facultad de Medicina Humana 19, n.º 4 (octubre de 2019): 101-4. <https://doi.org/10.25176/RFMH.v19i4.2350>.

Miranda-Navales, María Guadalupe, Miguel Ángel Villasís-Keever, María Guadalupe Miranda

Navales, y Miguel Ángel Villasís-Keever. «El protocolo de investigación VIII. La ética de la

investigación en seres humanos». *Revista alergia México* 66, n.º 1 (marzo de 2019): 115-22. <https://doi.org/10.29262/ram.v66i1.594>.

Indoamericano, Colegio. «Lectura crítica: el secreto para entender todo lo que lees». Accedido 2

de noviembre de 2024. <https://blog.indo.edu.mx/lectura-critica-secreto-para-entender-lo-que-lees>.

Manterola, Carlos, Claudla Asenjo-Lobos, y Tamara Otzen. «Jerarquización de la evidencia: Niveles de evidencia y grados de recomendación de uso actual». *Revista chilena de infectología* 31, n.º 6 (diciembre de 2014): 705-18. <https://doi.org/10.4067/S0716-10182014000600011>.

Bocos-Reglero, María Jesús, María Angustias Torres-Alaminos, María Jesús Bocos-Reglero, y María Angustias Torres-Alaminos. «Impacto de la implantación de la guía de buenas prácticas: valoración del riesgo y prevención de lesiones por presión en ámbito hospitalario [evidencia comentada]». *Ene* 17, n.º 2 (2023). https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1988348X2023000200011&lng=es&nrm=iso&tlng=es.

Victoriano, Ma Rosy Fabián-, David Adrián Escamilla- Juárez, y Alejandra Morales- Rubio. «Incidencia de Lesiones por Presión en pacientes adultos mayores hospitalizados, durante el periodo 2018-2021». *Revista de Enfermería Neurológica* 22, n.º 2 (8 de diciembre de 2023): 103-13. <https://doi.org/10.51422/ren.v22i2.411>.

Ruiz-Prieto, Daniel, Isabel María López-Medina, Daniel Ruiz-Prieto, y Isabel María López-Medina. «Calidad de vida relacionada con la salud y afectación física en personas con lesiones por presión». *Gerokomos* 33, n.º 3 (2022): 192-97.

Morales Ojeda, Miguel, Marisa Ileana Gómez, Ismael Morales Ojeda, Bárbara Cerda Aedo, Miguel Ángel Meriño, Miguel Morales Ojeda, Marisa Ileana Gómez, Ismael Morales Ojeda, Bárbara Cerda Aedo, y Miguel Ángel Meriño. «Úlceras por presión: riesgo, factores predisponentes y pronóstico hospitalario en pacientes mayores de 65 años». *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna* 8, n.º 2 (septiembre de 2021): 23-33. <https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2021.08.02.23>.

Rodríguez Cruz, Dora Luz, Claudia Hernández Landaverde, Fabiola Cruz Núñez, y Blanca Judith Lavoignet Acosta. «Proceso enfermero aplicado a un paciente con úlceras por presión». *Vive Revista de Salud* 3, n.º 9 (diciembre de 2020): 253-64.

Martín Muñoz, Begoña. «Calidad de vida de las personas con úlceras por presión. Estudio cualitativo fenomenológico». *Index de Enfermería* 27, n.º 4 (diciembre de 2018): 206-10.

Pinilla Cárdenas, María Alejandra, María Alejandra Ortiz Álvarez, Juan Camilo Suárez-Escudero, María Alejandra Pinilla Cárdenas, María Alejandra Ortiz Álvarez, y Juan Camilo Suárez-Escudero. «Adulto mayor: envejecimiento, discapacidad, cuidado y centros día.

Revisión de tema». *Revista Salud Uninorte* 37, n.º 2 (agosto de 2021): 488-505. <https://doi.org/10.14482/sun.37.2.618.971>.

Sarabia-Lavín, Raquel, Miriam Berenguer-Pérez, Héctor González-de la Torre, Joan Enric Torra-Bou, José Verdú-Soriano, Raquel Sarabia-Lavín, Miriam Berenguer-Pérez, Héctor González-de la Torre, Joan Enric Torra-Bou, y José Verdú-Soriano. «Incidencia de úlceras por presión en una unidad geriátrica de recuperación funcional: estudio de series cronológicas». *Gerokomos* 32, n.º 3 (2021): 178-86.

