



Intervención de enfermería en prevención de úlceras por presión en pacientes críticos

Nursing intervention in prevention of pressure ulcers in critically ill patients

 <https://doi.org/10.47230/unesum-salud.v3.n2.2024.57-65>

Recibido: 01-06-2024

Aceptado: 27-10-2024

Publicado: 15-12-2024

Maria Monserrate Cantos Sánchez^{1*}

 <https://orcid.org/0009-0002-7935-4110>

1. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Facultad Ciencias de la Salud; Jipijapa, Ecuador.

Volumen: 3

Número: 2

Año: 2024

Paginación: 57-65

URL: <https://revistas.unesum.edu.ec/salud/index.php/revista/article/view/58>

***Correspondencia autor:** maria.cantos@unesum.edu.ec

RESUMEN

Las úlceras por presión representan un problema significativo de salud pública, especialmente en pacientes con hospitalizaciones prolongadas. Por ello, es crucial abordar este problema desde múltiples perspectivas que integren diversos conceptos y tendencias actuales en el cuidado de la salud. El presente como objeto de estudio Intervención de enfermería en prevención de úlceras por presión el campo de estudio pacientes críticos; la disertación tiene como principal objetivo analizar las intervenciones de enfermería en prevención de úlceras por presión en pacientes críticos mediante revisión bibliográfica; Esta investigación, fundamentada en una revisión bibliográfica, tuvo como propósito examinar las intervenciones de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes críticos. El estudio se realizó con un enfoque retrospectivo, descriptivo, cualitativo y analítico, basándose en revisiones de publicaciones disponibles en base de datos científicas como Scielo, PubMed, Google Académico y Web of Science. Los resultados principales indicaron que factores de riesgo como el sexo, la edad, la diabetes y las estancias hospitalarias prolongadas en pacientes encamados son determinantes en la aparición de úlceras por presión. Se concluyó que la insuficiencia de personal de enfermería y la complejidad de los pacientes dificultad la provisión de cuidados directos y la identificación oportuna de los riesgos para el desarrollo de estas úlceras.

Palabras clave: Calidad del cuidado, Daño tisular, Riesgo de úlceras.

ABSTRACT

Pressure ulcers represent a significant public health problem, especially in patients with prolonged hospitalizations. Therefore, it is crucial to address this problem from multiple perspectives that integrate various concepts and current trends in health care. The present as an object of study Nursing intervention in prevention of pressure ulcers the field of study critical patients; The main objective of the dissertation is to analyze nursing interventions in the prevention of pressure ulcers in critically ill patients through a literature review; This research, based on a literature review, aimed to examine nursing interventions in the prevention of pressure ulcers in critically ill patients. The study was carried out with a retrospective, descriptive, qualitative and analytical approach, based on reviews of publications available in scientific databases such as Scielo, PubMed, Google Scholar and Web of Science. The main results indicated that risk factors such as sex, age, diabetes and prolonged hospital stays in bedridden patients are determinants in the appearance of pressure ulcers. It was concluded that the insufficiency of nursing personnel.

Keywords: Quality of care, Tissue damage, Risk of ulcers.



Creative Commons Attribution 4.0
International (CC BY 4.0)

Introducción

Las úlceras por presión (UPP) se consideran un problema de salud pública cuya incidencia sigue incrementándose constantemente. Esta situación afecta negativamente a los pacientes al prolongar su estancia hospitalaria, aumentar los costos sanitarios y generar una alta prevalencia de lesiones en la piel y/o el tejido subyacente. Las UPP suelen desarrollarse sobre prominencias óseas y se deben a una combinación y presión, que resulta en el fenómeno conocido como cizallamiento(1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señaló en 2009 que al menos 1 de cada 10 pacientes que necesitan cuidados médicos experimentará un empeoramiento de su salud debido a un evento adverso relacionado con la hospitalización, causado por la asistencia sanitaria y no por la enfermedad original (2). Este tipo de heridas representa un problema significativo, ya que afectan negativamente el nivel de salud y la calidad y la calidad de vida de los pacientes, además de generar un desgaste emocional en sus familiares y un mayor curso del sistema de salud para su tratamiento.

Investigaciones en Estados Unidos indican que alrededor de 60,000 personas fallecen cada año debido a complicaciones asociadas con úlceras por presión(UPP)(3). En España, el 87.7% de los encuestados clasificaron las úlceras por presión como un grave evento adverso, y las enfermeras fueron el grupo profesional que más se enfocó en la prevención de estas lesiones; de hecho, el 97,8% de ellas reconoció que estas lesiones pueden ser prevenidas. No se encontró una relación significativa entre la profesión y la opinión sobre la importancia y las consecuencias de las úlceras por presión como evento adverso(2).

