

Conocimiento de las úlceras por presión del personal de enfermería

NURSING STAFF'S KNOWLEDGE ON PRESSURE ULCERS

Ronaldo Gracia Gonzales¹, Liliana Holguín Rodríguez¹, Miguel Martínez Alcoser¹, Mauricio Guillen Godoy¹

¹ Universidad Estatal de Milagro.

* byronmorales@yahoo.com

DOI: <https://>

Resumen

Las úlceras por presión en el área hospitalaria son lesiones iatrogénicas subyacentes provocadas por la presión en las pronaciones óseas más prominentes, estas a su vez pueden afectar al músculo e incluso llegar a los huesos, respecto a varias investigaciones establecen que el nivel académico y de conocimiento influye en la aparición de las lesiones, y esta a su vez incrementa gastos en el sistema de salud. **Objetivo:** Establecer las causas de la ineficiencia laboral del personal de enfermería en el cuidado directo y su influencia en la aparición de las úlceras por presión en pacientes hospitalizados. Población: Se escogió a los licenciados, auxiliares e internos de enfermería del hospital del IESS de la Ciudad de Milagro. **Metodología:** El presente estudio tiene un contexto correlacional y descriptivo. La muestra aleatoria tomó las mismas dimensiones en todos los turnos, obteniendo 100 servidores a quienes se le aplicó una encuesta basándose en el nivel de conocimiento sobre las úlceras por presión. Datos analizados en el programa SPSS-25. **Resultados:** profesional de la salud sobre los factores que influyen en la aparición de las UPP es de 22,2% dicen que se da por sobrecarga horaria, mencionan que el 19,4% corresponde a la falta de conocimiento y al exceso de paciente, mientras tanto con 18,1% concierne a el exceso de pacientes hacia el personal que labora durante esa jornada, asimismo con un 15,3% pertenece a la deshumanización y finalmente con un 5,6% recae en otros factores que hacen que aparezcan las úlceras por presión. **Conclusión:**

el conocimiento del personal varía según el cargo y las capacitaciones obtenidas, además el exceso de pacientes, incrementa la sobrecarga de trabajo para los enfermeros, la cual no permite brindarles las intervenciones correspondientes para cada paciente.

Palabras claves: enfermería, estadios, iatrogenias, nivel de conocimiento, úlceras por presión.

Abstract

Pressure ulcers in the inpatient area are underlying iatrogenic lesions caused by pressure on the most prominent bone pronation, which can affect the muscle and even get to the bones. Several studies suggest that the academic and knowledge level influences on the injuries incidence, increasing health care system costs. **Objective:** To establish the causes of nurse's staff inefficiency in providing direct care, and its influence on the occurrence of pressure ulcers in the inpatients. **Sample Population:** For the sample population, licensed, auxiliary nurses and interns of the IESS hospital in the city of Milagro, were chosen. **Methodology:** The present study has a correlational and descriptive context. The random sample had the same dimensions in all shifts, with 100 nurses who answered a survey, based on their level of knowledge on pressure ulcers. Data were analyzed in the SPSS-25 program. **Results:** Health professionals on the factors that influence the appearance of UPP are 22.2%, they say that it is due to hourly overload, they mention that 19.4% corresponds to lack of knowledge and excess patient, meanwhile with 18.1% it concerns the excess of patients towards the personnel that works during that day, also with 15.3% it belongs to dehumanization and finally with 5.6% it falls on other factors that cause ulcers to appear due to Pressure. **Conclusion:** The staff's knowledge varies according to the working position and training acquired. Additionally, the large numbers of patients increase the nurses' work overload, preventing them from providing the corresponding interventions to each patient.

Keywords: nursing, phases, iatrogenesis, knowledge level, pressure ulcers.

Introducción

A lo largo de la historia, las úlceras por presión (UPP) han acompañado al ser humano desde sus inicios, debido a que su principal causa hace relación a la interacción que tienen con su entorno. Hipócrates (460-370 a.C.) escribió el primer registro de las UPP describiendo la aparición de las lesiones en un paciente parapléjico.¹

Con el pasar del tiempo y los avances que tuvieron los cuidados de la salud, se fue tomando consciencia sobre las lesiones por presión y como estas iban afectando cada vez más a los pacientes, por estos motivos diversos autores se dedicaron a estudiar la etiología de dicha condición médica.¹

Según diversos estudios realizados por diferentes investigadores de muchos países, han llegado a la conclusión que "Las UPP es una lesión localizada en la piel y/o tejido subyacente, producida generalmente sobre una prominencia ósea, como resultado de la presión, o de la presión en combinación con cizallamiento y/o fricción"²

Debido a la prevalencia e incidencia de esta patología varios autores manifiestan que las úlceras por presión (UPP) o también conocidas como lesiones por presión siguen siendo una preocupación muy importante en el área de salud especialmente países desarrollados, teniendo en cuenta que los porcentajes de este problema está incrementado a nivel mundial reflejando varios datos estadísticos.³