Acosta C, Dessiree D., Nazareth M. Ibarra G, Daniel A. Naranjo R, Dessiree D. Acosta C, Nazareth M. Ibarra G, y Daniel A. Naranjo R. «PREVALENCIA DE LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES DEL HOSPITAL DR. JOSÉ MARÍA VARGAS 2021-2022. ESTUDIO RETROSPECTIVO». *Revista Venezolana de Cirugía* 76, n.º 2 (diciembre de 2023): 85-89. <https://doi.org/10.48104/rvc.2023.76.2.4>.

Acosta C, Dessiree D., Nazareth M. Ibarra G, Daniel A. Naranjo R, Dessiree D. Acosta C, Nazareth M. Ibarra G, y Daniel A. Naranjo R. «PREVALENCIA DE LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES DEL HOSPITAL DR. JOSÉ MARÍA VARGAS 2021-2022. ESTUDIO RETROSPECTIVO». *Revista Venezolana de Cirugía* 76, n.º 2 (diciembre de 2023): 85-89. <https://doi.org/10.48104/rvc.2023.76.2.4>.

Jáuregui Meza, Angela Isabel. «Calidad de Vida de la persona adulta mayor perteneciente al Programa Gerontológico Social de dos provincias de Ica, Perú 2017». *Población y Salud en Mesoamérica* 16, n.º 2 (junio de 2019): 28-47. <https://doi.org/10.15517/psm.v0i0.32805>.

Chacón-Mejía, Jessica P., y Alex E. Del Carpio-Alosilla. «Indicadores clínico-epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un hospital de Lima». *Revista de la Facultad de Medicina Humana* 19, n.º 2 (abril de 2019): 66-74. <https://doi.org/10.25176/RFMH.v19.n2.2067>.

Fecchio, Carolina Amadeu, Mariana Kato Tanoue, Jhenicy Rubira Dias, Victória Adryelle Nascimento Mansano, Kelly Cristina Suzue Iamaguchi Luz, Cremilde Aparecida Trindade Radovanovic, y Thamires Fernandes Cardoso Da Silva Rodrigues. «LESIONES POR PRESIÓN EN ADULTOS Y ANCIANOS: UNA REVISIÓN EXHAUSTIVA». *Cogitare Enfermagem* 29 (2024): e95368. <https://doi.org/10.1590/ce.v29i0.96753>.

Carvajal Arias, Norberto. «El consentimiento informado». *Revistas de Ciencias Administrativas y Financieras de la Seguridad Social* 10, n.º 2 (julio de 2002): 85-95.

Chércoles López, Ignacia. «Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos». *Gerokomos* 30, n.º 4 (2019): 210-16.

Silva, Karen Paola Cienfuegos Da, y Mirian Elena Saavedra Covarrubia. «Cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión en adultos mayores del servicio de medicina interna de un hospital local, Chiclayo 2019». *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería* 7, n.º 2 (15 de diciembre de 2020): 14-22. <https://doi.org/10.35383/cietna.v7i2.375>.

Matiz-Vera, Gustavo David, Renata Virginia González-Consuegra, Gustavo David Matiz-Vera, y Renata Virginia González-Consuegra. «Conocimientos del equipo de enfermería en prevención de lesiones por presión en un hospital de Bogotá». *Gerokomos* 33, n.º 4 (2022): 256-62.

Ortiz-Vargas, I., A. Sánchez-Espinosa, C. B. Enríquez-Hernández, E. Castellanos-Contreras, G. López-Orozco, H. Fernández-Sánchez, I. Ortiz-Vargas, et al. «Intervención educativa para mejorar conocimientos sobre úlceras por presión en enfermeros de Veracruz, México». *Enfermería universitaria* 17, n.º 4 (diciembre de 2020): 425-36. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.4.850>.