En México, se ha demostrado una prevalencia de úlcera por presión (UPP) en distintas regiones del país, con una media estadística de 20.07%, Campeche con un 60%, y Colima con un 50,7%. Se evaluó la efectividad

de una intervención educativa para mejorar el conocimiento de las enfermeras sobre la prevención y el tratamiento de las UPP. Sin embargo, se concluyó que, aunque se mejoró el conocimiento, su aparición práctica en el ámbito asistencial fue limitada(4).

En Ecuador, un estudio en 2020 determinó que la incidencia de UPP fue de 3.16%. De estos casos, el 34% se observó en pacientes de entre 61 y 70 años, y el 75% de los afectados fueron hombres. La causa de ingreso fue médica en el 83% de los casos. Según la escala Norton, el 58% de los pacientes tenía úlceras de categoría II, y la región anatómica más frecuentemente afectada fue la zona sacra, con un 42%(5).

En Manabí, un estudio sobre el nivel de conocimiento del personal acerca de las UPP reveló que la media de conocimiento fue el 69.11%, indicando un déficit del 26,7% en cuanto a la identificación de los estadios de las UPP. Además, se encontró que el 80% de los cuidadores aplican masajes en áreas de apoyo enrojecidas, una práctica que la evidencia científica considera indirecta. El estudio subraya la importancia de implementar programas permanentes de capacitación y motivación para el personal de enfermería, con el objetivo de mejorar la calidad del cuidado brindado a los pacientes encamados(6).

Desde el 2015, el Ministerio de Salud Pública ha establecido un protocolo para la prevención de úlceras por presión, el cual debe ser implementado adecuadamente por el personal de enfermería. Este protocolo, en línea con las políticas de seguridad del paciente; es crucial para evitar la aparición de úlceras en pacientes que pasan largos periodos hospitalizados y para reducir la morbilidad asociada, mejorando así la calidad de vida de los pacientes.

Diversos estudios en torno han demostrado científicamente que cuanto más tiempo permanece un paciente encamado, mayor es el riesgo de desarrollar UPP y otras complicaciones.

Además, el costo del tratamiento de estas úlceras es significativamente más alto que el de las medidas preventivas. Invertir en recursos materiales y humanos para la prevención puede generar un ahorro del 5% y mejorar la calidad de la atención. Aunque las UPP representan un problema de salud pública común en los hospitales, existen pocos estudios que analicen su impacto. Estos estudios resaltan la importancia de la prevención y la detección temprana para evitar o minimizar las complicaciones(2).

Las úlceras por presión representan un desafío significativo en el ámbito de la salud pública, especialmente entre pacientes con hospitalizaciones prolongadas. Estos pacientes, a menudo en unidades de cuidados intensivos, son particularmente vulnerables debido a su estado crítico y movilidad limitada. Por tanto, es crucial abordar este problema mediante intervenciones de enfermería efectivas y bien fundamentadas.

La investigación que se presenta tiene como objeto principal analizar las intervenciones de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes críticos, basándose en una revisión bibliográfica exhaustiva. El estudio se enmarca dentro de un enfoque descriptivo, cualitativo, retrospectivo y documental, con el objetivo de identificar y describir las estrategias de cuidado implementadas en diferentes entornos hospitalarios. El enfoque descriptivo de la investigación permite relacionar las variables del estudio y ofrecer una visión clara de las propiedades y características de las intervenciones de enfermería. El enfoque cualitativo, por otro lado, se centra en un análisis detallado de los objetivos de investigación, recopilando información relevante a partir de una revisión sistemática de documentos, libros, revistas y bases de datos científicas como Scielo, PubMed y Web of Science.

Esta investigación es de naturaleza fenomenológica, buscando entender las percepciones de diversos investigadores sobre las intervenciones de enfermería en la prevención

de úlceras por presión. Además, al ser retrospectiva y transversal, la investigación crítica analiza datos recopilados a lo largo de un período específico, sin experimentar directamente con los pacientes, sino revisando literatura científica de los últimos cinco años.

Para garantizar la validez y relevancia de los datos, se establecieron criterios de inclusión y exclusión rigurosos. Solo se consideraron publicaciones originales de investigación y revisiones sistemáticas recientes, descartando literatura gris y estudios de pregrado. Este proceso permitió construir una base sólida para extraer juicios analíticos y significativos sobre las intervenciones de enfermería.

