



Conocimientos de estudiantes de enfermería acerca del manejo y cuidado en úlceras por presión

Nursing students' knowledge of pressure ulcer management and care

O conhecimento dos estudantes de enfermagem sobre gerenciamento e cuidados com úlceras de pressão

Alexander Vicente Oviedo-Patiño^I
aoviedo2@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0008-5981-9092>

Alan Gabriel Ruilova-Maldonado^{II}
aruilova2@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0004-4444-6319>

Milton Junior Requelme-Jaramillo^{III}
mjrequelme@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-7378-0453>

Correspondencia: aoviedo2@utmachala.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación.

***Recibido:** 29 de febrero de 2022 ***Aceptado:** 21 de marzo de 2023 * **Publicado:** 04 de abril de 2023

- I. Estudiante, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, El Oro, Ecuador.
- II. Estudiante, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, El Oro, Ecuador
- III. Magíster en Gestión del Cuidado, Licenciado en Enfermería, Docente en la Universidad Técnica de Machala, El Oro, Ecuador.

Resumen

Las úlceras por presión son consideradas el problema de salud pública más frecuente en el ámbito hospitalario, su aparición se da generalmente secundario a otras patologías en pacientes encamados por largos periodos de tiempo. Este tipo de lesiones generan problemas físicos, emocionales, económicos, discapacidades e incluso la muerte del paciente si no es tratado de forma oportuna y correcta, por lo que es primordial que reciban cuidados de calidad, basados en la mejor evidencia científica disponible. En este aspecto es imprescindible que los estudiantes de enfermería próximos a ejercer la profesión, se encuentren correctamente capacitados en temas relacionados al manejo y cuidado de este tipo de pacientes. Por lo tanto, el presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de décimo semestre de enfermería acerca del manejo y cuidado de pacientes con úlceras por presión. Cuya metodología fue de enfoque descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, para la recolección de datos se aplicó un cuestionario de 16 preguntas relacionadas al conocimiento, manejo y cuidados de pacientes con UPP. Los resultados evidenciaron un nivel alto de conocimiento en cuanto a definición, valoración, signos de infección y cuidados, así mismo se reflejaron deficiencias en algunos aspectos relacionados con la prevención de UPP. Concluimos que las instituciones educativas deben plantearse el desafío constante de mejorar la formación de los futuros profesionales tanto en la parte teórica como la práctica, pilar fundamental para garantizar atención integral, de calidad, humanista e inclusiva en todos los niveles de atención.

Palabras Claves: Conocimiento; Estudiantes de Enfermería; Úlceras por presión.

Abstract

Pressure ulcers are considered the most frequent public health problem in the hospital environment, their appearance is generally secondary to other pathologies in patients bedridden for long periods of time. This type of injury generates physical, emotional, economic problems, disabilities and even the death of the patient if it is not treated in a timely and correct manner, so it is essential that they receive quality care, based on the best available scientific evidence. In this regard, it is essential that nursing students who are close to practicing the profession are properly trained in issues related to the management and care of this type of patient. Therefore, the present study aimed to determine the level of knowledge of nursing students in the tenth semester about the management

and care of patients with pressure ulcers. The methodology used was a descriptive, quantitative, cross-sectional approach. For data collection, a questionnaire of 16 questions related to the knowledge, management and care of patients with pressure ulcers was applied. The results showed a high level of knowledge in terms of definition, assessment, signs of infection and care, likewise deficiencies were reflected in some aspects related to the prevention of PU. We conclude that educational institutions must face the constant challenge of improving the training of future professionals both theoretically and practically, a fundamental pillar to guarantee comprehensive, quality, humanistic and inclusive care at all levels of care.

Keywords: Knowledge; Students Nursing; Pressure Ulcers.

Resumo

As úlceras por pressão são consideradas o problema de saúde pública mais frequente no ambiente hospitalar, seu aparecimento geralmente é secundário a outras patologias em pacientes acamados por longos períodos de tempo. Este tipo de lesão gera problemas físicos, emocionais, econômicos, incapacidades e até a morte do paciente se não for tratada de forma oportuna e correta, por isso é fundamental que recebam cuidados de qualidade, baseados nas melhores evidências científicas disponíveis. Nesse sentido, é fundamental que os alunos de enfermagem próximos ao exercício da profissão sejam devidamente capacitados nas questões relacionadas ao manejo e cuidado desse tipo de paciente. Portanto, o presente estudo teve como objetivo verificar o nível de conhecimento dos acadêmicos de enfermagem do décimo semestre sobre o manejo e cuidado do paciente com úlcera por pressão. A metodologia utilizada foi descritiva, quantitativa, de abordagem transversal, e para a coleta de dados foi aplicado um questionário de 16 questões relacionadas ao conhecimento, manejo e cuidado do paciente com úlcera por pressão. Os resultados mostraram um alto nível de conhecimento em termos de definição, avaliação, sinais de infecção e cuidados, assim como deficiências se refletiram em alguns aspectos relacionados à prevenção de UP. Concluímos que as instituições formadoras devem enfrentar o desafio constante de aprimorar a formação teórica e prática dos futuros profissionais, pilar fundamental para garantir uma assistência integral, de qualidade, humanizada e inclusiva em todos os níveis de atenção.