ABREVIATURAS

PIcO: Población, intervención, comparación y resultados

UPP: Úlceras por presión

OMS: Organización Mundial de la Salud

AINE: Antiinflamatorio no esteroideo

ANEXOS

ANEXO 1. DEDICATORIA

Primeramente, este trabajo va dedicado a mi mamá y mi abuela materna, quienes desde el día uno que inicié mi carrera universitaria han sido mi mayor apoyo, siempre me dieron ánimos para seguir adelante sin importar que tan difícil fuera, fueron las que me dieron palabras de aliento para superarme y llegar a ser la profesional que siempre quise ser, para mi las dos fueron y siguen riendo mi apoyo incondicional y mis consejeras, sé que sin ellas que me enseñaron valores, a esforzarme en cada momento y nunca rendirme no hubiera logrado llegar hasta esta recta final.

Por último, también dedico este trabajo a mi novio que estuvo presente en mi último año de carrera y en mi proceso de elaboración de la tesis, brindándome sus conocimientos médicos y su ayuda, a mis dos tías maternas y mi bisabuela que siempre me han dado palabras de aliento, me han motivado a seguir adelante y siempre fueron y son un apoyo incondicional en mi vida, siempre estuvieron pendientes en toda mi formación académica, este logro es de ellos también.

ANEXO 2. AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer principalmente a Dios que es el que me ha dado la salud, fuerza y valentía de poder llegar hasta esta recta final, a todos los profesores que fueron parte de este proceso académico gracias por brindarme sus conocimientos año tras año, sé que gracias a ustedes puedo llegar a ser una excelente profesional. Finalmente, agradezco a mis compañeras de universidad que siempre estuvimos unidas estudiando y aprendiendo, a mi tutora Laura Bolaños por su paciencia y brindarme su ayuda en el último curso de administración tanto de bachillerato como de licenciatura, por siempre querer enseñar de la mejor manera poniendo en práctica sus conocimientos y lograr brindar una buena formación académica y profesional como futura enfermera y por último en el proceso de realización de mi tesis, gracias por todo profe.

ANEXO 3. CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES

Tabla N°14

Categorización de las variables

Variable	Categoría	Subcategoría
Rol del profesional de enfermería en la atención a la persona adulta mayor con úlceras por presión	Capacitación y educación a profesionales de enfermería en la atención a adultos mayores con upp	Valoración de las condiciones de la piel.
		Autocuidado físico
		Educación al paciente y a la familia.
	Estado nutricional del paciente.	Cantidad de comidas al día.
		Consumo de alimentos ricos en proteínas
		Valoración del IMC de los pacientes
	Valoración sobre el riesgo de infecciones.	Lavado de manos correcto
		Valoración de signos de infección

		Uso adecuado de cremas hidratantes
--	--	------------------------------------

Fuente: elaboración propia, 2024

Tabla N°15
Categorización de las variables

Variable	Categoría	Subcategoría
Calidad de vida de la persona adulta mayor con úlceras por presión	Factores físicos	Valoración de la capacidad para realizar movimientos
		Autocuidado físico
		Valoración de la existencia de dolor
	Factores psicológicos	Trastornos de ansiedad y depresión.
		Cambios en el estado emocional
		Niveles de autoconfianza y percepción de él/ella misma.
	Factores sociales	Acceso a servicios básicos de salud
		Valoración del cuidado en el hogar/hospital

		Relaciones familiares
--	--	-----------------------

Fuente: elaboración propia, 2024

Tabla N°16

Categorización de las variables

Variable	Categoría	Subcategoría
Estancia hospitalaria de la persona adulta mayor con úlceras por presión	Tratamiento farmacológico y no farmacológico	Dosis de medicamentos
		Cantidad de medicamentos al día
		Valoración de la existencia de efectos adversos
	Medidas preventivas	Realizar cambios de posición
		Uso de superficies especializadas
		Cuidados de enfermería

Fuente: elaboración propia, 2024

ANEXO 4. CLASIFICACIÓN DE LOS NIVELES DE OXFORD

Niveles de Evidencia (Oxford)

