



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO DE SUCRE
ESCUELA DE CIENCIAS
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

CUIDADOS DE ENFERMERIA PARA LA PREVENCIÓN DE FORMACIÓN DE
ÚLCERAS POR PRESIÓN EMPLEADOS EN LOS PACIENTES RECLUIDOS EN
LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO
ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ, CUMANÁ, ESTADO SUCRE
(Modalidad: Curso especial de grado)

BETANIA DE LOS ÁNGELES SUBERO PERETTI
EVELYN ADELAIDA SALAZAR ORTIZ

TRABAJO PRESENTADO COMO REQUISITO PARCIAL PARA OPTAR POR EL
TÍTULO DE LICENCIADAS EN ENFERMERÍA

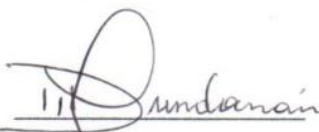
CUMANÁ, 2017

CUIDADOS DE ENFERMERIA PARA LA PREVENCIÓN DE FORMACIÓN DE
ÚLCERAS POR PRESIÓN EMPLEADOS EN LOS PACIENTES RECLUIDOS EN
LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO
ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ, CUMANÁ, ESTADO SUCRE. 2017.

APROBADO POR:



Lcdo. Pedro Figueroa
Asesor



Jurado

INDICE

DEDICATORIA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
AGRADECIMIENTO	iv
LISTA DE TABLAS	v
RESUMEN	vi
INTRODUCCIÓN	1
OBJETIVOS	7
METODOLOGÍA	8
Área de estudio	8
Tipo de Investigación.....	8
Población y Muestra	8
Normas de Bioética.....	8
Identificación de Sistemas de Registros y Cuidados de Enfermería	8
Descripción de los Factores Institucionales	9
Procedimiento para el análisis e interpretación de los datos	9
Elaboración de Programa Educativo para los profesionales de Enfermería de la UCI del HUAPA.....	9
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	11
CONCLUSIONES	25
RECOMENDACIONES.....	27
BIBLIOGRAFÍA	28
HOJAS DE METADATOS	39

DEDICATORIA

Dedicado a:

Dios padre celestial, por sus bendiciones y compañía, por escucharme a través de oraciones y permitirme hacer realidad la culminación de mi carrera y convertirme en una profesional.

Mis padres, Rafael Subero y Matilde Peretti de Subero, cada meta cumplida son por ellos y para ellos, por su amor incondicional, apoyo y dedicación en convertirme en una mujer de bien. Estaré siempre orgullosa de tenerlos y poder llenarlos de orgullo y satisfacción. LOS AMO.

Mis abuelas, tíos, mi familia en general por el apoyo y los buenos consejos que me han dado a lo largo de mi vida.

Mis compañeras de clases, por cumplir durante tanto tiempo metas y vivencias juntas. A mi compañera Evelyn Salazar por no rendirnos en esta travesía, superar las adversidades y hacer este sueño realidad.

Mi profesor, Padre académico, Lcdo. Pedro Figueroa, por guiarme y formarme en mi carrera con carió, dedicación y comprensión, es un orgullo para mi ser colega de un ser tan maravilloso, que en conjunto con la Profesora Lcda. Felicia Montaña y demás profesores logro convertirme en una feliz Profesional de Enfermería.

Betania Subero Peretti.

DEDICATORIA

Dios todopoderoso, Padre celestial; para ti este triunfo por nunca dejarme caer y escucharme en cada una de mis oraciones y hacerme saber que estabas presente en cada uno de mis llamados.

Mi madre, Katuska Ortiz; este logro también es tuyo, por ser mi guía, mi amiga y confidente, por nunca dejarme caer sola y por hacer de mí una mujer de bien, por enseñarme que la vida tiene sus altas pero también sus bajas y que nunca me detuviera ante nada y persiguiera mis sueños. De ti aprendí a no doblegar y siempre estar orgullosa de donde vengo y de lo que soy. Orgullosa siempre me sentiré de ti por ser mi Madre. TE AMO MAMI.

Mis hermanos, Jesús Alberto, Génesis Andreina, mis primos, mi sobrino, tíos y tías, mis abuelas; en especial a mi Abuela materna Asunción “Chón”, por ser mi segunda madre y por tus consejos durante toda mi etapa de estudio.

Mi esposo, Cruz Eduardo, por su apoyo incondicional y siempre incentivarme cuando quería dejar todo, por el amor que me regalas día a día y por darme mi mayor regalo, mi hijo Santiago Misael, mi tesoro por ti mis ganas de salir adelante y seguir luchando cada día para ver en ti esa sonrisa hermosa que me regalas cada mañana. ¡Son mi vida, LOS AMO!

Mi Profesor de ojos bellos, Lcdo. Pedro Figueroa, por su orientación y paciencia durante mi formación académica y siempre enseñarme con cariño y dedicación. A la Profesora, Lcda. Felicia Montaña que con el humor que la caracteriza siempre tenía palabras de aliento para que saliera adelante.

Evelyn Salazar

AGRADECIMIENTO

Primeramente a Dios, por ser pilar de amor y comprensión, por darme la sabiduría, fe y perseverancia para cumplir cada una de mis metas.

A mis Padres y Hermanos, por el amor infinito, mis logros también son suyos, gracias por los valores inculcados y por enseñarme a no rendirme nunca.

A los Profesores, Lcdo. Pedro Figueroa y Lcda. Felicia Montaña, por su asesoramiento, consejos e incentivo para culminar esta meta.

A mis compañeras de estudio en general, por apoyarnos siempre. Gracias por tantos momentos vividos.

A Delv alle Millán, por la cooperación y estímulo durante la realización del estudio.

A la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario “Antonio Patricio de Alcalá” por la colaboración prestada y por las enseñanzas no solo académicas, sino también por los valores humanos aprendidos.

Betania Subero Peretti.

AGRADECIMIENTO

A mi Dios por darme la sabiduría, vocación y el amor por mi carrera y convertirme en una feliz Profesional.

Mi madre, por ser mi guía y pilar, gracias por tu dedicación y comprensión. Para ti este triunfo.

Mi familia por inculcarme que en la vida todo se puede lograr siempre y cuando a todo se le ponga amor y constancia.

Mi esposo y mi Hijo, los hombres de mi vida, por acompañarme durante esta travesía.
A mi cuñada Delvalle Millán, por su gran colaboración y aclararnos dudas durante la realización de este estudio.

A mis compañeras de estudio por los momentos de alegría durante nuestra formación, en especial a mi compañera Betania Subero, por asumir conmigo este reto tan importante y por nunca rendirse.

A los profesores Lcdo. Pedro Figueroa y Lcda. Felicia Montaña, por servir de guía y formarme como una profesional con principios y valores.

A los enfermeros (as) de la Unidad de Cuidados Intensivos por su valiosa colaboración durante nuestro paso por el área.

A todos ellos muchas gracias...

Evelyn Salazar.

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Distribución absoluta y porcentual de la opinión emitida por los profesionales de enfermería en relación a Sistemas de Registro sobre UPP en los pacientes recluidos en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, estado Sucre.	12
Tabla 2. Distribución absoluta y porcentual de la opinión emitida por los profesionales de enfermería en relación a los cuidados de enfermería en los pacientes crítico hospitalizado en la UCI del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, estado Sucre.	15
Tabla 3. Distribución absoluta y porcentual de la opinión emitida por los profesionales de enfermería de acuerdo a sí, utilizan documentos institucionales y dispositivos de ayuda para prevenir las UPP en los pacientes recluidos en la UCI del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, estado Sucre.	23

RESUMEN

Una de las labores más importantes del Profesional de Enfermería, es proporcionar una atención de calidad y un cuidado eficiente, para asegurarle una pronta rehabilitación al paciente hospitalizado. Partiendo de este criterio, se ejecutó un estudio descriptivo, prospectivo y transversal, con el objetivo de evaluar los cuidados de Enfermería para la prevención de formación de Úlceras por Presión empleados en los pacientes recluidos en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá (HUAPA), de la ciudad de Cumaná, estado Sucre. La muestra del estudio estuvo compuesta por 36 profesionales y auxiliares de Enfermería que laboran en la UCI del HUAPA. Los datos fueron recolectados a través del cuestionario elaborado por Cottos (2014), que cuenta con 28 ítems, fue validado mediante la fórmula “r de Pearson” arrojando resultados de $r > 0.20$, para la confiabilidad se realizó a por medio del coeficiente de “Kuder Richardson” (k) dando un valor de $\alpha = 0.65$. Los resultados de la aplicación del instrumento evidenciaron que porcentajes significativos de las respuestas emitidas por los profesionales de Enfermería representan la decadencia de los Sistemas de Registros, Cuidados de Enfermería y los Factores Institucionales para prevenir las UPP en los pacientes durante su hospitalización en UCI. Debido a lo anterior, se elaboró un programa educativo sobre las UPP, el cual fue donado a la UCI del HUAPA, con el fin de que el equipo de Enfermería pueda impartirlo y así estar actualizados en cuanto a esta patología y que en conjunto con los procedimientos y técnicas que desempeña el enfermero (a) se pueda prevenir que el paciente padezca de ellas durante su estadía en UCI.

INTRODUCCIÓN

La enfermería es una profesión de carácter humanista que responde a las necesidades de salud de la sociedad influenciada por factores sociales, económicos y culturales, manteniendo el cuidado de la persona sana, enferma, familia o comunidad. En este sentido, el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) expresa que la enfermería abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados, y personas moribundas. Funciones esenciales de enfermería son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud, y la formación (CIE, 2010; Porcel, 2011).