Las lesiones cutáneas para el Grupo de trabajo de úlceras por presión son: Unos de los problemas más frecuentes en el día a día de los profesionales de enfermería, por tanto son consideradas un gran problema de salud pública; también menciona que las UPP son exclusivamente responsabilidad del profesional de enfermería, porque es el que va a proveer las respectivas intervenciones con fundamentos científico que van a prevenir y tratar, por lo cual se menciona que si hay presencia de esta en los pacientes es por las malas prácticas realizadas en su desempeño laboral.⁴

En la actualidad hay una sobrecarga de trabajo en el personal de enfermería, debido que existe muy pocos enfermeros a cargo de una elevada cantidad de pacientes por unidad hospitalaria; por falta de personal especializado en las áreas, por lo cual puede conllevar consecuencias en la calidad de atención, afectando el rendimiento laboral del equipo de enfermería, logrando que no pueda realizar las intervenciones necesarias ajustadas a las necesidades de los pacientes.⁵

Debido a diversos factores el personal de enfermería se muestra insatisfecho en su labor, esto ocasiona que presenten su rol asistencial de una manera monótona, deshumanizada, sin importarles el bienestar del paciente, solo por cumplir con su horario, entre los motivos más comunes que conllevan a la falta de humanización se encuentran: un exceso de pacientes, jornadas laborales de 12 horas sin descanso suficiente, actividades administrativas que hacen

que el enfermero/a dedique más tiempo a actividades no propias de la profesión, obteniendo inconformidad en el paciente, y una atención de baja calidad.⁶

Las UPP tienen repercusiones muy negativas sobre la salud y la calidad de vida de estos pacientes, la morbilidad se ve aumentada, puede aumentar hasta cinco veces su estancia hospitalaria sin contar los costes derivados de ellas. La presencia de UPP se ha asociado con un riesgo de muerte de dos a cuatro veces superior a no presentar este tipo de lesiones en pacientes de edad avanzada y en unidades de cuidados intensivos.⁷

En Ecuador el organismo principal de salud "Ministerio de Salud Pública" manifiesta que las úlceras por presión representan un problema creciente en relación con la prevalencia, lo que desata complicaciones frecuentes en los pacientes con estancias hospitalarias y al mismo tiempo amenaza la eficiencia de su tratamiento.⁸ De igual forma manifiesta que el 95% de los casos suscitados en centros de salud gubernamentales relacionados con las UPP pueden ser evitados por el profesional de enfermería.

El grupo escogido para nuestra investigación está conformado por las licenciadas, auxiliares de enfermería e internos rotativos del área, que laboran en el Hospital General IESS "Federico Bolaños Moreira" de cantón milagro. Al ser una investigación manejable se tomó una muestra de 100 profesionales al azar, quienes conforman el estudio para medir el nivel de conocimiento de las úlceras por presión por parte del personal de enfermería.

La deficiencia en los conocimientos por parte del personal de enfermería repercute en la salud del paciente, aunque tienen bases y conocimientos sólidos sobre el tratamiento de las UPP, demuestran tener falta de conocimiento en la clasificación de las úlceras, así como cuáles eran los principales factores de riesgo que pueden ocasionar esta lesión, en cuanto menor nivel académico tienen menor es el conocimiento que poseen.⁹

Este estudio nos brindará información actual lo cual nos dará un amplio conocimiento de esta condición médica, además de fomentar en el personal de enfermería el uso de técnicas terapéuticas y recursos materiales que impidan la aparición de lesiones por presión. Beneficiará tanto a los profesionales y futuros profesionales de enfermería como a los pacientes, siendo éstos últimos, los que ganarían un mayor beneficio debido a que mejoraría la calidad de la atención del área y se reduciría la incidencia de UPP.

Los resultados mencionados en esta investigación demostrarán que por medio de simples cambios y con la ayuda de un amplio análisis de campo, es probable que se prevenga y se reduzca la tasa de incidencia de éstas afecciones de la piel en pacientes con poca movilidad, además de ofrecer al personal involucrado alternativas en la obtención de conocimientos y procedimientos en la atención de las lesiones por presión, aportando información en el personal de enfermería para que mejore su labor profesional.

