



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA “SAN VICENTE DE PAUL”**

TEMA

**PREVALENCIA DE ULCERAS POR PRESIÓN (UPP) EN PACIENTES DEL
ÁREA DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL PRIVADO DE LA
CIUDAD DE GUAYAQUIL DE MAYO A SEPTIEMBRE 2016**

AUTORA

TORRES ESPINOZA JOHANNA MARIBEL

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TUTOR:

DR: LUIS OVIEDO PILATAXI

**Guayaquil, Ecuador
16 de 09 del año 2016**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA “SAN VICENTE DE PAUL”**

CERTIFICACIÓN

Certifico que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por **TORRES ESPINOZA JOHANNA MARIBEL**, como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**.

TUTOR (A)

f. _____
DR: LUIS OVIEDO PILATAXI

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
LCDA. ÁNGELA MENDOZA VINCES

Guayaquil, a los 16 días del 09 mes del año 2016



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA “SAN VICENTE DE PAUL”**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **TORRES ESPINOZA JOHANNA MARIBEL**

DECLARO QUE:

La Tesis **PREVALENCIA DE ULCERAS POR PRESIÓN (UPP) EN PACIENTES DEL ÁREA DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL PRIVADO DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DE MAYO A SEPTIEMBRE 2016**, previa a la obtención del **Grado Académico de LICENCIADA EN ENFERMERÍA** ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico de la tesis del Grado Académico en mención.

Guayaquil, a los 16 días del 09 mes del año 2016

AUTORA

f. _____
TORRES ESPINOZA JOHANNA MARIBEL



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA “SAN VICENTE DE PAUL”**

AUTORIZACIÓN

Yo, **TORRES ESPINOZA JOHANNA MARIBEL**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución de la **Tesis LICENCIADA EN ENFERMERÍA** titulada: **PREVALENCIA DE ULCERAS POR PRESIÓN (UPP) EN PACIENTES DEL ÁREA DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL PRIVADO DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DE MAYO A SEPTIEMBRE 2016**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 16 días del 09 mes del año 2016

AUTORA

f. _____
TORRES ESPINOZA JOHANNA MARIBEL

Urkund Analysis Result

Analysed Document: TESIS JOHANA TORRES ESPINOZA.docx (D21647227)
Submitted: 2016-09-07 17:00:00
Submitted By: yojanita@hotmail.com
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL" TEMA PREVALENCIA DE ULCERAS
POR PRESIÓN (UPP) EN PACIENTES DEL ÁREA DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN
HOSPITAL PRIVADO DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DE MAYO A SEPTIEMBRE 2016 AUTORA
TORRES ESPINOZA JOHANNA MARIBEL

TRABAJO DE TITULACIÓN

Previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Guayaquil, Ecuador 2016 UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL"

CERTIFICACIÓN Certifico que el presente trabajo

fue realizado en su totalidad por TORRES ESPINOZA JOHANNA MARIBEL, como requerimiento
parcial para la obtención del

Grado Académico

de LICENCIADA EN ENFERMERÍA. DIRECTOR

DE LA CARRERA _____

LCDA. ÁNGELA MENDOZA VINCES TUTOR (A) DR: LUIS OVIEDO PILATAXI Guayaquil, 2016

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL" DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD
Yo, TORRES ESPINOZA JOHANNA MARIBEL DECLARO QUE: La Tesis PREVALENCIA DE
ULCERAS POR PRESIÓN (UPP) EN PACIENTES DEL ÁREA DE CUIDADOS INTENSIVOS DE
UN HOSPITAL PRIVADO DE

LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DE MAYO A SEPTIEMBRE 2016,

previa

a la obtención del Grado Académico de LICENCIADA EN ENFERMERÍA ha sido desarrollada en
base a una investigación exhaustiva,

respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas
correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo
es de mi total autoría. En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y
alcance

científico

de la tesis del Grado Académico en mención.

Guayaquil, 2016

EL AUTOR _____ TORRES ESPINOZA JOHANNA MARIBEL

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL"
AUTORIZACIÓN Yo, TORRES ESPINOZA JOHANNA MARIBEL

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación en la biblioteca de la institución

de la Tesis

LICENCIADA EN ENFERMERÍA titulada: PREVALENCIA DE ULCERAS POR PRESIÓN (UPP) EN PACIENTES DEL ÁREA DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL PRIVADO DE

LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DE MAYO A SEPTIEMBRE 2016,

cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 2016

EL AUTOR _____ TORRES ESPINOZA JOHANNA MARIBEL
REPORTE URKUND

AGRADECIMIENTO A mis padres, por haberme proporcionado la mejor educación y lecciones de vida, por hacerme saber que con esfuerzo, trabajo y conciencia todo se consigue. Mis agradecimientos también van dirigidos al Dr. Mario Vargas, Lcda. Sandra Albuja y al personal del Omni-Hospital por haberme apoyado y permitido realizar mi proyecto de titulación en esta casa de salud. A mi tutor de tesis y mis docentes gracias por sus enseñanzas y valores que día a día me impartieron lo cual me permitió convertirme en una profesional de enfermería carrera por la cual me apasiona, gracias por ser parte de este proceso integral de formación A mis amigos de aula y a todos aquellos que siguen estando en todo momento apoyándome en todo. Simplemente gracias _____ TORRES ESPINOZA JOHANNA MARIBEL

DEDICATORIA Esta tesis se la dedico a dios quien supo guiarme por el buen camino, quien me dio fuerzas para seguir adelante y no desmayar y fracasar en los problemas que se me presentaban, enseñándome cada día una lección de vida A mi familia quienes que por ellos soy quien soy. A mi amado esposo y mis hijos gracias por su apoyo, consejos, comprensión, amor, ustedes fueron y son mi fuente de motivación e inspiración para poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor. Gracias por estar juntos en los momentos más difíciles A mis padres y hermana por su apoyo incondicional y siempre estar presente cuando más necesitaba de su ayuda simplemente gracias por todo. A mis damas familiares, a mi tía María Espinoza que siempre ha estado presente con una palabra de aliento y superación. _____ TORRES ESPINOZA JOHANNA MARIBEL TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

_____ DR. LUIS ALBERTO OVIEDO PILATAXI PROFESOR GUÍA O TUTOR

_____ LCDA. OLGA MUÑOZ PROFESOR Oponente INDICE GENERAL AGRADECIMIENTO vi DEDICATORIA vii RESUMEN xiv ABSTRACT xv

INTRODUCCIÓN 1 CAPITULO 1 3 1.1 PLANTEAMIENTO

DEL PROBLEMA 3 1.1.1 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN 4 1.2 JUSTIFICACIÓN 5 1.3 OBJETIVOS 6 1.3.1 OBJETIVO GENERAL 6 1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS 6 CAPÍTULO 2 7 2.1 MARCO

TEÓRICO 7 2.1.1



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA “SAN VICENTE DE PAUL”**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____
DR. LUIS ALBERTO OVIEDO PILATAXI, Mgs
TUTOR

f. _____
LCDA ANGELA MEDOZA VINCES, Mgs
DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____
LCDA MARTHA HOLGUIN JIMENEZ, Mgs
COORDINADORA DE UNIDAD DE TITULACION

AGRADECIMIENTO

A mis padres, por haberme proporcionado la mejor educación y lecciones de vida, por hacerme saber que con esfuerzo, trabajo y conciencia todo se consigue.

Mis agradecimientos también van dirigidos al Dr. Mario Vargas, Lcda. Sandra Albuja y al personal del Omni-Hospital por haberme apoyado y permitido realizar mi proyecto de titulación en esta casa de salud.

A mi tutor de tesis y mis docentes gracias por sus enseñanzas y valores que día a día me impartieron lo cual me permitió convertirme en una profesional de enfermería carrera por la cual me apasiona, gracias por ser parte de este proceso integral de formación

A mis amigos de aula y a todos aquellos que siguen estando en todo momento apoyándome en todo.

Simplemente gracias

AUTORA

f. _____
TORRES ESPINOZA JOHANNA MARIBEL

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a Dios quien supo guiarme por el buen camino, quien me dio fuerzas para seguir adelante y no desmayar y fracasar en los problemas que se me presentaban, enseñándome cada día una lección de vida

A mi familia quienes que por ellos soy quien soy. A mi amado esposo y mis hijos gracias por su apoyo, consejos, comprensión, amor, ustedes fueron y son mi fuente de motivación e inspiración para poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor. Gracias por estar juntos en los momentos más difíciles
A mis padres y hermana por su apoyo incondicional y siempre estar presente cuando más necesitaba de su ayuda simplemente gracias por todo.

A mis damas familiares, a mi tía María Espinoza que siempre ha estado presente con una palabra de aliento y superación.