Palavras-chave: Conhecimento; Estudantes de Enfermagem; Úlceras por Pressão.

Introducción

Las úlceras por presión (UPP) son aquellas lesiones que aparecen en la piel y tejidos contiguos, causadas por la prolongada compresión o fricción entre una prominencia ósea y la superficie externa. Por lo general se presenta en pacientes que por diferentes causas se encuentran inmóviles o con movilidad limitada, ya sea en sus hogares o en los centros de atención hospitalaria (Morales et al., 2021).

Este tipo de lesiones genera dolor, sufrimiento; desgaste físico, deterioro emocional, aumento de gastos económicos, discapacidad e incluso la muerte del paciente si no es tratado de forma oportuna y correcta, convirtiéndose en uno de los principales problemas sanitarios a los que se enfrenta el personal de salud, específicamente enfermería debido al rol de cuidador que desempeña dentro del equipo médico, además de ser un indicador que permite evaluar la calidad de los cuidados que se brinda a los pacientes hospitalizados (Machaín et al., 2021).

Según datos estadísticos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) la incidencia a nivel mundial de úlceras por presión se encuentra entre el 5 y 12% (López & Pancorbo, 2019). El National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP) en el año 2017 determinó que 2.5 millones de pacientes presentaron úlceras por presión, siendo la incidencia a nivel hospitalario del 2.5%, ocasionando al menos 60 mil muertes al año (May et al., 2022). Estados Unidos reportó una incidencia del 8-15%, Canadá 23-29%. En unidades médicas europeas se encontró una prevalencia que oscila entre el 6 y el 23% (Jara et al., 2019). Entre los países de América Latina, Brasil reportó una prevalencia del 41,1%, México 12,94% (Rodríguez et al., 2020). En nuestro país no existen datos exactos que permitan conocer el desarrollo de esta problemática, sin embargo, algunas Instituciones de Salud han determinado que la prevalencia oscila entre el 4.5-13% (Triviño, 2020). Destacando que todos los estudios coinciden que su prevalencia va a depender de varios factores, tales como la edad, estado nutricional, entorno, nivel de movilidad, tiempo y calidad de los cuidados, siendo medicina interna, unidad de cuidados intensivos y cirugía los servicios hospitalarios donde se encuentra un mayor número de pacientes con UPP (Parra et al., 2020). Es importante también recalcar que el desarrollo de estas lesiones se da con mayor frecuencia en zonas anatómicas como la región sacra 76% y talones 16%, seguido por la espalda, región occipital y glúteos en menores porcentajes (Gonzales & Villegas, 2023).

Su etiología es variada, teniendo como principal la disminución prolongada del flujo sanguíneo que desencadena isquemia, muerte celular y consiguiente ulceración de los tejidos. Esta triada se

origina a partir de la presión sostenida en el tiempo entre la prominencia ósea y el exterior, cabe recalcar que estudios recientes han revelado que el cizallamiento, la fricción y la humedad juegan un papel importante para el desarrollo de este tipo de lesiones, además de otros factores externos e internos que afectan al individuo (Hernández et al., 2019). Entre estos factores se encuentran disminución de la movilidad, disminución de la salud física, incluyendo factores de perfusión y oxigenación, temperatura corporal, humedad de la piel, drogas usadas, dispositivos médicos, deterioro de cognición, percepción y enfermedades añadidas (Flores et al., 2020).

Los factores más relevantes asociados a la aparición de lesiones por presión en áreas de atención hospitalaria van a variar en dependencia del tiempo de estancia hospitalaria, edad del paciente, estado nutricional, comorbilidades, adherencia al tratamiento; conocimiento y nivel de cumplimiento de las guías de atención clínica (Lama et al., 2021).

Por otra parte, en el primer nivel de atención, los factores van a estar ligados a la condición propia del paciente, agentes etiológicos presentes en el entorno, satisfacción de sus necesidades y nivel de autocuidado que la condición médica le permita, recalcando que su aparición se da por lo general en pacientes crónicos encamados por largos periodos de tiempo (Latorre et al., 2022).