Tal como lo señalan Ortiz Arjona, Fernandez Berchez, Ortiz y Farouk Allam¹⁰ en su investigación, afirman que las úlceras por presión "Son lesiones de la piel que pueden afectar al músculo e incluso al hueso y están causadas por una combinación de factores entre los que destacan la presión, tracción y el cizallamiento, siendo determinante la relación presión/tiempo para su aparición".¹⁰

Por su historia las UPP se han asociado a la calidad de cuidados por parte de enfermería, por lo que las escaras son vistas como un problema de salud en la cual no solo afecta a las personas que la padecen, sino también a los familiares, a los profesionales de la salud y al mismo sistema de salud.¹⁰

Las áreas donde son visibles con mayor frecuencia son aquellos lugares donde no hay sensibilidad por la presión que se ejerce sobre las prominencias óseas. Aparecen preferentemente en área sacro - cóxigea, talones, cara posterior de pantorrillas, brazos y codos. Se distinguen como una decoloración de la piel en forma de pera, mariposa o de herradura; tienen bordes irregulares, de inicio repentino y progreso muy rápido, el color puede variar desde el púrpura, al rojo, pasando por el amarillo e incluso el azul o el negro.¹¹

Cuando aparecen estas laceraciones, la calidad de vida de estos pacientes decae y por ende disminuye la esperanza de vida, ésta va a afectar su autonomía, libertad y su autoestima ya sean por las diferentes complicaciones que se desencadenan. El personal que deberá estar atento ante este suceso serán los/as enfermeros/as los cuales brindaran un cuidado integral para cada paciente, es por eso que:

Las acciones del personal de enfermería, deben dirigir exclusivamente a su prevención y enfocarse específicamente a la identificación del riesgo, la higiene, correctos cambios posturales, la hidratación de la piel, una adecuada alimentación nutricional, la protección de puntos de presión y la valoración constante de la piel para así evitar que los pacientes adquieran las UPP dentro de la entidad hospitalaria.¹²

Clasificación de las Úlceras por Presión.

Las heridas por presión son afectaciones sobre la piel y tejido subyacente, en las cuales se describen cuatro etapas:

Estadio 1: En esta primera etapa, las lesiones no se encuentran abiertas, estas pueden presentar dolencias leves, pero sin aberturas. La piel aparece enrojecida y no se oscurece, esta pierde el color momentáneamente cuando se presiona con el dedo. En una persona de piel oscura, el área puede aparecer de un color distinto.⁸

Estadio 2: La piel se parte, se deteriora y forma una llaga, que generalmente es sensible y doloroso.⁸

En este periodo hay pérdida parcial del grosor de la piel, la cual se presenta como una herida abierta y profunda de color rojo o rosado sin suciedad, también se puede presentar como una burbuja llena de líquido la cual puede estar ilesa o abierta.

Estadio 3: En esta fase hay pérdida total o parcial de la piel, en la que el tejido adiposo es evidente en la llaga y a menudo hay tejido de granulación, las áreas del tejido adiposo son expuestas a desarrollar lesiones graves y profundas. El musculo las fascias, tendón, el ligamento, cartílago y/o el hueso están expuestos.¹³

Estadio 4: En esta fase la piel pierde el grosor total y existe la pérdida del tejido, con fascias exhibida o directamente tangible, músculo, tendón, ligamento, cartílago o hueso que se evidencia en la úlcera. Este estadio puede dañar conjuntamente los tejidos tendones y articulaciones más profundas.⁹

Úlceras por presión y el personal de enfermería

Para la OMS la aparición o presencia de úlceras por presión es un indicador de la prestación del rol asistencial en enfermería, en donde se puede evaluar la calidad del cuidado impartido en pacientes que tienen un deterioro en su salud.¹⁴

El principal objetivo del personal de enfermería es reducir o eliminar el sufrimiento que padecen los usuarios que se aproximan a las instituciones hospitalarias, realizando técnicas y procedimientos que requieren del debido uso de las normas de bioseguridad y bioética del profesional de enfermería.¹

Las lesiones cutáneas para el Grupo de trabajo de úlceras por presión, (2009) son: Unos de los problemas más frecuentes en el día a día de los profesionales de enfermería, por tanto, son consideradas un gran problema de salud pública; también menciona que las UPP son exclusivamente responsabilidad del profesional de enfermería, porque es el que va a proveer las respectivas intervenciones con fundamentos científico que van a prevenir y tratar.⁴

Falta de conocimiento

Mediante la búsqueda exhaustiva de acciones o actividades que ayuden a ofrecer una atención de calidad en la prestación de servicios, varios autores vienen resaltando la importancia y la necesidad de conocimientos científicos por parte de los profesionales de enfermería, debido a que a nivel internacional mediante diferentes investigaciones se muestra que, a pesar del avance de tecnología científica del personal de salud, se considera como insuficiente el nivel de conocimiento de enfermería en relación a la actividades de prevención, promoción y los respectivos tratamiento de las úlceras por presión (Miyazaki, Caliri, & Santos, 2015)¹⁴

En Canadá, un estudio realizado para identificar el conocimiento en relación con la prevención de las UPP se demostró ser insuficiente al obtener un puntaje global de 64.4%, mientras que en Nueva York, se obtuvo resultados favorables en cuanto a los conocimientos aptos del personal sobre previsión y tratamiento de laceraciones cutáneas, con un 89% en aquellos que

tenían cursos en cuidado de heridas y un 76.5% en los que no, lo cual demostró que existe una mínima diferencia entre el nivel académico de la enfermera y los años en práctica. (Zulkowski KD, Ayello EA, & Wexler SM, 2017)¹⁵

