



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Factores de riesgo asociados a la formación de UPP en pacientes
postrados del Hospital Daniel Alcides Carrión, 2021**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Perez Palomino, Lucy Gianella (ORCID: 0000-0003-0796-7401)

Sani Javier, Elisa (ORCID: 0000-0002-5135-7523)

ASESORA:

Mg. Collantes Zapata, Johana Vanessa (ORCID: 0000-0001-9606-9018)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades no transmisibles

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Se lo dedicamos a nuestras familias, gracias por el apoyo incondicional durante estos años de estudios, por siempre estar en los momentos más difíciles y en nuestros logros también, esta investigación está dedicada a ellos.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por permitirnos culminar nuestra etapa universitaria con buen pie.

A nuestras familias, por el apoyo incondicional.

A nuestra asesora, por los aportes brindados y sus sugerencias a nuestro proyecto.

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	iv
ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	3
III. METODOLOGÍA	12
3.1. Tipo y diseño de investigación:	12
3.2. Variables y Operacionalización:	12
3.1. Población (Criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis.	12
3.1. Técnicas e instrumentos de recolección	12
3.1. Procedimientos	12
3.1. Método de análisis de datos	12
3.1. Aspectos éticos.....	12
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN	20
VI. CONCLUSIONES.....	24
VII. RECOMENDACIONES.....	25
REFERENCIAS.....	25
ANEXOS.....	25

ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

Gráfico N° 1.	Factores de riesgo asociados a la formación de Úlceras por Presión.	23
Gráfico N° 2.	Factores de riesgo intrínsecos asociados a la formación de Úlceras por Presión.	24
Gráfico N° 3.	Factores de riesgo extrínsecos asociados a la formación de Úlceras por Presión.	25

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar los factores de riesgo que se asocian a la formación de UPP, en pacientes postrados del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, 2021. La metodología empleada fue de tipo descriptiva, diseño no experimental y enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 30 pacientes entre hombres y mujeres de edad adulta y adulta mayor. Las técnicas para recolectar los datos se establecieron a través de la entrevista y la observación; mientras que para los instrumentos se basaron en las historias clínicas de los pacientes del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión y la lista de cotejo de los factores intrínsecos y extrínsecos. Se llegó a concluir que el 70% de la población encuestada asocia la formación de UPP con los factores de riesgo en un modo presente y un 30% de los mismos tiene un riesgo de tipo ausente. Palabras Claves: Factores de riesgo, factores intrínsecos, factores extrínsecos, intervención de la enfermería, úlceras por presión.

Palabras Clave: Factores de riesgo, factores intrínsecos, factores extrínsecos, intervención de la enfermería, úlceras por presión.

ABSTRACT

The main objective of this research was to determine the risk factors associated with the formation of PUs in bedridden patients at the Daniel Alcides Carrión National Hospital, 2021. The methodology used was descriptive, non-experimental design and quantitative approach. The sample consisted of 30 patients between men and women of adult age and older adulthood. The techniques to collect the data were established through the interview and observation; while for the instruments they were based on the medical records of the patients of the Daniel Alcides Carrión National Hospital and the checklist of intrinsic and extrinsic factors. It was concluded that 70% of the surveyed population associates PU formation with risk factors in a present mode and 30% of them have an absent risk.

Keywords: Risk factors, intrinsic factors, extrinsic factors, nursing intervention, pressure ulcers.

I. INTRODUCCIÓN:

Nos referimos a Úlceras por presión o UPP, como a la presencia de una lesión que es ocasionada por la isquemia (1), se encuentra situada en la piel y tejidos latentes con reducción de sustancias cutáneas, que son provocadas por una extensa presión o rozamiento entre dos superficies duras (2). En su mayoría las UPP, se presentan en individuos de la tercera edad y en pacientes con enfermedades crónicas, debido a que son personas postradas (3).

Siendo esta problemática una de las prioridades para erradicación, puesto que es un problema de salud, que logra afectar absolutamente a todos los sistemas sanitarios de países desarrollados y no desarrollados (4).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), resalta que esta problemática tiene una incidencia en aumento. Por otra parte, las úlceras por presión, son indicadores fundamentales que logran determinar en un país la calidad asistencial de las redes hospitalarias (5). Se ha pronosticado que entre los años 2000 y 2050, según la OMS, la cantidad de los individuos del planeta que son mayores de 60 años, pasarán a duplicarse, pasando de un 11% a un 22%, siendo el cambio diario más acelerado (6). Siendo este aumento, un condicionante a que en años futuros la población no logre ser capaz de poder vivir independientemente, ya que sobrellevan muchas dificultades como son: la movilidad, problemas físicos o mentales que son causados por enfermedades crónicas (7).

Es por eso, que lo antes ya expuesto nos motiva a realizar la investigación planteándonos la siguiente pregunta de estudio: ¿Cuáles son los factores de riesgo que se asocian a la formación de UPP en pacientes postrados del Hospital Daniel Alcides Carrión, 2021?, como problema general y como problemas específicos, nos formulamos las siguientes preguntas: ¿Cuáles son los factores de riesgo intrínsecos que se asocian a la formación de UPP en pacientes postrados del Hospital

Daniel Alcides Carrión, 2021?; ¿Cuáles son los factores extrínsecos que se asocian a la formación de UPP en pacientes postrados del Hospital Daniel Alcides Carrión, 2021?.

El aporte de este estudio es que logrará favorecer tanto a los pacientes como al equipo de enfermería ya que compone un recurso muy significativo en cuanto a la solución de los problemas de salud. Logrando permitir que las personas que se encuentran postradas tengan todos los cuidados necesarios y puedan gozar de una mejor calidad de vida para el pronto restablecimiento.

También es de un aporte científico este estudio, ya que puede ser aprovechado por el personal de enfermería, al representar la oportunidad de mejorar los cuidados de enfermería en los pacientes postrados de todos los servicios del Hospital Daniel Alcides Carrión, contribuyendo a evitar las UPP en sus diferentes estadios.

La ejecución de este trabajo de investigación, por otra parte, podría también beneficiar a la institución, ya que se tomarían las medidas necesarias en base a los resultados que han sido encontrados en este estudio y a su vez lograr implementar estrategias de intervención en cuanto al cuidado de las UPP en los pacientes que se encuentran postrados. Por último, nuestro trabajo de investigación también aspira a ser un marco referencial para los estudios siguientes.

Dentro de nuestro estudio, hemos colocado como objetivo general el de determinar los factores de riesgo que se asocian a la formación de UPP en pacientes postrados del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, 2021, tomando también como objetivos específicos, el de identificar los factores de riesgos intrínsecos que se asocian a la formación de UPP en pacientes postrados del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, 2021 e identificar los factores de riesgo extrínsecos que se asocian a la formación de UPP en pacientes postrados del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, 2021.

II. MARCO TEÓRICO:

En cuanto al autor Murillo, J.; Ecuador, 2019, presenta su tesis denominada “Factores asociados al desarrollo de úlceras por presión en pacientes del servicio de Medicina Crítica del Hospital General Luis Vernaza de la ciudad de Guayaquil”, el cual tuvo por objetivo el de determinar aquellos factores que se encuentran asociados al desarrollo de UPP en pacientes del servicio de medicina crítica, la metodología que utilizó fue el de una guía de observación indirecta, el tipo de estudio fue descriptivo con enfoque cuantitativo prospectivo, ya que se obtuvieron los datos de las H.C. de los pacientes, como resultados evidenciamos que el 58% de los pacientes oscilan entre los 18 a 40 años de edad, el 66% es de sexo masculino, en cuanto a los factores extrínsecos e intrínsecos, el 82% se encuentran sin movilidad, el 68% con bajo peso, 71% con estado de conciencia limitada y el 24% sufre de accidente cerebro vascular, 22% trauma cráneo encefálico y el 27% tienen como estancia hospitalaria de 1 a 4 meses, concluyendo así que los factores asociados a úlceras por presión son más predisponentes debido a la los días de estancia hospitalaria (8).

Así mismo los autores; González, I.; Lima, M; Carrasco, F. España, 2017, presentan su tesis denominada “Incidencia y factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Universitario Virgen del Rocío”, el cual tuvo por objetivo el de determinar la incidencia de UPP y lograr la identificación de los factores de riesgo que se encuentran asociados al desarrollo de éstos en cuanto a pacientes críticos. En cuanto a metodología el diseño es de estudio observacional, de corte longitudinal y prospectivo, se tomó una muestra de 62 camas en el ámbito de una UCI, por lo que fueron 335 pacientes los que se incluyeron en este estudio, durante 2 períodos que se tuvo en un 1 mes de duración. Se concluye que en cuanto más severa es la enfermedad, existe una mayor duración de estadía en UCI lo que hace que la piel de la persona, se exponga favoreciendo así al desarrollo de úlceras por presión (9).

