



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE POSGRADOS  
MAESTRÍA EN ENFERMERÍA MODALIDAD HÍBRIDA**

Intervención de enfermería en el uso de apósitos hidrocoloides en el  
cuidado de Úlceras por Presión en Medicina Interna del Hospital  
General Manta-2024.

Autora:

Lcda. Melissa Monserrate Sánchez Chonillo

Tutor:

Lcda. Rosa Del Pilar López Ruales PhD

2024

## Índice de Contenidos

1.	RESUMEN EJECUTIVO .....	3
1.1.	Problema .....	4
1.2.	Objetivo general.....	4
1.3.	Metodología.....	4
1.4.	Resultados esperados .....	4
1.5.	Palabras clave.....	5
1.6.	EXECUTIVE SUMMARY.....	5
2.	RESUMEN DEL PROYECTO.....	6
3.	ALINEACIÓN A LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN INSTITUCIONAL .....	7
3.1.	Alineación con las líneas de investigación institucionales .....	7
4.	DIAGNÓSTICO SITUACIONAL.....	8
4.1.	Describe cuál es el problema.....	8
4.1.1.	Árbol de problemas .....	10
4.2.	Justificación .....	10
4.3.	Describe el grupo meta.....	12
5.	ARGUMENTACIÓN TEÓRICA .....	13
5.1.	Sustentación Teórica Bibliográfica .....	13
5.1.1.	Fisiopatología de las Úlceras por Presión.....	13
5.1.2.	Clasificación de las úlceras por presión.....	14
5.1.3.	Factores de Riesgo .....	14
5.1.4.	Complicaciones de las Úlceras por Presión.....	15
5.1.5.	Valoración de Úlceras por Presión.....	16
5.1.6.	Atención de Enfermería en Úlceras por Presión.....	16
5.1.7.	Tratamiento de las Úlceras por Presión .....	18
5.1.8.	Apósitos Hidrocoloides .....	20
5.1.9.	Fundamentación Legal .....	21
5.2.	Definición del territorio y Cobertura geográfica .....	22
5.3.	Características de la Institución.....	22
5.3.1.	Lugar de estudio.....	22
6.	DESARROLLO DEL PROYECTO.....	24
6.1.	Árbol de objetivos.....	24
6.2.	Objetivo General .....	25
6.3.	Objetivos Específicos.....	25
6.4.	Resultados esperados.....	25
7.	MARCO METODOLÓGICO.....	26

7.1.	Análisis de la participación .....	26
7.2.	Análisis de alternativas .....	26
8.	MATRIZ DE MARCO LÓGICO .....	28
9.	CRONOGRAMA.....	33
10.	PRESUPUESTO .....	34
11.	MONITOREO DE LA IMPLEMENTACIÓN.....	34
11.1.	Actividad 1: Capacitación al personal sobre uso correcto de apósitos hidrocoloides .....	34
11.2.	Actividad 2: Educación a los familiares de pacientes con peligro de presentar una úlcera por presión con egreso del servicio de medicina interna. ....	64
11.3.	Actividad 3: Matriz guía para la valoración de las lesiones y elección del material correspondiente. ....	74
12.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	81
12.1.	Conclusiones.....	81
12.2.	Recomendaciones.....	82
13.	REFERENCIAS.....	83

## **1. RESUMEN EJECUTIVO**

### **1.1. Problema**

El problema identificado en el Servicio de Medicina Interna del Hospital General Manta es que en aquellos pacientes que presentan úlceras por presión dentro de sus cuidados están las curaciones, las cuáles son realizadas por parte del personal de enfermería para lo cual existen insumos como son los apósitos hidrocoloides, pero éstos no son usados de forma correcta, por el conocimiento limitado de su uso apropiado, lo cual aumenta la estancia hospitalaria por la demora en la curación de la herida.

### **1.2. Objetivo general**

Mejora del uso de apósitos hidrocoloides en el cuidado de úlceras por presión en medicina interna del Hospital General Manta-2024.

### **1.3. Metodología**

Mediante la elaboración de este proyecto CAPSTONE, se pretende contribuir en la optimización de los cuidados en aquellos pacientes que sufren una úlcera por presión mediante la capacitación guiada a los encargados de los cuidados de los pacientes tanto en la Institución como en su domicilio.

Este problema se escogió luego del diagnóstico situacional aplicado durante las prácticas de la maestría, y para la resolución de este se propone un plan de capacitación sobre el uso de los apósitos hidrocoloides en la curación de los pacientes con una Úlcera por Presión. Así mismo un plan de capacitación dirigido a los familiares de los pacientes con alta médica con mayor riesgo de sufrir una úlcera por presión y la incorporación de una matriz guía para el personal para la selección de los insumos adecuados en la curación.

### **1.4. Resultados esperados**

- Plan de capacitación sobre curación avanzada de úlcera por presión dirigido a las enfermeras del Servicio de Medicina Interna del Hospital General Manta, el 80% conoce el uso de apósitos hidrocoloides.

- Programa educativo dirigido a familiares de pacientes encamados previa alta médica sobre cuidados para evitar lesiones por presión, la mayoría del personal realiza la capacitación al alta del paciente.
- Diseño de la matriz guía para la valoración de lesiones por presión y la elección del apósito necesario dependiendo del grado en que se encuentre la lesión, la mayoría del personal de enfermería utilizan la matriz guía al momento de abordar una úlcera por presión.