Es importante mencionar que el primer paso para erradicar las úlceras por presión es la prevención, la misma que se desarrolla a través de diferentes estrategias encaminadas a la reducción de este tipo de eventos adversos, dichas estrategias nacen a partir de la aplicación de escalas que permiten cuantificar y evaluar el riesgo que presenta cada paciente de desarrollar estas lesiones. En el área hospitalaria la escala más usada por internos y profesionales, es la de Norton, cuya puntuación va desde los 5 puntos (mínimo riesgo) hasta los 20 puntos (máximo riesgo), la cual tiene como principal objetivo prevenir la aparición de este tipo de lesiones. Es muy importante evaluar el factor nutricional del paciente ya que un déficit del mismo genera sensibilidad y vulnerabilidad de los tejidos ante los factores externos causantes de la aparición de úlceras por presión (Chacón & Carpio, 2019).

Las guías publicadas en el 2019 por la European Pressure Ulcer Advisory Panel (EPUAP) consideran indispensable una prescripción dietética correcta e individualizada para cada paciente, la misma que debe promover la ingesta de alimentos fortificados, ricos en fibra, nutrientes, bajo en carbohidratos y en azúcares procesadas, su ingesta debe realizarse en un ambiente tranquilo y acogedor bajo la supervisión del personal de turno (Maza et al., 2021).

Las prácticas preventivas son lo primordial para evitar la aparición de UPP, ya que el 95% de estas lesiones son prevenibles. Se ha demostrado que el valor económico utilizado en dichas prácticas es mucho menor que el usado en el tratamiento de las mismas e incluso aumenta la calidad de vida y de cuidados de los pacientes (Martín, 2019). Las actividades involucradas en esta labor son principalmente relacionadas con la piel (aseo diario, mantener piel limpia y seca, cambios posturales, registrar diariamente estado de piel, evitar arrugas en sábanas, emplear protecciones en prominencias óseas); humedad (en paciente con incontinencia: vigilar sondaje, pañales, utilizar productos de barrera en caso de exposición a humedad) y movilización (cambios posturales cada 2-3 horas en pacientes encamados, en caso de existir alguna lesión: se evita apoyar al paciente directamente sobre la misma) (Suárez, 2021).

Para la clasificación de las UPP, La National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP) ha determinado 4 grados o estadios, siendo el Grado o estadio I, aquel donde la piel se encuentra íntegra suave o firme, mostrando zonas de enrojecimiento o pigmentadas, dolorosas y más calientes o frías en comparación con el resto de tejido. Se presenta en alrededor del 47,9% de pacientes.

Grado o estadio II, en esta fase las lesiones son superficiales de color rosáceo, acompañadas de pérdida en el espesor de la dermis y flictenas, aparece en un 43,8% de usuarios encamados (Leiva et al., 2019). Grado o estadio III, se puede observar una pérdida completa del tejido cutáneo, acompañado de esfacelos, escaras, cavitaciones y tunelaciones, se desarrolla por falta de tratamiento y cuidados en los estadios anteriores, su frecuencia es del 3.4%. Grado o estadio IV, es el estadio de mayor gravedad, lo desarrollan alrededor del 0,4% de pacientes, se caracteriza porque además de la pérdida de la piel, se observa tejido con hueso expuesto, músculo y tendones, debido a su complejidad aumenta el riesgo de que el paciente adquiera osteomielitis u osteítis (Martínez, 2020).

Todas estas complicaciones se pueden prevenir desde el ingreso del paciente a hospitalización, a través de la observación y valoración del estado de la piel, si existen lesiones determinar el número, estadio, características, extensión, profundidad, secreciones, y tipo de tejido existente (Pinos et al., 2023).

Para asegurar un correcto diagnóstico, es indispensable además la aplicación de instrumentos de evaluación los cuales permiten determinar la gravedad de las lesiones, como el de Cicatrización de UPP, que clasifica las úlceras por su tamaño, tipo de tejido y cantidad de exudado (Ramírez et al., 2021); Evaluación de heridas de Bates-Jensen, se encarga de puntuar las heridas según tejido

(bordes, tamaño, profundidad, debilitamiento), tejido necrótico (tipo, cantidad), exudado (tipo, cantidad), piel (color, edema, granulación y epitelización) (Kreindl et al., 2019); Escala de Sessing, evalúa, monitorea las UPP de manera cercana y consistente, tomando en cuenta situación del paciente incluyendo los cuidados realizados diariamente (Monesma et al., 2022).

Cuando un paciente padece úlceras por presión el tratamiento más usado para la cicatrización de las mismas está ligado al exhaustivo cuidado de la piel, cambios posturales por lo menos cada 2 horas, limpieza de las lesiones con suero fisiológico o agua estéril, hidratación, desbridamiento del tejido necrosado, medicación adecuada para combatir la infección y disminuir el dolor. Además de mantener un tratamiento nutricional que aporte los suficientes micro y macronutrientes a través de los alimentos o suplementos prescritos (León & Cairo, 2020).