Por otro lado el autor: Laranjeira. C. Portugal, 2017, presenta su tesis titulada “Factores de riesgo de úlceras por presión en pacientes hospitalizados en un Hospital Nacional portugués”, el cual tuvo como objetivo el de poder identificar y caracterizar a los factores de riesgo de UPP en los pacientes. Dentro de su metodología, es un estudio descriptivo con un corte transversal, en cuanto a la muestra fueron incluidos 34 pacientes y para poder recolectar los datos se utilizó la escala de Braden. Los resultados que se obtuvieron del estudio demostraron que 97.1% presentaron alto riesgo de úlceras por presión y los pacientes que presentaron un bajo riesgo obtuvieron un porcentaje de 2.9%. En cuanto a riesgo de úlceras por presión, según la escala de Braden, en cuanto a la dimensión de percepción sensorial un 38.2% se encontraron con percepción muy limitada, dentro de la dimensión de exposición a la humedad un 50% de pacientes se encuentran expuestos, en la dimensión de actividad un 94.1% de pacientes se encuentra encamados, en la dimensión de movilidad un 44.1% de pacientes se encontraban con movilidad muy limitada, en la dimensión de nutrición un 41.2% de pacientes presentaba una nutrición inadecuada y en cuanto a la dimensión de fricción un 76.5% de pacientes presentaba un problema real. Se concluye que las úlceras por presión son prevenibles con una buena intervención que se encuentre orientada a la familia (10).

De esta manera los autores: Galván, J.; García E.; Ballestas H. Colombia, 2016, presentan su tesis titulada “Nivel de riesgo y aparición de úlceras de presión en pacientes ingresados a la UCI de la Clínica Blas de Lezo”, el cual tuvo por objetivo el de valorar el nivel de riesgo y la manifestación de las UPP en los pacientes que han sido ingresados a la UCI. En cuanto a su metodología es un estudio de diseño transversal, su muestra ha sido conformada por 26 pacientes que estuvieron en UCI. Se obtiene como resultado que según la escala de Braden, un 62% tienen un alto riesgo de sufrir úlceras por presión, un 35% un bajo riesgo y un 3% un riesgo moderado. A lo que se concluye, el 19% presenta UPP en el estadio I y un 3% se encuentra en estadio IV, existe un 30% que no son

clasificables. Por lo que observamos que un 61% tiene un alto nivel de desarrollar úlceras por presión (11).

Así mismo los autores: Flores, A.; Feligra, G. Ecuador, 2016, presentan su tesis “Valoración de enfermería en el riesgo de úlceras por presión en el adulto mayor en un hospicio”, el cual tuvo como objetivo el de determinar el riesgo de UPP en pacientes en la etapa de adultos mayores dentro de un hospicio. En cuanto a la metodología es un estudio de tipo descriptivo, con un enfoque cualitativo observacional, tiene un corte transversal, 100 pacientes fueron determinados para la muestra. Obteniendo como resultado en el estudio que a un 8% de pacientes, no se les lleva a cabo los cambios de posición, a un 14% de pacientes no se les logra aplicar las cremas hidratantes, a 12% de pacientes no se les logra identificar las lesiones en la piel y a un 86% de pacientes no se les educa acerca del cuidado de la piel. Se logra concluir que en la mayoría de pacientes en el rango de 65 a 75 años de edad son los que tienen mayor posibilidad y riesgo a realizar úlceras por presión (12).

En cuanto a nuestros antecedentes nacionales consideramos a: Villanueva, M. Lima, 2019, con su trabajo de investigación de nombre “Factores de riesgo y presencia de úlceras por presión en adultos hospitalizados, en áreas críticas del Hospital María Auxiliadora”, el cual tuvo como objetivo el de determinar la relación existente entre los factores de riesgo y la presencia de UPP en personas adultas que se encuentran hospitalizadas en áreas críticas. Dentro de la metodología se dispone que el estudio es del método cuantitativo, de tipo descriptivo – correlacional, con un corte transversal, se obtiene como población a 198 personas y como muestra a 132 personas, se logra obtener como resultado que dentro de los factores de riesgo un 52,8% tienen un nivel alto, dentro de las dimensiones: el factor intrínseco obtuvo un nivel moderado con un porcentaje de 50,3% y el factor extrínseco obtuvo un nivel alto con un porcentaje de 81,9% y en cuanto a la manifestación de las UPP se obtuvo un nivel moderado con un porcentaje de 69,4%. Se concluye que hay una relación directa, moderada y positiva dentro de los variables factores de

riesgo y presencia de úlceras por presión en las personas que se encuentran hospitalizadas dentro de las áreas críticas (13).

Tenemos también al autor: Leiva, J. Callao, 2018, con su trabajo de investigación denominado: “Lesiones por presión en pacientes postrados en el Servicio de Medicina II del Hospital Alberto Sabogal”, el cual tuvo como objetivo el de poder determinar las lesiones por presión en pacientes que se encuentran postrados en el servicio de Medicina II. En cuanto a metodología, es un enfoque cuantitativo, con un alcance descriptivo, el tipo de diseño es no experimental, con un corte transversal, el estudio estuvo conformado por 78 pacientes que se encontraban en el servicio de medicina, obteniendo como resultados que un 52% se encuentran en la segunda etapa en cuanto a las lesiones por presión, un 92% de pacientes se encuentran presentes dentro del factor intrínseco (mayores de 51 años) y 89.8% en cuanto a los factores extrínsecos ya que existen objetos extraños en la ropa o por presencia de pliegues. Concluyendo así que las lesiones por presión son más representativas en UPP de segundo estadio y el factor intrínseco que más se logra visualizar en el estudio es la edad y en cuanto al factor extrínseco son los objetos extraños que se encuentran en la ropa y la aparición de los pliegues (14).

Por su parte los autores: Cáceres, H; Mayhua, N. Arequipa, 2018, encontramos el trabajo de investigación denominado “Factores intrínsecos y extrínsecos asociados con la presencia de úlceras por presión en pacientes hospitalizados en el Servicio de Medicina del Hospital Regional Honorio Delgado”, el cual tuvo como objetivo el de determinar la relación que existe entre los factores extrínsecos e intrínsecos con la aparición de UPP, estuvo conformada por 45 pacientes hospitalizados, la metodología utilizada fue de tipo descriptiva, con corte transversal y con un diseño correlacional, se llevó a cabo a través de un muestreo no probabilístico. Los resultados nos refieren que los dos factores tanto el extrínseco como el intrínseco son responsables de la presencia de las úlceras por presión, dentro de los factores extrínsecos un 82% se debe al uso de pañal, mientras que un 42.4% se debe a la

humedad de la ropa de cama y dentro de los intrínsecos un 53.4 se encuentra con un riesgo muy alto (15).

De la misma manera el autor: Vásquez, A. Arequipa, 2016. Con su estudio de investigación denominada “Frecuencia y factores relacionados al desarrollo de úlceras por presión en adultos mayores hospitalizados en el Hospital Regional Honorio Delgado”, el cual tuvo como objetivo el de poder implantar la frecuencia y los factores asociados en cuanto a la aparición de las úlceras por presión en pacientes que son adultos mayores y se encuentran hospitalizados. El investigador utilizó la revisión de las historias clínicas para lograr su método de investigación con diagnósticos en pacientes con UPP y otros sin UPP. Como resultados se obtuvo lo siguiente: el 8% de personas que tenían úlceras por presión, estas UPP se ubicaban en las zonas del trocánter y el sacro, el 40% en el trocánter y el 37% en el sacro. Se calcularon un 64% de UPP en estadio I, 36% de UPP en estadio II. En cuanto a factores intrínsecos, 72% de pacientes con patologías neurológicas, 76% tuvo comorbilidades, 40% tuvo un peso muy bajo, 88% tenían compromiso en cuanto al estado de conciencia, en cuanto a los factores extrínsecos 56% se encontraban con algún dispositivo (sujeción mecánica). Finalmente, se concluye que ambos factores, tanto el intrínseco, como el extrínseco se asocian al desarrollo de las UPP (16).

Por su parte, Gonzales, E. Ancash, 2016, con su estudio de investigación que se titula “Factores de riesgo asociados a úlceras por presión del Hospital Víctor Ramos Guardia”, el cual tuvo como objetivo el de determinar los factores de riesgo que se encuentran asociados a las UPP. Como metodología el estudio es cuantitativo, correlacional, retrospectivo y aplicado. Contó con 180 historias clínicas de pacientes que se encontraban hospitalizados en el servicio de medicina, como muestra. En cuanto a los resultados fueron la edad, el sexo, la movilidad, incontinencia, el estado de conciencia, nutrición, el grado de dependencia los factores intrínsecos que han sido diagnosticados como principales en la formación de UPP, en cuanto a los factores extrínsecos los cambios posturales, la estancia hospitalaria, la higiene corporal, la

ubicación de las UPP y los estadios fueron encontrados como factores de riesgo para la aparición de UPP. En conclusión, dentro de la etapa adulta y adulta mayor, con un porcentaje del 62% en cuanto a factores intrínsecos obteniéndose un nivel alto y un 42,5% en cuanto a factores extrínsecos obteniéndose un nivel moderado en la asociación de las formaciones de UPP (17).

La finalidad de la piel, es la de proteger al organismo de todo tipo agentes, eludiendo que estas sustancias se expongan y la vida de las personas corran riesgo (18). Otras funciones que cumple este órgano incluyen: protección del cuerpo ante traumatismos, regulación de la temperatura corporal, la sensación de estímulos dolorosos y agradables, la constitución de la vitamina D (19).