De igual manera, esta profesión se preocupa por las personas que confían en su cuidado, principalmente aquellas que experimentan situaciones de enfermedad y sufrimiento, como es el caso de los pacientes que se encuentran hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos (UCI). Al respecto, Meléndez (2015) señala que la seguridad del paciente se define como la evitación y prevención de fallas en la atención que se proporciona en los servicios sanitarios, con la finalidad de evitar eventos adversos que pongan en riesgo la vida de los usuarios. Además, es un componente prioritario de la calidad asistencial, donde el personal de enfermería juega un papel importante por ser uno de los principales proveedores de cuidados.

En este sentido, el mismo autor Meléndez (2015) resalta que durante la estancia hospitalaria de un paciente existe el riesgo de que se presenten eventos adversos como resultado de la atención, estos eventos son daños causados al paciente por un procedimiento cuyo resultado no es atribuible a la enfermedad o condición de salud que originó la búsqueda de atención.

Asimismo, Fernández y Rizo acotan que garantizar la calidad asistencial de enfermería en los cuidados de la integridad cutánea es un reto profesional y un imperativo social al que no podemos renunciar los que trabajamos en ello si queremos acercarnos a la excelencia en nuestra práctica. Por ello, esta situación hace evidente y necesaria la aplicación de cuidados de enfermería basados en conocimientos científicos experiencia en la práctica y actitudes, contribuyendo a mejorar la calidad y extensión de los cuidados de Enfermería, y de este modo disminuir la incidencia de las úlceras por presión (UPP), siendo para ello necesario la aplicación de un modelo o método a través del cual se pueda estructurar de una manera eficaz todas las intervenciones (Fernández y Rizo 1997; Cottos 2014).

En este mismo orden, Cova *et al.* (2010) señala que la aparición de UPP es un proceso que se halla íntimamente relacionado con los cuidados de enfermería proporcionados al paciente. No hay duda de que cuanto mayor sea la calidad y continuidad de los cuidados preventivos en pacientes con riesgo a desarrollar una UPP, se reflejará en una reducción en la incidencia.

Dentro de este contexto, García (2002) explica que el mantenimiento de la integridad de la piel forma parte de los cuidados básicos de los pacientes. Las UPP constituyen una alteración frecuente de dicha necesidad básica. Se ha estimado que éstas podrían haberse prevenido en un 95% en los pacientes que las padecen, por tanto, depende en gran medida de la calidad de los cuidados que se brinden, la disminución de la incidencia. Así, la prevención de lesiones dérmicas, se utiliza como indicador de calidad de los cuidados de enfermería. Dichas lesiones deben considerarse una patología iatrogénica; al ser fruto, en muchas ocasiones, de una inadecuada práctica profesional, que probablemente tiendan a enmascarse. Los pacientes en estado crítico son particularmente vulnerables al desarrollo de UPP, aunque éstas, a la luz de los conocimientos y de los recursos existentes, no deberían considerarse consecuencia directa de la estancia en el hospital, sino de problemas evitables.

Al respecto, Campos y Castellanos (2010), señalan que en España, existen 53.000

personas que padecen una o más UPP. En cuanto a la atención hospitalaria, se han estudiado datos de más de 9.000 camas de agudos. Los resultados revelan que al menos nueve de cada 100 pacientes sufre una lesión, siendo las unidades de cuidados intensivos donde más prevalencia existe (22,5%) seguido de las unidades pediátricas (17,77%). Este último dato rebate la creencia popular al desmentir que las úlceras van ligadas al envejecimiento.

En concordancia, Ortega (2004) explica que las UPP constituyen un importante problema de salud debido a su alta incidencia y prevalencia. Los pacientes de las unidades de cuidados intensivos (UCI) presentan factores de riesgo múltiple y específico y representan un reto para las enfermeras.

Según García (2002) señala que la prevalencia de UPP en UCI reportada a nivel mundial es más elevada que en otras unidades, al igual que ocurre en otros países desarrollados. Así, en EEUU esta prevalencia oscila entre el 3.5% y el 29.5%; en Holanda se sitúa en el 28.7%.

Por su parte Cedeño y Molina (2015), realizó un estudio en el hospital universitario de la ciudad de Guayaquil, donde el 71% las personas encuestadas evidenció a la inmovilidad prolongada de los pacientes como principal factor de riesgo para la aparición de las UPP. Existe un convencimiento del 100% de los profesionales de enfermería de la importancia del proceso de la atención de enfermería para la prevención de las úlceras a pesar de que no existe ni protocolo, ni registros para documentar los planes de cuidados.

Asimismo, Izquierdo (2011) acota que la Organización Mundial de la Salud (OMS) utiliza la incidencia de la UPP como uno de sus indicadores para evaluar la calidad asistencial, la cual depende directamente de la eficiencia y eficacia del recurso de enfermería. Por ello, la prevención de su aparición se ha convertido en tema de interés de asociaciones, sociedades científicas y profesionales de la salud en el mundo.

Aunado a esto, Torra *et al.* (2003), refieren que las UPP siguen siendo hoy en día un

problema importante que afecta a personas atendidas en todos los niveles asistenciales, especialmente ancianos, discapacitados, enfermos en situación terminal de su enfermedad, etc., confiamos en que el avance en el conocimiento de las ciencias de la salud y de la dimensión real que obran las úlceras por presión en nuestro panorama desemboque a este proceso de una subestimación y generen cambios rotundos, tanto en su dimensión clínica implicando a todos los profesionales del equipo interdisciplinario de atención de salud, como en otras dimensiones tales como la gestión de los responsables sanitarios y sociales.

De igual manera, Dealey (1999) acota que más que la creencia de que un buen cuidado previene las UPP, un mal cuidado de enfermería sería la causa de ellas. El tema de las úlceras por presión cada día se convierte en un tema de interés de salud pública y aún más en los sistemas de salud en todo el mundo, puesto que hace parte de los indicadores de calidad del cuidado de enfermería, tema que nos compete a todos los profesionales de salud. Por su parte, Potter y Perry, dicen que una UPP es un área localizada de necrosis (muerte) tisular que tiende a producirse cuando el tejido blando queda comprimido entre una prominencia ósea y una superficie externa durante un periodo prolongado. Las intervenciones de cuidados enfermeros dirigidos a la prevención, valoración y tratamiento de las úlceras por presión debe basarse en la investigación (Potter y Perry 2003; Cedeño y Molina 2015).

Según los autores Buergo *et al.* (2012) explica que se ha demostrado que los pacientes postrados en cama presentan al menos una UPP, en su mayoría presencia de éstas lesiones se relacionó con el déficit de movimiento ya que eran pacientes internados en unidades de cuidado intensivo y médico quirúrgicas, también se demostró que fueron causadas por una deficiente alimentación, así como por el manejo inadecuado de la humedad a causa de la incontinencia.

Por consiguiente, Cova *et al.* (2010) resalta que las UPP son un importante reto al que se enfrentan los profesionales en su práctica asistencial, sobre todo porque éstas pueden ser

prevenibles. Generalmente la inmovilidad se considera el factor predisponente principal para el desarrollo de una UPP, también se asume a menudo que existe una relación con la nutrición. Se estima que un 95% de las UPP pueden evitarse con un manejo adecuado de los factores de riesgo predisponentes al desarrollo de éstas.

Del mismo modo, Hoyos *et al.* (2015) dicen 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.

Por ende, los cambios posturales son las modificaciones realizadas en la postura corporal del paciente encamado, pues a través de estos se le brinda valoración total del individuo en todos sus aspectos tanto en su bienestar como en la comodidad. En tal sentido Sánchez (2014) opina que estar apoyado sobre un mismo plano durante un largo periodo de tiempo provoca la aparición de UPP, por ello debemos valorar si el paciente puede moverse correctamente por sí solo o, por el contrario, debemos realizarle cambios posturales para evitar la aparición de UPP.

De tal manera, que es un tema de gran interés para los profesionales de la salud, específicamente para el personal de enfermería, ya que su prevención radica en las intervenciones oportunas de estas hacia el paciente, pues la profesión de enfermería se ha considerado a lo largo de la historia como los pioneros en el cuidado, con respecto a esto, Ourcilleón (2004) refiere que los pacientes en estado crítico de salud, generalmente presentan múltiples factores de riesgo para el desarrollo de las UPP. La incidencia de estas lesiones es mayor en las unidades de cuidados intensivos que en las mayorías de las unidades de hospitalización; por ello han generado un gran interés en los últimos 10 años en el área de la salud y no solo en el ámbito de la enfermería, probablemente por el impacto social que generan, como son la reproducción de la calidad de vida, el aumento de los costos en hospitalización y tratamiento, y la imagen proyectada de los profesionales de enfermería.

En el estado Sucre, específicamente en la ciudad de Cumaná, el Hospital Universitario

Antonio Patricio de Alcalá (HUAPA) cuenta con una unidad de cuidados intensivos la cual se preocupa por los cuidados de pacientes críticos. Cabe destacar, que una investigación previa realizada en la UCI por las autoras del estudio, permitió determinar que la mayoría de los profesionales de enfermería conocen la enfermedad, pero admiten que la dotación de materiales e insumos; incluso, la preparación del personal por parte de la institución mejoraría las técnicas y procedimientos que lleva a cabo enfermería en cuanto a la prevención de UPP en los pacientes internados en ésta unidad.