Asimismo en dos investigaciones que se dieron lugar en Brasil, en donde los resultados demostraron deficiencias en los conocimientos, ya que a pesar de que los profesionales tenían bases y conocimientos sólidos sobre el tratamiento, demostraron tener falta de conocimiento en la clasificación de las úlceras, no sabían diferenciar entre grado II y III, así como cuáles eran los principales factores de riesgo que pueden ocasionar esta lesión, de las mismas pero que cuanto menor nivel académico tienen menor es el conocimiento que poseen. (MH, 2014)¹⁶

En la actualidad hay una sobrecarga de trabajo en el personal de enfermería, debido que existe muy pocos enfermeros a cargo de una elevada cantidad de pacientes por unidad hospitalaria; por falta de personal especializado en las áreas, por lo cual puede conllevar consecuencias en la calidad de atención, afectando el rendimiento laboral del equipo de enfermería, logrando que no pueda realizar las intervenciones necesarias ajustadas a las necesidades de los pacientes. (Arango G, Peña B, & Vega Y, 2015)⁵

La Enfermería es una profesión que está encaminada a satisfacer las necesidades que presenten los pacientes en el área de salud, por lo cual no puede ser sólo técnica, porque es el encargado de ver no solo lo físico, sino también mental, espiritual del paciente, por lo cual humanizar es un valor ético fundamental en esta profesión valores que ayudan a concientizar y sensibilizar la atención de los usuarios, supliendo sus necesidades. (Bermejo & Higuera, 2014)¹⁷

Materiales y Métodos

Se realizó un estudio cuantitativo, tipo investigativo y exploratorio durante el periodo 2019, que de acuerdo a teología de Hernández Sampier¹⁸ sobre estos enfoques consiste en el "uso de la recolección de los datos para probar la hipótesis con base en la medición, para establecer numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías"¹⁹, ya que, tiene como fin de conocer el nivel de conocimiento de las úlceras por presión del personal de enfermería del Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social del cantón Milagro, tomando con referencia los datos recolectados con anterioridad.

La alineación de este enfoque a su vez se pudo comprobar protocolos estipulados por las autoridades hospitalaria con las úlceras por presión (UPP) y, además, de teorías en cuidados humanizados con la finalidad de comprobar si dichos protocolos y teorías son aplicadas por el profesional de enfermería en pacientes con este padecimiento, teniendo en cuenta que la población es el personal de salud, especialmente el personal de enfermería que labora en dicha entidad hospitalaria.

La selección de la muestra se efectuó a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia, asimismo estuvo conformada por 100 servidores públicos con cargos de licenciados,

auxiliares de enfermería con varios años de experiencia y además se incluyó a los internos de enfermería, teniendo en cuenta su jornada laboral y académicas de donde aceptaron participar de forma voluntaria en el estudio.

La toma de datos fue realizada por un grupo de estudiantes universitarios, lo cual permitió la variabilidad de la información por lo que, para facilitar la recogida de datos de esta investigación, se desarrolló como herramienta un corto cuestionario teniendo como guías los protocolos de prevención y atención de úlceras por presión del Ministerio de Salud Pública de la República del Ecuador, con la finalidad que ésta a su vez sea acorde a la profesión de cada uno de los servidores público.

La estructura del recurso utilizado contenía datos de identificación de los profesionales de este estudio y otros criterios del cumplimiento con respecto al conocimiento de la úlceras por presión en el área hospitalaria, a su vez este instrumento fue apoyado por los "protocolos de prevención y atención de úlceras por presión del MSP" que contiene las directrices e instrucciones que nos ayudaron en la realización de esta técnica, asimismo, el cuestionario incluía las siguientes variables: edad, sexo, cargo que desempeña, horario laboral, nivel de estudio entre otras, de modo que una vez hecha la recopilación de la muestra se tomó encuesta los siguientes estándares: cambios posturales, áreas donde que producen, capacitaciones de las UPP, y todos los medios necesarios para prevenirla, etc.

La información fue recopilada en una hoja Excel inicialmente, con el fin de agilizar al momento de ingresar los datos en el paquete estadístico SPSS versión 25. Con la finalidad de varios tener resultados con el cruzamiento de variables y a su vez reflejando datos iniciales con una varianza estadística de 0,421 en el conocimiento de UPP presentando un recuento mínimo de 0,15 en la comprobación de los datos descriptivos (chi- cuadrado) con el cual se cumplió los objetivos propuestos y comprobar la hipótesis planteada en el estudio.