Todos los pacientes, que acuden a los centros de atención hospitalaria tienen el derecho a recibir cuidados de calidad los cuales deben estar a la par con los últimos avances tecnológicos y la mejor evidencia científica disponible. Es aquí donde el rol de enfermería como cuidador se hace más evidente a través del correcto conocimiento y la aplicación de las medidas de prevención y curación desarrolladas a partir de la enfermería basada en la evidencia, que permita el cuestionamiento de la efectividad de las medidas usadas en este tipo de situaciones (Castiblanco et al., 2022).

El personal de enfermería, ya sea este profesional, técnico, auxiliar o interno, es el encargado de realizar el correcto manejo de los pacientes con úlceras por presión, del mismo modo, le corresponde comunicar al resto del equipo de salud todos los síntomas que el paciente refiere durante su estadía, los cambios, novedades que se dan durante cada turno, información que garantiza un adecuado manejo multidisciplinario, correcta prescripción de medicamentos, efectiva curación de las heridas y pronta recuperación del paciente (Moncada et al., 2021).

Debemos recordar que este tipo de lesiones no solamente están presentes en pacientes hospitalizados, asimismo, en menor porcentaje lo padecen o corren el riesgo de padecerlo pacientes que se encuentran encamados en sus domicilios y que acuden al primer nivel de atención para recibir tratamiento a sus patologías, es ahí donde enfermería actúa como educador, enfatizando la importancia de la prevención a través de charlas educativas, las cuales pueden darse en el ambiente intra y extra mural, convirtiéndose en una herramienta fundamental para la disminución de esta problemática (Hernández et al., 2021).

Por lo tanto, el personal de Enfermería debe conocer a más de la fisiopatología de las lesiones las diferentes dimensiones asociadas a las mismas, aquello le permitirá actuar de manera adecuada en

cualquier escenario de atención, las dimensiones se clasifican en Dimensión generales, de prevención y tratamiento. Las generales hacen referencia a información relevante, basadas en la aparición de ulceraciones en la piel a causa de mantener posiciones posturales por prolongados periodos de tiempo en pacientes encamados. Dimensión prevención, son actividades que sirven para evitar el desarrollo de úlceras en el paciente, en esto se involucra la valoración, planificación e intervención de cuidados por parte de enfermería reduciendo así el riesgo. Dimensión tratamiento, se basa en la realización de acciones encaminadas a la reducción de UPP, controlando el dolor, llevando un adecuado cuidado de las lesiones, enlazado a la alimentación apropiada para cada paciente (Rojas et al., 2022).

Queda claro que la prevención juega un papel importante para la disminución de las UPP, así también el tratamiento adecuado y oportuno en estadios primarios, evita complicaciones asociadas al dolor, infección, sepsis, discapacidad e incluso la muerte, además permite la disminución de gastos para el sistema de salud, asociados a la estadía hospitalaria, demanda de personal especializado para el cuidado, materiales e insumos (Monesma et al., 2022).

Sin embargo, se debe enfatizar que para que aquello sea una realidad palpable y cuantificable, es primordial que los profesionales y futuros profesionales de Enfermería cuenten con conocimientos científicos adecuados y asociados a los últimos avances tecnológicos, además de tomar conciencia de la gravedad que conlleva esta problemática y la necesidad de proporcionar cuidados empáticos, fiables y de calidad a los usuarios de los diferentes niveles de atención (Ortíz et al., 2021). Por lo anterior descrito el objetivo de esta investigación es determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería acerca del manejo y cuidado de pacientes con úlceras por presión.

Materiales y Métodos

Se realizó un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, a estudiantes de la carrera de enfermería de una universidad pública del cantón Machala, la población total estuvo constituida por 63 estudiantes matriculados legalmente en décimo semestre de la carrera de enfermería, la muestra fue no probabilística constituida por 53 estudiantes, los cuales fueron seleccionados bajo criterios de inclusión y exclusión, se incluyó a los estudiantes de todas las edades, hombres y mujeres, además a quienes decidieron participar voluntariamente con el estudio, se excluyó a estudiantes que no estuvieron presentes en el momento de la aplicación del cuestionario y a los que decidieron no participar, para la recolección de información se pidió los

permiso respectivos a través de los cuales pudimos disponer del tiempo adecuado para la aplicación del cuestionario, el mismo que fue adaptado de un trabajo final de grado titulado “Conocimientos de los Profesionales de Enfermería de la Fundación Hospital/Asil de Granollers en la Atención al Paciente con Úlceras por Presión” (Holguín, 2014), que constó de 16 preguntas relacionadas al conocimiento, manejo y cuidados de pacientes con UPP. Las preguntas 1-8 (aspectos generales de UPP y prevención) tienen 3 opciones de respuesta, mientras que las preguntas 9-16 (tratamiento de UPP) tienen 4 opciones de respuesta. Además, de valorar los conocimientos de los estudiantes de Enfermería: Poco (<25%), Aceptable (26%-50%), Bueno (51%-75%), Excelente (76%-100%). Los datos obtenidos se analizaron en el programa informático estadístico SPSS, para la realización de las tablas y su respectivo análisis.