El problema de las UPP en los hospitales y demás centros de salud constituye un tema de alta significación para desarrollar estrategias que disminuyan la evolución de éstas, y evitar que lleguen a sus grados o niveles más altos. En este sentido, la realización de esta investigación constituye un aporte para reducir los factores de riesgos que conllevan al desarrollo de las UPP. Lo antes citado, resulta preocupante puesto que la calidad de vida de los pacientes puede deteriorarse. Por ello, los cuidados que brinda el profesional de enfermería al paciente hospitalizado en UCI radican en prevenir, curar y rehabilitar, además, de ofrecer en su práctica profesional una atención de calidad, con eficiencia para evitar las posibles complicaciones durante su praxis.

Esto motivó a realizar la presente investigación, con el objetivo de evaluar los cuidados de enfermería para la prevención de formación de UPP y factores personales e institucionales asociados en los pacientes reclusos en la UCI del HUAPA, y posterior a esto, brindar un programa educativo sobre las UPP dirigido al personal de enfermería para que de esta manera se contribuya a mejorar la calidad de vida del paciente y también fortalecer los conocimientos del equipo de enfermería. Asimismo, por medio del presente estudio se puede estar más cerca de la realidad que persiste en la UCI del HUAPA y así encontrar las posibles soluciones a la problemática planteada y obtener los mejores resultados en cuanto a la reducción de las UPP.

OBJETIVOS

Objetivo General

Evaluar los cuidados de enfermería para la prevención de formación de úlceras por presión empleados en los pacientes recluidos en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, estado Sucre.

Objetivos Específicos

Identificar el sistema de registro empleado por los profesionales de enfermería para prevenir las úlceras por presión en los pacientes recluidos en la unidad de cuidados intensivos.

Describir los cuidados de enfermería para la prevención de úlceras por presión, en la población estudiada.

Identificar los factores institucionales que influyen en los profesionales de enfermería para la prevención de úlceras por presión.

Diseñar un programa educativo sobre úlceras por presión dirigido a los profesionales de enfermería que laboran en la UCI del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá.

METODOLOGÍA

Área de estudio

El estudio fue realizado en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá de la ciudad de Cumaná, estado Sucre.

Tipo de Investigación

La investigación fue descriptiva, prospectiva y transversal, puesto que se buscó la determinación de un hecho o fenómeno en un grupo de personas en específico. La misma, se llevó a cabo en un período de siete (7) meses, durante el lapso junio 2016 - febrero 2017.

Población y Muestra

La población objeto de estudio estuvo conformada por los profesionales de enfermería que laboran en la UCI del HUAPA. La muestra estuvo constituida por 36 profesionales de enfermería durante el lapso de estudio.

Normas de Bioética

Esta investigación se realizó siguiendo las normas de ética establecidas por la organización mundial de la salud (OMS) para trabajos de investigación en humanos y la declaración de Helsinki, ratificada por la 52ª Asamblea general, Edimburgo, Escocia, en el año 2000 (De abajo, 2001). Una vez expuestos el propósito del estudio y sus implicaciones a los participantes, se les solicitó un consentimiento informado. (Anexo 1).

Identificación de Sistemas de Registros y Cuidados de Enfermería

Para la identificación de sistemas de registros y los cuidados de enfermería para la prevención de UPP, se aplicó un cuestionario elaborado por Cottos (2014) (Anexo 2). El cual está conformado por 28 preguntas que serán respondidas de forma dicotómicas donde se manipulan indicadores como: sistema de registro y cuidados de enfermería para la prevención de formación de UPP. El cuestionario fue validado primeramente por

expertos, utilizando la fórmula “r de Pearson” en cada ítem del instrumento, y la confiabilidad se determinó mediante el Coeficiente de “Kuder Richarson” (k), dando un valor de $\alpha = 0.65$. Cada indicador está distribuido por ítems de la siguiente manera:

- Sistema de Registros: 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.
- Cuidados de Enfermería: 1, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21.

Descripción de los Factores Institucionales

Para la descripción de los factores institucionales en los cuidados de enfermería para la prevención de UPP, se aplicó el mismo instrumento elaborado por Cottos (2014) que manejan indicadores institucionales como: capacitación, administrativo, de normas y logístico. Los indicadores institucionales están distribuidos de la siguiente manera:

- Factores Institucionales: 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28.

Procedimiento para el análisis e interpretación de los datos

Para la recaudación de datos se llevó a cabo el trámite respectivo a través de una entrevista con la Coordinadora de Enfermería de la UCI del HUAPA. Luego se planificó el cronograma para la recolección de datos, entregándole el cuestionario a cada enfermero con el respectivo consentimiento informado, para que los profesionales efectuaran el llenado del mismo antes de empezar su jornada de trabajo.

Posterior a la recolección de datos, los resultados fueron procesados a través de frecuencia absoluta y frecuencia porcentual, para la fabricación de tablas y gráficos se hizo uso del programa Excel, contando estos con su análisis interpretativo de los resultados obtenidos.

Elaboración de Programa Educativo para los profesionales de Enfermería de la UCI del HUAPA

Las autoras de la investigación idearon un programa para fortalecer en el personal de enfermería que labora en la UCI del HUAPA, los conocimientos sobre las UPP y los cuidados pertinentes de estas lesiones. El mismo será donado a la UCI esperando que el

personal lo utilice como instrumento para perfeccionar los cuidados de enfermería y así brindarle una mejor atención a los pacientes internados en la unidad antes mencionada. (Anexo 3).

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la tabla 1, se evidencia que el 80,6% de los profesionales de enfermería encuestados admitieron que no utilizan tablas o registros para la valoración e identificación de factores de riesgos de UPP y solo el 19,4% de los profesionales indicaron que si utilizan estos instrumentos. Los resultados obtenidos de la opinión dada por los profesionales de enfermería en cuanto a la valoración e identificación de factores de riesgos de UPP, ayudan a prevenir la aparición de estas úlceras, el 97,2% de los profesionales de enfermería encuestados expresó que sí les favorecen, mientras que el 2,8% dijo que no.

En este mismo orden, el 83,3% de los profesionales de enfermería afirmó que no utilizan la EVRUPP y el 16,7% señaló que sí. Asimismo, el 80,6% de los profesionales admitió no tener conocimiento sobre las escalas, mientras que el 19,4% de ellos contestó que sí. En relación a si el uso de la estos instrumentos disminuye el riesgo de aparición de UPP en lo pacientes críticos, el 83,3% de los profesionales respondió de manera afirmativa, y el 16,7% contestó que no.

Con respecto al registro de los cuidados preventivos y sus resultados para la prevención de UPP, el 97,2% de los profesionales de enfermería respondió de forma positiva, y solo el 2,8% de ellos señaló que no. En cuanto a los registros de los resultados y evaluación de las actividades preventivas de úlceras, el 97,2% de los profesionales contesto negativamente y el 2,8% dijo que sí favorece la prevención de UPP en los pacientes críticos. Esto demuestra que la mayoría de los profesionales que laboran en la UCI del HUAPA no cuentan con las herramientas necesarias para llevar a cabo sus labores diarias en dicha institución, lo cual se les dificultará la valoración, prevención y curación de las UPP.

Por lo tanto, se hace notoria la importancia de emplear registros y evaluaciones en cada labor que desempeña enfermería, para que de esta manera los procedimientos a realizar

sean los más adecuados para el paciente crítico; garantizándoles una óptima estadía y del mismo modo una recuperación a corto plazo.

Tabla 1. Distribución absoluta y porcentual de la opinión emitida por los profesionales de enfermería en relación a Sistemas de Registro sobre UPP en los pacientes recluidos en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, estado Sucre.

Sistema de Registro	SI		NO		TOTAL
	N	%	N	%	
Tablas o registros para la identificación de riesgo de UPP.	7	19,4	29	80,6	100
Valoración e identificación de riesgo de UPP.	1	2,8	35	97,2	100
Uso de EVRUPP.	6	16,7	30	83,3	100
Conocimiento de la EVRUPP	7	19,4	29	80,6	100
Disminución de riesgo con la EVRUPP	30	83,3	6	16,7	100
Registro de cuidados preventivos y resultados.	35	97,2	1	2,8	100
Registro y evaluación de actividades preventivas en UPP.	1	2,8	35	97,2	100

N= Frecuencia Absoluta.

%= Frecuencia Porcentual.

Moscoso (2013) expresa en su trabajo de investigación realizado en España sobre la valoración del riesgo de UPP en pacientes hospitalizados y su relación con los diagnósticos de enfermería, cuando dice que la valoración continuada de los pacientes permite la detección de los problemas, ya sean diagnósticos de enfermería reales o potenciales, así como de los riesgos derivados de su estado de salud y de la hospitalización. La valoración permite la planificación de los cuidados que realizados de una forma sistemática y continuada permiten conseguir los objetivos con el paciente y controlar el riesgo de aparición de nuevos problemas, como la aparición de UPP. En este

mismo orden de ideas, Bracho y Garzón (2015) en su estudio sobre las UPP realizado en Ecuador, resalta que ante cualquier paciente en el que reúna varios factores de riesgos, es sumamente necesario realizar una valoración que determine el nivel de riesgo de presentar UPP para emprender acciones encaminadas a su prevención.