Para la distinción de los datos se empleó estadística descriptiva para obtener información del nivel de instrucción sobre las UPP, definiendo el perfil del profesional, y analizando exhaustivamente cuales son las acciones necesarias que debe tener cuando hay un caso de pacientes con UPP identificando los factores asociados a la misma, se utilizaron medidas de tendencia central como porcentajes y media matemática para las variables discretas, y medidas de dispersión como desviación estándar para las variables continuas. De modo que la evaluación de los niveles de conocimiento busca obtener la información necesaria para establecer el cumplimiento estipulados en el objetivo manteniendo las consideraciones éticas del estudiante y de la institución hospitalaria donde se realizó el estudio.

Resultados

Se tomaron todas las unidades de análisis (licenciadas, auxiliares e internos en enfermería) disponibles al momento de la aplicación de la encuesta y observación, que correspondió a 100 licenciadas, auxiliares e internos en enfermería que laboran brindando cuidados a los pacientes en la entidad hospitalaria.

Los datos evidenciados por el programa estadístico SPSS nos muestra que el 39% son profesionales masculinos y el 61% son femenino obtenidos de la muestra (n=100). Los resultados mostraron que de acuerdo a las variables edad con (n= 100, IC= 95 % = 1,88 ; 2,24) y cargo que desempeña (n= 100, IC= 95 % = 1,66 ; 1,98) reflejaron datos que el 44% son licenciados de enfermería, el 30% son auxiliares y el 26% son internos de enfermería, siendo el 35% de la población profesionales jóvenes (tabla 1).

Cabe recalcar que en la base estadística se descartaron algunos datos, por el motivo que en la encuesta aplicada a los profesionales tenía una variable piloto en donde se reflejó que el 72% del personal si se les ha presentado casos de úlceras por presión, mientras el 28% manifiestan que no se les ha presentado ningún caso de UPP puesto que este resultado dio en las encuestas de los internos en enfermería.

En la tabla 2 se evidencia que el personal de salud de acuerdo al cargo que desempeña tiene un nivel de conocimiento de las UPP de 27,8% es alto, en lo general el 56,9% presenta un nivel de conocimiento medio y finalmente el 15,3% es del nivel bajo, siendo así que el personal que tiene el porcentaje alto en el conocimiento son los licenciados en enfermería con un dato de 61,1%. En la tabla 3 se observa que los criterios del profesional de la salud sobre los factores que influyen en la aparición de las UPP es de 22,2% dicen que se da por sobrecarga horaria, mencionan que el 19,4% corresponde a la falta de conocimiento y al exceso de paciente, mientras tanto con 18,1% concierne a el exceso de pacientes hacia el personal que labora durante esa jornada, asimismo con un 15,3% pertenece a la deshumanización y finalmente con un 5,6% recae en otros factores que hacen que aparezcan las úlceras por presión.

En la Tabla 4 señala que las áreas donde más se dan la úlceras por presión son las sacras con un valor de 43,2%, del mismo modo con 33,3% en la región del talón, igualmente con un 15,3% se dan en la región de la cadera, con un 4,2% pertenece que se dan en otras zonas del cuerpo, además el 2,8% se manifiestan en el hombro, y finalmente se manifiestan en la cara con un 1,4%.

Tabla 1. Edades que presentan los profesionales de la salud con el cargo que desempeñan en la entidad hospitalaria

Cargo que desempeña la persona encuestada

Edad de la persona encuestada			Licenciado en enfermería		Auxiliar de enfermería		Interno de enfermería		TOTAL	
			n	%	n	%	n	%	n	%
20-25 años	Recuento		4		11		20		35	
	% dentro de edad de la persona encuestada			11,4		31,4		57,1		100,0
26-30 años	Recuento		16		8		5		29	
	% dentro de edad de la persona encuestada			55,2		27,6		17,2		100,0
31-35 años	Recuento		2		9		1,0		31	
	% dentro de edad de la persona encuestada			67,7		29,0		3,2		100,0
36 años	Recuento		3		3		0		5	
	% dentro de edad de la persona encuestada			60		40,0		0,0		100,0
Total	Recuento		44		30		26		100	
	% dentro de edad de la persona encuestada			44,0		30,0		26,0		100,0

Tabla 2. Nivel de conocimiento de las UPP de los encuestados de acuerdo al cargo que desempeñan en la entidad hospitalaria.

Cargo que desempeña la persona encuestada			Nivel de conocimiento de las UPP							
			ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL	
			n	%	n	%	n	%	n	%
LICENCIADO EN ENFERMERÍA	Recuento		20		23		1		44	
	% dentro de cargo que desempeña la persona encuestada			45,5		52,3		2,3		100,0
	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	Recuento	0		17		10		27	
	% dentro de cargo que desempeña la persona encuestada			0,0		63,0		37,0		100,0
INTERNO DE ENFERMERÍA	Recuento		0		1		0		1	
	% dentro de cargo que desempeña la persona encuestada			0,0		100		0		100
	Total	Recuento	20		41		11		72	
	% dentro de cargo que desempeña la persona encuestada			27,8		56,9		15,3		100,0
	% del total			27,8		56,9		15,3		100,0

Tabla 3. Factores que influyen en la aparición de las úlceras por presión de acuerdo al nivel de conocimiento del profesional de salud.