Resultados

Tabla 1: Concepto de úlcera por presión.

¿Qué es una úlcera por presión?	Frecuencia	Porcentaje
Una lesión de la piel y tejidos subyacentes producida por una presión mantenida entre una prominencia ósea y una superficie de apoyo.	50	94,3
Es una lesión únicamente de la piel provocada por una presión	3	5,7
Total	53	100,0

Elaborado por: Los autores.

Análisis: Con respecto al concepto de úlceras por presión el 94.3% de encuestados contestaron de forma correcta esta pregunta y tan solo un 5.7% erraron en sus respuestas, lo que demuestra que la mayoría de estudiantes de décimo semestre poseen un excelente nivel de conocimiento en relación al concepto de UPP.

Tabla 2: Aspectos a valorar para identificar riesgo de UPP.

Respecto a la identificación de riesgo de UPP ¿Qué aspectos del paciente valorarías?	Frecuencia	Porcentaje
Eliminación, Nutrición, Actividad, Estado cognitivo.	23	43,4
Actividad, Nutrición, Higiene	30	56,6
Total	53	100,0

Elaborado por: Los autores.

Análisis: En cuanto a los aspectos a valorar en el paciente para determinar el riesgo de úlceras por presión, de 53 encuestados 23 indicaron que sería la eliminación, nutrición, actividad, estado cognitivo. Siendo esta la opción correcta, 30 estudiantes, mencionaron solo la actividad, nutrición e higiene. Aunque estos últimos son algunos de los aspectos a tomar en cuenta no engloban la totalidad de los mismos, Por lo tanto, se determina que el 43.4% de estudiantes tienen un alto nivel de conocimiento con respecto a esta variable y el 56,6 % alcanza un nivel medio de conocimiento.

Tabla 3: Características a valorar para determinar tratamiento a las UPP.

¿Qué características de una UPP valorarías para escoger la mejor opción de tratamiento?	Frecuencia	Porcentaje
Localización, lecho de la herida, exudado, bordes, piel periulceral.	50	94,3
Localización, color, olor y estado general del paciente	3	5,7
Total	53	100,0

Elaborado por: Los autores.

Análisis: En lo referente a las características a valorar antes de brindar el tratamiento para combatir las UPP, de un total de 53 estudiantes 50 identificaron las características correctas, localización lecho de la herida, exudado, bordes, piel periulceral, por otra parte 3 estudiantes mencionaron localización, color, olor, estado general del paciente, lo que nos permite determinar que el 94.3% los encuestados tiene un Excelente nivel de conocimiento sobre valoración de UPP y tan solo un 5.7% un nivel bajo de conocimiento en este aspecto.

Tabla 4: Cuáles son los signos locales de infección de UPP.

Los signos locales de infección de una úlcera cutánea son	Frecuencia	Porcentaje
Fiebre, eritema, edema, dolor, olor	44	83,0
Inflamación, dolor, olor, exudado purulento.	8	15,1
Mal aspecto, dolor, exudado purulento, prurito.	1	1,9
Total	53	100,0

Elaborado por: Los autores.

Análisis: Cuando se preguntó acerca de los signos locales de infección en una UPP, el 83% de los encuestados contestó que son fiebre, eritema, edema, dolor olor, seguido por el 15,1 % que indicaron, inflamación, dolor, olor, exudado purulento y tan solo el 1,9% refirió mal aspecto,

exudado purulento y prurito. Lo que nos permite determinar que el 83% de estudiantes de enfermería tiene un excelente nivel de conocimiento respecto a los signos de infección y que existe un 17% con un nivel bajo de conocimiento debido a que no identifican correctamente los signos característicos de infección.

Tabla 5: Frecuencia de cambios posturales en pacientes con riesgo de desarrollar UPP.

A un paciente con riesgo de UPP ¿Con qué frecuencia realizarías cambios posturales?	Frecuencia	Porcentaje
Cada 2-4 horas, dependiendo del estado del paciente.	53	100,0

Elaborado por: Los autores.