El órgano de la piel, suele lastimarse a causa de un mal cuidado, pero sobre todo de lesiones las cuales según su grado suelen cicatrizar y otras requieren de una intervención asistencial (20).

Una lesión, puede presentarse en una piel intacta como en una úlcera que se encuentra abierta, siendo dolorosa y produciendo infecciones (21). Esta lesión, se produce por la presión, sea esta intensa y/o prolongada, donde la tolerancia de los tejidos blandos y el cizallamiento se ven afectados por diversos aspectos, como las comorbilidades, la nutrición y el mismo estado de los tejidos blandos (22).

Las úlceras por presión (UPP), integran un problema de salud a nivel mundial, por la frecuencia de casos que presentan en las instituciones de salud (23). La presencia y manifestación de las úlceras por presión, contiene efectos físicos en los pacientes y factores personales y socio económicos en las familias, convirtiéndose así en un problema para la salud pública (24).

En cuanto a los factores de riesgo: Según el autor Galván (2016), las UPP se llegan a presentar en algún grupo que se encuentra expuesto a condiciones o características que facilitan la presencia de úlceras por presión y que según el grado de exposición en los pacientes, el peligro puede llegar a perjudicar su salud física como mental (25).

El autor Galván, también nos menciona que los factores de riesgo en cuanto a las úlceras por presión se pueden clasificar de dos maneras: extrínsecos e intrínsecos (25).

Por otro lado, el autor Blasco, nos refiere que los factores intrínsecos: Son características propias de la persona, es decir no pueden ser evitadas (26). Como son: El género que son sexo masculino o femenino; El estado de la piel: En cuanto a la humedad juega un rol que es indispensable en los tejidos; La edad: Con el tiempo, la piel tiende a perder fibra elástica, llegando al adelgazamiento del tejido subcutáneo y la disminución de la masa muscular en su totalidad. Así mismo el desarrollo de lesiones suele darse con mayor frecuencia con el avance de la edad (27); El estado físico general: En cuanto se efectúa la valoración del paciente, en el estado físico general, valoramos los parámetros siguientes: hidratación, ingesta de líquidos, temperatura corporal y nutrición, en cuanto al parámetro de nutrición, de no presentar una alimentación adecuada, debido a que el paciente se encuentra postrado, la piel tiende a deteriorarse y los otros órganos no contraer los nutrientes que requieren presentando una debilidad (28); El estado mental: El paciente logra conservar la relación con el medio y el estado de conciencia a la perfección (29). Tengamos en cuenta los siguientes parámetros para valorar el nivel de conciencia: Alerta: Es aquel paciente que se encuentra orientado en lugar, tiempo y persona. Apático: Es aquel paciente que se encuentra despierto sin ninguna dificultad y permanece en orientado ante un estímulo, logra obedecer órdenes sencillas, se encuentra también olvidadizo, pasivo, somnoliento, aletargado. Confuso: Aquel paciente que se encuentra en desorientación en lugar, tiempo y/o persona, si se encuentra despierto, logra responder verbalmente pero con un discurso muy breve e incongruente. Estuporoso y/o Comatoso: Aquel paciente que se encuentra desacertado en lugar, persona y tiempo, reacciona a los estímulos dolorosos pero hay una ausencia total de respuesta verbal. Actividad: Se define como la ejecución de cadena de movimientos o patrones que tienen como fin en común el de lograr una meta, como por ejemplo, ir al baño, sentarse, caminar, etc) (30).

Ambulante: Persona que no tiene la necesidad de depender de otra.
Camina con ayuda: Persona que necesita de la supervisión o ayuda de otra persona.
Sentado: Persona que puede ser movilizada en silla de ruedas, no puede lograr caminar ni mantenerse de pie, es necesario la ayuda de otra persona.
Encamado: Persona que precisa de total ayuda, es dependiente totalmente de otra persona para realizar todas las actividades como comer, bañarse, etc.
Movilidad: Cuando la persona se ve afectada de manera parcial o total para poder realizar algunos movimientos, esta favorece a la aparición de úlceras por presión (31).
Total: El paciente puede lograr realizar los cambios de postura por sí mismo.
Disminuida: El paciente mantiene los movimientos voluntarios con una alta frecuencia, pero es necesario la ayuda para poder concluir con los movimientos.
Muy limitada: El paciente con muy poca frecuencia, requiere de apoyo para concluir con todos los movimientos.
Inmóvil: El paciente no puede lograr realizar los cambios de postura por sí mismo.
Del mismo modo, Blasco también menciona los factores extrínsecos que se encuentran asociados a la formación de UPP: Factores extrínsecos: son aquellas situaciones que pueden actuar desde la parte externa sobre el organismo de la persona o paciente, dado que pueden incitar a la formación de UPP (32).
Como lo son: El uso de sedación: Los pacientes que se encuentren bajo sedación, el flujo capilar y su perfusión tisular periférica se reducen dando pie a la aparición de las UPP (33).
El uso de pañal: Es un agente para la proliferación de organismos que pueden originar tanto infecciones como lesiones en la piel, siendo éste un factor de riesgo directo en las lesiones o UPP (34).
Los cambios de posición: Cuando la persona se encuentra asistida por ventilación mecánica, tiene cirugías prolongadas, se encuentra bajo sedación, la persona se ve afectada de manera parcial o total para realizar los cambios posturales, esta favorece a la aparición de úlceras por presión (35).
El tiempo de estancia hospitalaria: El tiempo que se encuentra el paciente hospitalizado, es contabilizado desde el ingreso hasta el día del alta (36).

Para lograr evitar que esta patología repercuta de manera masiva en las personas, las acciones de prevención y promoción de salud deben ser eficientes, tanto para las personas que ya padecen de esta lesión, personal de salud y familiares, los cuidados se inician desde la valoración del mismo paciente, identificando y planificando la asistencia directa e indirecta. Así mismo, contar con un monitoreo y estudio constante de la evolución de la UPP y de los factores intrínsecos, que permitan tener un diagnóstico y el tratamiento óptimo para cada patología.

III. METODOLOGÍA:

3.1. Tipo y diseño de investigación:

El presente trabajo de investigación es de un enfoque cuantitativo, debido a que se llevó a cabo una recolección de información y se realizó la examinación de las respuestas que se lograron obtener empleando la metodología estadística.

No se utilizó la manipulación de la variable por lo que es un diseño no experimental. Es de tipo descriptivo, ya que estamos describiendo el tema de investigación, es de corte transversal, debido a que la información fue recogida en un solo momento.

3.2. Variables y Operacionalización:

El presente trabajo de investigación tiene como variable lo siguiente;
Variable independiente: Factores de riesgo asociados a la formación de UPP.

Definición Conceptual: Los factores de riesgo, son denominados como cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. Entre las cuales hay factores intrínsecos y extrínsecos (38).

Definición Operacional: Cualquier rasgo, que puede incrementar la probabilidad de la formación o aparición de UPP en los pacientes que se encuentran postrados en el Hospital Daniel Alcides Carrión, para lo cual se empleará una lista de cotejo en cuanto a UPP, que mide la dimensión de los estadios de las UPP. En cuanto a nuestras dimensiones dentro de los factores intrínsecos son: el género, la edad, el estado físico general, el estado mental, la actividad y la movilidad. En cuanto a las dimensiones de los factores extrínsecos tenemos: uso de sedación, uso de pañal, cambios de posición y el tiempo de estancia hospitalaria.

3.3. Población (Criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis:

El presente trabajo de investigación contará con una población de 45 pacientes que se encontraron postrados en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión en el momento de la aplicación del instrumento.

Dentro de los criterios de inclusión se tomarán en cuenta: Pacientes que se encuentren postrados, es decir con limitaciones de movilidad, pacientes sin distinción de sexo y edad, el consentimiento informado será firmado por el paciente para poder participar en el trabajo de investigación, el paciente se encuentra consciente para la realización del estudio, pacientes que se encuentren con estancia hospitalaria de más de 1 semana en el servicio de medicina.

Dentro de los criterios de exclusión, se tomarán en cuenta: Pacientes que se encuentren con estancia hospitalaria en menos de 1 semana, pacientes que sean menores de edad, pacientes o familiares que no desearon participar en el estudio y los que no desearon firmar el consentimiento informado.

La muestra estará constituida por 30 pacientes postrados de ambos sexos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, que serán seleccionados mediante los criterios de inclusión y exclusión. El muestreo es no probabilístico.

La unidad de análisis, estará conformada por cada uno de los pacientes postrados que se encontrarán en el Hospital Daniel Alcides Carrión.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección:

Nuestro estudio utilizará la técnica de entrevista y observación, utilizando como medio escrito las historias clínicas, como instrumento recurriremos a una lista de cotejo de factores de riesgo.

Confiabilidad: El instrumento de Lista de cotejo de factores de riesgo, el cual está diseñado por Mary Violeta Villanueva De La Cruz (2019), el cual formó parte de su tesis denominada “Factores de Riesgos y presencia de úlceras por presión en adultos hospitalizados en áreas críticas Hospital María Auxiliadora”, obteniendo un coeficiente de fiabilidad Alpha de Cronbach en los factores de riesgo de 0,844; lo que nos indica que el instrumento es fiable.