			Cargo que desempeña la persona encuestada							
			Licenciado en enfermería		Auxiliar de enfermería		Interno de enfermería		TOTAL	
			n	%	n	%	n	%	n	%
Factores que influyen en las UPP	SOBRECARGA HORARIA	Recuento	11		5		0		16	
		% dentro de factores que influyen en las UPP		68,8		31,3		0,0		100,0
	EXCESO DE PACIENTES	Recuento	8		5		0		13	
		% dentro de factores que influyen en las UPP		61,5		38,5		0,0		100,0
	EXCESO DE TRABAJO	Recuento	7		6		1		14	
		% dentro de factores que influyen en las UPP		50,0		42,9		7,1		100,0
	FALTA DE CONOCIMIENTO	Recuento	8		6		0		14	
		% dentro de factores que influyen en las UPP		57,1		42,9		0,0		100,0
	DESHUMANIZACION	Recuento	8		3		0		11	
		% dentro de factores que influyen en las UPP		72,7		27,3		0,0		100,0
	OTRAS	Recuento	2		2		0		4	
		% dentro de factores que influyen en las UPP		50,0		50,0		0,0		100,0
		% del total		2,8		2,8		0,0		5,6
	Total	Recuento	44		27		1		72	
		% dentro de factores que influyen en las UPP		61,1		37,5		1,4		100,0
% del total			61,1		37,5		1,4		100,0	

Tabla 4. Áreas del cuerpo humano donde aparecen con más frecuencia las úlceras por presión de acuerdo al profesional de salud.

		Cargo que desempeña la persona encuestada							
		Licenciado en enfermería		Auxiliar de enfermería		Interno de enfermería		TOTAL	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Áreas del cuerpo más frecuente donde aparecen las UPP	TALÓN	Recuento	15		8		1		24
		% dentro de áreas del cuerpo más frecuentes donde aparecen las UPP		62,5		33,3		4,2	
	CARA	Recuento	1		0		0		1
		% dentro de áreas del cuerpo más frecuentes donde aparecen las UPP		100,0		0,0		0,0	
	SACRO	Recuento	18		13		0		31
		% dentro de áreas del cuerpo más frecuentes donde aparecen las UPP		58,1		41,9		0,0	
	CADERA	Recuento	6		5		0		11
		% dentro de áreas del cuerpo más frecuentes donde aparecen las UPP		54,5		45,5		0,0	
	HOMBRO	Recuento	2		0		0		2
		% dentro de áreas del cuerpo más frecuentes donde aparecen las UPP		100,0		0,0		0,0	
	OTRA ZONA	Recuento	2		1		0		3
		% dentro de áreas del cuerpo más frecuentes donde aparecen las UPP		66,7		33,3		0,0	
	Total	Recuento	44		27		1		72
		% dentro de áreas del cuerpo más frecuentes donde aparecen las UPP		61,1		37,5		1,4	

Discusión

El objetivo principal del estudio era establecer las causas de la ineficiencia laboral del personal de enfermería en el cuidado directo y su influencia en la aparición de las úlceras por presión en pacientes hospitalizados, los resultados demuestran que la mayoría de las actividades que estudia el profesional de salud no son aplicadas correctamente por lo que según Matozinhos, et al,¹⁹ menciona que:

“Las úlceras por presión representan un desafío importante en relación con la atención brindada a los pacientes hospitalizados, ya que afectan significativamente la morbilidad / mortalidad y la calidad de vida teniendo como objetivo de estimar la tasa de incidencia de úlceras por presión y verificar los factores asociados a esa ocurrencia en una cohorte de pacientes hospitalizados.”¹⁹

Asimismo, acuerdo a la literatura consultada revela que este evento es frecuente en hombres como en mujeres manifestándose los diferentes factores que hacen que se produzcan estas lesiones.

Los datos proyectados en esta investigación revelan que el total de la muestra es de 39% son profesionales masculinos y el 61% son femenino obtenidos de la muestra (n=100). Los resultados mostraron que de acuerdo a las variables edad con (n= 100, IC= 95 % = 1,88; 2,24) y cargo que desempeña (n= 100, IC= 95 % = 1,66; 1,98) reflejaron datos que el 44% son licenciados de enfermería, el 30% son auxiliares y el 26% son internos de enfermería, siendo el 35% de la población profesionales jóvenes, teniendo como referencia datos con relevancia y mostrando que en la población en si mayoritaria del género femenino.