Los resultados de la investigación han permitido identificar los factores de riesgo más comunes asociados con las úlceras por presión, tanto intrínsecos como extrínsecos. Además, se han descrito las principales intervenciones de enfermería, como los cambios de posición y el cuidado de la piel, que son cruciales para la prevención de estas lesiones. Las barreras para la implementación efectiva de estas intervenciones también fueron analizadas, destacando la falta de personal y tiempo como desafíos significativos.

Este estudio subraya la importancia de las intervenciones de enfermería en la prevención de úlceras por presión y proporciona una base sólida para futuras investigaciones y prácticas en el cuidado de pacientes críticos. La implementación de programas individualizados y la formación continua del personal de enfermería son esenciales para mejorar la calidad del cuidado y reducir la incidencia de úlceras por presión en entornos hospitalarios.

Materiales y métodos

Este trabajo de investigación se enfoca en analizar las intervenciones de enfermería para prevenir las úlceras por presión, utilizando un enfoque descriptivo, cualitativo, retrospectivo y documental basado en una revisión sistemática de la literatura científ-

ca. El enfoque descriptivo permite presentar información que relaciona las dos variables del estudio, con el objetivo de identificar las propiedades, características y las intervenciones de enfermería utilizadas en la prevención de úlceras por presión. El enfoque cualitativo se centra en un análisis detallado y reducido de los objetivos de investigación, recopilando y seleccionando información mediante la revisión de documentos, libros, revistas, bibliografías y sitios web, para hacer un seguimiento a individuos específicos a lo largo de un periodo prolongado.

Esta investigación es fenomenológica, ya que busca entender las percepciones e interpretaciones de varios investigadores sobre las intervenciones de enfermería en la prevención de UPP. Además, es retrospectiva y transversal, lo que la convierte en una investigación crítica al analizar datos de variables recopiladas durante un periodo específico. Es no experimental, ya que se basa en una revisión exhaustiva de bibliografía de los últimos cinco años, fundamentada en la sistematización de la literatura científica.

El estudio se basa en hallazgos de investigación previas, construyendo a extraer juicios analíticos y significativos de cada investigación citada. Se utilizan estrategias de búsqueda en base de datos como Scielo, PubMed y Web of Science, empleando palabras claves como “Intervención de enfermería”, “Úlceras por presión”, “Calidad de atención”, “Estrategias de prevención de UPP” y “Conocimiento y práctica”.

Los criterios de inclusión abarcaron publicaciones originales de investigación, sistematización o revisión de los últimos cinco años en español e inglés, mientras que los criterios de exclusión descartaron literatura gris, estudios de pregrado y artículos fuera del periodo establecido.

El procedimiento de investigación se desarrolló en varias fases:

- Se estableció el tema y se formuló la pregunta de investigación

- Se definieron los criterios de inclusión y exclusión.
- Se evaluó la investigación en función de los objetos planeados
- Se presentó un análisis exhaustivo de los hallazgos obtenidos en el estudio revisados y citados en la investigación(7).

Resultados

Identificar factores de riesgo de úlceras por presión en pacientes mediante revisión bibliográfica

En base de revisión bibliográfica el fundamento teórico que sustenta la investigación de Arriaga (2019) mediante los resultados estadísticos detalla en su estudio que los principales factores de riesgo en el desarrollo de úlceras por presión en sus dimensiones: factores intrínsecos, nivel alto en 24 (48%) y factores extrínsecos, nivel alto en 35 (70%)(8). Existe una relación entre los factores de riesgo y aparición de las úlceras por presión para esto hay que realizar medidas preventivas de riesgo para así desarrollar educación sanitaria.

Brenes et al (2019), identifican los factores de riesgos clasificados en el MINSAN normativa 0,45 en los factores de riesgo general el que obtuvo mayor porcentaje fue el de problemas musculo esquelético con un 83% con un 73% problemas neurológicos, edad con 73%. Los factores de riesgo del entorno con un 64% inadecuada higiene personal, y con 45% personal de salud con limitación de conocimiento acerca del manejo el paciente(9).

Ambos estudios destacan que la gravedad de la enfermedad suele demandar una mayor estancia en UCI, a mayor edad mayor es el riesgo de daño tisular en las regiones con prominencias óseas, estos factores y condiciones favorecen el desarrollo de UPP y se relacionan a complicaciones en la atención de la salud, aumento de la estancia hospitalaria y de los costes sanitarios.