Análisis: Cuando se indago acerca de la frecuencia con la que se debe realizar cambios de posición en los pacientes para evitar úlceras por presión, el total de estudiantes contestaron que deben realizarse cada 2-4 horas en dependencia del estado de salud del paciente, lo que nos lleva a determinar que el 100% de estudiantes de décimo semestre de enfermería posee un excelente nivel de conocimiento en relación a los cambios posturales.

Tabla 6: Productos para limpieza de las UPP.

¿Cuál sería el producto de elección en la limpieza de una UPP?	Frecuencia	Porcentaje
Agua destilada	4	7,5
Antiséptico cutáneo	9	17,0
Suero fisiológico	40	75,5
Total	53	100,0

Elaborado por: Los autores.

Análisis: El 75,5% de estudiantes encuestados, contestaron que el producto de elección para la limpieza de las UPP, es el suero fisiológico, un 17% antiséptico cutáneo y un mínimo 7.5% agua destilada. Por lo tanto, se determina que los estudiantes de décimo semestre poseen un excelente nivel de conocimiento en lo que respecta a la limpieza de las UPP como parte fundamental del tratamiento de las mismas.

Tabla 7: Uso de crema Hidratante

El uso de crema hidratante	Frecuencia	Porcentaje
Está indicado en el cuidado de la piel periulceral irritada	6	11,3
Únicamente está indicado en la prevención de UPP	47	88,7
Total	53	100,0

Elaborado por: Los autores.

Análisis: Para finalizar se preguntó a los encuestados, cuándo creen que está indicado el uso de crema hidratante, un 88,7% contestó que únicamente como tratamiento para la prevención de las UPP, en contra parte de un 11,3% que considera que su uso debe indicarse en el cuidado de la piel periulceral irritada. En este caso, determinamos que de 53 encuestados 47 poseen un excelente nivel de conocimiento en relación al uso de cremas de hidratación en pacientes con riesgo de padecer UPP.

Discusión

La presencia de úlceras por presión en pacientes con movilidad limitada se ha convertido en un problema de salud pública que merece ser analizado partiendo del grado de conocimiento que poseen los estudiantes y profesionales de enfermería acerca de la prevención, manejo y cuidado de este tipo de lesiones. Los resultados de nuestro estudio determinaron que el 94.6% de los encuestados poseen un alto nivel de conocimiento en cuanto a la identificación de las UPP, esta premisa se relaciona con los resultados obtenidos de un estudio realizado en España, a Licenciados de la unidad de cuidados intensivos del Hospital del Mar, donde el 80% de los profesionales consideraron que la formación recibida durante el pregrado de enfermería, sobre generalidades de las UPP, ha sido primordial para identificar de forma correcta y oportuna la aparición de úlceras por presión en sus pacientes (Chércoles, 2020).

En cuanto a los aspectos decisorios para generar medidas preventivas, los resultados obtenidos dejaron claro que los estudiantes poseen un nivel medio de conocimiento acerca de este tema, debido a que el 43.4% contestó correctamente esta pregunta, comparando estos resultados con los de un estudio realizado en el centro de salud de Tragacete en España, donde el 31,4% de los profesionales no usó escalas de valoración de riesgo de UPP, podemos inferir que hace falta

reforzar y concientizar acerca de la prevención como medida más importante para disminuir esta problemática (Herraiz & Romero, 2021).

En la lucha por combatir las lesiones por presión, uno de los elementos más importantes es el tratamiento, en este contexto basados en los resultados, el 94.3% de los estudiantes tienen un alto nivel de conocimiento de las características a valorar previas al tratamiento, además en este grupo se incluye el 75.5% y 88.7% de estudiantes con un excelente nivel de conocimiento en relación a la aplicación y seguimiento del mismo, resultados que son respaldados por el estudio realizado por Yina Urian, en Tunja Colombia, donde el 83.33% de los cuidadores encuestados sabían valorar estas características y aplicar correctamente los cuidados de enfermería, para evitar que las UPP avancen a estadios mayores (Urian et al., 2023).

Ortiz Vargas y demás autores realizaron un estudio en la ciudad de Veracruz acerca de la relevancia de Intervenciones educativas para mejorar conocimientos sobre úlceras por presión y concluyeron que las intervenciones educativas permitieron que los licenciados mejoren sus conocimientos aplicados en la práctica diaria. Premisa con la que coincidimos debido a que los resultados de nuestro estudio determinaron que existe un 83% de encuestados que se encuentran aptos para identificar los signos que denotan la existencia de infección en una UPP, gracias a los conocimientos adquiridos en estudios universitarios e internado rotativo. (Ortíz et al., 2021).