Por otra parte, Mazzocco y Zampieron (2000) en su artículo titulado “Mejora para la Prevención de Riesgo de UPP”, comentan que para realizar una adecuada valoración, contar con un instrumento predictivo del riesgo de desarrollar úlceras por presión, es de gran utilidad. Existen muchas Escalas de valoración del riesgo de UPP (EVRUPP), que han demostrado su validez. En concordancia, Soldevilla (2007) en su investigación sobre las úlceras realizado en España comenta que como valioso apoyo al juicio clínico de los profesionales es recomendable utilizar de forma sistemática una escala de valoración de riesgo (EVRUPP), consensuada por el equipo de cuidados y que se adapte a las necesidades de su contexto asistencial, preferiblemente validada y no someterla a modificaciones que imposibilite su comparación.

A continuación, la tabla 2 muestra que la mayoría de los profesionales de enfermería encuestados señalaron que un 94,4% de los pacientes que ingresan a la UCI si tienen riesgos de desarrollar UPP y el 5,6% de los profesionales contestó que el paciente no presenta riesgo de desarrollarlas durante su estadía en la unidad. Del mismo modo, 94,4% de los profesionales de enfermería afirmaron que si consideran importante la aplicación de estos cuidado en el servicio de UCI, y el 5,6% de ellos respondió que no. En lo que respecta a los cuidados de enfermería derivados ante los problemas de la enfermedad de fondo, el 77,8% de los profesionales señaló que sí es relevante que el personal de salud mantenga los cuidados apropiados beneficiando la hospitalización del paciente y un 22,2% afirmó que no. Por otra parte, el 78,8% de los profesionales de enfermería encuestado respondió que el estado nutricional del paciente sí favorece a la prevención de las UPP y el 22,2% restante aseguró que no. Asimismo el 97,4% de los enfermeros(as) encuestados respondieron que sí favorece la hidratación del paciente para prevenir las úlceras, y solo el 8,3% de los profesionales dijo que no favorece. En este

mismo orden, el 83,3% de los profesionales de enfermería encuestados señaló que sí es importante la aplicación de cremas hidratantes en la piel del paciente para disminuir el riesgo de aparición de UPP, y el otro 16,7% indicó que no.

En relación al buen cuidado de la piel, el 97,2% de los profesionales encuestados afirmó que sí es primordial el buen cuidado de la piel en el paciente recluido en UCI para prevenir las lesiones, mientras que el 2,8% restante de los profesionales señaló que no. En este mismo orden de ideas, el 94,4% de los profesionales de enfermería encuestados indicaron que sí es necesaria la valoración diaria de la piel para prevenir estas lesiones en los pacientes críticos hospitalizados, y un 5,6% admitió que no es trascendental esta valoración.

Cabe destacar que, el 75% de los profesionales de enfermería encuestados señaló que la higiene de la piel poco meticulosa sí favorece la aparición de las úlceras en los pacientes críticos, y el 25% restante afirmó que no. De igual forma, el 66,7% de los profesionales admitieron que la humedad de la piel sí dificulta en la prevención de estas lesiones en el paciente crítico, y el 33,3% restante señaló que no. Respecto a priorizar cuidados de monitoreo hemodinámico, neurológico, administración de medicamentos, etc. el 55,6% de los profesiones afirmó que no limita la prevención de UPP y el 44,4% restante dijo que si.

En cuanto a la realización de cambios posturales, el 94,4% de los enfermeros encuestados contestó que si se realiza este procedimiento con los intervalos de tiempos correspondientes en los pacientes en UCI, favorece a que éstos no desarrollen UPP durante su hospitalización, y solo el 5,6% restante de los profesionales respondió que no. Cabe destacar que el 63,9% de los enfermeros encuestados dijo que sí favorece priorizar la curación de UPP en relación a la aplicación de medidas preventivas para las mismas en los pacientes recluidos en la UCI y solo el 36,1% de los profesionales señaló que no. Estos resultados dejan en evidencia que si existen riesgos para los pacientes que ingresan en la UCI de padecer UPP, de tal manera que los profesionales de enfermería deben

tomar en cuenta que al utilizar técnicas y procedimientos adecuados le permiten al paciente durante su estadía disminuir el riesgo de padecer dicha patología. Dealey (1999), acota que más que la creencia de que un buen cuidado previene las úlceras por presión, un mal cuidado de enfermería sería la causa de ellas.

Tabla 2. Distribución absoluta y porcentual de la opinión emitida por los profesionales de enfermería en relación a los cuidados de enfermería en los pacientes crítico hospitalizado en la UCI del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, estado Sucre.

Cuidados de Enfermería	SI		NO		TOTAL
	N	%	N	%	
Riesgo de UPP en el paciente que ingresa a UCI.	34	94,4	2	5,6	100
Cuidados y prevención de UPP en UCI	34	94,4	2	5,6	100
Cuidados de enfermería ante la enfermedad de fondo.	28	77,8	8	22,2	100
Valoración del estado nutricional.	28	77,8	8	22,2	100
Estado de hidratación del paciente.	33	97,4	3	8,3	100
Aplicación de cremas Hidratantes.	30	83,3	6	16,7	100
Cuidado de la piel.	35	97,2	1	2,8	100
Valoración diaria de la piel.	34	94,4	2	5,6	100
Higiene de la piel.	27	75	9	25	100
Humedad de la piel.	24	66,7	12	33,3	100
Cambios posturales.	34	94,4	2	5,6	100
Monitoreo y admis. de drogas	16	44,4	20	55,6	100
Curación de UPP en relación a las medidas preventivas	23	63,9	13	36,1	100

N= Frecuencia Absoluta. %= Frecuencia Porcentual.

De acuerdo a los datos anteriores, es relevante resaltar que la UCI del HUAPA esta

consciente de la importancia de los cuidados que deben realizarse a los pacientes, debido a que estos dependen única y exclusivamente del personal de salud los cuales en su que hacer diario deben incluir medida de prevención eficaces así como diagnósticos precisos para optimizar un tratamiento adecuado, ya que sin la puesta en practicas de estas estrategias crea la aparición de nuevos problemas de salud como lo son las UPP. Es por ello la importancia de la valoración, planificación y ejecución de las actividades que se llevan a acabo en este servicio con el fin de garantizarle al paciente crítico una tensión de calidad y una rehabilitación en el menor tiempo posible.

En concordancia, Hortelano (2015) realizó un estudio en Comarruga, titulado Prevención de UPP en cuidados intensivos donde resalta que al plantear la prevención de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos, hay que tener en cuenta los cuidados a realizar en la práctica asistencial realizando una valoración del riesgo que presenta cada paciente para desarrollar una úlcera por presión a través de escalas validadas. Así mismo, en base a la puntuación obtenida, programar los cuidados que necesita cada paciente.

En este mismo orden, Espinoza (2009) en su investigación realizada en Lima, sobre los factores de riesgos para el desarrollo de UPP iatrogénicas en UCI comenta que en la UCI, las enfermeras intensivistas se enfrentan día a día a patologías severas, pacientes con alteraciones fisiológicas agudas que ponen en riesgo sus vidas y que necesitan de una atención inmediata, humana y tecnológica que brinde la posibilidad de recuperación; la cual requiere de procedimientos diagnósticos y terapéuticos intensivos, monitoreo invasivo y no invasivo empleándose materiales de ayuda terapéutica inevitable que en contacto prolongado con el cuerpo del paciente podrían originar la presencia de UPP.

Cabe destacar que, la nutrición del paciente crítico es uno de los factores que predominan para prevenir la aparición de estas lesiones, ya que esta juega un rol relevante debido a que a mayor masa muscular, hay menos zonas de presión y mayor oxigenación en los tejidos, lo cual actúa de forma positiva durante la cicatrización de las

UPP.

De lo anteriormente citado Hoyos *et al.* (2015) mencionan en su artículo sobre las UPP que la valoración nutricional promueve la identificación precoz de los pacientes con riesgo de malnutrición y desnutrición. El objetivo es incidir en la parte nutricional como un factor modificable para favorecer la cicatrización de la UPP y disminuir el riesgo de aparición de nuevas lesiones. Estas intervenciones nutricionales pueden realizarse por una nutricionista o, cuando sea el caso, por grupos como el de apoyo nutricional, que ofrecen una intervención más oportuna y eficaz.

Los profesionales conocen sobre las medidas de prevención que se necesitan para la atención del paciente ingresado en la UCI. El personal de enfermería debe mantener hidratada la piel del usuario para así evitar que esta se seque y se produzcan grietas, debido que la deshidratación es un factor de riesgo relevante para la formación de estas lesiones y deprime de manera general el estado del paciente.

La aplicación de cremas hidratantes en la piel del usuario ayuda a humedecer y mantener la integridad de la misma, puesto que ayuda a restaurar la piel muerta en donde se ha producido la lesión. Las acciones de enfermería estarán destinadas en este sentido a la valoración, prevención y curación de las úlceras cuando están presentes.

Asimismo, Barón *et al.* (2015) en la guía para el manejo y prevención de las UPP y heridas crónicas refieren que estudios realizados demuestran que los productos hidratantes aceleran la regeneración de la función protectora de la piel. Cuando se apliquen cremas hidratantes (emolientes) hay que hacerlo en pequeñas cantidades, aplicándolas suavemente, sin masajear y confirmando su completa absorción.