Validez: El instrumento de lista de cotejo de factores de riesgo de la autora Villanueva de la Cruz, se encuentra validado por la Licenciada Rebeca Campos Carhuas quien ejerce como Enfermera asistencial en el Hospital María Auxiliadora, la Licenciada Ana Dionicio Ponciano quien ejerce como enfermera asistencial del Hospital María Auxiliadora y el Licenciado Elmer Huamaní Taboada, quien ejerce como enfermero asistencial del Hospital María Auxiliadora, los cuales dieron como valor de validez a la lista de cotejo en cuanto a los factores de riesgo un 0,844.

3.5. Procedimientos:

Se realizó la autorización y coordinación para la recolección de datos: Como primer paso, para poder recolectar los datos, se tuvo que realizar las diligencias correspondientes con la autoridad principal el Director el Dr. Timoteo Rolando Fritas Urbizagástegui del Hospital Daniel Alcides Carrión, para que nos permita realizar nuestro trabajo de investigación.

Seguidamente, se tuvo que pedir a la universidad que preparé una carta de presentación al Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión; así mismo, se pidió también que se nos permita poder identificar a los pacientes postrados de hospitalización, medicina, etc., con el fin de aplicar las listas de cotejo de factores de riesgo. La aplicación de la lista de cotejo de factores de riesgo, toma un promedio de 30 – 40 minutos aproximadamente. Finalmente, se logró cumplir con la muestra definida, se tendrá mucha precaución en el control de calidad, con el objetivo de comprobar que se haya cumplido con un correcto llenado y la consistencia de la información recabada.

3.6. Método de análisis de datos:

En el presente estudio se realizó la lista de cotejo de factores de riesgo para los pacientes que se encuentren postrados en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión.

Para lograr la obtención de los datos, aplicando la informática como una herramienta de apoyo, se ingresarán los datos en el programa Excel y después por medio del programa SPSS versión 24, se procederá al análisis de la información recabada, para tal fin se presentarán los resultados en tablas y gráficos.

3.7. Aspectos éticos:

Para poder ejecutar nuestro estudio en los pacientes, es de suma importancia el tener en cuenta el consentimiento informado, exponiendo así que los datos brindados en la investigación son de carácter confidencial y anónimo. Por último, para el desarrollo de nuestra investigación se tomaron en cuenta los siguientes principios bioéticos que deberán ser observados rigurosamente en el desarrollo. En cuanto al principio de autonomía, los pacientes que se encuentren en el estudio, han sido informados con relación al estudio, por lo que se ofrecieron bajo su propia elección y de manera voluntaria a participar en el trabajo de investigación, de tal manera que fueron libres en su decisión y firmaron el consentimiento informado.

En el principio de beneficencia, el presente trabajo de investigación se llevó a cabo en pacientes postrados del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión y se podrá dar a conocer los resultados que se obtendrán, produciéndose así un beneficio indirectamente, puesto que, se ayudará a contribuir a poder mejorar los niveles de satisfacción de los pacientes y también nos permitirá proponer algunas medidas que ayuden en la disminución de la presencia de las UPP.

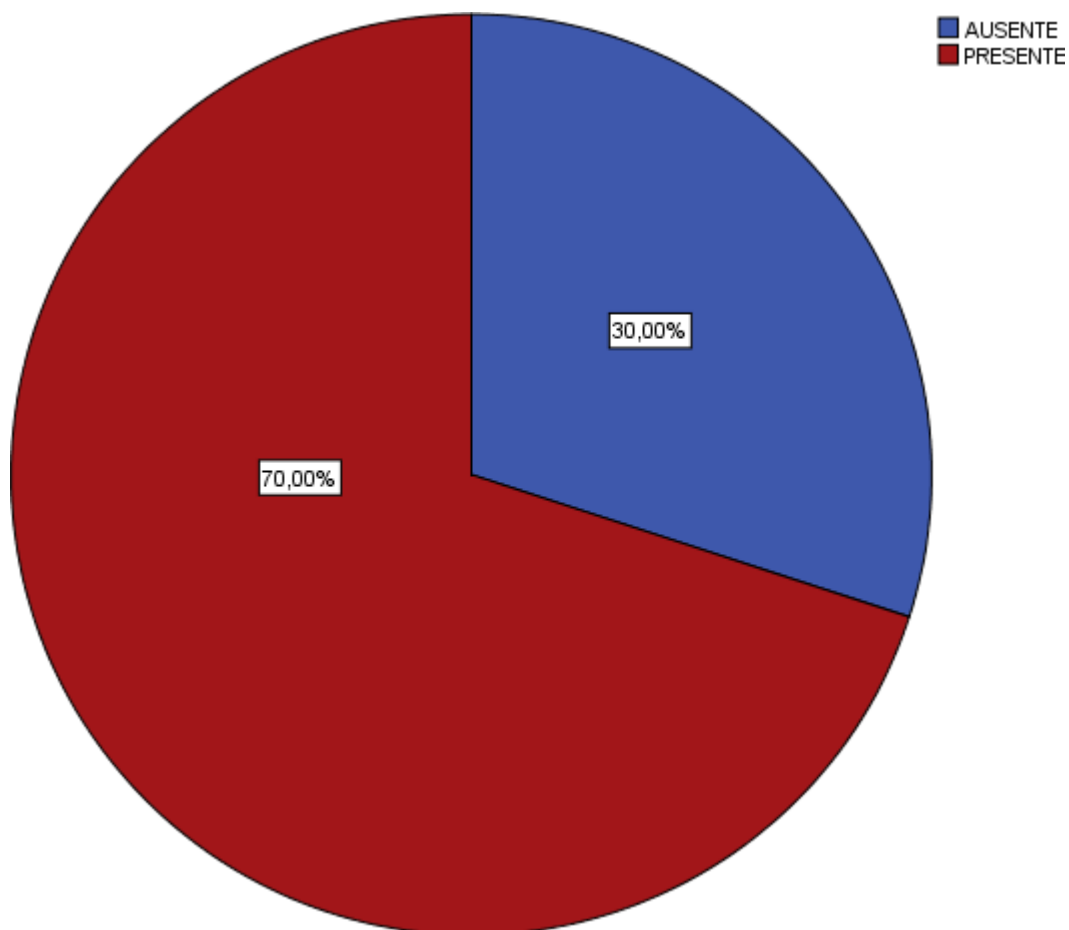
En el principio de no maleficencia, a los pacientes postrados del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, no se les originará ningún daño alguno.

En el principio de justicia, todos los pacientes de nuestro estudio obtendrán los mismos derechos, se les brindará la misma oportunidad para que puedan participar del estudio de forma equitativa y justa, respetando siempre la edad, género, raza y condición social.

IV. RESULTADOS:

A continuación, se presentarán los siguientes gráficos del estudio:

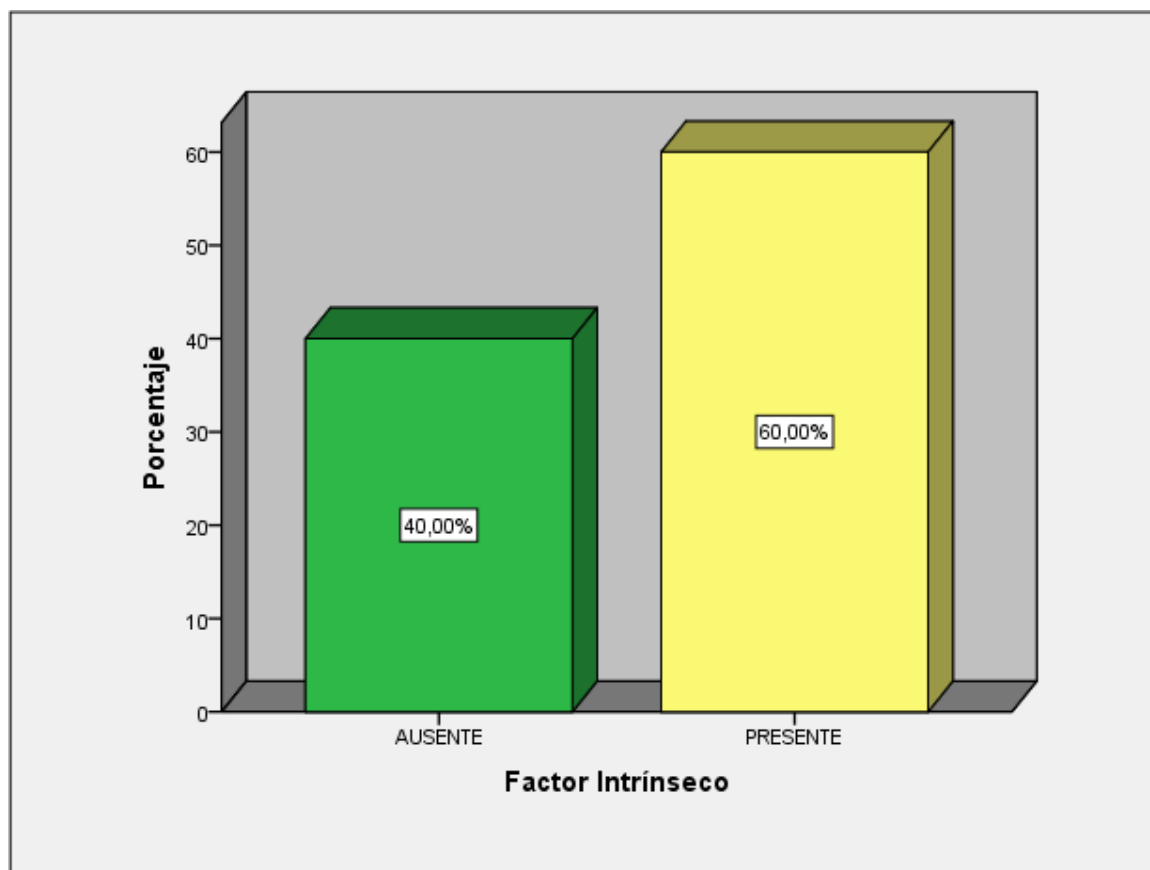
Gráfico N°1: Factores de riesgo asociados a la formación de Úlceras por Presión:



Fuente: Factores de riesgo asociados a la formación de UPP en pacientes postrados del Hospital Daniel Alcides Carrión, 2021; Pérez y Sani – 2021.