Aunque este estudio fue investigativo y exploratorio, pero tienen un análisis de datos descriptivo de modo que nos permitió alcanzar los objetivos y comprobar nuestra hipótesis ya que, es importante mencionar que la sobrecarga horaria en el personal de salud es uno de los factores predisponente en esta investigación, por lo que muchos pacientes presentan varias patologías que no permiten tener una adecuada movilización. En la revisión de la literatura nos menciona que el exceso de paciente y la sobrecarga horaria van de la mano ya que se estipula un aproximado 42% es una de los principales factores para la aparición de las UPP.

Como se mencionó el párrafo anterior, otros factores predisponentes que tiene un gran índice es la falta de conocimiento y el exceso de trabajo con un 38,8% siendo los que siguen a los datos anterior las cuales según a la literatura refieren que el incremento de la incapacidad y la dependencia hacia los cuidados. Aunque en muchos casos también depende la deshumanización que existe en el personal con los pacientes, teniendo en cuentas que esta también depende de los otros factores ya mencionados con anterioridad.

Asimismo, en otro estudio incluyó una muestra de 19,363 pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos, por lo que seis se clasificaron como de calidad fuerte y 11 de calidad moderada teniendo como resultado que los factores de riesgo que apareciendo más frecuen-

tes asociados al desarrollo de úlceras por presión incluyeron: edad, tiempo de estancia en UCI, diabetes, ventilación mecánica la duración de la ventilación, tratamiento con drogas vasoactivas etc.²⁰

Otros de los aspectos analizados en esta investigación fue las regiones del cuerpo en donde más se aparecen las úlceras presión, presentando que el 43,2% de presentan en la región de sacro siendo el índice más alto en este estudio, seguido de la región del talón con un 33,3% y con un 15,3% en las caderas, manifestando que estas se dan por los factores que predisponentes mencionados anteriormente y teniendo en el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería.

Se tomó en cuenta otro estudio realizado por toma una muestra de 31 pacientes, el instrumento fue aplicando en 4 momentos: el ingreso, al día, a cuarto días y al séptimo día de estancia utilizando la escala Braden. Teniendo como resultado que "el 100% de los pacientes tuvo alto riesgo al ingreso y 24h; se redujo en un 71% a los 7 días. El 6,4% desarrollo úlcera por presión al ingreso, el 12,9% a las 24h y el 35.5% a las 72h. En general el 45,2% de los pacientes considerados como de alto riesgo manifestaron úlcera por presión a los 7 días de estancia hospitalaria".²¹

En cuanto al estadio, se encontró que existe intervenciones clínicas en donde se realizan curaciones de las úlceras por presión teniendo en cuenta que esta técnica se basa en cura húmeda en 11 UPP de 4 pacientes egresados del hospital con su problema de salud, con lesiones grado II (n=6) y grado III (n=5). Se realizará 12 curaciones cada 3 días en el domicilio de las personas, teniendo como resultado que se curaron 9 UPP de grado II, mientras que de grado III se curaron 3, la cicatrización se dio en un lapso de 4 semanas.⁷

Aunque se tenía indicación clara que en la mayoría de los cuidados no existían los insumos necesarios para realizar las intervenciones acordes a las ocasiones por lo que los sistemas de calidad del mundo han identificado que las UPP como indicadores de eficacia en los profesionales de enfermería, por lo que se refiere que las organizaciones de la salud deben disponer a los profesionales a todos los recursos necesarios para evitar la úlceras por presión.

Conclusiones

De acuerdo al estudio investigativo realizado en el Hospital General del IESS "Federico Bolaños Moreira" del cantón Milagro, con la colaboración del personal de enfermería, se ha logrado determinar las causas por la cual existen una mayor relevancia de presencias de UPP en los pacientes de esta unidad hospitalaria,

Por lo que se logró determinar que la falta de conocimiento de UPP por parte del personal de enfermería, es una de las causas para que estas aparezcan en los pacientes que se encuentran hospitalizados, ya que el personal sanitario no recibe las debidas capacitaciones

sobre prevención y tratamiento de úlceras por presión entre las cuales constan el cambio de posición constante y el uso de almohadillas que servirá para evitar lesiones cutáneas, las cuales pueden llegar a ser graves con el tiempo; además se estableció entre sus factores que el exceso de pacientes, incrementa la sobrecarga de trabajo para los enfermeros, la cual no permite brindarles las intervenciones correspondientes para cada paciente.