En este sentido, el cuidado de la piel es una estrategia relevante para la prevención de dichas lesiones, las acciones de enfermería deben ir dirigidas fundamentalmente a conservar la integridad de la piel, ya que estas lesiones afectan de manera directa las tres capas de la misma, mantener la piel limpia y seca, además de masajes que ayudan a la

circulación sanguínea, evitando el deterioro de ésta, y de este modo prevenir la formación de las UPP.

Así como lo expresa Sánchez (2014) en su trabajo de grado “Prevención y cuidados de las UPP en pacientes adultos”, efectuado en España, refiere que para poder restablecer la integridad cutánea necesitaremos un equipo de tratamiento multidisciplinario para lograr un resultado óptimo. El régimen terapéutico incluye el alivio de la presión, asistencia de las heridas, desbridamiento del tejido necrótico, tratamiento del dolor, buena alimentación y el uso de antibióticos tópicos o sistémicos, si existe infección.

Por lo tanto, las actividades que realiza enfermería en relación al cuidado y prevención de estas lesiones se basan en conservar la piel en buenas condiciones. Es por ello, que los encargados del cuidado del paciente deben hacer una valoración diaria de manera adecuada a la hora de la prevención de las UPP, ya que el objetivo principal de dicha valoración radica en los cambios que pueda presentar la misma, tal como lo son los cambios en la coloración, edemas y sensaciones de dolor o escozor.

En este sentido, Moscoso (2013) en su artículo sobre las UPP dice que la valoración permite la planificación de los cuidados que realizados de una forma sistemática y continuada permiten conseguir los objetivos con el paciente y controlar el riesgo de aparición de nuevos problemas, como la aparición de UPP.

Asimismo, el cuidado riguroso de la piel del usuario crítico encamado tiene un rol importante al momento de disminuir la formación de UPP. Es de vital importancia que el personal de enfermería tome en cuenta todas las actividades dirigidas al cuidado de la piel, ya que de esta manera se reduce la aparición de cualquier lesión que afecte a la misma.

En concordancia, García *et al.* en el trabajo de investigación sobre prevención de las UPP comenta que la inspección de la piel debería incluir la existencia de los signos de alarma: dolor, eritema, variaciones en el color o la temperatura y la presencia de edema e induración (García *et al* 2014; Sarabia 2015).

En relación a esto, la humedad a largo plazo en la piel del usuario desencadena un factor de riesgo de padecer UPP. Es por esta razón que, la piel debe permanecer seca y en buen estado puesto que la humedad aumenta la probabilidad de ruptura en la piel del paciente, además, la cama donde se encuentra el paciente también es importante que permanezca seca y así reducir las posibilidades de humedad prolongada y a su vez disminuir los riesgos de que el paciente sufra de estas lesiones.

De acuerdo lo antes mencionado, Sánchez (2014) explica que la humedad es un factor a favor de la aparición de UPP por eso debemos mantener la piel del paciente siempre limpia y seca en pacientes que precisen pañal o pacientes con sudoración profusa.

En tal sentido, la realización de los cambios posturales a los pacientes críticos encamados resulta una de las actividades de mayor importancia por parte del personal de enfermería para evitar la formación de UPP, además, de proporcionarles confort y comodidad al usuario, y de este modo evitar el deterioro de la piel por la disminución del aporte de oxígeno secundario al tiempo que permanece el paciente en una misma posición.

En este mismo orden de ideas, Sánchez (2014) opina que estar apoyado sobre un mismo plano durante un largo periodo de tiempo provoca la aparición de UPP, por ello debemos valorar si el paciente puede moverse correctamente por sí solo o, por el contrario, debemos realizarle cambios posturales para evitar la aparición de UPP.

De manera que, las labores que realizan los profesionales de enfermería deben estar enfocadas en brindar una atención holística desde su ingreso a UCI y, una vez compensado se debe prestar mayor atención a los cuidados que parecieran insignificantes pero que lo pudieran llevar a desarrollar otros problemas durante su hospitalización. En este sentido, Meléndez (2015) en su artículo sobre la seguridad del paciente, resalta que durante la estancia hospitalaria de un paciente existe el riesgo de que se presenten eventos adversos como resultado de la atención, estos eventos son daños causados al paciente por un procedimiento cuyo resultado no es atribuible a la

enfermedad o condición de salud que originó la búsqueda de atención.

En relación a esto, el personal de enfermería pone en práctica los procedimientos y estrategias necesarias para la prevención de estas úlceras en el paciente crítico ya que éste siempre estará vulnerable a sufrir de dichas lesiones, es por ello que la curación y prevención de UPP en el servicio de UCI sigue siendo una de las actividades fundamentales para el personal de salud, en especial para el personal de enfermería.

En concordancia, Bautista y Bocanegra (2009) en su trabajo de grado hecho en Bogotá sobre las UPP, exponen: Por esto la prevención de las UPP se convierte en un tema de interés para los profesionales, pues se ha convertido en uno de los indicadores de calidad en los cuidados de enfermería, porque determina la efectividad del cuidado profesional que desempeña en su labor en las diferentes instituciones de salud.

En la tabla 3, se presenta los factores instituciones que influyen en la prevención de las UPP en los pacientes reclusos en la UCI del HUAPA, demostrándose que el 69.4% de los profesionales de enfermería encuestados negaron hacer uso de programas educativos para la prevención de las UPP, mientras que el 30.6% restante dijo que si hacen dichos programas. En este sentido, el 80.6% de los profesionales encuestados contestó que no utilizan protocolos institucionales de prevención de úlceras, y el 19.4% de ellos respondió que sí lo utilizan. Con respecto a la utilización de una EVRUPP institucional, el 88.9% negaron el uso de dicha escala, mientras que el 11.1% restante aseveró que sí.

En lo que respecta a la ausencia de documentos preventivos para UPP el 80.6% de los profesionales de enfermería encuestados contestó que sí favorece la ausencia de documentos preventivos la aparición de las mismas en los pacientes críticos durante su hospitalización en UCI. Y el 19,4% restante respondió que no. Por otra parte, Los resultados anteriores muestran que, el 52.8% de los profesionales de enfermería encuestados dijo que no han recibido capacitación en los últimos 6 meses con respecto a actualización sobre las UPP, y el 47.2% restante de ellos respondió que sí. Asimismo, el

94,4% de los profesionales encuestados respondió que si ayuda a prevenir este tipo de lesiones en los pacientes internados en UCI la existencia de un programa educativo dirigido a los enfermeros que la laboran en este servicio, y solo el 5,6% dijo que no. De esta forma, los programas educativos benefician al equipo de enfermería actualizando y fortaleciendo los conocimientos para así prevenirlas.

En este mismo orden, los datos obtenidos demuestran que el 97,2% de los profesionales encuestados respondió que el servicio de UCI si utiliza colchones de aire para la prevención de UPP en los pacientes postrados, y el 2,8% dijo que no. Del mismo modo, el 94,4% de los enfermeros encuestados dijeron que la unidad antes mencionada no usa cojines de aire como instrumento para prevenir las úlceras en estos usuarios, mientras que el 5,6% de ellos contestó que sí lo utilizan. En este mismo orden de ideas, el 94,4% de los profesionales encuestados admitió el servicio no posee colchones de espuma para disminuir la aparición de estas lesiones y el 5,6% dijo que si se cuenta con estos dispositivos en la UCI. Asimismo, con respecto al uso de cojines de espuma, el 94,4% de los profesionales afirmaron no utilizarlo en para prevenir las UPP, y el 5,6% restante respondió que sí.

En relación a si la UCI del HUAPA cuenta con colchones de silicona como método de prevención de UPP, el 100% de los profesionales encuestados contestó que no utiliza este tipo de dispositivos. Del mismo modo, para los cojines de silicona, el 94,4% de los enfermeros encuestados dijeron no utilizarlo en el servicio para la prevención de dichas lesiones en los pacientes postrados en la unidad antes mencionada, y el 5,6% de ellos alegó que si lo utilizan.

En este mismo orden, el 100% de los profesionales de enfermería afirmó no utilizar colchones de agua para prevenir las UPP en los usuarios internados en UCI. Cabe destacar que, en lo que se refiere a si se hace uso de cojines de agua como estrategia de prevención de UPP, el 97,2% de los enfermeros (as) respondió que no lo utilizan, y el 2,8% de ellos contestó sí utilizarlo. Por consiguiente, el 80,6% de los enfermeros

encuestados negaron la utilización de camas bariátricas, mientras que el 19,4% afirmó el uso de éstas. Aunado a esto, el 61,1% de los encuestados dijo no usar protectores locales, sin embargo el 38,9% de los enfermeros respondió su hacer uso de ellos. Con respecto al uso de otros dispositivos de ayuda para la prevención de UPP en los pacientes hospitalizados en UCI, el 69,4% de los profesionales dijo no implementarlo, y el 30,6% de los enfermeros restantes contestó que sí.

En relación a lo anterior, los recursos materiales son de vital apoyo para el ejercicio de los profesionales de enfermería debido a que ayudaría significativamente a prevenir o reducir las UPP. Actualmente, se cuenta con pocos recursos, lo que dificulta con un porcentaje característico a la aparición de estas lesiones. Lo antes mencionado afecta directamente al profesional de enfermería en cuanto a la prevención de las úlceras, puesto que la dotación de materiales le garantizaría al usuario una atención de calidad, se le proporcionaría la comodidad que necesita y al mismo tiempo ayudaría a combatir este fenómeno que afecta todos los pacientes críticos hospitalizados por igual.