Interpretación: En el gráfico N°1, se observa que, de los 30 encuestados, en cuanto a los factores de riesgos asociados a la formación de úlceras por presión, existe un riesgo presente con un porcentaje de 70% (21) y existe un riesgo ausente con un porcentaje de 30% (9).

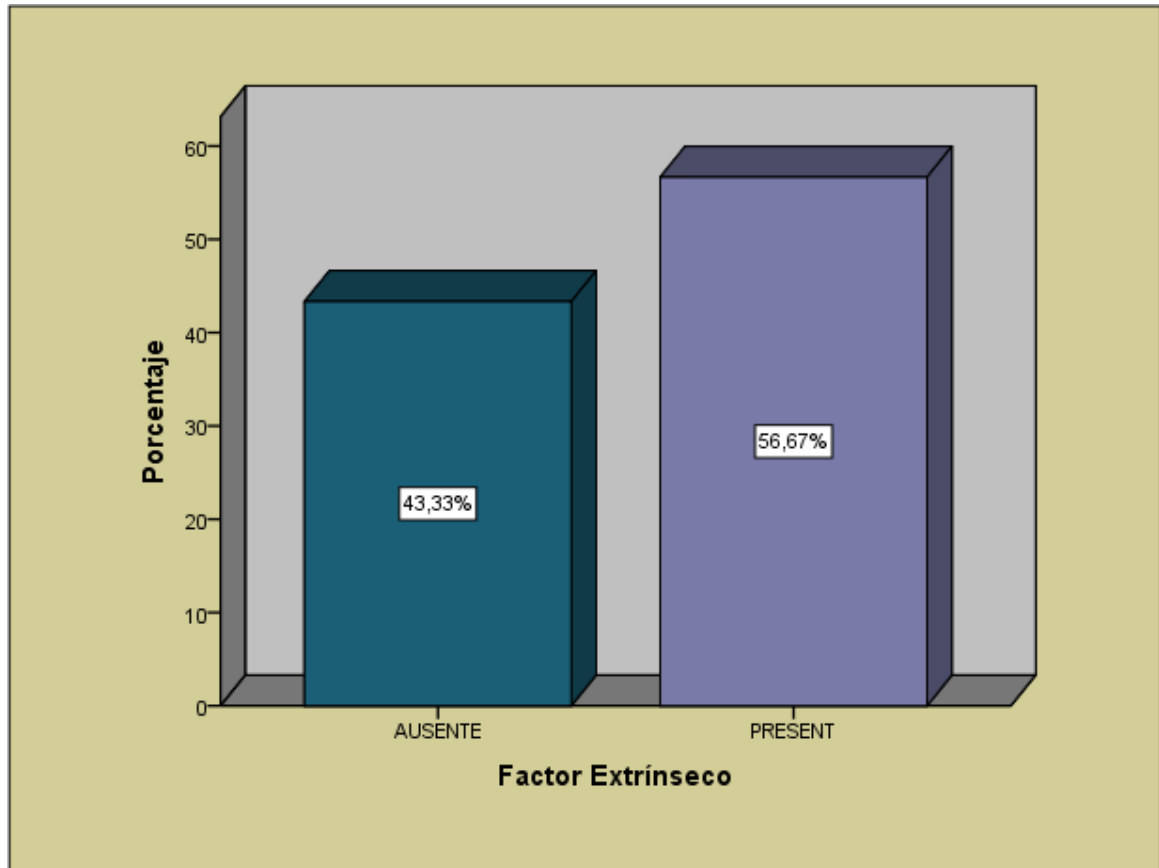
Gráfico N° 2: Factores de riesgo intrínsecos asociados a la formación de Úlceras por Presión:



Fuente: Factores de riesgo asociados a la formación de UPP en pacientes postrados del Hospital Daniel Alcides Carrión, 2021; Pérez y Sani – 2021.

Interpretación: En el gráfico N° 2, se observa que, de los 30 encuestados, en cuanto a los factores de riesgos intrínsecos asociados a la formación de úlceras por presión, existe un riesgo presente con un porcentaje de 60% (18) y existe un riesgo ausente con un porcentaje de 40% (12). En cuanto a los indicadores de los factores intrínsecos con más alto porcentaje tenemos: dolor (93,3%), edad (76,6%), inmovilización (100%), uso de dispositivos (53,3%), anemia (63,3), enfermedad crónica (83,3%) (**Ver anexo N° 8**).

Gráfico N° 3: Factores de riesgo extrínsecos asociados a la formación de Úlceras por Presión:



Fuente: Factores de riesgo asociados a la formación de UPP en pacientes postrados del Hospital Daniel Alcides Carrión, 2021; Pérez y Sani – 2021.

Interpretación: En el gráfico N° 3, se observa que, de los 30 encuestados, en cuanto a los factores de riesgos extrínsecos asociados a la formación de úlceras por presión, existe un riesgo presente con un porcentaje de 56,67% (17) y existe un riesgo ausente con un porcentaje de 43,33% (13). En cuanto a los indicadores de los factores extrínsecos con más alto porcentaje tenemos: postración (100%), fricción (83,3%), humedad (76,7%), uso de sondaje (56,7%), higiene y aseo (86,7%). **(Ver anexo N° 8).**

V. DISCUSIÓN:

El objetivo principal de la presente investigación se basó en poder determinar los factores de riesgo que se asocian a la formación de UPP en pacientes postrados del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, 2021. Es de conocimiento que las personas que padecen de úlceras por presión, tienen una calidad de vida no óptima, dependiendo únicamente del personal de salud y de la fortaleza física y mental del propio paciente para que su proceso de rehabilitación y tratamiento puedan cumplir el propósito de restablecerse. Como lo menciona el estudio desarrollado por González, Lima y Carrasco en España (2017) sobre la incidencia y factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión en UCI, indicaron como resultados que, de 335 pacientes con diagnóstico de esta enfermedad, que cuanto es más severo padecer de UPP, el período de estancia en esta unidad sea mayor y que toda la piel del paciente exponga más úlceras alrededor de casi todo el cuerpo. Este estudio, tuvo una muestra conformada por 30 pacientes del sexo masculino y femenino, como pacientes que presentan formación de UPP estando postrados en el Hospital Daniel Alcides Carrión, por la afectación que esta patología causo en el bienestar de los mismos. Del mismo modo, Blasco indica sobre las características de las personas que padecen UPP, refiriendo que el género tanto masculino como femenino presentan ambos un alto grado de padecer esta lesión, donde la humedad juega un papel fundamental en la piel de los pacientes porque esto puede lograr desarrollar más úlceras como ser un factor de riesgo para ellos. Blasco, manifiesta también que los tejidos son como el motor del cuerpo en los pacientes puede tiende a desprender las zonas vulnerables para que luego ejerza su función y poder reafirmar el órgano de la piel. La edad también es otro aspecto de sumo interés a quien tiene UPP, puesto que la piel pierde fibra elástica con el pasar del tiempo y prevalece una disminución de la masa muscular de manera total, donde el desarrollo de lesiones se suele dar con mayor frecuencia en personas longevas, o jóvenes con antecedentes genéticos o ambientales. Asimismo, el estado físico en términos generales, sino es cuidado del modo pertinente sobre

todo en la aparición de estas lesiones se lástima más, el personal de salud realiza las valoraciones para que puedan analizar el estado de las mismas úlceras y que puedan intervenir.