Conclusión

Basados en los resultados obtenidos concluimos que los estudiantes de décimo semestre de la carrera de enfermería de universidad pública, poseen un excelente nivel de conocimiento en relación al manejo y cuidado de las úlceras por presión, sin embargo, se evidenciaron algunas falencias en cuanto a la prevención de las UPP. En este aspecto el trabajo de las instituciones educativas es plantearse el desafío constante de mejorar la formación de los futuros profesionales tanto en la parte teórica como práctica, pilar fundamental para desarrollar en los estudiantes un pensamiento crítico, unificado en relación al cuidado, perfeccionando habilidades, capacidades y destrezas. Siendo este el único camino que permite garantizar una atención integral de calidad, humanista e inclusiva a los pacientes en todos los niveles de atención.

Referencias

1. Castiblanco R., Lancheros D., Trespalacio J., Bonilla L., Leal M. & Moreno V. (2022). Cuidados de enfermería para prevenir las úlceras por presión durante la estancia hospitalaria. *Revista Fucsalud*, 20(4), 1-12. ISSN: 2462-991X. DOI: 10.31260/RepertMedCir.01217372.1311
2. Chacón J. & Carpio A. (2019). Indicadores Clínico-Epidemiológicos asociados a úlceras por presión en un Hospital de Lima. *Rev. Fac. Med. Hum.*, 19(2). ISSN: 2308-0531. DOI 10.25176/RFMH.v19.n2.20.
3. Chércoles I. (2020). Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos. *Gerokomos*, 30(4). ISSN 1134-928X.
4. Herraiz A. & Romero J. (2021). Prevalencia de úlceras por presión en atención primaria: estudio de Cuenca. *Gerokomos*, 32(2). ISSN 1134-928X. DOI: <https://dx.doi.org/10.4321/s1134-928x2021000200009>.
5. Flores Y., Rojas J. & Jurado J. (2020). Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. *Revista Medica Herediana*, 31(3), 164-168. DOI: <https://doi.org/10.20453/rmh.v31i3.3805>.
6. Gonzáles A. & Villegas E. (2023). Prácticas preventivas en úlceras por presión desde la perspectiva de enfermería. *Polo del conocimiento*, 8(1), 350-368. ISSN: 2550 -682X. DOI: 10.23857/pc.v8i.
7. Hernández N., Bulla A., López E. & Peña L. (2019). Prevalencia de lesiones de piel asociadas a la dependencia física en geriátricos e instituciones de salud de Tunja. *Gerokomos*, 32(1), 51-56. ISSN 1134-928X. DOI: <https://dx.doi.org/10.4321/s1134-928x2021000100011>
8. Holguín L. (2014). Conocimientos de los Profesionales de Enfermería de la Fundación Hospital/Asil de Granollers en la Atención al Paciente con Úlceras por Presión. Repositoria UPF. https://repositori.upf.edu/bitstream/handle/10230/25275/Holguin_Varea_2014.pdf?sequence=1.
9. Jara M., García D., Loja F. & Vasconez A. (2019). Prevención de las úlceras por presión (UPP). *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 3(3), 47-67. ISSN: 2588-073X. DOI: 10.26820/recimundo/3.(3).septiembre.2019.47-67.

10. Kreindl C., Basfi-fer K., Rojas P. & Carrasco G. (2019). Tratamiento nutricional en úlceras por presión y úlceras venosas. *Rev. chil. nutr.*, 46(2). ISSN 0717-7518. DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-75182019000200197>.
11. Lama J., Rodríguez R. & Rojas J. (2021). Úlceras por presión en el paciente hospitalizado. *Rev Med Hered.*, 32(59-60). DOI: <https://doi.org/10.20453/rmh.v32i1.3951>.
12. Latorre C., Galindo A., Carazo A., López J. & Loscos J. (2022). Las úlceras por presión y su abordaje en atención primaria. *Revista Sanitaria de Investigación*, 3(9). ISSN-e 2660-7085.
13. Leiva J., Gutiérrez N., Vidal M., Rivera C. & Luengo C. (2019). Úlceras por presión en pacientes de un hospital de alta complejidad en Chile. *Benessere Revista De Enfermería*, 4(1). DOI: <https://doi.org/10.22370/bre.41.2019.2303>.
14. León C & Cairo C. (2020). Metodología para la protocolización de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados. *Rev Cubana Enfermer*, 36(1). ISSN 1561-2961.
15. López M. & Pancorbo P. (2019). Instrumentos de medición de los conocimientos sobre prevención de úlceras por presión: revisión de la literatura. *Gerokomos*, 30(2). ISSN 1134-928X.
16. Machaín G., Aldana C., Larroza W., Capdevila D., Páez L. & Cáceres M. (2021). Úlceras por presión en el Servicio de Urgencias de Adultos del Hospital de Clínicas en el periodo 2014-2019. *Gerokomos*, 54(2). ISSN 1816-8949. DOI: <https://doi.org/10.18004/anales/2021.054.02.103>.
17. May S., Gil J. & May J. (2022). Superficie de soporte más efectiva para prevenir las úlceras por presión. *Revista Salud y Bienestar social*, 6(2), 61-72. ISSN: 2448-7767.
18. Martín B. (2019). "Responsabilizo a los profesionales que no han hecho bien su trabajo". *Vivencias de una persona con úlceras por presión. Index Enferm*, 8(1-2). ISSN 1699-5988.
19. Martínez I. (2020). RIESGO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES ADULTOS MAYORES. *Rev UniNorte Med*, 9(1), 52-79. DOI: 10.5281/zenodo.4110660.
20. Maza C., Osuna I. & Maldonado P. (2021). Manejo nutricional del paciente con úlceras por presión: una revisión de la literatura. *Revista De Nutrición Clínica Y Metabolismo*, 4(1). DOI: <https://doi.org/10.35454/rncm.v4n1.162>.