Las guías de práctica clínica recomiendan realizar una valoración del riesgo en todas las personas en su primer contacto con el sistema sanitario, mediante la valoración y registros a través de escalas avaladas por el Ministerio de Salud Pública como parte de la estrategia de seguridad al paciente, pues la identificación del riesgo permite la aplicación temprana de medidas de prevención por parte del personal de enfermería en el ámbito hospitalario.

Describir las principales intervenciones de enfermería en prevención de úlceras por presión

Cienfuegos Silva et al (2020). Detalla que los principales cuidados que enfatiza la enfermera para prevenir UPP en los pacientes que se encuentran hospitalizados son los cambios de posición, el cuidado de la piel y las medidas de apoyo, en cuanto al control y manejo de la presión. Estas medidas adoptadas se orientan a disminuir sus efectos del manejo del paciente encamado. Por eso se considera la necesidad de implementar un programa individualizado orientado a los cambios posturales activos para los pacientes(10).

Bullón. (2019). El objetivo del presente estudio fue "Analizar sistemáticamente las evidencias sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería para prevenir las úlceras por presión en UCI", se utilizó exploración sistemática de nueve artículos científicos con técnica valoración ardua y recolección de datos explorativos, concluyeron que el 22% confirman que el cambio postural es componente integral en el cuidado en prevención de estas lesiones y que el 44% se previene con cuidado multifactorial con valoración en riesgo de daño en piel coincidiendo que las úlceras son prevenibles y que el personal de enfermería brindando un cuidado integral puede controlarlas jugando un papel imprescindible en el cuidado para prevenir y controlar las lesiones por presión y hacer sus intervenciones encaminadas hacia las necesidades específicas de cada persona durante su estancia hospitalaria(11).

Es importante para el paciente la calidad de los cuidados por parte de un profesional de enfermería en cuanto a la movilidad y la hidratación de la piel, algunas de las cuales son fundamentales para la prevención de las úlceras por presión, ya que "repercuten directamente en su salud por cambios significativos en la reducción o alteración de la piel, masa muscular y densidad ósea del paciente encamado donde presenta limitaciones de autocuidado por la complejidad del diagnóstico. Y profesional de enfermera son responsables de garantizar la comodidad y la seguridad de los pacientes, evitando eventos adversos como las úlceras por presión derivadas de la atención en salud.

Un enfoque amplio y un análisis integral del paciente permiten un proceso de atención funcional basado en el modelo de Marjorie Gordon que satisface las necesidades básicas de los pacientes hospitalizados en áreas críticas, aplicar el proceso de atención de enfermería mediante la valoración de los patrones funcionales permitirá de manera oportuna valorar el riesgo y prevenir la aparición de úlceras por presión en los pacientes encamados y con movilidad limitada que pudieran causar complicaciones sobreañadidas a su patología de base.

Establecer los factores que afectan en la prevención de úlceras por presión en áreas críticas

En el año 2017 Hernández et al, en su estudio identificó mediante la aplicación de tres cuestionarios autocomplimentados: Valoración de conocimientos hacia la prevención de úlceras por presión (PUKAT); Actitud hacia la prevención de las úlceras por presión (APuP) y un apartado de Barreras de prevención e intervención donde enfatiza los resultados que las barreras en la prevención de UPP fueron "falta de personal" (81,51%), "pacientes que no cooperan" (67,22%) y "falta de tiempo" (64,70%); en intervención: "falta de ayudantes para la movilización" (91,59%), "falta de enfermeras" (80,67%) y "falta de tiempo" (72,26%)(10).

En un estudio, que se puede demostrar en los ítems 22, 23 relacionados con la sobrecarga de trabajo, se puede confirmar que el 55,6% de los pacientes superan los criterios establecidos por la OMS y el 38,4% mencionó que si puede trabajar. El ítem 25 sobre trabajo en equipo fue desagregado por egresados y asistentes, con un 44,4% (principalmente egresados) colaborando a través de cambios posturales, 77,8% no colaborando y sin trabajo en equipo, con mayor porcentaje mencionado por los asistentes(7).

Las UPP son el resultado del proceso de atención y pueden ocasionar daños físicos, emocionales, sociales y económicos al paciente, pudiendo llegar incluso a provocar la muerte de manera indirecta, por lo que, para evitar este efecto, hoy se realizan esfuerzos para promover y mantener la seguridad del paciente, a la que la Organización Mundial de la Salud se refiere como definida como la ausencia de riesgos o peligros potenciales relacionados con la atención de la salud(12).