Como se mencionó anteriormente la finalidad principal de este trabajo fue el querer determinar los factores de riesgo que se asocian a la formación de UPP en pacientes postrados del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, 2021. Los resultados en cuanto a este objetivo presentaron que de las y los 30 pacientes encuestados sobre los factores de riesgo asociados a la formación de úlceras por presión el 70% existe un riesgo presente y en un 30% el riesgo es ausente a exponer más lesiones. Esto se puede relacionar con lo dicho por Villanueva (2019), que aporte en su investigación sobre los factores de riesgo y presencia de úlceras por presión en adultos hospitalizados en áreas críticas de un hospital, donde los factores de riesgo alcanzaron un nivel alto con el 52,8% y donde presenta como factores intrínsecos con un nivel medio del 50,3% un nivel alto en los factores extrínsecos con el 81,9%. Estudios enfatizados básicamente a los factores en riesgo en los elementos intrínsecos como extrínsecos conjugados en la presencia de UPP, se tiene a Gonzales (2016), quien preciso en su tesis de factores de riesgo asociados a úlceras por presión, concluyendo que el 62% de la muestra de estudio presentaron factores intrínsecos y el 42,5% se vieron precisados por los factores extrínsecos. De la misma manera, Vásquez (2016), realizó su investigación en base a la frecuencia y factores relacionados al desarrollo de úlceras por presión, donde los factores intrínsecos el 72% presentaron problemas neurológicos, el 76% comorbilidades, el 40% bajo peso y el 88% estado de conciencia comprometida; en cuanto a los factores extrínsecos el 56% de los encuestados se encontraban con algún dispositivo, es decir, bajo sujeción mecánica; presentado afectaciones crónicas.

Los factores tanto intrínsecos y extrínsecos, producen que una enfermedad en este caso de las UPP, altere la salud del paciente haciendo que padezca y se presenten más y nuevas enfermedades con las cuales tiene combatir, producto de una lesión o úlcera. La importancia

del cuidado del personal de salud hace que los pacientes obtengan no solo calidad de vida, sino también un tratamiento idóneo que pueda tener un efecto en los mismos; con los mecanismos actuales y nuevos actuales posibilitan una mejor actuación médica.

El primer objetivo específico fue identificar los factores de riesgos intrínsecos que se asocian a la formación de UPP en pacientes postrados del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, 2021; donde el resultado expuso que el 60% de la población encuestada presenta un riesgo de factores intrínsecos asociadas a las úlceras por presión y un 40% existe un riesgo ausente. En el caso, del segundo objetivo específico de este estudio abordó el identificar los factores de riesgo extrínsecos que se asocian a la formación de UPP en pacientes postrados del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, 2021. Dando como resultados que el riesgo presente en factores extrínsecos es de un 56,67% y un ausente en un 43,33% respectivamente.

Por su parte Leiva (2018), con su trabajo: Lesiones por presión en pacientes postrado en el servicio de medicina, contemplo en los resultados que el 92% presentan factores intrínsecos altos y el 89.8% presenta factores extrínsecos en gran escala, donde concluye que las lesiones por presión son más representativas en las UPP de segundo estadio y el factor intrínseco es el que más se logra observar por la edad de los pacientes y en cuanto al factor extrínseco son los objetos extraños que se encuentran en la ropa la que también causa lesiones representado un factor ambiental.

Lo que expresan Cáceres y Mayhua (2018), en el desarrollo de su trabajo Factores intrínsecos y extrínsecos asociados con la presencia de úlceras por presión en pacientes hospitalizados, donde los autores pudieron determinar que ambos factores son responsables de la presencia de UPP y que el 82% se manifiesta en factores extrínsecos y un 53.4% en factores intrínsecos ambos con un nivel alto.

Por último, también es necesario mencionar el rol que tiene la enfermería dentro de la atención y cuidado de los pacientes con UPP, es así que Flores y Feligra (2016) realizaron una valoración de enfermería sobre el

riesgo de úlceras por presión, donde indicaron que el 8% de pacientes no llevan a cabo cambios de postura, el 14% no se les aplica cremas hidratantes, el 12% no se identifica lesiones en la piel y el 86% no son concientizados como educados sobre el cuidado de la piel. Ante ello, la articulación del profesional de enfermería sobre sus funciones particulares en pacientes con UPP, contribuye un proceso de formación, análisis, interpretación e intervención en los pacientes que los padecen y estar en un constante monitoreo.

VI. CONCLUSIONES:

- 1.** En relación al objetivo general, que es determinar los factores de riesgo que se asocian a la formación de UPP en pacientes postrados, se concluye que la mayoría presenta un riesgo alto.
- 2.** En relación al objetivo específico, que es identificar los factores de riesgo intrínsecos asociados a la formación de UPP, se concluye que en más de la mitad existe un riesgo presente.
- 3.** En relación al objetivo específico, que es identificar los factores de riesgo extrínsecos asociados a la formación de UPP, se concluye que más de la mitad presenta un riesgo presente.

VII. RECOMENDACIONES:

1. A la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación, tomar en cuenta el presente trabajo de investigación, puesto que es un tema de suma importancia y realizar las coordinaciones correspondientes con el departamento de enfermería para la planificación de la prevención de los factores de riesgos de las UPP.
2. Al Departamento de Enfermería en disposición junto con las Jefas de Servicio y Unidades, se les recomienda una constante evaluación al personal de salud de enfermería y capacitaciones constantes acerca de las úlceras por presión en cuanto a la prevención, así como también la implementación de estrategias para así poder evitar los tantos factores que existen en los pacientes del Hospital Daniel Alcides Carrión.
3. A los profesionales de enfermería, deben de evaluar las atenciones y cuidados que realizan, además de distinguir sus restricciones para poder plantear estrategias de progreso, en relación a los cuidados y que éstos logren ser cumplidos a cabalidad, es recomendable también que el personal como manera de estrategia, logre la involucración de los familiares para el aprendizaje acerca de la importancia de los cambios posturales, hidratación de la piel, alimentación e higiene que deben de realizarse de forma diaria en el paciente, ya que ellos son la principal fuente de apoyo para la recuperación del paciente.

REFERENCIAS

1. Abad R.; Aguirre R.; Arizmendi M.; Beaskoetxea P.; Beistegui I.; García R, et al. Guía de actuación para la prevención y cuidados de las úlceras por presión. Administra. Osasuna: Osakidetza. C/ Álava, 45 – 01006 Vitoria Gasteiz; 2017. Revisado el 16/08/18.
2. Organización Panamericana de la Salud. Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud. Guía de Diagnóstico y Manejo, Parte II: Úlceras por presión. Available from: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gericuba/guia30.pdf>
Revisado el 05/09/18.
3. García Fernández, Francisco Pedro, et al. "Escalas de valoración del riesgo de desarrollar úlceras por presión." Gerokomos 19.3 (2008): 136- 144.
4. García F. Escalas de Valoración del Riesgo de desarrollar Úlceras por Presión: Revisión Sistemática con Meta-análisis. [Tesis]. España: Universidad de Jaén. Facultad de Enfermería. Doctorado: 2011. Pág. 25. Disponible en: http://www.sobende.org.br/pdf/Escalas_RiesgoUPP_PacoPedro.pdf
5. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo: La financiación de los sistemas de salud: el camino hacia la cobertura universal; 2010 [en línea]. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44373/1/9789243564029_spa.pdf
6. Capuñay JA (2000). Presentación de enfermedades en el adulto mayor. En Varela LF: Tópicos selectos en geriatría, Lima, Universidad Peruana Cayetano Heredia.
7. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y Salud. 5 de febrero del 2018 [en línea]. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/envejecimiento-y-salud>
8. Murillo Manzaba, Jimmy Javier. "Factores asociados al desarrollo de úlceras por presión en pacientes del servicio de Medicina Crítica del Hospital General Luis Vernaza de la ciudad de Guayaquil." (2019).
9. González Méndez, María Isabel. "Incidencia y factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Virgen del Rocío." (2017).

10. Laranjeira, Carlos, and Sónia Loureiro. "Factores de riesgo de úlceras por presión en pacientes hospitalizados en un hospital portugués." *Revista de Salud Pública* 19.1 (2017): 99-104.
11. Galvan, J., E. García, and H. Ballestas. "Nivel de riesgo y aparición de úlceras de presión en pacientes ingresados a la UCI de la Clínica Blas de Lezo. [Para optar el título de especialista en epidemiología]." Cartagena: Universidad Cooperativa de Colombia (2016).
12. Flores Ávila, Ana Mercedes, and Gladys Marielisa Feligra Torres. "Valoración de enfermería en el riesgo de úlceras por presión en el adulto mayor en un hospicio de la ciudad de Guayaquil. Desde mayo a septiembre del 2016." (2016).
13. Villanueva de la Cruz, Mary Violeta. "Factores de riesgos y presencia de úlceras por presión en adultos hospitalizados, en áreas críticas Hospital María Auxiliadora, 2019." (2020).
14. Leiva Cueva, Joyce Catherine. "Lesiones por presión en pacientes postrados en el servicio de Medicina II del Hospital Alberto Sabogal, Callao–2018." (2019).
15. Cáceres Yauri, Haydée Bernarda, and Naysha Nancy Mayhua Nina. "Factores intrínsecos y extrínsecos relacionados con la presencia de úlceras por presión en pacientes hospitalizados. Servicio de Medicina. Hospital Regional Honorio Delgado. Arequipa, 2018." (2018).
16. Vásquez Esquinarila, Annia. "Frecuencia y factores asociados al desarrollo de úlceras por presión en adultos mayores hospitalizados en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, 2016."
17. Lavado Zavaleta, Stefany Kristell. "Factores de riesgo asociados a úlceras por presión en pacientes hospitalizados-Hospital III ESSALUD. Chimbote, 2017." (2018).
18. García F, Pancorbo P, Torra J. Úlceras por Presión en el Paciente Crítico. Pág. 785 [internet] 2012 Disponible en: https://colegaslujan.files.wordpress.com/2012/06/ulceras_por_presion_2.pdf
19. Porth C. "Fisiopatología. Salud Enfermedad: Un Enfoque Conceptual. 7ª ed. Bogotá. Editorial Médica Panamericana Pág. 1441.
20. Pancorbo P, García F, Soldevilla J y Blasco C. Escalas e instrumentos de valoración del riesgo de desarrollar úlceras por presión. Logroño, España: GNEAUPP. 2009 Acendra, Janeth Jinete, Rosa Morales Aguilar, and Alba Pardo