De lo expresado anteriormente, Armas reitera que para la prevención de éstas lesiones influyen factores como: la calidad de la atención sanitaria, la disminución de riesgos evitables, la optimización de recursos tanto humanos como materiales, así mismo, pasar de experiencias individuales a contextos más generales e integrados en aspectos como la valoración del riesgo de desarrollar UPP a través de protocolos estandarizados basados en una correcta teoría de prevención y tratamiento de éstas (Armas 2008; Cottos 2014).

En concordancia Yuri, Lacher *et al.*, (2010) dicen que considerando que el desarrollo de la UP durante la hospitalización es un importante indicador de la calidad de la asistencia prestada, se espera que sea adoptado un abordaje sistemático de prevención como estrategia para atenuar el problema. El suceso de la prevención de la UP depende de los conocimientos y habilidades de los profesionales de salud sobre el asunto, principalmente de los miembros del equipo de enfermería que prestan asistencia directa y continua a los pacientes. Entre tanto, es necesario comprender los factores individuales e institucionales

que influyen en el conocimiento y el uso de las evidencias por los profesionales de forma que estrategias puedan ser planificadas y utilizadas en las instituciones.

Tabla 3. Distribución absoluta y porcentual de la opinión emitida por los profesionales de enfermería de acuerdo a sí, utilizan documentos institucionales y dispositivos de ayuda para prevenir las UPP en los pacientes reclusos en la UCI del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, estado Sucre.

Factores Institucionales	SI		NO		TOTAL
	N	%	N	%	
Programa educativo sobre UPP.	11	30,6	25	69,4	100
Protocolo institucional de prevención de UPP.	7	19,4	29	80,6	100
EVRUPP institucional.	4	11,1	32	88,9	100
Ausencia de documentos preventivos de UPP.	29	80,6	7	19,4	100
Capacitación últimos 6 meses sobre UPP.	17	47,2	19	52,8	100
Existencia de programa educativo.	34	94,4	2	5,6	100
Uso de colchones de aire.	35	97,2	1	2,8	100
Uso de cojines de aire.	2	5,6	34	94,4	100
Uso de colchones de espuma.	2	5,6	34	94,4	100
Uso de cojines de espuma.	2	5,6	34	94,4	100
Uso de colchones de silicona.	0	0	36	100	100
Uso de cojines de silicona.	2	5,6	34	94,4	100
Uso de colchones de agua.	0	0	36	100	100
Uso de cojines de agua.	1	2,8	35	97,2	100
Uso de almohadas.	33	91,7	3	8,3	100
Camas bariátricas.	7	19,4	29	80,6	100
Protectores locales.	14	38,9	22	61,1	100
Uso de otros dispositivos.	11	30,6	25	69,4	100
Material suficiente en UCI para la prevención de UPP.	6	16,7	30	83,3	100

N= Frecuencia Absoluta.

%= Frecuencia Porcentual.

Al respecto, Plaza *et al.*, (2015) en la Revista Clínica de Medicina de Familia hacen referencias de medios complementarios para la prevención. Utilización de material complementario como cojines, colchones y apósitos protectores. De esta forma no se consigue una eliminación total de la presión sobre una determinada zona, pero sí una

disminución de la misma.

Por otra parte, Sánchez (2014) en su trabajo de investigación sobre prevención y cuidados de las úlceras por presión en el paciente adulto, hace mención de las superficies especiales resaltando que las superficies especiales para el manejo de la presión (SEMP) son aquella superficie sobre la que puede apoyarse un individuo, que abarque todo el cuerpo o una parte del mismo, ya sea en decúbito supino, prono o en sedestación, y cuya configuración física y/o estructural presente propiedades de reducción o alivio de la presión. Diferenciaremos las SEMP de los dispositivos locales para el alivio de la presión (taloneras, coderas, protectores de occipital...) o de los apósitos con capacidad de reducción de la presión en el hecho de que abarcan toda la superficie de apoyo. Además las SEMP pueden reducir el efecto de la fricción y de la cizalla, así como el calor y la humedad e incrementar el confort de los pacientes.

CONCLUSIONES

La investigación permitió evaluar los cuidados de enfermería para la prevención de formación de úlceras por presión empleado en los pacientes reclusos en UCI. Demostrándose que los profesionales de enfermería no utilizan tablas y registros para la identificación y valoración de las UPP, lo que disminuye la actuación de enfermería en cuanto a la prevención de las mismas. Aunado a esto, se evidenció que los enfermeros priorizan otros cuidados dejando de lado la prevención de estas lesiones.

Respecto a los cuidados de enfermería para la prevención de UPP en UCI, un alto porcentaje reiteró que el estado nutricional y la hidratación persistente del paciente crítico benefician a disminuir la aparición de las úlceras, constatando que el cuidado de la piel es primordial. Asimismo, el uso de cremas hidratantes, la puesta en práctica de los cambios posturales con intervalos de tiempo de 2 a 3 horas, ayuda significativamente a la ausencia de este tipo de lesiones.

En relación a los factores institucionales para la prevención de úlceras, un porcentaje significativo de los profesionales opinaron sobre la escasez de materiales e insumos, dificultando aún más reducir la aparición de las mismas, dado que no utilizan dispositivos de ayuda como colchones y cojines de silicona, de espuma, de agua en el servicio de UCI, de igual manera no hacen protocolos institucionales para la prevención de las lesiones, entre ellas la escala de valoración de riesgo de UPP (EVRUPP). Es importante resaltar que gran parte de los enfermeros revelaron que el manejo de estos materiales ayuda a disminuir la presencia de las UPP.

Cabe destacar que todo paciente que ingresa al servicio de UCI corre el riesgo de desarrollar UPP, es por ello que la valoración diaria del paciente favorece ampliamente a prevenir éstas lesiones. Los profesionales de enfermería consideran importante la existencia de programas educativos que le permitan la capacitación referente a temas de actualización sobre la prevención de UPP, es por ello que las autoras de la investigación elaboraron un programa educativo que fue donado a la UCI del HUAPA, con el fin de

mejorar la atención al paciente que padece de estas lesiones y así contribuir al objetivo principal de enfermería que es brindar una atención de calidad a los pacientes durante la estadía en la UCI y reducirles en lo posible a través de técnicas y procedimientos de enfermería que sufran de UPP.

RECOMENDACIONES

Que el Departamento de Docencia del HUAPA en conjunto con la Coordinación del Departamento de Enfermería desarrollen y den a conocer estrategias educativas destinadas a beneficiar la capacitación y/o actualizaciones sobre cuidados preventivos en UPP.

Que la institución hospitalaria le proporcione a la Unidad de Cuidados Intensivos guías de prevención, así como escalas de valoración de UPP, entre otras, que permitan añadir las nuevas tendencias de acciones preventivas y curativas a los profesionales de enfermería en relación a temas de UPP.

Que el departamento de enfermería en unión con la Unidad de Cuidados Intensivos del HUAPA elabore métodos para mejorar la atención de enfermería tomando en cuenta los resultados del estudio y así manejar los factores que reducen la aplicación de los cuidados preventivos de UPP.

Que la Unidad de Cuidados Intensivos desarrolle programas educativos que sirvan de actualización y capacitación para los profesionales de Enfermería en relación a la prevención de las UPP

BIBLIOGRAFÍA

Armas, K. 2008. Conocimientos que tienen los Familiares sobre la Prevención de Úlceras por presión en Pacientes con Permanencia Prolongada en Cama en el Servicio de Medicina del HNDAC. Trabajo de Grado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima – Perú.

Barón, M.; Benítez, M.; Caparrós, A.; Escarvajal, M.; Martín, M.; Moh Al-Lal, Y.; Montoro, M.; Mohamed, E.; Mulas, M. y Sánchez, J. 2015 *Guía para la Prevención y Manejo de las UPP y Heridas Crónicas*. 56 28014:32.

Bautista, I. y Bocanegra, L. 2009. Prevalencia y Factores asociados de las Úlceras por Presión en pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina Interna, Neurología y Cuidados Intensivos de una Institución prestadora de Salud de III Nivel de la ciudad de Bogotá. Trabajo de Grado. Universidad Javeriana. Bogotá – Colombia.

Bracho, E. y Garzón, S. 2015. Gestión de la calidad sobre prevención de errores, en úlceras por presión y caídas, de los hospitales públicos, provincia de Imbabura. Trabajo de Grado. Universidad Técnica del Norte. Ibarra – Ecuador.

Buergo, O.; Herrero A. y Sanz M. 2012. Intervención de enfermería: prevención úlceras por presión. En búsqueda de la mejor evidencia disponible. *Revista Enfermería CyL.*, 4:40-64.

Campos, A y Castellanos, A. 2010. Riesgo a padecer úlceras por presión en pacientes del servicio de medicina. Trabajo de Grado. Universidad de Oriente. Bolívar-Venezuela.

Cedeño, V. y Molina, L. 2015. Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en pacientes con Úlceras por Presión en el Hospital Universitario. Trabajo de Grado. Universidad de Guayaquil, facultad de Ciencias, escuela de Enfermería. Guayaquil-Ecuador.

Cottos, M. 2014. Factores que limitan la práctica de cuidados preventivos de úlceras por presión en la Unidad de Cuidados Críticos del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2009. Trabajo de Grado. Universidad Nacional mayor de San Marcos. Lima-Perú.

Cova, A.; García, C. y Sánchez Y. 2010. Cuidados de enfermería en la prevención de las úlceras por presión a los pacientes hospitalizados en la UCI. Trabajo de Grado.