AUTORA

f. _____
TORRES ESPINOZA JOHANNA MARIBEL

INDICE GENERAL

CERTIFICACIÓN.....	ii
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD	iii
AUTORIZACIÓN.....	iv
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN	ix
AGRADECIMIENTO	x
DEDICATORIA	xi
RESUMEN.....	xv
ABSTRACT	xvi
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO 1.....	3
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.1.1 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	4
1.2 JUSTIFICACIÓN	5
1.3 OBJETIVOS	6
1.3.1 OBJETIVO GENERAL.....	6
1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	6
CAPÍTULO 2.....	7
2.1 MARCO TEÓRICO	7
2.1.1 ULCERAS POR PRESIÓN.....	7
2.1.2 Causas y Etiopatogenia de las úlceras por presión	7
2.2 FISIOPATOLOGÍA	8
2.2.1 Factores externos que provocan la aparición de UPP.	8
2.2.2 Factores internos que provocan la aparición de las UPP.....	8
2.3 LOCALIZACIONES DE LAS ULCERAS POR PRESION.....	9
2.4. PROCESO DE FORMACION DE LAS ULCERAS POR PRESION	10
2.5 CUADRO CLÍNICO	10
2.5.1 Escalas De Clasificación Clínica	10
2.6 COMPLICACIONES DE LAS ULCERAS POR PRESIÓN	12
2.6.1 Complicaciones primarias	12
2.6.2 Complicaciones secundarias	12

2.7 CUIDADOS DE LA PIEL.....	12
2.8 DIAGNOSTICO.....	12
2.9 CUIDADOS ESPECÍFICOS PARA LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN.	13
2.9.1 CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA DE LAS ULCERA POR PRESION.....	14
2.10. TRATAMIENTO DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN	15
CAPITULO 3.....	17
3.1. DISEÑO METODOLOGICO	17
3.1.2 Tipo de estudio.....	17
3.1.3 Área de estudio	17
3.1.4 Muestra Poblacional	17
3.1.5 Muestra	17
3.1.6 Método de investigación.....	17
3.1.7 Instrumentos	17
3.1.8 Procedimientos.....	18
CONCLUSIONES	25
RECOMENDACIONES.....	26

INDICE DE CUADROS

TABLA 1: CUADRO DE ZONAS SUSCEPTIBLES DE DESARROLLAR ULCERAS POR PRESION SEGUN POSICION	9
TABLA 2: CLASIFICACION DE LAS ULCERAS POR PRESION DE ACUERDO A CATEGORIA.	11
TABLA 3: VARIABLES Y OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	16

INDICE DE GRAFICOS

GRAFICO 1: GÉNERO	19
GRAFICO 2: EDAD	20
GRAFICO 3: CONDICIONES DE VULNERABILIDAD	21
GRAFICO 4: LUGAR DE LESIÓN	22
GRAFICO 5. GRADO DE ÚLCERAS	23
GRAFICO 6. TIEMPO DE ESTADÍA HOSPITALARIA DEL PACIENTE.....	24

INDICE DE ANEXOS

ANEXO I	30
ANEXO II	32
ANEXO III	34
DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN.....	36

RESUMEN

El presente trabajo de investigación, sobre prevalencia de úlceras por presión (UPP) en pacientes del área de cuidados intensivos (UCI), de un hospital privado de la ciudad de Guayaquil servirá de ayuda a los profesionales encargados del área de UCI tener en cuenta la prevalencia de las Úlceras por presión en los pacientes internados. Las úlceras por presión son lesiones de origen isquémico que se presentan en cualquier parte del cuerpo cuando se ejerce en la piel y estructuras subyacentes una presión prolongada y puede ser causada por varios factores internos y externos. **Objetivo general:** Determinar la prevalencia de úlceras por presión (UPP) en pacientes del área de cuidados intensivos de un Hospital privado de la ciudad de Guayaquil de mayo a septiembre 2016. **Metodología:** se trata de un estudio cuantitativo, descriptivo, prospectivo, longitudinal desde mayo a agosto del 2016 donde se utilizó la investigación de campo, bibliográfica y encuesta. **Muestra:** Constituyen 15 pacientes del área de cuidados intensivos del hospital privado de la ciudad de Guayaquil. **Instrumento:** Matriz de observación directa e indirecta, encuesta e historias clínicas. **Conclusión:** De los pacientes hospitalizados en el área de cuidados intensivos se puede observar que los pacientes más vulnerables a las úlceras por presión fueron los hombres, los de etnia mestiza y los pacientes con edades entre los 41 a 60 años y que presentan complicaciones de origen infeccioso, la zona más afectada es la sacrococcígea. **Recomendaciones:** Realizar cambios posturales cada 2 horas.

Palabras Claves: Lesiones, Úlceras Por Presión, Región Sacrococcígea, Isquemia, Complicaciones Infecciosas y Pacientes Hospitalizado.

ABSTRACT

This work of research prevalence of ulcers by pressure (UPP) in the area of intensive care (ICU) patients, from a private hospital of the city of Guayaquil will help professionals responsible for UCI area taking into account the prevalence of the ulcers by pressure in inpatients. Pressure ulcers are lesions of ischemic origin arising in any part of the body when it is exercised in the skin and underlying structures a prolonged pressure and it can be caused by several internal and external factors. **General objective:** to determine the prevalence of ulcers by pressure (UPP) in patients in the area of intensive care to a private Hospital of the city of Guayaquil in May to September 2016. **Methodology:** it is a quantitative, descriptive, prospective, longitudinal study from May to August of 2016 was used field research, bibliographic and survey. **Sample:** are 15 patients in the intensive care of the private hospital of the city of Guayaquil area. **Instrument:** Direct and indirect observation matrix, surveys and stories clinics. **Conclusion:** Hospitalized patients in the intensive care area one can observe that the most vulnerable patients to ulcers by pressure were the men of mestizo ethnicity between 41 to 60 years of age with complications of infectious origin; the most affected area is the sacrococcygeal. **Recommendations:** Make postural changes every 2 h.

Key words: Injury, ulcers pressure Region sacrococcygeal, ischemia, infectious complications and hospitalized patients

INTRODUCCIÓN

Hoy en día existen múltiples factores que pueden alterar la integridad de la piel, una de las patologías más frecuentes que se presentan en los pacientes en áreas de cuidados son las lesiones ulcerosas de origen isquémicos como lo son las úlceras por presión.

Los autores (Flores, De la Cruz, Ortega, Hernández, & Cabrera, 2010) mencionan que las Úlceras por presión o llamadas también úlceras de decúbito, son lesiones producidas por la tensión que ejerce la piel sobre una superficie de apoyo, producida por permanecer largos periodos en una sola posición, estas lesiones producidas por falta de irrigación se van a localizan en la piel y tejidos subyacentes inclusive hasta afecta la zona ósea, por la acción combinada algunos factores extrínsecos. (pag.14)

La prevalencia reportada de UPP a nivel mundial citada por los autores (Mijangos, Puga, Guillén, & Zúñiga, 2015), mencionan que de acuerdo con la OMS, la aparición de úlceras por presión está entre el 5 y 12%. En México, en 2011, realizaron un Estudio de Prevalencia acerca de las UPP, dando como resultado el 12.92%, adiferencia de otros países como España y Alemania que tienen un porcentaje del 6 y 13%. (pag.78)

Otros estudios realizados demuestran como menciona(Restrepo, Escobar, Cadavid, & Muñoz, 2013)que en pacientes hospitalizados por una prevalencia entre un 8 y 28%. En países avanzados, como Canadá, Estados Unidos la prevalencia se estima entre el 14,8% y 26% en instituciones de salud, y en América Latina se estima alrededor del 7%. La prevalencia por estadios se encontró al estadio I con el 23,2%, el estadio II con el 37,5%, el estadio III con el 27% y el estadio IV con el 11,8%.En cuanto a la localizaron de lesiones la mas frecuente se menciona a la región sacra y talones. (pag.69)

En la tesis realizada por (Cedeño & Molina, 2015) menciona que en el Ecuador existe el 55% de casos de úlceras por presión observandose en el grupo de edad de 50 a 74 años, lo que confirma que en personas de edad avanzada tienen este tipos de lesiones debidoa la disminución del tejido celular subcutáneo y la elasticidad de la piel. (pag.1)

Para la mejor comprensión del tema a investigar se lo ha dividido en:

CAPITULO 1: se presenta el planteamiento del problema, las preguntas de investigación y los objetivos tanto generales como específicos.

CAPITULO 2: Se da a conocer el fundamento teórico acerca de las úlceras por presión, los conceptos, factores que influyen en su aparición y otros aspectos referentes al tema en investigación y la operación de las variables.

CAPITULO 3: Diseño de la investigación, materiales, métodos y la matriz de observación.

CAPITULO 1

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El trabajo realizado se desarrolla en un Hospital privado ubicado en la ciudad de Guayaquil con el fin de identificar la prevalencia y aquellos factores que intervienen en la aparición de la úlceras por presión en los pacientes de cuidados intensivos.

Durante las prácticas laborables, pude observar que algunos de los pacientes hospitalizados en el área de UCI presentan estas complicaciones debido a la falta de cambios posturales y la presión sostenida en una determinada zona corporal, lo que implica una disminución de la circulación sanguínea dando como consecuencia isquemia del tejido.