- Vazquez. Guía de prevención de lesiones por presión: Basada en evidencia científica.
21. Ramos Mendizábal, Ana Carolina. "Factores de riesgo y características clínicas asociadas al desarrollo de úlceras por presión en pacientes adultos mayores hospitalizados: Hospital Hipólito Unanue de Tacna enero–marzo 2016." (2017).
 22. Ojeda Samaniego, Pamela del Rocío. Estrategias de prevención de úlceras por presión en pacientes encamados en el área de cuidados intensivos del hospital Manuel Y Monteros Valdivieso IESS-Loja de noviembre 2017 a enero 2018. BS thesis. 2019.
 23. Merchán, María Eugenia Pico. "Metodología de los Panoramas de Factores de Riesgo Ocupacional Estrategia Educativa en Salud Ocupacional." Hacia la promoción de la salud 6 (2001): 13-21.
 24. Soldevilla Velasquez, Nancy Nataly. "Factores de riesgo y tratamiento de la úlceras por presión en los adultos mayores en el Hospital II-Cañete 2016." (2016).
 25. Ortiz-Vargas, I., et al. "Cura húmeda de úlceras por presión. Atención en el ámbito domiciliar." Enfermería universitaria 14.4 (2017): 243-250.
 26. Jurado Espinoza, Karen Mercedes. Identificación de los factores de riesgos de neumonía asociadas a la ventilación mecánica de los pacientes hospitalizados. Diss. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Tecnología Médica, 2014.
 27. De Frutos Belizón, Pablo. "La Legionela y su prevención." (2017).
 28. Thompson J. Pathological Changes in Mummies. Proc R Soc Med. 1961;54(5): 409–15.
 29. Hurd T, Posnett J. Point prevalence of wounds in a sample of acute hospitals in Canada. Int J Wound. 2009; 6:287-93
 30. 31 Sociedad de Geriátría y Gerontología de Chile. Deterioro muscular en el adulto mayor. SOCGERIATRIA; 2016.
 31. Izquierdo M. Relación entre riesgo e incidencia de úlceras por presión en el adulto mayor hospitalizado en el servicio de medicina de HNCH. [Para optar el título de especialista en enfermería intensivista].Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2005.

32. Prevention and treatment of pressure ulcers: Quick Reference Guide [internet]. Washington DC: National Pressure Ulcer Advisory Panel; 2009 [citado: 8 junio 2017]. Disponible en: <https://www.ulceras.net/monografico/110/98/ulcerasporpresioncategorias.html>
33. Levine J. Historical Perspective on Pressure Ulcers: The Decubitus Ominosus of Jean-Martin Charcot. JAGS. 2005;53(7):1248-51.
34. Forrest RD. Early history of wound treatment. J R Soc Med. 1982;75(3):198-205.
35. Majno G. The Healing Hand: Man and Wound in the Ancient World. Cambridge: Harvard University Press; 1975.
36. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud. Guía de Diagnóstico y Manejo, Parte II: Úlceras por presión. Available from: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gericuba/guia30.pdf> Revisado el 05/09/18J
37. Jurado Espinoza, Karen Mercedes. Identificación de los factores de riesgos de UPP asociadas a la ventilación mecánica de los pacientes hospitalizados. Diss. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Tecnología Médica, 2014.
38. De Frutos Belizón, Pablo. "La Legionela y su prevención." (2017).
39. Gonzales Tapia, Elsa Gabriela. "Factores de riesgos asociados a úlceras por presión, hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2016." (2017).
40. Blanco López, José Luis. "Definición y clasificación de las úlceras por presión." El Peu, 2003, vol. 23, núm. 4, p. 194-198 (2003).

ANEXOS

ANEXO N° 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores de riesgo asociados a la formación de UPP	Es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. Entre las cuales hay factores intrínsecos y extrínsecos (40)	Cualquier rasgo, que puede incrementar la probabilidad de la formación o aparición de UPP en los pacientes que se encuentran postrados en el Hospital Daniel Alcides Carrión, para lo cual se empleará una lista de cotejo en cuanto a UPP, que mide la dimensión de los estadios de las UPP.	Factores Intrínsecos	Dolor	Nominal: Dicotómico - Presente (20 – 16) - Ausente (15 – 12)
				Prominencia ósea	
				Capacidad de ingesta	
				Peso Ideal	
				Edad	
				Inmovilización	
				Uso de dispositivos	
				Hipertermia	
				Glucosa inestable	
				Anemia	
			Factores Extrínsecos	Postración	Nominal: Dicotómico - Presente (17 – 15) - Ausente (14 – 10)
				Fricción	
				Humedad	
				Uso de rodetes	
				Uso de colchón anti escaras	
				Masajes	
				Sondaje	
				Uso de férulas	
Higiene y aseo personal					

ANEXO N° 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADORES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema General: ¿Cuáles son los factores de riesgo que se asocian a la formación de UPP en pacientes postrados del Hospital Daniel Alcides Carrión, 2021?</p>	<p>Objetivo General: Determinar los factores de riesgo que se asocian a la formación de UPP en pacientes postrados del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, 2021.</p>	<p>Factores de riesgo</p>	<p>Factores extrínsecos</p>	<ul style="list-style-type: none"> † Postración † Fricción † Humedad † Uso de rodetes † Uso de colchón anti escaras. † Masajes † Sondaje † Uso de férulas † Higiene y aseo personal 	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: Descriptivo</p> <p>Diseño: No experimental</p>

<p>Problemas Específicos: ¿Cuáles son los factores de riesgo intrínsecos que se asocian a la formación de UPP en pacientes postrados del Hospital Daniel Alcides Carrión, 2021?</p> <p>¿Cuáles son los factores extrínsecos que se asocian a la formación de UPP en pacientes postrados del Hospital Daniel Alcides Carrión, 2021?</p>	<p>Objetivos Específicos: Identificar los factores de riesgos intrínsecos que se asocian a la formación de UPP en pacientes postrados del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, 2021.</p> <p>Identificar los factores de riesgo extrínsecos que se asocian a la formación de UPP en pacientes postrados del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, 2021.</p>	<p>asociados a la formación de UPP.</p>	<p>Factores intrínsecos</p> <ul style="list-style-type: none"> † Dolor † Prominencia Ósea † Capacidad de ingesta † Peso Ideal † Edad † Inmovilización † Uso de dispositivos † Hipertermia † Glucosa inestable † Anemia † Enfermedad crónica. 	<p>Corte: Transversal</p> <p>Población: 45</p> <p>Muestra: 30</p>
---	--	---	--	--

ANEXO N° 3:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____
paciente o apoderado, declaro estar conforme de poder participar en este estudio de investigación denominado “FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA FORMACIÓN DE UPP EN PACIENTES POSTRADOS DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, 2021”.

Teniendo como objetivo el de poder determinar los factores de riesgo que se asocian a la formación de UPP en pacientes postrados del Hospital Daniel Alcides Carrión, luego de haber sido informado de forma precisa y clara acerca de la participación en el trabajo, se le garantiza que los datos que han sido recaudados serán analizados y tratados de manera confidencial y cuidando también la intimidad del paciente, se pondrá como prioridad los principios éticos y científicos que han sido regidos en este estudio.

Tengo conocimiento también que mi participación y colaboración puede ser suspendida y/o retirada del estudio en cualquier momento, en caso sienta que se están violando mis derechos o intimidad. Por lo ya informado con anterioridad, es que CONCEDO MI CONSENTIMIENTO a que se me realice la entrevista por las investigadoras mediante los cuestionarios correspondientes.

La aplicación de esta encuesta durará un aproximado de 15 minutos.

Lima, _____ de _____ del 20____

Firma del participante

Investigadora 1

Investigadora 2

ANEXO N° 4:

LISTA DE COTEJO DE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA FORMACIÓN DE UPP.

I. FACTORES INTRÍNSECOS:

1	NO
2	SI

ÍTEMS	FACTORES INTRÍNSECOS	NO (1)	SI (2)
1.	Paciente refiere dolor a consecuencia de mantenerse en una posición corporal obligada.		
2.	Paciente tiene prominencias óseas visibles.		
3.	Paciente tiene la capacidad de ingesta de alimentos, de manera completa.		
4.	Según la historia clínica el paciente mantiene un peso ideal.		
5.	Se observa que el paciente es adulto mayor (mayor de 65 años).		
6.	Paciente se encuentra inmovilizado a consecuencia de la enfermedad.		
7.	Paciente utiliza dispositivos para poder moverse (andadores, bastón, silla de ruedas).		
8.	Según la historia clínica, paciente se encuentra con un alza térmica (fiebre).		
9.	Según su historia clínica y al momento de la observación, los valores de la glucosa se encuentran alteradas.		
10.	Según su historia clínica y al momento de la observación, los valores de la hemoglobina se encuentran alteradas.		
11.	Paciente es portador de una enfermedad crónica.		