Universidad Central de Venezuela. Anzoátegui- Venezuela.

Dealey C. 1999. Managing pressure sore prevention. Quay Books, Mark Allen Publishing. Edición 33. Salisbury-Inglaterra

Espinoza, M. 2009. Factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión iatrogénicas, en los pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos de la Clínica Angloamericana, 2007. Trabajo de Grado. Universidad nacional mayor de san marcos. Lima- Perú.

García, F. 2002. Úlceras por Presión en el Paciente Crítico. *Revista Clínica*. 19:785-830.

García, F.; Soldevilla, J.; Pancorbo, P.; Verdú, J.; López, P. y Rodríguez, M. 2014. Prevención de las úlceras por presión. Serie Documentos Técnicos GNEAUPP nº1. Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento de Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Logroño- España.

Hortelano, N. 2015. Prevención de úlceras por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos. Trabajo de Grado. Universidad Rovira I Virgili, Facultad de Enfermería. Seu Baix Penedés- Comarruga.

Hoyos, S.; García, R.; Chavarro, D. y Hereida, R. 2015. Úlceras por Presión en Pacientes Hospitalizados. *Artículo de Revisión*, 56 (3): 341-355.

Izquierdo, F. 2011. Relación entre Riesgo e Incidencia de Úlceras por Presión en el Adulto Mayor Hospitalizado en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Cayetano Heredia. Trabajo de Grado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima – Perú.

Mazzocco, R. y Zampieron A. 2000. Does the evaluation of the pressure ulcer risk increase better prevention? *Prof Inferm.*, 53: 173-8.

Meléndez M. 2015. Percepción del paciente quirúrgico acerca de la seguridad en el ámbito hospitalario. *Revista Cuidarte*, 3(2):1054-61.

Moscoso, D. 2013. Valoración del riesgo de úlceras por presión en pacientes hospitalizados y su relación con los diagnósticos de enfermería. Trabajos de Investigación. Universidad de A Coruña. Coruña- España.

Ourcilleón, A. 2004. Úlceras por Presión en Pacientes de Unidades de Cuidados Intensivos: ¿Cómo medir su riesgo? *RMC*, 19: 91-98.

Ortega, E. 2004. Escala de Valoración del Riesgo de Úlceras por Presión en UCI (EVARUCI). *RME España*, 7: 27-31.

Plaza, R.; Guija, R.; Martínez, M.; Alarcón, M.; Calero, C.; Piqueras, M. y Hernández,

E. 2015. Prevención y Tratamiento de las Úlceras por Presión. *Revista*, 1 (6)284-290.

Porcel, A. 2011. Construcción y validación de un sistema de evaluación del nivel de dependencia para el cuidado pacientes hospitalizados. Trabajo de Grado. Universidad de Granada. Granada- España.

Sánchez, M. 2014. Prevención y cuidados de las úlceras por presión en pacientes adultos. Trabajo de Grado. Universidad de Jaén. Provincia de Jaén- España.

Sarabia, R. 2015. Prevención de Úlceras por Presión: análisis de la implantación de una vía clínica en una unidad geriátrica de recuperación funcional. Trabajo de Grado. Universidad de Alicante. Alicante- España.

Soldevilla, J. 2007. Las Úlceras por Presión en Gerontología. Tesis Doctoral. Universidad de Santiago de Compostela. Provincia de Coruña- España.

Rueda, J.; Torra, J.; Martínez, F.; Verdú, J. y Soldevilla, J. 2003. 1er Estudio Nacional de Prevalencia de Úlceras por Presión en España: epidemiología y variables definitorias de las lesiones y pacientes. *Gerokomos: Revista de la Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica*, 1 (14): 37-47.

Yuri, M.; Larcher, M. y Do Santos, C. 2010. Conocimientos de los Profesionales de Enfermería sobre prevención de la Úlcera por Presión. *Revista. Latino- Am. Enfermagem* 18(6): [09 pantallas].

ANEXO 1



**UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO DE SUCRE
ESCUELA DE CIENCIAS
DEPARTAMENTO DE LIC. EN ENFERMERIA
CUMANÁ ESTADO SUCRE**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Bajo la coordinación y tutoría del Lcdo. Profesor Pedro Figueroa del Departamento de Licenciatura de Enfermería adscrito a la escuela de ciencias de la Universidad de Oriente, Núcleo de Sucre; se le informa sobre la realización del proyecto de investigación que lleva por título: “CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN EMPLEADOS EN LOS PACIENTES RECLUIDOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO “ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ” (HUAPA) CUMANA, EDO-SUCRE”.

El objetivo de este trabajo es: “Evaluar los cuidados de enfermería para la prevención de formación de úlceras por presión y factores asociados en los pacientes recluidos en la unidad de cuidados intensivos del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá” (HUAPA) Cumana, Edo-Sucre”.

Yo: _____ Nacionalidad: _____

C.I: _____ Domiciliado(a) en: _____

Siendo mayor de edad, en pleno uso de mis facultades mentales y sin coacción ni violencia alguna, en completo conocimiento de la naturaleza, formación, duración, propósitos, inconvenientes y riesgos relacionados con el estudio indicado, declaro que la presente:

1. Haber sido informado(a) de manera clara y sencilla por parte del investigador de todos los aspectos relacionados con el proyecto de investigación titulado: “Cuidados de Enfermería para la prevención de formación de Úlceras por Presión empleados en los pacientes recluidos en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá (HUAPA) cumana, Edo-Sucre”.
2. Tener conocimiento claro de que el objetivo antes señalado es: “Evaluar los cuidados de enfermería para la prevención de formación de úlceras por presión empleados en los pacientes recluidos en la unidad de cuidados intensivos del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá” (HUAPA) Cumana, Edo-Sucre”.
3. Conocer bien el protocolo experimental explicado por el investigador en el cual establece que mi participación en el trabajo consiste en: aceptar voluntariamente responder a una serie de ítems con relación a las Úlceras por Presión y permitir que se me aplique el instrumento (encuesta).
4. Que será garantizada la confidencialidad de mis datos personales, clínicos-epidemiológicos y de laboratorio que tengan acceso durante el estudio.
5. Que bajo ningún objeto debo oponerme en la utilización académica de los datos obtenidos en la referida investigación.
6. Que mi persona de será objeto de daño alguno, físico o mental.
7. Que cualquier duda que se tenga sobre la investigación será respondido personalmente por el quipo de investigación.
8. Que no se me ha ofrecido ni pretendo recibir por motivo alguno, beneficios económicos, que pudiesen obtenerse de los resultados de dicha investigación.

DECLARACIÓN DEL VOLUNTARIO

Luego de haber leído, comprendido y aclarado mis interrogantes con respecto al formato de consentimiento, declaro que mi participación en este estudio es totalmente voluntaria.

1. Acepto las condiciones estipuladas en el mismo
2. Me reservo el derecho de revocar esta autorización

Firma del voluntario: _____

Nombre y apellido: _____

C.I.: _____

Lugar: _____

Fecha: _____

DECLARACIÓN DEL INVESTIGADOR

Luego de haber explicado detalladamente al voluntario(a) la naturaleza del protocolo mencionado, certifico mediante la presente, que a mi leal saber, el sujeto que me firma este formulario de consentimiento, comprende la naturaleza, requerimientos, riesgos y beneficios de la participación de su representado en este estudio. Ningún problema de índole médico o de instrucción ha impedido al sujeto de tener una clara comprensión de su compromiso con este estudio.

Por el Trabajo de Grado intitulado: “Cuidados de Enfermería para la prevención de formación de Úlceras por Presión y factores asociados en los pacientes recluidos en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario “Antonio Patricio de Alcalá” Cumaná, estado Sucre”.

Nombres y apellidos: Betania de los Ángeles Subero Peretti

Evelyn Adelaida Salazar Ortiz

ANEXO 2



**UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO DE SUCRE
ESCUELA DE CIENCIAS
DEPARTAMENTO DE LIC. EN ENFERMERIA
CUMANÁ ESTADO SUCRE**

CUESTIONARIO

CUESTIONARIO DIRIGIDO A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA DE LA
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO
“ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ”

El presente cuestionario tiene como propósito recopilar una serie de información que sirvan de base para la elaboración de un trabajo de investigación titulado *CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE FORMACIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EMPLEADOS EN LOS PACIENTES RECLUIDOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO “ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ”*. La cual se realizará en los actuales momentos como requisito parcial en las alternativas de grado.

En este sentido, se agradece su valioso aporte al contestar este instrumento de recolección de datos, los cuales constituirán el aporte para la respectiva interpretación y análisis del comportamiento de las variables objeto de estudio. Este instrumento no necesita ser identificado, ya que la información que usted suministrará será utilizada para fines académicos para solucionar la problemática de la investigación, por tal razón, se le agradece la mayor veracidad y sinceridad en la emisión de las respuestas.

Atentamente,

SUBERO BETANIA Y SALAZAR EVELYN

I. DATOS GENERALES:

Edad: _____

Sexo: Masculino_____ Femenino_____

Tiempo de Servicio en la UCI

a.-1. Menor de 1 año

b.- 2. 1 año – 5 años

c.- 6 años –10 años

d.-4. Mayor de 10 años

¿Qué tipo de capacitación recibió en relación a Úlceras por Presión?

a.- Institucional Formal

b.- Institucional Informal

c.- Extra institucional Formal

d.-. Extra institucional Informal

e.- Autodidacta

f.- Ninguna

II. INSTRUCCIONES: A continuación preguntas y alternativas de respuestas para algunas, en otro caso quedan abiertas para su respuesta. Consigue por favor la respuesta que usted considere correcta. Responda en forma clara y concisa las preguntas de redacción.