Esta unidad hospitalaria cuenta con un área especializada en cuidados intensivos, enfocada en el tratamiento médico de pacientes con una situación de salud crítica que se encuentra monitoreada bajo un personal médico especializado. Esta investigación es de tipo descriptivo cualitativo y prospectivo.

1.1.1 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- ¿Qué son las Úlceras por presión o las UPP?
- ¿Qué factores influyen en la aparición de las UPP?
- ¿Qué características demográficas influyen en la aparición de las UPP?
- ¿Cuál es la zona más frecuente de aparición de las UPP?

1.2 JUSTIFICACIÓN

Una de las mayores confrontaciones para personal de enfermería son las úlceras por presión (UPP) donde se delimita el estudio, el cuidado de estas lesiones en quienes padecen no solo radica el cambio postural del paciente sino también en el cuidado que le brinde el personal de enfermería.

Por esta razón se realizará un estudio de investigación para fomentar nuevas estrategias e intervenciones que disminuyan la prevalencia de estas lesiones en la piel, la realización de esta investigación y los resultados permitirá determinar las zonas más frecuentes de localización de UPP en los pacientes de cuidados intensivos.

Esta investigación tiene como finalidad actualizar información necesaria para identificar los factores que influyen en la aparición de estas lesiones, de esta manera se fortalecerá la prevención y el manejo correcto a estos pacientes que padecen estas lesiones y a su vez ayudando al profesional tener un mayor desempeño en el área hospitalaria de este problema de salud, que genere conocimientos para la atención y el cuidado del paciente con UPP.

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

- Determinar la prevalencia de úlceras por presión (UPP) en pacientes del área de cuidados intensivos de un Hospital privado de la ciudad de Guayaquil de mayo a septiembre 2016

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Definir conceptos generales claves sobre las UPP en pacientes del área de unidades de cuidados intensivos.
- Identificar los factores que influyen en la aparición de UPP en el área de cuidados intensivos de un Hospital privado de la ciudad de Guayaquil.
- Conocer la zona más frecuente de aparición de UPP del área de cuidados intensivos de un Hospital privado de la ciudad de Guayaquil.
- Caracterizar la población de estudio con UPP.

CAPÍTULO 2

2.1 MARCO TEÓRICO

Las úlceras por presión constituyen un problema de salud pública debido a que produce varias repercusiones en la salud de la persona que la padece ya que genera cambios en vida, en su entorno social, familiar y económico. Cada día se observan un incremento de estas lesiones isquémicas ya que representan un problema para muchas instituciones hospitalarias debido a que representan unas de las causas principales de morbi-mortalidad generando así gastos y más estancia dentro de la unidad hospitalaria.

2.1.1 ULCERAS POR PRESIÓN

La úlcera por presión (UPP), denominadas también úlceras de decúbito, escaras o escaras de decúbito estas se define como lesiones de origen isquémico, que se localiza en la piel y los tejidos subyacentes por la pérdida de sustancia cutánea, producida por la presión sostenida o fricción entre dos planos duros.(Hoyos, García, Chavarro, & Heredia, 2015)(pág.342)

2.1.2 Causas y Etiopatogenia de las úlceras por presión

Existen muchas causas por las que se producen las úlceras por presión entre ellas tenemos la presión que se ejerce sobre el cuerpo sobre una superficie plana o dura, falta de irrigación sanguínea, obesidad, desnutrición, paciente con alteraciones de la circulación, inmovilización, humedad entre otros.

Los autores(Hoyos, García, Chavarro, & Heredia, 2015)mencionan que las UPP son causadas por cualquier daño que produzca una presión constante o persistente sobre un tejido, lo que da como resultado un daño in situ subyacente. Se producen con mayor frecuencia en aquellas áreas en las que el hueso subyacente está cerca de la piel; por ello más del 90% de las UPP están localizadas en la parte inferior del cuerpo y de estas el sacro es el sitio anatómico más común; en segundo lugar, el talón, y otros sitios frecuentes son las zonas de la cabeza, los codos, las orejas, los trocánteres, las tuberosidades isquiáticas y los maléolos laterales. (pp. 342)

Algunos autores mencionan que existen dos causas que pueden con llevar a la presentación de estas lesiones. 1. Una directa producida por el peso del cuerpo sobre una superficie de apoyo y 2. Una indirecta producida por los movimientos del cuerpo. Otros mencionan que se deben a factores como la presión, la fricción, cizallamiento y otros factores de origen externo e interno que se detallaran a continuación.

2.2 FISIOPATOLOGÍA

La evolución de las úlceras por presión pueden presentarse por diversos factores que pueden alterar o dañar la apariencia natural de la piel. Existen factores externos o extrínsecos e internos o intrínsecos.

2.2.1 Factores externos que provocan la aparición de UPP.

Son aquellas características que no son propias paciente, estas son objetos externos que alteran la superficie o dañan la integridad natural de piel:

Presión: Es la fuerza que provoca compresión tisular entre dos planos, uno que es propio del paciente y otro donde se ejerce la presión por ejemplo la silla, cama, etc., la fuerza de presión es dependiente a la posición que el paciente ejerza sobre la superficie de apoyo.

Fricción: este tipo de factor que produce daño epitelial como producto del roce o por los movimientos de tironeo o arrastre en los pacientes yacentes o sentados esto hace que se produzca un roce de la piel debido a una fuerza mecánica ejercida sobre los tejidos.

Cizallamiento: es la combinación de los efectos de presión y fricción por ejemplo la posición de semi-fowler que producen deslizamiento paralelo u opuesto al cuerpo.

Humedad: la incontinencia o la humedad de la piel produce maceración o excoriaciones al piel dañando así la integridad de la piel y esto hace que se vuelva más susceptible a adquirir infecciones en la piel debido al contacto con heces, orina, drenajes, sudoración y exudados de heridas o mal secado durante el aseo.

2.2.2 Factores internos que provocan la aparición de las UPP

Son características propias del paciente y algunos de ellos pueden estar relacionados con las enfermedades que padece:

Los autores (Prado, Andrade, & Benítez, s.f) mencionan varios intrínsecos relacionados con las úlceras por presión entre ellas tenemos: 1. Edad: en pacientes añosos, la piel es más seca, menos elástica y con reducción de la masa tisular lo que favorece la ulceración. 2. Nutrición: la baja ingesta oral o la desnutrición favorecen la producción de estas úlceras. 3. Movilidad: en circunstancias normales, las personas se mueven cuando la presión produce incomodidad y dolor. La parálisis, los trastornos sensoriales, la debilidad extrema, apatía, falta de lucidez mental y la sedación excesiva afectan esta respuesta. 4. Hipoxia tisular: cualquier trastorno que resulte en una hipoxia tisular también favorece la génesis de estas

úlceras. Entre estos trastornos están las alteraciones circulatorias o respiratorias, anemia y edema.(pág.115)

También existen otros factores pre disponentes como es anemia, desnutrición, obesidad, enfermedades neurológicas donde hay compromiso de la sensibilidad, infecciones crónicas, avitaminosis y entre otras.

2.3 LOCALIZACIONES DE LAS ÚLCERAS POR PRESION

La localización de las úlceras se presenta de acuerdo a lugar donde se ejerce el efecto de la presión o de los factores asociados a la aparición de las úlceras dividiéndose así de acuerdo a las posturas corporales.

El cuadro que se muestra a continuación fue tomado de la guía Prevención, Diagnóstico y Manejo de las Úlceras por Presión en el Adulto encontrado en (IMSS, 2015)(pág.16).

Tabla 1: CUADRO DE ZONAS SUSCEPTIBLES DE DESARROLLAR ÚLCERAS POR PRESION SEGUN POSICION	
Decúbito supino	Pechos.
Occipital.	Crestas.
Omóplato.	Ilíacas.
Codos.	Pubis.
Sacro.	Genitales (en hombres).
Coxis.	Rodillas.
Talones.	Dedos de los pies.
Dedos de pies.	Sedestación
Decúbito lateral	Occipital.
Pabellón auricular.	Escápulas.
Acromion.	Codos.
Costillas.	Sacro
Trocánter.	Tuberosidades isquiáticas.
Crestas ilíacas.	Subglúteos.
Cóndilos (rodilla).	Huecos poplíteos.
Tibias.	Talones.
Maléolos tibiales.	Sujeción mecánica y otros dispositivos
Dedos/lateral del pie.	
Decúbito prono:	Tubos endotraqueales.

Frente.	Fosas nasales (con sondajes).
Pómulos.	Meato urinario (sonda vesical).
Pabellón auricular.	Muñecas y tobillos por sujeciones.
Adaptado de: GTUPPLR. Grupo de trabajo de úlceras por presión (UPP) de La Rioja. Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de las úlceras por presión. Logroño: Consejería de Salud de La Rioja; España, 2009. (IMSS, 2015)(pág.16).	