Nivel	Descripción
A / Ia	Revisión sistemática (con homogeneidad) de estudios diagnósticos de nivel 1 o regla de decisión clínica con estudios Ib de diferentes centros clínicos.
A / Ib	Comparación a doble ciego de un espectro apropiado de pacientes consecutivos, todos los cuales han sido sometidos al test diagnóstico y al estándar de referencia
A / Ic	Comparación a doble ciego de un espectro apropiado de pacientes consecutivos, todos los cuales han sido sometidos al test diagnóstico y al estándar de referencia
B / 2a	Revisiones sistemáticas (con homogeneidad) de dos estudios diagnósticos de nivel 2.
B / 2b	Comparación a doble ciego, bien en pacientes no consecutivos o limitados a un espectro estrecho de pacientes (o ambos), todos ellos sometidos al test diagnóstico y el estándar de referencia; o una regla de decisión clínica no validada mediante un test.
B / 3a	Revisión sistemática de estudios (con homogeneidad) de nivel 3b o superior
B / 3b	Estudios no consecutivos o comparación a doble ciego de un espectro apropiado, pero en los que no se ha aplicado un estándar de referencia a todos los pacientes del estudio
C / 4	No se ha aplicado un estándar de referencia de forma independiente o no se aplicó con doble ciego.
D / 5	Opinión de experto sin evaluación crítica explícita o basada en fisiología, investigación comparativa o "primeros principios"

Jeremy Howick, Iain Chalmers, Paul Glasziou, Trish Greenhalgh, Carl Heneghan, Alessandro Liberati, Ivan Moschetti, Bob Phillips, and Hazel Thornton. "Explanation of the 2011 Oxford Centre for Evidence-Based Medicine (OCEBM) Levels of Evidence (Background Document)". Oxford Centre for Evidence-Based Medicine. <http://www.cebm.net/index.aspx?o=5653>

ANEXO 6. CARTA DE TUTOR

CARTA DEL TUTOR

San José, 1 de abril del 2025

Vanessa Aguilar Zeledón MSc.
Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante **Amanda Zamora León** cédula de identidad número **117500232** me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación: **Rol del profesional de enfermería en la atención de la persona adulta mayor con úlceras por presión relacionado con la calidad de vida y la estancia hospitalaria. Revisión sistemática en américa latina y Europa 2018-2024.** El cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de tutora, he verificado que se han hecho correcciones indicadas durante el proceso de tutoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación, antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos, conclusiones y recomendaciones.

De los resultados obtenidos la postulante obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	8
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	20
C)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	30
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	20
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	20
	TOTAL	100%	98

En virtud de la calificación obtenida, se avala el traslado al proceso de lectura..

Atentamente,



Laura Bolaños Céspedes, MSc
1-11940072
E-6433

ANEXO 7. CARTA DE LECTOR

San José, 13 de mayo, 2025.

Máster Vanessa Aguilar Zeledón
Directora Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante **AMANDA ZAMORA LEÓN**, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado: **"ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A LA PERSONA ADULTA MAYOR CON ÚLCERAS POR PRESIÓN RELACIONADO CON LA CALIDAD DE VIDA Y LA ESTANCIA HOSPITALARIA. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE AMÉRICA LATINA Y EUROPA 2018-2024."**, el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de lectora, he verificado que se han hecho las correcciones indicadas durante el proceso de lectoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación; antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

Por consiguiente, se avala el avance en el proceso.

Atentamente,

MARIA MARCELA CASTRO
MENDEZ (FIRMA)
Fecha: 2025.05.13
11:26:28 -06'00'

MSc. Marcela Castro Méndez
Cédula identidad 1-1034-0377
Carné Colegio Profesional E-4705

ANEXO 8. CARTA DE REPOSITORIO

**UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA
CENTRO DE INFORMACION TECNOLOGICO (CENIT)
CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA LA CONSULTA, LA
REPRODUCCION PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA
DE LOS TRABAJOS FINALES DE GRADUACION**

San José, 26 de Marzo 2025


Señores:
Universidad Hispanoamericana
Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) Amanda Zamora León con número de identificación 117500232 autor (a) del trabajo de graduación titulado ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A LA PERSONA ADULTA MAYOR CON ÚLCERAS POR PRESIÓN RELACIONADO CON LA CALIDAD DE VIDA Y LA ESTANCIA HOSPITALARIA. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN AMÉRICA LATINA Y EUROPA 2018-2024 presentado y aprobado en el año 2025 como requisito para optar por el título de Licenciatura en Enfermería; (SI NO) autorizo al Centro de Información Tecnológico (CENIT) para que con fines académicos, muestre a la comunidad universitaria la producción intelectual contenida en este documento.