La movilidad y la sobrecarga de trabajo son limitantes impuestas por los paramédicos para brindar medidas de apoyo oportunas para la reducción de UPP, y en las unidades críticas no se cumplen los estándares internacionales de calidad asociados a la relación enfermero/paciente 1:1 y asistidos por paramédicos. Esto conduce a eventos adversos en la atención al paciente debido a la mala asignación de profesionales de enfermería, pero también afecta a los enfermeros que tienen mayor riesgo de fatiga emocional, estrés, insatisfacción laboral y agotamiento.

Discusión

La revisión bibliográfica realizada en este estudio confirma y amplía la comprensión de los factores de riesgo asociados con las UPP en pacientes críticos. Ayllon (8) identifica factores intrínsecos y extrínsecos con altos niveles de incidencia en el desarrollo de UPP. Los factores intrínsecos, como problemas neurológicos y musculoesqueléticos, y los extrínsecos, como la higiene personal

inadecuada y la falta de conocimientos del personal de salud, son consistentes con los hallazgos de nuestra investigación. Concordamos con Brenes et al. (2019) (9), quienes clasificaron los factores de riesgo generales y del entorno, destacando la edad avanzada y la estancia prolongada en UCI como determinantes clave. La relación entre estos factores de riesgo y la aparición de UPP resalta la necesidad de implementar medidas preventivas efectivas y educación sanitaria, lo que refuerza nuestro objetivo inicial.

La literatura revisada, incluyendo los estudios de Cienfuegos Silva et al.(10) y Bullón (11), subraya la importancia de intervenciones específicas como los cambios de posición y el cuidado de la piel. Nuestro estudio también destaca estas intervenciones, confirmando que el manejo postural y el cuidado integral de la piel son esenciales para la prevención de UPP. Coincidimos con Bullón (11) en que las intervenciones multifactoriales y la valoración del riesgo son componentes cruciales del cuidado preventivo. La implementación de programas individualizados, orientados a cambios posturales activos, es recomendada para mejorar la calidad del cuidado en pacientes encamados. Sin embargo, reconocemos una discordancia en la implementación efectiva de estas intervenciones debido a la falta de personal y tiempo, como se discute más adelante.

Hernández et al. (13) identificaron barreras significativas en la prevención de UPP, como la falta de personal, la falta de tiempo y la falta de cooperación de los pacientes. Estos factores también fueron destacados en nuestro estudio, indicando una limitación crítica en la capacidad de implementar intervenciones de prevención efectivas. Las barreras mencionadas son consistentes con las limitaciones identificadas en otros estudios, como la sobrecarga de trabajo y la mala asignación de profesionales de enfermería, lo que afecta negativamente la calidad del cuidado y aumenta el riesgo de UPP. Este hallazgo sugiere la necesidad urgente de mejorar las condiciones labora-

les y el apoyo estructural en las unidades críticas para facilitar la implementación de medidas preventivas.

La concordancia de nuestros hallazgos con estudios previos refuerza la validez de las intervenciones de enfermería propuestas. Sin embargo, una discordancia significativa radica en la implementación práctica de estas intervenciones debido a limitaciones estructurales, como la falta de personal y recursos. Esta discrepancia subraya la necesidad de abordar estos desafíos para mejorar la prevención de UPP en entornos hospitalarios.

Una limitación de este estudio es la dependencia de la literatura revisada, lo que podría introducir sesgos debido a la variabilidad en la calidad de los estudios incluidos. Además, la revisión bibliográfica se restringe a publicaciones de los últimos cinco años, lo que puede omitir estudios relevantes anteriores.

Planteamos la hipótesis de que la implementación de programas de formación continua para el personal de enfermería, junto con la mejora de las condiciones laborales, puede reducir significativamente la incidencia de UPP. Esta hipótesis debe ser probada mediante estudios longitudinales y experimentales futuros.

Formación Continua: Implementar programas de educación continua para el personal de enfermería sobre la prevención de UPP.

Mejora de Recursos: Asegurar una adecuada asignación de personal y recursos en las unidades críticas para facilitar intervenciones efectivas.

Evaluación de Riesgos: Establecer procedimientos estandarizados para la evaluación temprana del riesgo de UPP en pacientes críticos, utilizando escalas avaladas.