2.4. PROCESO DE FORMACION DE LAS ULCERAS POR PRESION

El proceso de formación de las UPP presenta 3 fases que son: 1. Fase Eritematosa: donde la piel presenta la apariencia normal ligeramente enrojecida con sensación de escozor en la parte afectada; 2. Fase Escoriativa: Se caracteriza por la aparición de erosión, eritema mucho más notable y ligera necrosis del tejido que suele acompañarse de dolor y prurito en el área de la lesión; 3. Fase Necrótica: cuando la ulceración lleva al lesionar tejido muscular, nervios, vasos y parte ósea. (Manzano & Pérez, s.f)

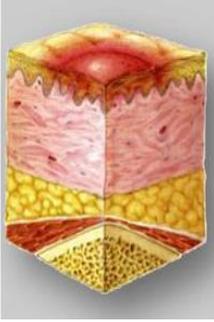
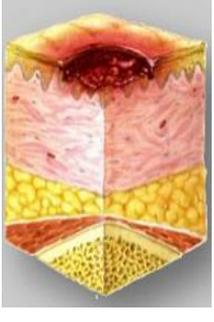
2.5 CUADRO CLÍNICO

Estas lesiones son dolorosas, pruriginosas, varían de tamaño y su gravedad depende de la profundidad, del daño causado y su extensión. El cuadro clínico se basara en la observación de la piel donde determinaremos si se trata realmente de una ulcera por presión, por eso es primordial identificar y describir las características de la lesión evaluaremos tamaño, borde, color, forma, humedad, temperatura, localización, patrón morfológico, su extensión, profundidad, su evolución y aspecto (necrosis, signos de infección, exudado). Y otros signos acompañados.

2.5.1 Escalas De Clasificación Clínica

El siguiente cuadro muestra la clasificación de las úlceras por presión de acuerdo a la categoría para el estudio de su evaluación clínica y física de las úlceras por presión.

El siguiente cuadro que se muestra a continuación fue tomado de la guía Prevención, Diagnóstico y Manejo de las Úlceras por Presión en el Adulto encontrado en (IMSS, 2015)(pág.14)

Tabla 2: CLASIFICACION DE LAS ULCERAS POR PRESION DE ACUERDO A CATEGORIA.			
<p>Categoría I</p> 	<p>Categoría/estadio I</p> <p>La piel es clara con eritema cutáneo que se encuentra intacta. Estas lesiones suelen acompañarse de, dolor, sin sensibilidad, edema, aumento o disminución de la temperatura periférica.</p>	<p>Categoría II</p> 	<p>Categoría/estadio II.</p> <p>Pérdida parcial del grosor de la piel puede afectar a epidermis o dermis. La ulcera tiene aspecto de abrasión, o tener la apariencia de un cráter superficial.</p>
<p>Categoría III</p> 	<p>Categoría/estadio III.</p> <p>Hay pérdida total del grosor de la piel, presenta necrosis del tejido subcutáneo, puede extenderse y hacerse más profunda pero sin afectar la fascia subyacente.</p>	<p>Categoría IV</p> 	<p>Categoría/estadio IV.</p> <p>Ha perdido todo el grosor de la piel, existe necrosis tisular o daño en el músculo o hueso.</p>
<p>Categoría no clasificable</p> 	<p>No clasificable.</p> <p>Pérdida total del tejido debido a la necrosis total no permite valorar la profundidad de la úlcera. Presenta en la parte superficial una placa de coloración amarillenta, verdosa, gris o café.</p>	<p>Sospecha de Lesión profunda</p> 	<p>Sospecha de lesión profunda no determinada.</p> <p>Las lesiones presentan pérdida de coloración de la piel o son de color azuladas o grises en piel intacta.</p>
<p>Fuente: Adaptado de: EPUAP/NPUAP/PPPIA. European pressure ulcer advisory panel, national pressure ulcer advisory panel and pan pacific pressure injury alliance. Prevention and treatment of pressure ulcers: quick reference guide. Emily Haesler (ed.). Cambridge media; Osborne Park, Western Australia; 2014. (IMSS, 2015)(pag.14). Elaborado por: Johanna Torres Espinoza</p>			

2.6 COMPLICACIONES DE LAS ULCERAS POR PRESIÓN

Las úlceras por presión son muy dolorosas durante su manipulación o inclusive con el roce de las ropas que hace que su curación sea dificultosa e incómoda para el paciente cuando son profundas. Tenemos complicaciones primarias y secundarias.

2.6.1 Complicaciones primarias

Unas de las complicaciones más graves son la bacteriemia y osteomielitis. Entre otras complicaciones tenemos: Amiloidosis, Endocarditis. Infestación por gusanos, Fístula perineo-uretral, Artritis séptica, Trayectos fistuloso, abscesos y Carcinoma de células escamosas de la úlcera entre otras complicaciones. (De la Fuente, 2013)

2.6.2 Complicaciones secundarias

Las complicaciones secundarias son básicamente de la capacidad que tenga el individuo de sobrellevar estas lesiones, debido a que afecta a la calidad de vida, infecciones nosocomiales, aumento de morbi-mortalidad durante la estadía hospitalaria.

2.7 CUIDADOS DE LA PIEL

- El cuidado de la piel en pacientes con UPP hay que evaluar primeramente el estado físico y apariencia de la piel la cual se debe valorar y observarse muy detenidamente.
- En zonas donde las prominencias óseas como sacro, caderas, tobillos, codos son más exuberantes, se debe tener mucha atención con el fin de evitar apoyos de largos periodos.
- Zonas expuestas a humedad por ya sea incontinencia, sudoración, secreciones o heces se recomienda una limpieza diaria.
- Se debe observar la presencia de sequedad, excoriaciones, eritema, fragilidad, temperatura en la piel.
- Se debe realizar la movilidad del paciente con el fin de realizar cambios posturales cada cierto tiempo que amerite.

2.8 DIAGNOSTICO

El diagnóstico de las UPP es básicamente clínico y los daños producidos en la piel y el tejido que se observan a simple vista, según su apariencia externa, la forma, el grado y el daño de profundidad que tiene la piel según las fases mencionadas en clasificación de las úlceras por presión de acuerdo a categoría.

Cuando se haya realizado la exploración de la piel y se determina la ulcera por presión se debe realizar un frotis de tejido para recomendar un tratamiento adecuado a la herida, en caso de que se sospeche de que haya llegado a hueso se recomienda radiografía o gammagrafía ósea para determinar el grado de deterioro.

Otro medio de diagnóstico es la Escala de Braden que evalúa los riesgos que favorecen a la aparición de las úlceras como es la sensibilidad de la piel, la humedad de la piel, actividad del paciente independiente a la movilidad, el estado nutricional y fuerza de fricción que hay sobre la piel.

2.9 CUIDADOS ESPECÍFICOS PARA LA PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN.

Los cuidados para la prevención de las UPP se centran en 4 ítems:

Piel. Se debe examinarla a diario, es necesario mantenerla limpia y seca. Se debe usar jabones no irritantes, secar sin producir fricción. Utilizar ropa interior de tejidos naturales para favorecer y ayudar a la transpiración. Se debe mantener la piel seca. (Plaza, y otros, 2007)(pp. 285-286)

Movilización. Estimular al enfermo para que mediante un plan de cuidados se fomente y se incentive a la movilidad y actividad del paciente. Cuando no se puedan realizar las movilizaciones, se debe realizar maniobras pasivas de las articulaciones, tratando de no causar dolor. Realizar cambios posturales cada 2-3 horas en pacientes encamados. Realizar al paciente cambios de posición más frecuentes si se trata de personas muy ancianas o con obesidad. En pacientes en sedestación cada hora. Evitar el contacto directo entre prominencias óseas usando dispositivos que disminuyan al máximo la presión. Evitar la técnica arrastre o jaloneo al momento de cambios de cama o lugares al paciente. (Plaza, y otros, 2007)(pp. 285-286)

Apoyo psicológico. Animar al paciente a realizar las tareas cotidianas con el fin de ayudarlo a ocupar su tiempo libre y mantener un entorno agradable. (Plaza, y otros, 2007)(pp. 285-286)

Medios complementarios para la prevención. La utilización de material complementario como cojines, colchones y apósitos protectores es necesaria para la prevención de nuevas úlceras. De esta forma no se consigue una eliminación total de la presión, pero sí una disminución y reparación de nuevas lesiones de la misma. (Plaza, y otros, 2007)

Los autores (Plaza, y otros, 2007) mencionan que existen materiales utilizados para la prevención de la úlceras por presión, indicaremos algunos de estos mencionando su principal ventaja:

- **Soporte textil anti decúbito.** Reduce la humedad, presión y rozamiento
- **Cojines.** Aumentan el confort del paciente, además de disminuir la presión de la zona de contacto.
- **Colchones.** Cuando el paciente tiene una inmovilidad total el más indicado es el colchón de aire alternante. Si el paciente tiene cierta movilidad, se puede usar colchón de látex (superficie estática que alivia la presión).
- **Talonerías.** Existen en el mercado dispositivos con aspecto de bota que dan protección no sólo al talón, sino también a tobillos y dedos.(pp. 285-286)