Además otra consecuencia que conlleva a una UPP en los pacientes que se encuentran hospitalizados, es que existe la deshumanización por parte del profesional de enfermería, ya que un gran número de enfermeros han visto en esta profesión, como algo empírico y un salario bien remunerado, olvidándose de sus valores morales éticos y que además están tratando con vidas y sentimientos de seres humanos, por la cual el brindar las debidas capacitaciones sobre UPP, evitar que el exceso de pacientes limite brindar una atención de calidad y calidez y el ser humanistas por parte del personal de enfermería al momento de tratar con los pacientes, ayudara a su pronta recuperación sobre estas lesiones cutáneas y que no se prolongue más su estadía en la unidad hospitalaria

Referencias Bibliográficas:

1. Torra-Bou, J., Verdú-Soriano, J., Sarabia-Lavin, R., Paras-Bravo, P., Soldevilla-Ágreda, J., López-Casanova, P., & García-Fernández, F. (2017). Una contribución al conocimiento del contexto histórico de las úlceras por presión. *Gerokomos*, 28(3), 151-157.
2. Brown, D., Edwards, H., Seaton, L., & Thomas, B. (2015). *Lewis's Medical-surgical Nursing: Assessment and Management of Clinical Problems*. Australia and New Zealand: Elsevier Health Sciences.
3. Lombo Caicedo, J., & Manrique Abril. (2013). Pacientes por enfermera-auxiliar y presencia de eventos adversos en unidades de cuidados intensivos de Ibagué-Colombia. *Enfermería Global*.
4. Secretaría de Salud. (2009). *Guía de Práctica Clínica para la Prevención y Tratamiento de Úlceras por Presión a Nivel Intrahospitalario*. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud.
5. Arango G, Peña B, & Vega Y. (2015). Relación de la asignación de personal de enfermería con indicadores de resultado de la calidad de la atención en unidades de cuidados intensivos de adultos. *Aquichan*.
6. Orozco, S., & Vija, M. (2018). Deshumanización en la atención de enfermería hacia los pacientes en los servicios hospitalarios. *Universidad Santo Tomás*.
7. Ortiz Vargas, I., García Campos, M., Beltrán Campos, V., Gallardo López, F., Sánchez Espinosa, A., & Ruiz Montalvo, M. (2017). Cura húmeda de úlceras por presión. *Atención en el ámbito domiciliario*. *Enfermería Universitaria*, 244-249.
8. Organización Mundial de la Salud. (2013). *Úlceras por Presión: Guía de Diagnóstico y Manejo*. OMS, 408-416.
9. Bracho, E., & Garzón, S. (2015). Gestión de la Calidad sobre Prevención de errores en úlceras por presión y caídas, de los hospitales públicos, provincia de Imbabura, 2015. 1-147.
10. Ortiz Arjona, M., Fernández Berchez, M., Ortiz, O. A., & Farouk Allam, M. (2012). Úlceras por presión y heridas crónicas. *Dialnet Plus*, 229-235.
11. Guinot Bachero, J., & Furió Vizcaino, T. (2014). Poliúlceración en Pacientes terminal: Úlceras de Kennedy, Plan de cuidados paliativos. *Enferm Dermatol*, 32-39.
12. Valero Cárdenas, H., Parra, D., Rey Gómez, R., & Camargo Figuera, F. (3 de septiembre-diciembre de 2011). Prevalencia de úlcera por presión. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 43(3), 249-245. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=343835703004>
13. Hospital Universitario Ramón Y Cajal. (2015). *Protocolos de Cuidados: Úlceras por Presión*. Comunidad de Madrid, 4-12.
14. Tzuc-Guardía, A., Vega-Morales, E., & Collí-Novelo, L. (2015). Nivel de riesgo y aparición de úlceras por presión en pacientes en estado crítico. *Enfermería Universitaria*, 12(4), 204-211. Bermejo, & Higuera. (2014). *Humanización en salud*. Ejes de la acreditación.
15. Miyazaki, M., Caliri, M., & Santos, C. (2015). Conocimiento de los profesionales de enfer-

- mería sobre prevención de la úlcera por presión. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*.
16. Zulkowski KD, Ayello EA, & Wexler SM. (2017). Certification and Education: Do They Affect Pressure Ulcer Knowledge in Nursing? *Skin Wound Care. Adv.*
 17. MH, H. V. (2014). Efeito de intervenções educativas no conhecimento dos profissionais de enfermagem sobre prevenção de úlceras pressão. *Acta Paulista de Enfermagem*.
 18. Bermejo, & Higuera . (2014). Humanización en salud. Ejes de la acreditación.
 19. Sampier, R. H. (2013). Metodología de la Investigación (Vol. 6). Mexico: MCGRAW-HILL.
 20. Matozinhos, F., Velasquez-Melendez, G., Tiensoli, S., Moreira, A., & Gómez, F. (2017). Factores asociados con la Incidencia de Úlceras por Presión durante la estancia Hospitalaria. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 51. doi:10.1590/s1980-220x201615803223
 21. Serrano, M., Méndez, M., Cebollero, F., & Rodríguez, J. (2017). Factores de riesgo asociados al desarrollo de úlceras por presión en unidades de cuidados intensivos de adultos: Revisión sistemática. *Medicina Intensiva. Elsevier Medicina Intensiva*, 41(6), 339-346.