Conclusiones

- Se concluye que los principales factores de riesgos que se destacan en la revisión bibliográfica son los factores intrín-

secos y extrínsecos que condicionan el desarrollo de aparición de UPP en las áreas críticas y que aumentan cuando existe deficiente praxis profesional, es una consecuencia atribuida a la práctica enfermera, aplicar la Escala de Norton de manera oportuna como parte de las intervenciones de enfermería permite identificar al primer contacto con el paciente y establecer pautas de prevención oportunas en prevención de úlceras por presión.

- Las intervenciones de enfermería en prevención de UPP se destacan principalmente la movilización oportuna en el paciente encamado y medidas de confort utilizando un instrumento que permiten al profesional de enfermería acceder a sus conocimientos, haciendo así que todos los cuidados empleados estén basados en evidencias científicas, con el fin de sistematizar cuidados brindados e identificando diagnósticos pertinentes para llegar a una evaluación de resultados de los cuidados mientras dure la estancia hospitalaria.
- Estudios evidencian que la falta del personal de enfermería y la complejidad de los pacientes críticos limita a brindar cuidado integral, la falta de personal que colabore con la movilidad, la sobrecarga laboral son factores condicionantes que presenta el profesional de enfermería para brindar medidas de soporte oportuno para la reducción de úlceras por presión.

Bibliografía

1. Ezpinoza Juanillo NC, Rupa Huayllapuma A. Zonas más frecuentes de aparición de las úlceras por presión y su clasificación según los estadios en pacientes que ingresan al servicio de urgencias de un hospital de III nivel de la ciudad de Bucaramanga. 2018;1–26.
2. Homs-Romero È, Esperón Güimil JA, Loureiro Rodríguez M. T, Cegri Lombardo F, Cueto Pérez M, Paniagua Asensio ML, et al. Percepción de los profesionales sanitarios sobre la gravedad de las úlceras por presión como evento adverso. Gerokomos. 2018;29(1):39–44.

3. Pancorbo Hidalgo P, García Fernández F, Pérez López C, Soldevilla Agreda J. Prevalencia de lesiones por presión y otras lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia en población adulta en hospitales españoles: resultados del 5o Estudio Nacional de 2017. *Gerokomos*. 2019;30(2):76–86.
4. I. Ortiz-Vargasa1* AS-E, C.B. Enríquez-Hernández1 EC-C, G. López-Orozco1 HF-S. Intervención educativa para mejorar conocimientos sobre úlceras por presión en enfermeros de Veracruz, México. 2020;
5. Ignacio García E, Herreros Rubiales M, Delgado Pacheco J, Alvarez Vega D, Salvador Valencia H, García Vela M, et al. Incidencia de las úlceras por presión en una Unidad de Cuidados Intensivos. *Enferm Intensiva*. 1997;8(4):157–64.
6. María Alexandra Mijangos Pacheco, Claudia Leticia Puga Cahuich L del CG, Carrasco IRZ. El manejo de las úlceras por presión: intervenciones encaminadas a un oportuno manejo hospitalario. *Evid Médica e Investig en Salud*. 2015;8(2):77–83.
7. Sánchez MMC. Intervención de enfermería en prevención de úlceras por presión en pacientes críticos. *Angew Chemie Int Ed* 6(11), 951–952. 2017;5–24.
8. Ayllon J. Factores de riesgos y presencia de úlceras por presión en adultos hospitalizados, en áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2019. 2019;14–8.
9. Miranda K, Cajachagua M, Rodríguez Y. Proceso de Atención de Enfermería como instrumento del cuidado, significado para estudiantes de último curso. *Rev Enferm Univ*. 2019;16(4).
10. Cienfuegos Da Silva KP, Saavedra Covarrubia ME. 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 Rev la Esc Enfermería*. 2020;7(2):14–22.
11. Bullon Trujillo F. Efectividad de las intervenciones de enfermería para la prevención de las úlceras por presión en UCI trabajo. 2019;
12. González Huergo CM. Impacto psicológico de las úlceras por presión. *Npunto*. 2021;IV(38):1–26.
13. Hernández Lee A, Quiroz Soto CD, Rosales Víquez M. Visión general sobre sangrado uterino anormal: evaluación clínica y manejo. *Rev Medica Sinerg [Internet]*. el 1 de marzo de 2023;8(3):e981. Disponible en: <https://revis-tamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/981>

Cómo citar: Cantos Sánchez, M. M. (2025). Intervención de enfermería en prevención de úlceras por presión en pacientes críticos. *Revista Investigación Y Educación En Salud*, 3(2), 57–65. <https://doi.org/10.47230/unesum-salud.v3.n2.2024.57-65>