2.9.1 CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA DE LAS ULCERA POR PRESION

Cuando un paciente se encuentra en una etapa crítica de su enfermedad debido a diversas causas lo hace más susceptible a estas lesiones como es la inmovilidad, alteraciones nutricionales, deshidratación o el mismo deterioro del estado de salud general del paciente. Los autores(Plaza, y otros, 2007) hace mención que si un paciente ya presentas las Úlceras es recomendable realizar actividades de limpieza con el fin de proporcionar el cuidado adecuado para evitar molestias posibles. Para ello:

1. Se debe elegir la posición correcta y adecuada para la curación de la lesión.
2. Se debe retirar el apósito de manera no agresiva suave si es que lo tuviere para evitar laceraciones y dolor al paciente.
3. La limpieza se debe realizar con agua destilada o suero fisiológico utilizando la técnica de arrastre, en caso de presencia tejidos necrosados se debe realizar la limpieza con pequeños topes o golpes ligeros para no seguir lacerando la lesión.
4. El secado de la herida debe ser perilesional es decir alrededor de la lesión.
5. Se debe utilizar povidine como un método de antisepsia durante el desbridamiento quirúrgico ya que evita la proliferación de nuevas bacteriana.
6. Se debe realizar las curaciones en condiciones de asepsia.
7. Verificar si se observa cambios en la apariencia de la úlceras por presión, dolor, prurito, edema e irritación.(pág. 286)

2.10. TRATAMIENTO DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN

Antes de iniciar el tratamiento de a UPP es necesario una valoración física general del paciente. (Plaza, y otros, 2007)(pág.285)

- Prevención en la aparición de nuevas úlcera. Aquellos pacientes que ya presentan o presentaron alguna de estas lesiones es necesario realizar cambios posturales.
- Cuidados nutricionales. La presentación de una úlcera por presión se relaciona con el déficit nutricional del paciente.
- Realizar un seguimiento de cuidados personalizado o individualizados con el fin de proporcionar al paciente una calidad de vida mejor.
- Realizar cambios posturales cada 2h.
- Impedir el contacto directo de las prominencias óseas entre sí colocando mediante almohadas o cojines con el fin de evitar la amortiguación o fricción.
- En pacientes con úlceras en zonas como sacra o glútea, no deben mantenerse sentados durante periodo largos de tiempo.
- Se debe disminuir el contacto con factores externos como la presión, rozamiento y cizallamiento para nuevas aparición de lesiones.
- Se debe dar prevención, diagnóstico, cuidados y tratamiento a la úlcera.

Tabla 3: VARIABLES Y OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

En el siguiente cuadro se muestra la estructura de la operacionalización de la variable de estudio

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	FUENTE
Prevalencia es el número total de personas que presentan una enfermedad en un periodo determinado de tiempo.	Son lesiones de origen isquémico, causada en la piel y tejidos subyacentes.	Características Demográfica	Edad	41 a 50 51 a 60 61 a 80	Encuesta directa e indirecta
			Genero	Masculino Femenino	
		Factores predisponentes	Lugar de Lesión	Dorsal Sacrococcígea Glúteos Occipital Codos Oreja	Matriz de observación directa
			Condiciones de vulnerabilidad	Politraumatismo ACV Infecciones	
			Grado de Ulceras	Grado I Grado II Grado III Grado IV	
			Tiempo de estadía	15 días 30 días 45 días 60 días	
Fuente: Clínica privada Elaborado por: Johanna Torres Espinoza					

CAPITULO 3

3.1. DISEÑO METODOLOGICO

3.1.2 Tipo de estudio

La investigación es descriptiva y cuantitativa, lo cual me permitirá la descripción de la problemática de estudio y es de tipo prospectivo porque se realizara desde mayo a septiembre del 2016.

3.1.3 Área de estudio

Área de cuidados intensivos de un hospital privado de la ciudad de Guayaquil

3.1.4 Muestra Poblacional

Lo constituye 15 pacientes del área de cuidados intensivos de un hospital privado de la ciudad de Guayaquil

3.1.5 Muestra

Constituida por 5 pacientes al cual se le realizó el seguimiento del caso. Se categoriza a la muestra como no probabilística por conveniencia.

3.1.6 Método de investigación

Se utilizó la investigación de campo, bibliográfica y encuesta. La investigación de campo se le realizo mediante la recolección de datos con cada uno de los pacientes en el área de cuidados intensivos de un Hospital privado. La investigación bibliográfica se realizó a base de libros, revistas artículos médicos y páginas web. La encuesta se realizó a los pacientes de Unidades de Cuidados Intensivos.

3.1.7 Instrumentos

Matriz de observación directa e indirecta con el fin de identificar las localizaciones de las UPP en los pacientes de cuidados intensivos

Encuesta e historias clínicas para conocer datos demográficos y otros datos de importancia de los pacientes

3.1.8 Procedimientos

Para la realización de este trabajo investigativo se solicitó el permiso correspondiente al director del Hospital privado, solicitando acceder a la unidad de cuidados intensivos y se informó a cada paciente y familiar acerca de la investigación para el consentimiento de la misma.

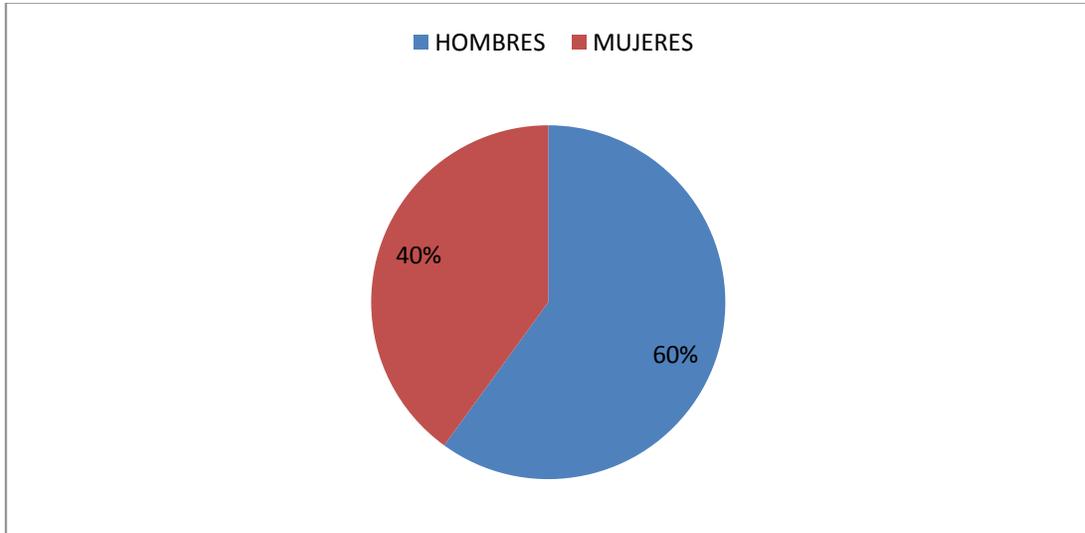
3.1.9 Elaboración de datos estadísticos

Una vez obtenida la información recolectada se procede a ingresar datos mediante el programa Microsoft Excel obteniendo la tabla de frecuencia y los grafico estadísticos que luego serán interpretados posteriormente.

MATRIZ DE OBSERVACION REALIZADA A PACIENTES DEL ÁREA DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL PRIVADO DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

1. DATOS DEMOGRÁFICOS

Grafico 1: Género



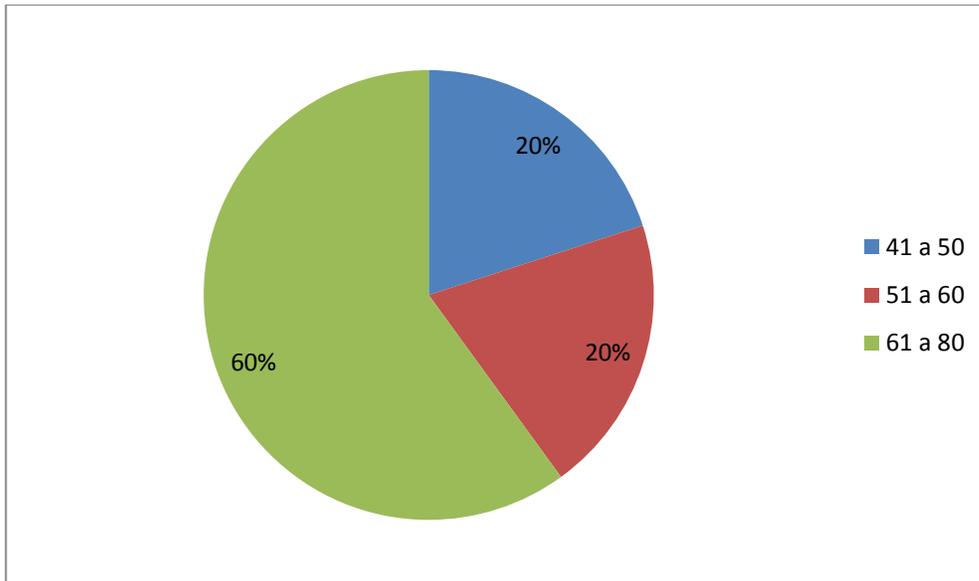
Fuente: Matriz directa e indirecta obtenida de los pacientes de UCI de un Hospital privado de la Ciudad de Guayaquil

Elaborado por: Johanna Torres Espinoza

ANÁLISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

De la matriz de observación realizada los pacientes encuestados el 60% son de sexo masculino, mientras que el 40% es de sexo femenino. Lo que da a sospechar que la mayoría de las personas con úlceras por presión que se encuentran hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del hospital privado de la ciudad de Guayaquil son de sexo masculino.