De conformidad con lo establecido en la Ley sobre Derechos de Autor y Derechos Conexos N° 6683, Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica.

Cordialmente,

 117500232
Firma y Documento de Identidad

**ANEXO 1 (Versión en línea dentro del Repositorio)
LICENCIA Y AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA PUBLICAR Y
PERMITIR LA CONSULTA Y USO**

Parte 1. Términos de la licencia general para publicación de obras en el repositorio institucional

Como titular del derecho de autor, confiero al Centro de Información Tecnológico (CENIT) una licencia no exclusiva, limitada y gratuita sobre la obra que se integrará en el Repositorio Institucional, que se ajusta a las siguientes características:

- a) Estará vigente a partir de la fecha de inclusión en el repositorio, el autor podrá dar por terminada la licencia solicitándolo a la Universidad por escrito.
- b) Autoriza al Centro de Información Tecnológico (CENIT) a publicar la obra en digital, los usuarios puedan consultar el contenido de su Trabajo Final de Graduación en la página Web de la Biblioteca Digital de la Universidad Hispanoamericana
- c) Los autores aceptan que la autorización se hace a título gratuito, por lo tanto, renuncian a recibir beneficio alguno por la publicación, distribución, comunicación pública y cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente licencia y de la licencia de uso con que se publica.
- d) Los autores manifiestan que se trata de una obra original sobre la que tienen los derechos que autorizan y que son ellos quienes asumen total responsabilidad por el contenido de su obra ante el Centro de Información Tecnológico (CENIT) y ante terceros. En todo caso el Centro de Información Tecnológico (CENIT) se compromete a indicar siempre la autoría incluyendo el nombre del autor y la fecha de publicación.
- e) Autorizo al Centro de Información Tecnológica (CENIT) para incluir la obra en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.
- f) Acepto que el Centro de Información Tecnológico (CENIT) pueda convertir el documento a cualquier medio o formato para propósitos de preservación digital.
- g) Autorizo que la obra sea puesta a disposición de la comunidad universitaria en los términos autorizados en los literales anteriores bajo los límites definidos por la universidad en las "Condiciones de uso de estricto cumplimiento" de los recursos publicados en Repositorio Institucional.

SI EL DOCUMENTO SE BASA EN UN TRABAJO QUE HA SIDO PATROCINADO O APOYADO POR UNA AGENCIA O UNA ORGANIZACIÓN, CON EXCEPCIÓN DEL CENTRO DE INFORMACIÓN TECNOLÓGICO (CENIT), EL AUTOR GARANTIZA QUE SE HA CUMPLIDO CON LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES REQUERIDOS POR EL RESPECTIVO CONTRATO O ACUERDO.

ANEXO 9. FICHAS DE LECTURA CRÍTICA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
(Bocos Reglero MJ & Torres Alaminos MA, 2023)	<p>Diseño: Se realiza un estudio de intervención pre-post donde se evaluaron los indicadores del seguimiento del proyecto</p> <p>Objetivos: Evaluar la implantación de las guías de las buenas prácticas, realizando valoración del riesgo y prevención de LPP</p> <p>Localización y periodo de realización: En la Unidad de medicina interna del HUFA de la</p>	<p>Población: 764 pacientes</p> <p>Intervención: son documentos basados en la evidencia científica que incluyen recomendaciones específicas para enfermeras, profesionales de la salud, docentes, gestores, pacientes, familiares y cuidadores informales</p> <p>Comparación: No</p> <p>Resultados analizados: reducir la variabilidad de la práctica</p>	<p>Tipo de estudios incluidos: Se realiza un estudio de intervención pre-post donde se evaluaron los indicadores del seguimiento del proyecto</p> <p>Método evaluación calidad: Estudio de intervención</p>	<p>Nº estudios incluidos: El 47,7% de la muestra analizada fue de sexo femenino y el 52,3% masculino, con una edad media de 76,2 años</p> <p>Resultados: Parcialmente</p>	Tras la implantación de dicha guía se ha demostrado que se puede observar una disminución en la incidencia en el desarrollo de LPP durante la estancia hospitalaria	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
	Comunidad de Madrid, 2023	clínica en el manejo de las LPP y mejorar el nivel competencial de los profesionales de Enfermería en las instituciones sanitarias				