1. El paciente que ingresa a la unidad de cuidados críticos, tiene riesgo a desarrollo de UPP

SI () NO ()

2. Utiliza tablas o registros para valoración e identificación de factores de riesgo de UPP

SI () NO ()

3. La valoración e identificación de los factores de riesgo de UPP, le ayuda a prevenir las UPP

SI () NO ()

4. Utiliza escala de Valoración del Riesgo de UPP (EVRUPP) Si su respuesta es si, Cual de ellas utiliza durante la evaluación del paciente?

SI () NO ()

5. La EVRUPP utilizada es conocida por los Enfermeros del servicio

SI () NO ()

6. El uso de una EVRUPP reduce el riesgo de desarrollo de UPP en los pacientes críticos

SI () NO ()

7. El registro de los cuidados preventivos para UPP, así como los resultados favorecen la prevención de UPP

SI () NO ()

8. El registro de resultados y evaluación de las actividades preventivas en UPP, favorecen su prevención

SI () NO ()

9. La unidad de cuidados críticos, considera importante la aplicación de cuidados preventivos para UPP

SI () NO ()

Porque? _____

10. Los cuidados del Enfermero ante los problemas derivados de la enfermedad de fondo contribuyen a la prevención de UPP?

SI () NO ()

11. La valoración del estado nutricional del paciente favorece la prevención de UPP

SI () NO ()

12. La valoración del estado de hidratación del paciente contribuye a la prevención de UPP

SI () NO ()

13. El buen cuidado de la piel, es prioritario para prevenir UPP

SI () NO ()

14. La valoración diaria del estado de la piel, favorece la prevención de UPP

SI () NO ()

15. La aplicación de cremas hidratantes en la piel, disminuye el riesgo de aparición de UPP

SI () NO ()

16. Si la higiene de la piel es poco meticulouso, favorece la aparición de UPP

SI () NO ()

17. La humedad de la piel dificulta la prevención de UPP

SI () NO ()

18. Si los enfermeros participamos en el cuidado de la incontinencia (urinaria o fecal), prevenimos la formación de UPP

SI () NO ()

19. Realizar cambios posturales a intervalos de 2 -3 horas favorece la prevención de UPP

SI () NO ()

20. Priorizar la atención: monitoreo hemodinámico, neurológico, administración de drogas, etc.; en el paciente critico, en comparación con la valoración del riesgo de UPP, limita su prevención

SI () NO ()

Por que? _____

21. Priorizar la curación de UPP en relación a la aplicación de medidas preventivas, favorece la aparición de UPP

SI () NO ()

22. Los documentos para la prevención de UPP que utiliza en su servicio:

Documentos Institucionales	SI	NO
a. Programa educativo de prevención de UPP		
b. Protocolo institucional de prevención de UPP		
c. EVRUPP institucional		

23. La ausencia de estos documentos favorece la aparición de UPP

SI () NO ()

Porque? _____

24. He recibido capacitación en los últimos 6 meses en relación a temas de actualización de UPP

SI () NO ()

25. La existencia de un programa educativo dirigido al personal Enfermero contribuye a prevenir UPP

SI () NO ()

Porque? _____

26. Que dispositivos de ayuda para prevención de UPP en el paciente postrado se utilizan en su servicio:

TIPO	UTILIZA	NO UTILIZA
a. Colchones de aire b. Cojines de aire c. Colchones de espuma d. Cojines de espuma e. Colchones de silicona f. Cojines de silicona g. Colchones de agua h. Cojines de agua i. Almohadas j. Camas bariátricas k. Protectores locales l. otros		

27. El uso de cojines, colchones antiescaras, rodetes, etc., disminuye la aparición de UPP

SI () NO ()

28. Su servicio cuenta con material suficiente para prevención de UPP

SI () NO ()

Gracias por su Participación

HOJAS DE METADATOS

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 1/6

Título	Cuidados de enfermería para la prevención de formación de úlceras por presión empleados en los pacientes recluidos en la unidad de cuidados intensivos del hospital universitario Antonio patricio de Alcalá, Cumaná, estado sucre. 2017..
Subtítulo	

Autor(es)

Apellidos y Nombres	Código CVLAC / e-mail	
Br. Subero, Betania	CVLAC	23683956
	e-mail	betaniasuberoperetti@hotmail.com
	e-mail	
Br. Salazar, Evelyn.	CVLAC	22629896
	e-mail	Evelyn22629896l@gmail.com
	e-mail	
	CVLAC	
	e-mail	
	e-mail	
	CVLAC	
	e-mail	
	e-mail	

Palabras o frases claves:

cuidados enfermería prevención upp uci

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 2/6

Líneas y sublíneas de investigación:

Área	Subárea
Escuela de Ciencias	Departamento de Licenciatura en Enfermería

Resumen (abstract):

Una de las labores más importantes del Profesional de Enfermería, es proporcionales una atención de calidad y un cuidado eficiente, para asegurarle una pronta rehabilitación al paciente hospitalizado. Partiendo de este criterio, se ejecutó un estudio descriptivo, prospectivo y transversal, con el objetivo de evaluar los cuidados de Enfermería para la prevención de formación de Úlceras por Presión empleados en los pacientes recluidos en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá (HUAPA), de la ciudad de Cumaná, estado Sucre. La muestra del estudio estuvo compuesta por 36 profesionales y auxiliares de Enfermería que laboran en la UCI del HUAPA. Los datos fueron recolectados a través del cuestionario elaborado por Cottos (2014), que cuenta con 28 ítems, fue validado mediante la fórmula “r de Pearson” arrojando resultados de $r > 0.20$, para la confiabilidad se realizó a por medio del coeficiente de “Kuder Richarson” (k) dando un valor de $\alpha = 0.65$. Los resultados de la aplicación del instrumento evidenciaron que porcentajes significativos de las respuestas emitidas por los profesionales de Enfermería representan la decadencia de los Sistemas de Registros, Cuidos de Enfermería y los Factores Institucionales para prevenir las UPP en los pacientes durante su hospitalización en UCI. Debido a lo anterior, se elaboró un programa educativo sobre las UPP, el cual fue donado a la UCI del HUAPA, con el fin de que el equipo de Enfermería pueda impartirlo y así estar actualizados en cuanto a esta patología y que en conjunto con los procedimientos y técnicas que desempeña el enfermero (a) se pueda prevenir que el paciente padezca de ellas durante su estadía en UCI.

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 3/6

Contribuidores:

Apellidos y Nombres	ROL / Código CVLAC / e-mail	
Pedro Figueroa	ROL	CA ☐ AS ☒ TU ☐ JU ☐
	CVLAC	8.437.989
	e-mail	Pedrofigueroa2006@hotmail.com
	e-mail	
Danielis Mundaraín	ROL	CA ☐ AS ☐ TU ☐ JU ☒
	CVLAC	18.789.850
	e-mail	dcmundarainflores@gmail.com
	e-mail	
	ROL	CA ☐ AS ☐ TU ☐ JU ☒
	CVLAC	
	e-mail	
	e-mail	

Fecha de discusión y aprobación:

Año Mes Día

Colocar fecha de discusión y aprobación:

07	03	2017
----	----	------

Lenguaje: **SPA**

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 4/6

Archivo(s):

Nombre de archivo	Tipo MIME
Curso Especial de Grado- suberosalazar.doc	Aplication/word

Alcance:

Espacial:
Temporal

Título o Grado asociado con el trabajo: Licenciatura en Enfermería

Nivel Asociado con el Trabajo: **Licenciada (o).**

Área de Estudio: Enfermería.

Institución(es) que garantiza(n) el Título o grado: Universidad de Oriente

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 5/6



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CONSEJO UNIVERSITARIO
RECTORADO

CUN°0975

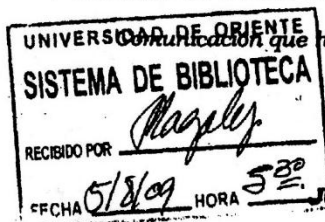
Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano
Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ
Vicerrector Académico
Universidad de Oriente
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda **"SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009"**.

Letdo el oficio SIBI – 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.



Cordialmente,

JUAN A. BOLANOS CUNTELE
Secretario



C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Teleinformática, Coordinación General de Postgrado.

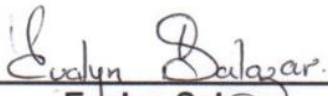
JABC/YGC/maruja

Apartado Correos 094 / Telfs: 4008042 - 4008044 / 8008045 Telefax: 4008043 / Cumaná - Venezuela

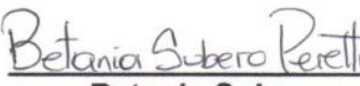
Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso- 6/6

Artículo 41 del REGLAMENTO DE TRABAJO DE PREGRADO (vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009) : "los Trabajos de Grado son de la exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente, y sólo podrán ser utilizados para otros fines con el consentimiento del Consejo de Núcleo respectivo, quien deberá participarlo previamente al Consejo Universitario para su autorización".

Esta hoja tiene que estar personalizada por el autor (e)s



Evelyn Salazar



Betania Subero



Prof. Pedro Figueroa
Asesor