Grafico 2: Edad



Fuente: Matriz directa e indirecta obtenida de los pacientes de UCI de un Hospital privado de la Ciudad de Guayaquil

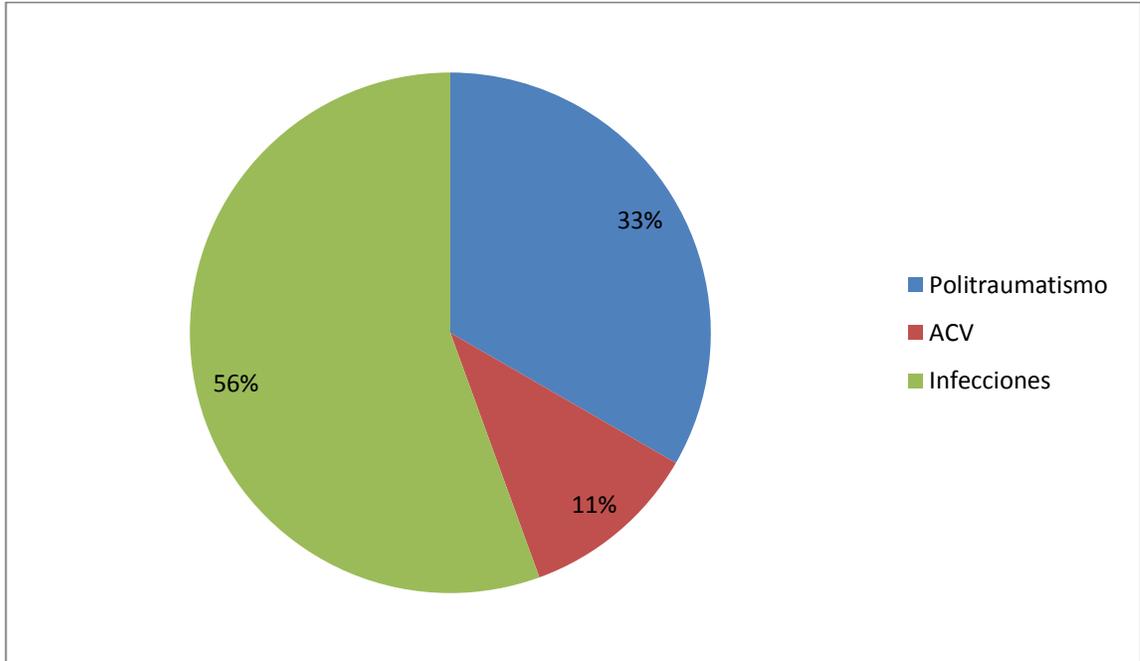
Elaborado por: Johanna Torres Espinoza

ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

De la matriz de observación realizada los pacientes el 60% tienen entre 61 a 80 años; el 20% tienen edades comprendidas entre 41 a 60. Lo que da a sospechar que las personas más vulnerables a las úlceras por presión que se encuentran hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del hospital privado de la ciudad de Guayaquil son los pacientes que tienen la edad comprendida entre los 61 – 80 años.

2. FACTORES PREDISPONENTES

Grafico 3: Condiciones de vulnerabilidad



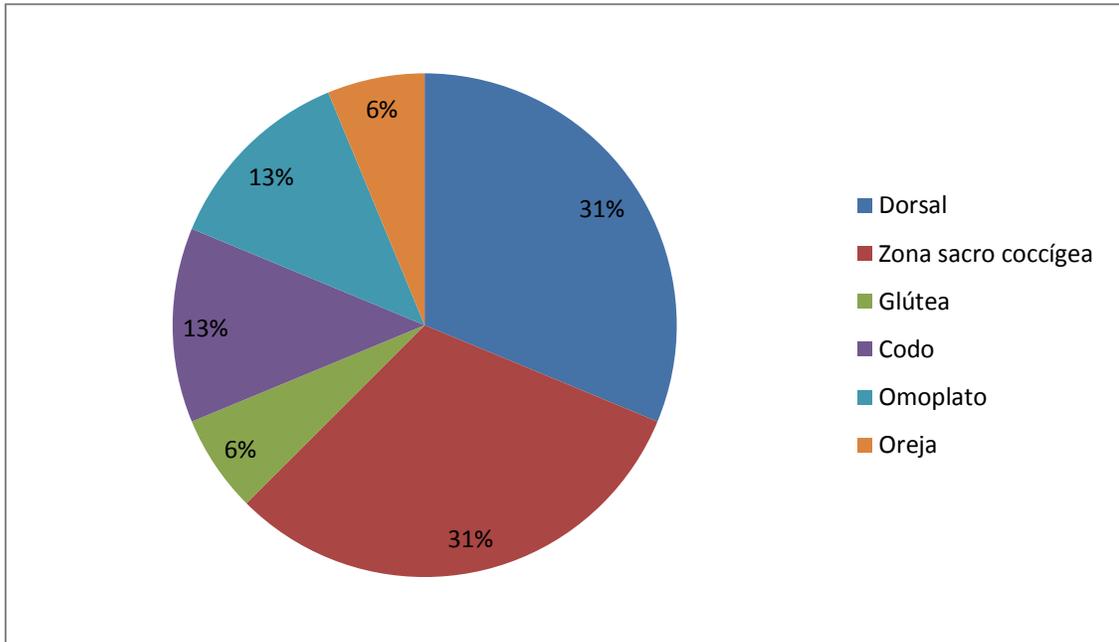
Fuente: Matriz directa e indirecta obtenida de los pacientes de UCI de un Hospital privado de la Ciudad de Guayaquil

Elaborado por: Johanna Torres Espinoza

ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

De la matriz de observación realizada los pacientes el 56% presentaban infecciones como es sepsis, meningitis, neumonía bacteriana entre otras, el 33% presentaban politraumatismo y el 12% ACV. Lo que indica que las personas más vulnerables a tener úlceras por presión son aquellas con factores asociados a infecciones y aquellas con politraumatismo.

Grafico 4: Lugar de lesión

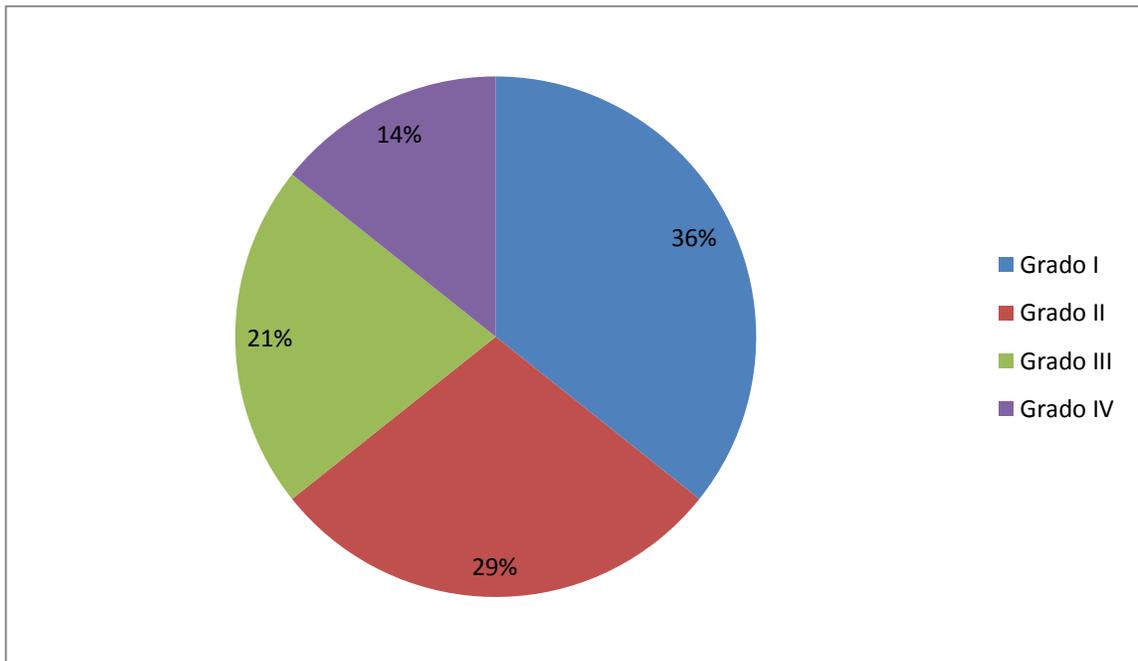


Fuente: Matriz directa e indirecta obtenida de los pacientes de UCI de un Hospital privado de la Ciudad de Guayaquil
Elaborado por: Johanna Torres Espinoza

ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

De la matriz de observación realizada los pacientes el 31% presentan úlceras por presión en región sacrococcígea y dorsal, 13% en región del omoplato, codo y 6% región glútea y en oreja. Lo que da a sospechar que de los pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del hospital privado de la ciudad de Guayaquil que la región o zona más vulnerables donde se presentan con mayor frecuencia es en la región sacrococcígea con la región dorsal.