II. FACTORES EXTRÍNSECOS:

ÍTEMS	FACTORES EXTRÍNSECOS	NO (1)	SI (2)
12.	Paciente permanece en una sola posición por más de 2 horas (postrado).		
13.	Se observa que la ropa de cama (sábanas) genera fricción.		
14.	Se observa que el paciente presenta zonas con humedad en la zona sacra coccígea por tiempo prolongado (Uso de pañal).		
15.	Se observa que el paciente al momento del examen No utiliza cojines o almohadas en las zonas de presión.		
16.	Se observa que el paciente no utiliza colchones anti escaras para prevenir las úlceras por presión.		
17.	Se observa que el paciente no recibe masajes en las zonas de presión de parte del cuidador.		
18.	Se observa que el paciente utiliza sondajes que lo inmovilizan.		
19.	Se observa que el paciente al momento del examen utiliza férulas o aparatos de yeso que le genera inmovilidad.		
20.	Se observa que el paciente no cuenta con utensilios para la higiene y aseo personal.		

ANEXO N° 5:
CARTA DE PRESENTACIÓN Y RESPUESTA

011071



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

San Juan de Lurigancho, 07 de septiembre del 2021

CARTA N°022-2021-CP ENF/UCV-LIMA ESTE

Dr. Timoteo Rolando Fritas Urbizagástegui
Director General
Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión

De mi mayor consideración:

La que suscribe, Mgtr. Luz María Cruz Pardo, Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo Lima Este, tiene el agrado de presentar a las investigadoras: **Lucy Gianella Pérez Palomino**, con DNI N° 70415361 y **Elisa Sani Javier**, con DNI N° 31673789, estudiantes de nuestra institución educativa, que cursan actualmente el X ciclo, quienes optarán el Título Profesional de Licenciada en Enfermería por nuestra Universidad con el Trabajo de Investigación titulado "**Factores de riesgo asociados a la formación de UPP en pacientes postrados del Hospital Daniel Alcides Carrión, 2021**" para lo cual, solicito a usted conceda la autorización del campo de investigación para poder ejecutar dicho proyecto, con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercutirá positivamente en la salud de la población y/o a la Carrera Profesional de Enfermería.

Adjunto: Proyecto de investigación aprobado por la UCV Lima Este, incluye instrumento de recojo de información.


Mgtr. Luz María Cruz Pardo
Mgtr. Luz María Cruz Pardo
Coordinadora Académica de la C.P. de Enfermería
UCV - Campus San Juan de Lurigancho

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO	
HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN	
TRÁMITE DOCUMENTARIO	
P C P	30 SEP 2021
RECEPCION	
HORA 12:30	FOLIOS 37+100.
Firma: <i>[Firma]</i>	H.R.:

Exp. N° 5751



GOBIERNO REGIONAL CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL NACIONAL DANIEL A. CARRIÓN
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"



OFICIO N° 3419 -2021/HN.DAC-C-DG/OADI

Callao, 30 NOV. 2021

Mg.
LUZ MARIA CRUZ PARDO
Coordinadora Académica de la C.P. de Enfermería
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

Presente.-

Asunto: *Autorización para Ejecutar Proyecto de Investigación*
Referencia: **MEMORANDUM N° 072-2021-HN.DAC-C-OADI/CEI**

De mi mayor consideración:

Tengo a bien dirigirme a usted, saludándolo cordialmente y en atención al documento de la referencia, mediante el cual solicita la aprobación para realizar el Proyecto de Investigación titulado:

**"FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA FORMACIÓN DE UPP EN PACIENTES
POSTRADOS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN 2021"**

Proyecto evaluado y aprobado por el Comité de Ética en Investigación (CEI), no habiéndose encontrado objeciones en dicha investigación de acuerdo a los estándares considerados en el Reglamento y Manual de procedimientos del mencionado comité, la versión aprobada se encuentra en los archivos de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación (OADI) y que se ejecutará bajo su responsabilidad.

En tal sentido, la Dirección General contando con la opinión técnica favorable del CEI adscrito a la OADI, da la **AUTORIZACION** para la ejecución del proyecto de investigación en el área solicitada. La aprobación tendrá vigencia de 12 (doce meses) contados desde la fecha de la presente autorización; así mismo, es de obligatoriedad entregar el informe final de la investigación en medio magnético al CEI del HNDAC.

Sin otro particular, hago llegar a usted las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión

Dr. Timoteo Roldán Páez Urbina
C.M.F. 26393 R.N.E. 16362
DIRECTOR GENERAL

TRFU/JAK/ivone
OADI
Archivo

ANEXO N° 6:
ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD

$$r_n = \frac{n}{n-1} * \frac{V_t - \sum pq}{V_t}$$

En donde:

r_n = coeficiente de confiabilidad.

N = número de ítemes que contiene el instrumento.

V_t = varianza total de la prueba.

$\sum pq$ = sumatoria de la varianza individual de los ítemes.

20	24,740	4,914	→	KR-20	0,844
19	24,740				

ANEXO N° 7: BASE DE DATOS

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p01	p02	p03	p04	p05	p06	p07	p08	p09	Factores_Intrinsecos	Factores_Extrinsecos	Factores_de_Riesgo	D1_Intrinseco	D2_Extrinseco	Factor_de_Riesgo	var	
1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	15	14	29	AUSENTE	PRESENTE	AUSENTE		
2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	17	14	31	PRESENTE	PRESENTE	PRESENTE		
3	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	17	15	32	PRESENTE	PRESENTE	PRESENTE		
4	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	14	13	27	AUSENTE	AUSENTE	AUSENTE		
5	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	16	14	30	AUSENTE	PRESENTE	PRESENTE	
6	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	17	15	32	PRESENTE	PRESENTE	PRESENTE		
7	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	17	12	29	PRESENTE	AUSENTE	AUSENTE		
8	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	15	13	28	AUSENTE	AUSENTE	AUSENTE		
9	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	17	14	31	PRESENTE	PRESENTE	PRESENTE		
10	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	17	15	32	PRESENTE	PRESENTE	PRESENTE		
11	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	16	15	31	AUSENTE	PRESENTE	PRESENTE		
12	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	17	13	30	PRESENTE	AUSENTE	PRESENTE		
13	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	17	12	29	PRESENTE	AUSENTE	AUSENTE		
14	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	16	15	31	AUSENTE	PRESENTE	PRESENTE		
15	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	17	13	30	PRESENTE	AUSENTE	PRESENTE		
16	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	15	15	30	AUSENTE	PRESENTE	PRESENTE		
17	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	17	13	30	PRESENTE	AUSENTE	PRESENTE		
18	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	17	15	32	PRESENTE	PRESENTE	PRESENTE		
19	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	16	15	31	AUSENTE	PRESENTE	PRESENTE		
20	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	20	13	33	PRESENTE	AUSENTE	PRESENTE		
21	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	16	11	27	AUSENTE	AUSENTE	AUSENTE		
22	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	19	13	32	PRESENTE	AUSENTE	PRESENTE		
23	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	20	15	35	PRESENTE	PRESENTE	PRESENTE		

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	p1	Número	8	0	Dolor	Ninguno	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
2	p2	Número	8	0	Prominencia ós...	Ninguno	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
3	p3	Número	8	0	Capacidad de i...	Ninguno	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
4	p4	Número	8	0	Peso Ideal	Ninguno	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
5	p5	Número	8	0	Edad	Ninguno	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
6	p6	Número	8	0	Inmovilización	Ninguno	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
7	p7	Número	8	0	Uso de disposit...	Ninguno	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
8	p8	Número	8	0	Hipertermia	Ninguno	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
9	p9	Número	8	0	Glucosa inesta...	Ninguno	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
10	p10	Número	8	0	Anemia	Ninguno	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
11	p11	Número	8	0	Enfermedad cró...	Ninguno	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
12	p01	Número	8	0	Postración	Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Nominal	Entrada
13	p02	Número	8	0	Fricción	Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Nominal	Entrada
14	p03	Número	8	0	Humedad	Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Nominal	Entrada
15	p04	Número	8	0	Uso de rodetes	Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Nominal	Entrada
16	p05	Número	8	0	Uso de colchón...	Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Nominal	Entrada
17	p06	Número	8	0	Masajes	Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Nominal	Entrada
18	p07	Número	8	0	Sondaje	Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Nominal	Entrada
19	p08	Número	8	0	Uso de férulas	Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Nominal	Entrada
20	p09	Número	8	0	Higiene y aseo ...	Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Nominal	Entrada
21	Factores_In...	Número	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
22	Factores_E...	Número	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
23	Factores_d...	Número	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
24	D1_Intrinseco	Cadena	8	0	Factor Intrínseco	Ninguno	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
25	D2_Extrinseco	Cadena	7	0	Factor Extrínseco	Ninguno	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
26	Factor_de_...	Cadena	8	0	Factor de Riesgo	Ninguno	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

**ANEXO N° 8:
EVIDENCIAS**