Fuente: elaboración propia mediante plataforma FLC 3.0

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Fabian Victoriano MR, Escamilla Juarez DA, Morales Rubio A (2023)	Diseño: Estudio observacional, descriptivo, longitudinal y retrolectivo; población conformada por 3600 registros clínicos de PAM hospitalizados durante el periodo 2018-2021,	Población: En los pacientes adultos mayores (PAM) de 65 años Intervención: Describir la incidencia de LPP en pacientes adultos mayores hospitalizados. Comparación:	Tipo de estudios incluidos: Estudio observacional, descriptivo, longitudinal y retrolectivo; población conformada por 3600 registros clínicos de PAM hospitalizados durante el periodo 2018-2021, muestreo secuencial.	Nº estudios incluidos: No Resultados: El promedio de días de hospitalización de los pacientes fue de 21.34. El número total de LPP desarrolladas por los pacientes fue de 1144, de este total,	Los resultados obtenidos servirán para implementar estrategias de prevención especialmente dirigidas a la población adulta mayor, considerando que, tal como esta descrito en la literatura, presentan factores de riesgo específicos que los hacen más vulnerables al desarrollo de LPP.	MEDIA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD EST
	<p>muestreo secuencial.</p> <p>Objetivos: Describir la incidencia de LPP en pacientes adultos mayores hospitalizados.</p> <p>Localización y periodo de realización: Hospital General Dr. Manuel Gea González, 2023.</p>	<p>Sin información</p> <p>Resultados analizados: La media de edad de los pacientes fue de 74.91 años (DE 9.11), con predominio del sexo femenino (52.7%). Al momento del ingreso hospitalario 9.3% de los pacientes tenían una o más LPP, mientras que 19.9% de los pacientes las desarrollaron durante su estancia hospitalaria</p>	<p>Método evaluación calidad: Sin información</p>	<p>59.1% de los casos desarrolló una LPP. El estadio más frecuente fue el II (43.4%), seguido del VI o no identificable (25.5%).</p>		

Fuente: elaboración propia mediante plataforma FLC 3.0

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
García Gallo YM (2023)	<p>Diseño:</p> <p>Se utilizó una metodología cuantitativa descriptiva, combinando investigación bibliográfica, de campo y transversal. Para recopilar la información, se utilizó una encuesta con un cuestionario estructurado y una listade cotejo, ambos validados previamente por expertos</p> <p>Objetivos:</p> <p>El objetivo de este estudio fue evaluar las acciones preventivas de úlcera por presión en adultos mayores</p>	<p>Población:</p> <p>La población estudiada incluyó profesionales de enfermería, auxiliares de enfermería, internos de enfermería, estudiantes auxiliares de enfermería y adultos mayores atendidos entre enero y abril de 2023, debido a la pequeña población, se trabajó con la totalidad de la misma, y se seleccionó una muestra por conveniencia de 25 adultos mayores, pacientes o cuidadores para la recolección de datos presencial.</p> <p>Intervención:</p> <p>evaluar las acciones preventivas de</p>	<p>Tipo de estudios incluidos:</p> <p>Utilizando un enfoque cuantitativo y un diseño descriptivo transversal, se analizó el problema de las úlceras por presión en adultos mayores y se evaluaron las acciones preventivas del equipo de salud.</p> <p>Método evaluación calidad:</p> <p>Sí</p>	<p>Nº estudios incluidos:</p> <p>La muestra consistió en 23 profesionales de enfermería del área de Medicina Interna del hospital, y dado su tamaño reducido, se incluyó a todos en el estudio.</p> <p>Resultados:</p> <p>Los resultados indicaron que las acciones preventivas implementadas por el equipo de salud son insuficientes, resaltando la necesidad de estrategias de prevención más efectivas. Se observó que la mayoría de los profesionales de enfermería no aplican adecuadamente las medidas preventivas recomendadas, lo que puede contribuir al desarrollo de úlceras por presión.</p>	<p>Fortalecer las acciones preventivas del equipo de salud para evitar úlceras por presión y sus complicaciones en adultos mayores. Se recomienda implementar protocolos y capacitaciones para el personal de enfermería, con el fin de mejorar la calidad de atención y disminuir la incidencia de úlceras por presión en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro.</p>