Grafico 5. Grado de Úlceras



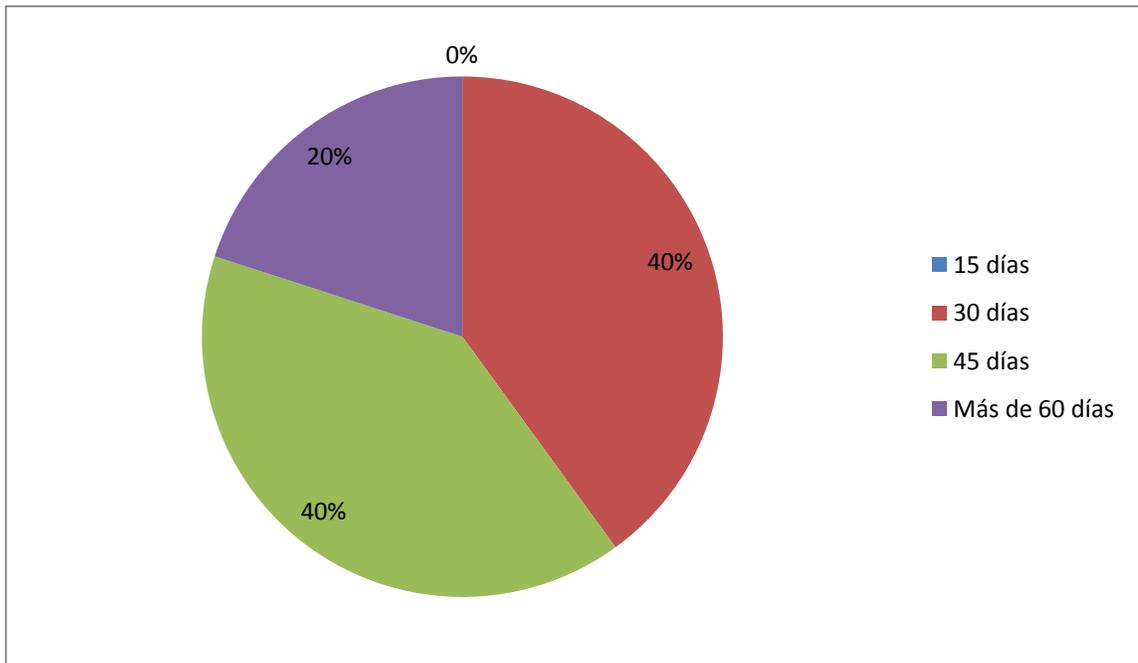
Fuente: Matriz directa e indirecta obtenida de los pacientes de UCI de un Hospital privado de la Ciudad de Guayaquil

Elaborado por: Johanna Torres Espinoza

ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

De la matriz de observación realizada los pacientes el 36% presentan úlceras grado I, el 29% grado II, el 21% grado III y el 14% grado IV. Lo que da a sospechar que en el área de cuidados intensivos del hospital privado de Guayaquil el grado de las úlceras por presión más frecuentes son las de grado I continuando con las de II y III grado siendo las de IV grado de baja prevalencia.

Grafico 6. Tiempo de estadía hospitalaria del paciente



Fuente: Matriz directa e indirecta obtenida de los pacientes de UCI de un Hospital privado de la Ciudad de Guayaquil
Elaborado por: Johanna Torres Espinoza

ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

De la matriz de observación realizada los pacientes el 40% de los pacientes el tiempo de estadía está entre 30 y 45 días de hospitalización, el 20% es de 60 días. lo que da a sospechar que el tiempo de hospitalización es de aproximadamente entre 30 y 45 días aproximadamente.

CONCLUSIONES

Durante el estudio de investigación se determinó el número de ingresos hospitalarios por úlceras por presión en el área de cuidados intensivos fue del 60% varones y 40% mujeres. Las edades con mayor predominio fueron entre 61 a 80 en un 60%. Las condiciones más vulnerables a la aparición de úlceras por presión se observó en aquellos pacientes con causas de origen infeccioso el 56% siendo la localización más frecuente en la zona sacrococcígea y región dorsal 31% de las cuales en su mayoría se encontraban en 36% grado I, 29% grado II, 21 grado III y 14% grado 4. El tiempo de estadía de estos pacientes es de 30 a 45 días aproximadamente.

La úlcera por presión son lesiones isquémicas que son causadas ya sea por factores externos o propios del paciente, siendo las lesiones más frecuentes la sacrococcígea y las dorsales debido a la falta de cambios posturales, la ayuda que se le puede brindar a estos pacientes son los cuidado mediante una limpieza correcta y los cambios posturales cada dos horas para así mejorar su calidad de vida y evitar nuevas lesiones u otras complicaciones que deterioren el estado de salud del paciente.

El estudio se evidencia mediante anexos, datos recolectados y elaboración de gráficos tipo circulares.

RECOMENDACIONES

- Se debe realizar lo cambio posturales cada dos horas.
- Tener en cuenta las zonas donde hay mayor presión por ejemplo talones, codos, trocánteres y otros.
- Es importante evitar la humedad o el contacto de heces, orina, sudor, secreciones para evitar infecciones.
- Si hay que movilizar el paciente es conveniente evitar a técnica de arrastre.
- Es aconsejable usar materiales complementarios que disminuyan la presión como por ejemplo colchones anti escaras, almohadas, protectores de talones y codos, etc.
- Al momento de limpiar la herida no secar bruscamente mucho menos frotar, lo recomendable seria dar suaves golpes con un paño suave.
- La limpieza debe realizarse con agua destilada o suero fisiológico utilizando la técnica de arrastre.
- Utilizar povidine durante el desbridamiento quirúrgico con de fin de evitar la infecciones producida por bacterias.
- Recuerde que siempre antes y después de realizar cualquier tipo de procedimiento debe lavarse las manos.

BIBLIOGRAFÍA

- Alepuz, L., & Imbernón, J. (2012). Obtenido de Guía para personas con úlceras por presión o riesgo de padecerlas y sus cuidadores :
http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_520_Ulceras_por_presion_paciente.pdf
- Anaya, G. V. (2012). Magnitud del evento adverso. Úlceras por presión. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*, 3 - 8.
- Cedeño, V., & Molina, L. (2015). *Repositorio Universidad De Guayaquil*. Obtenido de
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8170/1/TESIS%20FINAL.pdf>
- De la Fuente, V. (2013). *Univeridad de Oviedo*. Obtenido de
<http://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/10651/26772/6/Veronica.pdf>
- EPUAP. (2009). *EPUAP*. Obtenido de Consultivo Europeo de Úlceras por Presión :
http://www.epuap.org/guidelines/QRG_Treatment_in_Spanish.pdf
- Flores, I., De la Cruz, S., Ortega, M., Hernández, S., & Cabrera, M. (2010). Prevalencia de úlceras por presión en pacientes atendidos en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. *Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica*, 13 -17.
- Gonzalez, O. (s.f.). Guía de cuidados de enfermería en la prevención y tratamientos de las úlceras de presión. *Guías de Práctica Clínica acreditadas*.
- Hoyos, S., García, R., Chavarro, D., & Heredia, R. (2015). Úlceras por presión en pacientes hospitalizados. *Universitas Médica*, 341-355.
- IMSS. (2015). *IMSS*. Obtenido de INSTITUTO MEXICANO DE SEGURIDAD SOCIAL:
<http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/104GRR.pdf>
- Manzano, M., & Pérez, G. (20 de Mayo de s.f). *Guía metabólica*. Obtenido de
<http://www.guiametabolica.org/noticia/ulceras-presion-ecm>
- Mijangos, M., Puga, C., Guillén, C., & Zúñiga, I. (2015). El manejo de las úlceras por presión: intervenciones encaminadas a un oportuno manejo hospitalario. *Evidenci Med Invest Salud*, 77 - 83.