21. Moncada S., Luna D., Lezana M., González M. & Meneses F. (2021). Calidad del cuidado enfermero. Úlcera por presión en paciente crítico. *Rev CONAMED*, 26(2), 82-88. DOI: <https://dx.doi.org/10.35366/100350>.
22. Monesma A., Botaya A., Ledesma M., Martínez D., Molina B. & Romeo J. (2022). Úlceras por presión, prevención y cuidados. *Revista Sanitaria de Investigación*, 3(9). ISSN-e 2660-7085.
23. Morales M., Ileana M., Morales I., Cerda B. & Meriño M. (2021). Úlceras por presión: riesgo, factores predisponentes y pronóstico hospitalario en pacientes mayores de 65 años. *Rev. virtual Soc. Parag. Med. Int*, 8(2). ISSN 2312-3893. DOI: <https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2021.08.02.23>.
24. Ortiz I., Sánchez A., Enríquez C., Castellanos E., López G. & Fernández H. (2021). Intervención educativa para mejorar conocimientos sobre úlceras por presión en enfermeros de Veracruz, México. *Enferm. univ*, 17(4). ISSN 2395-8421. DOI: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.4.850>.
25. Parra K., Martínez A., Ortega G., Vazquez J., Ayala R., Silva J. & Magaña A. (2020). Úlceras por presión en pacientes en un Hospital General de Zona. *Aten Fam*, 27(2), 66-70. DOI: <http://dx.doi.org/10.22201/facmed.14058871p.2020.2.75201>.
26. Pinos M., Cordova D., Nieves S., Salas M., Ramírez M. & Moscoso M. (2023). Úlceras por presión, diagnóstico, prevención y tratamiento. Una revisión bibliográfica de actualidad. *Revista Sanitaria de Investigación*, 4(1). ISSN-e 2660-7085. DOI: 10.34896/RSI.2023.47.65.001.
27. Ramírez E., Guarquila E., Latorre S., Arce W. & Chancay L. (2021). Manejo integral de las úlceras por presión en pacientes institucionalizados. *Journal of American Health*, 4(2), 56–68. DOI: <https://doi.org/10.37958/jah.v4i2.98>.
28. Rodríguez D., Hernández C., Cruz F. & Lavoignet B. (2020). Proceso enfermero aplicado a un paciente con úlceras por presión. *Vive Rev. Salud*, 3(9). ISSN 2664-3243. DOI: <https://doi.org/10.33996/revistavive.v3i9.64>.
29. Rojas L., Mora L., Acosta J., Cristancho L., Valencia Y. & Hernández J. (2022). Plan de cuidados de enfermería para la prevención de úlceras por presión secundarias a la posición prono en pacientes COVID-19. *Rev Cuid*, 12(3). ISSN 2346-3414. DOI: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.2234>.

30. Suárez J. (2021). Enfermería a pacientes con úlceras por presión, vasculares y oncológicas. NPunto, 4(39), 23-58. ISSN-e 2603-9680.
31. Triviño C. (2020). Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. Manta, Ecuador del 2019. Dom. Cien., 6(2), 257-278. ISSN-e 2477-8818.
32. Urian Y., Fuentes N. & Quemba M. (2023). Conocimientos de los cuidadores informales acerca de la prevención de lesiones por presión en pacientes domiciliarios dependientes de Tunja, Colombia. Estudio transversal con fase psicométrica. Univ. Salud., 25(1), B1-B8. ISSN: 2389-7066. DOI: <https://doi.org/10.22267/rus.232501.29>.

© 2023 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).