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
	<p>implementadas por el equipo de salud, incluyendo pacientes, familiares y cuidadores, en el servicio de Medicina Interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro entre enero y abril de 2023.</p> <p>Localización y periodo de realización:</p> <p>Servicio de Medicina Interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro entre enero y abril de 2023.</p>	<p>úlceras por presión en adultos mayores implementadas por el equipo de salud, incluyendo pacientes, familiares y cuidadores, en el servicio de Medicina Interna del Hospital Alfredo Noboa Montenegro entre enero y abril de 2023</p> <p>Comparación:</p> <p>Sin información</p> <p>Resultados analizados:</p> <p>Sin información</p>			

Fuente: elaboración propia mediante plataforma FLC 3.0

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
(Ruiz-Prieto D, López-Medina IM, 2022)	<p>Diseño:</p> <p>Se ha llevado a cabo una revisión sistemática mediante diferentes cadenas de búsqueda y bases de datos (CINAHL, Cuiden, Cochrane, PubMed, Scopus y LILACS), incluyéndose estudios cuantitativos, cualitativos y revisiones sistemáticas</p> <p>Objetivos:</p> <p>Analizar la calidad de vida relacionada con la salud de personas con lesiones por presión</p>	<p>Población:</p> <p>No</p> <p>Intervención:</p> <p>No</p> <p>Comparación:</p> <p>No</p> <p>Resultados analizados:</p> <p>Analizar la calidad de vida relacionada con la salud de personas con lesiones por presión y determinar cómo se ve afectada su dimensión física.</p>	<p>Tipo de estudios incluidos:</p> <p>Se ha llevado a cabo una revisión sistemática mediante diferentes cadenas de búsqueda y bases de datos (CINAHL, Cuiden, Cochrane, PubMed, Scopus y LILACS), incluyéndose estudios cuantitativos, cualitativos y revisiones sistemáticas</p> <p>Método evaluación calidad:</p> <p>Sí</p>	<p>Nº estudios incluidos:</p> <p>No</p> <p>Resultados:</p> <p>Los resultados de los estudios muestran que las personas con lesiones por presión tienen una peor calidad de vida relacionada con la salud y puntuaciones más bajas sobre la dimensión física que las que no tienen estas lesiones, provocando diferentes problemas sobre esta dimensión como los trastornos del sueño o las restricciones físicas.</p>	<p>Las personas con lesiones por presión perciben una peor calidad de vida relacionada con la salud que las que no tienen estas lesiones, afectando de forma negativa a su dimensión física.</p>	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
	<p>y determinar cómo se ve afectada su dimensión física.</p> <p>Localización y periodo de realización:</p> <p>Barcelona España, 2023</p>					

Fuente: elaboración propia mediante plataforma FLC 3.0

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p>Morales Ojeda, M., Gómez, M. I., Morales Ojeda, I., Cerda Aedo, B., & Meriño, M. Á. (2021)</p>	<p>Diseño: Diseño descriptivo y transversal</p> <p>Objetivos: Determinar el riesgo de desarrollar UPP y evaluar conjuntamente e nutrición / alimentación y grado de independencia en pacientes mayores de 65 años.</p> <p>Localización y periodo de realización: Hospital Adventista Silvestre, Rio de Janeiro, Brasil, 2021</p>	<p>Población: Se evaluó a 444 pacientes con y sin UPP mediante la Escala de Braden</p> <p>Intervención: Sí</p> <p>Comparación: Sí</p> <p>Resultados analizados: respecto de la Escala de Braden el grupo con mayor representación es el Riesgo Moderado de sufrir UPP (37,6%).</p>	<p>Tipo de estudios incluidos: Diseño descriptivo y transversal.</p> <p>Método evaluación calidad: Sí</p>	<p>Nº estudios incluidos: No</p> <p>Resultados: respecto de la Escala de Braden el grupo con mayor representación es el Riesgo Moderado de sufrir UPP (37,6%).</p>	<p>El estudio relaciona las UPP con una serie de factores como la malnutrición, la inmovilidad y pérdida de la independencia. La escala de Braden demostró ser un buen predictor de UPP. Se evidenció que las UPP son un problema con gran prevalencia en el hospital, que el acompañamiento multidisciplinario para el cuidado y tratamiento de estas lesiones es fundamental.</p>	<p>ALTA</p>

Fuente: elaboración propia mediante plataforma FLC 3.