Plaza, R., Guija, R., Martínez, L., Alarcón, M., Calero, C., Piqueras, J., & Hernández, E. (2007). Prevención y tratamiento de las Úlceras por Presión. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 284-290.

Prado, A., Andrade, P., & Benítez, S. (s.f). ÚLCERAS POR PRESIÓN. *Cirugía Plástica Esencial*, 111-126.

Restrepo, M., Escobar, C., Cadavid, & Muñoz, V. (2013). Propuesta de atención al paciente con úlceras por presión (UPP) a través del proceso de atención de enfermería (PAE). *MEDICINA U.P.B*, 68 - 79.

SEDENA. (s.f.). *CENETEC*. Obtenido de Prevencion y tratamiento de las ulceras por presion:
http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/105_GPC_Ulcpresion1NA/ULCERADECUBITO_1ER_NIVEL_RR_CENETEC.pdf

ANEXOS

ANEXO I
FORMATO DE ENCUETA DIRECTA E INDIRECTA



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

Tema: PREVALENCIA DE ULCERAS POR PRESIÓN (UPP) EN PACIENTES DEL ÁREA DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL PRIVADO DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DE MAYO A SEPTIEMBRE 2016

Objetivo: Identificar y recolectar información de úlceras por presión (UPP) en pacientes del área de cuidados intensivos de un hospital privado de la ciudad de Guayaquil.

Instrucciones del observador:

MATRIZ DE OBSERVACION DIRECTA

De Historia clínica _____

1. CARACTERISTICAS PERSONALES.

Edad	41 a 50.....	
	51 a 60.....	
	61 a 80.....	
Genero	Masculino:	Femenino:

2.- FACTORES PREDISPONENTES

2.1. Condiciones de vulnerabilidad del paciente

- Politraumatismo.....
- ACV.....
- Infecciones.....

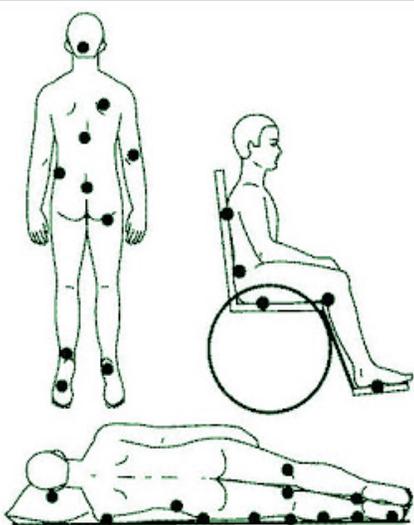
2.2. Grado de las Úlceras

- Grado I.....
- Grado II.....
- Grado III.....
- Grado IV.....

2.3. Tiempo de estadía del paciente en UCI

- 15 días.....
- 30 días.....
- 45 días.....
- Más 60 días.....

2.4. Lugar de la lesión

Fecha:		Área:	
# de historia clínica			
Criterio de aplicación: Identificar sitios anatómicos vulnerables para úlceras por presión.			
 <p>Ilustraciones anatómicas: Localizar el sitio anatómico vulnerable para las UPP en las ilustraciones.</p>		<p>Puntos Anatómicos Vulnerables para Úlceras por Presión:</p> <p>Dorsal _____</p> <p>Zona Sacro coccígea _____</p> <p>Cadera _____</p> <p>Glútea _____</p> <p>Trocánter mayor _____</p> <p>Codo _____</p> <p>Talón _____</p> <p>Omoplato _____</p> <p>Rótula (Rodilla) _____</p> <p>Maléolo (Prominencia del tobillo) _____</p> <p>Región Occipital (Detrás de la cabeza) _____</p> <p>Oreja _____</p> <p>Bordes laterales de los pies. _____</p>	
Realizado por: Johanna Torres Espinoza			

ANEXO II RESULTADOS DE LA ENCUESTA

1. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

Cuadro 1. Genero del paciente

CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Hombres	3	60
Mujeres	2	40
TOTAL	5	100
Fuente: Matriz directa e indirecta obtenida de los pacientes de UCI de un Hospital privado de la Ciudad de Guayaquil Elaborado por: Johanna Torres Espinoza		

Cuadro 2. Edad del paciente

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
41 a 50	1	20
51 a 60	1	20
61 a 80	3	60
TOTAL	5	100
Fuente: Matriz directa e indirecta obtenida de los pacientes de UCI de un Hospital privado de la Ciudad de Guayaquil Elaborado por: Johanna Torres Espinoza		

2. FACTORES PREDISPONENTES

Cuadro 3. Condiciones vulnerables

CATEGORÍAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Politraumatismo	2	32
ACV	1	11
Infecciones	5	56
TOTAL	8	100
Fuente: Matriz directa e indirecta obtenida de los pacientes de UCI de un Hospital privado de la Ciudad de Guayaquil Elaborado por: Johanna Torres Espinoza		

Cuadro 4. Lugar de lesión

CATEGORÍAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Dorsal	5	31
Zona sacro coccígea	5	31
Glútea	1	6
Codo	2	13
Omoplato	2	13
Oreja	1	6
TOTAL	16	100
Fuente: Matriz directa e indirecta obtenida de los pacientes de UCI de un Hospital privado de la Ciudad de Guayaquil Elaborado por: Johanna Torres Espinoza		

Cuadro5. Grado de la úlcera

CATEGORÍAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Grado I	5	36
Grado II	4	29
Grado III	3	21
Grado IV	2	14
TOTAL	14	100
Fuente: Matriz directa e indirecta obtenida de los pacientes de UCI de un Hospital privado de la Ciudad de Guayaquil Elaborado por: Johanna Torres Espinoza		

Cuadro 6. Tiempo de estadía del paciente

CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
15 días	0	0
30 días	2	40
45 días	2	40
Más de 60 días	1	20
TOTAL	5	100
Fuente: Matriz directa e indirecta obtenida de los pacientes de UCI de un Hospital privado de la Ciudad de Guayaquil Elaborado por: Johanna Torres Espinoza		

ANEXO III
EVIDENCIA FOTOGRAFICAS







DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **TORRES ESPINOZA JOHANNA MARIBEL**, con **C.C: #** autora del trabajo de titulación: Prevalencia de úlceras por presión (UPP) en pacientes del área de cuidados intensivos de un hospital privado de la ciudad de Guayaquil de mayo a septiembre 2016, previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERIA** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil,

f. _____
TORRES ESPINOZA JOHANNA MARIBEL

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN			
TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Prevalencia de úlceras por presión (UPP) en pacientes del área de cuidados intensivos de un hospital privado de la ciudad de Guayaquil de mayo a septiembre 2016.		
AUTOR(AS) (apellidos/nombres):	Torres Espinoza Johanna Maribel		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Dr. Oviedo Pilataxi Luis Alberto		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas		
CARRERA:	Enfermería		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciada en Enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	16 Septiembre 2016	No. DE PÁGINAS:	51
ÁREAS TEMÁTICAS:	Sistemas de Información, Desarrollo de Sistemas		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Lesiones, Úlceras Por Presión, Región Sacrococcígea, Isquemia, Complicaciones Infecciosas y Pacientes Hospitalizados		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>El presente trabajo de investigación prevalencia de úlceras por presión (UPP) en pacientes del área de cuidados intensivos (UCI), de un hospital privado de la ciudad de Guayaquil servirá de ayuda a los profesionales encargados del área de UCI tener en cuenta la prevalencia de las Úlceras por presión en los pacientes internados. Las úlceras por presión son lesiones de origen isquémico que se presentan en cualquier parte del cuerpo cuando se ejerce en la piel y estructuras subyacentes una presión prolongada y puede ser causada por varios factores internos y externos. Objetivo general: Determinar la prevalencia de úlceras por presión (UPP) en pacientes del área de cuidados intensivos de un Hospital privado de la ciudad de Guayaquil de mayo a septiembre 2016. Metodología: se trata de un estudio cuantitativo, descriptivo, prospectivo, longitudinal desde mayo a agosto del 2016 donde se utilizó la investigación de campo, bibliográfica y encuesta. Muestra: Lo constituyen 15 pacientes del área de cuidados intensivos del hospital privado de la ciudad de Guayaquil. Instrumento: Matriz de observación directa e indirecta, encuesta e historias clínicas. Conclusión: De los pacientes hospitalizados en el área de cuidados intensivos se puede observar que los pacientes más vulnerables a las úlceras por presión fueron los hombres, los de etnia</p>			

mestiza y los pacientes con edades entre los 41 a 60 años y que presentan complicaciones de origen infeccioso, la zona más afectada es la sacrococcígea. Recomendaciones: Realizar cambios posturales cada 2h.

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0988902696	E-mail: yojanita@hotmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: Holguín Jiménez, Martha	
	Teléfono: 0993142597	
	E-mail:	
SECCIÓN PARA USODE BIBLIOTECA		
Nº.DEREGISTRO(en base a datos):		
Nº.DECLASIFICACIÓN:		
DIRECCIÓN URL(tesis en la web):		