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
(Rodriguez Cruz DL et al., 2020)	<p>Diseño: Se realizó un estudio de caso clínico descriptivo, prospectivo y longitudinal, en el Hospital Regional Poza Rica, en el período comprendido de febrero-marzo 2020</p> <p>Objetivos: Incrementar notablement e el interés por el cuidado y abordaje de úlceras por presión las cuales son un gran problema de salud.</p> <p>Localización y periodo de realización: México. 2020</p>	<p>Población: El presente caso se trata de una mujer adulto mayor, en edad extrema (81 años)</p> <p>Intervención: No</p> <p>Comparación: No</p> <p>Resultados analizados: En México, dos estudios metacéntricos reportan que la prevalencia cruda de UPP es del 12,94% y del 17% 4, respectivamente . En América Latina, Brasil presenta una prevalencia del 41,1%, en tanto que en España es del 7,78.</p> <p>Tiempo de seguimiento: No</p>	<p>Nº participantes/grupo: Sin información</p> <p>Intervención grupo experimental: Parcialmente</p> <p>Intervención grupo control: Parcialmente</p> <p>Método enmascaramiento: No</p> <p>Pérdidas post aleatorización: No</p>	<p>Efectos clínicos beneficiosos: Uno de estos indicadores monitoreados fue el nivel de cumplimiento de acciones de enfermería para prevenir las UPP, de los resultados obtenidos han surgido propuestas de mejora, como la estandarización del uso de una escala de valoración, un protocolo para la prevención y el manejo, la implementación.</p> <p>Efectos adversos: Sin información</p>	<p>Enfermería juega un papel fundamental en estos pacientes otorgando cuidados, educación y capacitación al paciente y familiar pero principalmente medidas preventivas para evitar su aparición y complicación de las mismas</p>

Fuente: elaboración propia mediante plataforma FLC 3.0

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
(Martín Muñoz B, 2018)	<p>Diseño: Estudio cualitativo fenomenológico.</p> <p>Objetivos: Conocer la repercusión de las UPP de categoría IV desde la perspectiva de las personas que las padecen acudiendo para ello a sus vivencias.</p> <p>Localización y periodo de realización: Hospital Regional Universitario de Málaga España, 2020</p>	<p>Población: Participaron 12 informantes, 4 mujeres y 8 varones, con edades entre los 44 y 75 años. Ocho eran autónomos antes de la producción de la UPP y 3 tenían algún grado de discapacidad.</p> <p>Intervención: No</p> <p>Comparación: No</p> <p>Resultados analizados: La totalidad de los encuestados tenían incluidos analgésicos en su plan terapéutico, sin embargo, las entrevistas ponen de manifiesto cómo los pacientes conviven con el dolor y cómo algunos de ellos solicitan mayor</p>	<p>Tipo de estudios incluidos: Estudio cualitativo de carácter fenomenológico.</p> <p>Método evaluación calidad: Sí</p>	<p>Nº estudios incluidos: 12 informantes.</p> <p>Resultados: La totalidad de los encuestados tenían incluidos analgésicos en su plan terapéutico, sin embargo, las entrevistas ponen de manifiesto cómo los pacientes conviven con el dolor y cómo algunos de ellos solicitan mayor cobertura analgésica</p>	<p style="text-align: center;">102</p> <p>Las UPP repercuten en la esfera física, emocional y social, por lo que es preciso superar la concepción biomédica del cuidado y construir una práctica enfermera holística, multidimensional e integradora que considere a la persona en toda su dimensión. Los profesionales de enfermería deben incluir intervenciones que favorezcan la cicatrización de la lesión, alivien el dolor, aseguren el confort, atenúen las emociones negativas y faciliten la adaptación al entorno sociofamiliar.</p>	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
		cobertura analgésica				

Fuente: elaboración propia mediante plataforma FLC 3.0