### **1.5. Palabras clave**

Intervención, apósitos hidrocoloides, cuidado, úlceras por presión

## **1.6. EXECUTIVE SUMMARY**

### **1.1 Problem**

The problem identified in the Internal Medicine Service of the Manta General Hospital is that in those patients who present pressure ulcers within their care there are healings, which are conducted by the nursing staff for which there are supplies such as dressings, hydrocolloids, but these are not used correctly, due to limited knowledge of their appropriate use, which increases the hospital stay due to the delay in wound healing.

### **1.2 General Objective**

Improvement of the use of hydrocolloid dressings in the care of Pressure Ulcers in Internal Medicine of the General Hospital Manta-2024

### **1.3 Methodology**

By developing this CAPSTONE project, we seek to improve the quality of care for patients with a pressure ulcer through guided training for those in charge of caring for patients both at the Institution and at home.

This problem was chosen after the situational diagnosis applied during the expert's practices, and to resolve this, a training plan on the use of hydrocolloid dressings in the healing of patients

with a Pressure Ulcer is proposed. Likewise, a training plan aimed at family members of discharged patients with a higher risk of suffering from a pressure ulcer and the incorporation of a guide matrix for staff to select the appropriate healing supplies.

#### 1.4 Expected Results

- Training plan on advanced pressure ulcer healing aimed at the nursing staff of the Internal Medicine Service of the Manta General Hospital, 100% know the use of hydrocolloid dressings.
- Educational program aimed at relatives of bedridden patients prior to medical discharge on care for the prevention of pressure ulcers. Most of the staff conduct the training upon discharge of the patient.
- Design of the guide matrix for the assessment of pressure ulcers and the choice of the necessary dressing depending on the degree of the injury. Most nursing staff use the guide matrix when addressing a pressure ulcer.

#### 1.5 Key words

Intervention, hydrocolloid dressings, care, pressure ulcers

## 2. RESUMEN DEL PROYECTO

Nombre del proyecto/título del proyecto	Intervención de enfermería en el uso de apósitos hidrocoloides en el cuidado de úlceras por presión en medicina interna del Hospital General Manta-2024
Síntesis del problema a intervenir	Un problema identificado en el Servicio de Medicina Interna del Hospital General Manta es que los pacientes que presentan Úlceras por Presión reciben curaciones por parte del personal de enfermería para lo cual existen insumos como son los apósitos hidrocoloides, pero éstos no son usados de forma correcta, por el conocimiento limitado de su uso apropiado, lo cual aumenta la estancia hospitalaria por el retraso en la cicatrización de la herida.

Objetivo General	Mejora del uso de apósitos hidrocoloides en el cuidado de úlceras por presión en medicina interna del Hospital General Manta-2024
Facultad(es)/Escuela(s) y Carrera(s) involucradas	Facultad de Ciencias de la Salud - Escuela de Posgrados - Maestría en Enfermería Modalidad Híbrida
Autor(a) del proyecto:	Lcda. Melissa Monserrate Sánchez Chonillo
Tutor del proyecto:	Lcda. Rosa Del Pilar López Ruales PhD
Presupuesto total del proyecto (USD):	327,50
Número de participantes (grupo meta):	31 profesionales de enfermería del servicio de medicina interna del Hospital General Manta
Fecha inicio del proyecto:	Febrero-2024
Fecha finalización del proyecto:	Junio-2024

### 3. ALINEACIÓN A LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN INSTITUCIONAL

<b>3.1. Alineación con las líneas de investigación institucionales</b>	
Salud y bienestar	<input checked="" type="checkbox"/>
Sociedad, comunidad y cultura	<input type="checkbox"/>
Educación	<input type="checkbox"/>
Comunicación y tecnología	<input type="checkbox"/>
Hábitat, biodiversidad y patrimonio	<input type="checkbox"/>

## 4. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

### 4.1. Describa cuál es el problema

“Las Úlceras por Presión son en la Salud Pública una dificultad ya que disminuyen la vida plena de los pacientes y perjudican sus actividades y aumentan los gastos en salud debido a la prolongación de la hospitalización” (León Román y Cairo Soler, 2020). “Estas patologías tienen una elevada tasa de mortalidad, causan al año 60 000 muertes más que otras” (Tiscar et al., 2020).

A nivel nacional “no existen cifras exactas sobre la prevalencia de úlceras por presión, pero según estudios los datos fluctúan entre 4,5-13%” (Triviño, 2020).

En el 2023 según el departamento de Calidad del Hospital General Manta existieron en Medicina Interna 28 pacientes reportados con UPP, éstas fueron informadas en el sistema del HCAM y en el formulario de eventos adversos que se utiliza en la Institución, aunque en ocasiones no fueron originadas en el Servicio vinieron ya de casa o de otra área como terapia intensiva o la emergencia. En el 2024 solo se han reportado 10 casos.

“Los apósitos son la mejor opción para el abordaje de las úlceras por presión ya que permiten mantener la herida en óptimas condiciones para su cicatrización al actuar como una barrera protectora ante infecciones, libre de exudado y en el mantenimiento de una buena circulación, su uso depende de la presentación de la lesión” (Toscano Flores y Cusme Torres, 2023).

“Los hidrocoloides brindan todas las medidas necesarias para que pueda granular y cicatrizar, ya que disminuye que se produzca excesiva fibrina, exista una buena oxigenación, al mismo tiempo que disminuye el riesgo de infección. Se debe utilizar en heridas con poco o moderado exudado no en abundante ya que esto puede producir la salida por los bordes de la herida e irritar los mismos e incluso generar olores desagradables” (Fernández Salomón, 2021).

Existen varios estudios como los realizados por Aviol y otros en el 2021, quienes revisaron sistemáticamente la realidad de los apósitos hidrocoloides en las lesiones por presión y llegaron



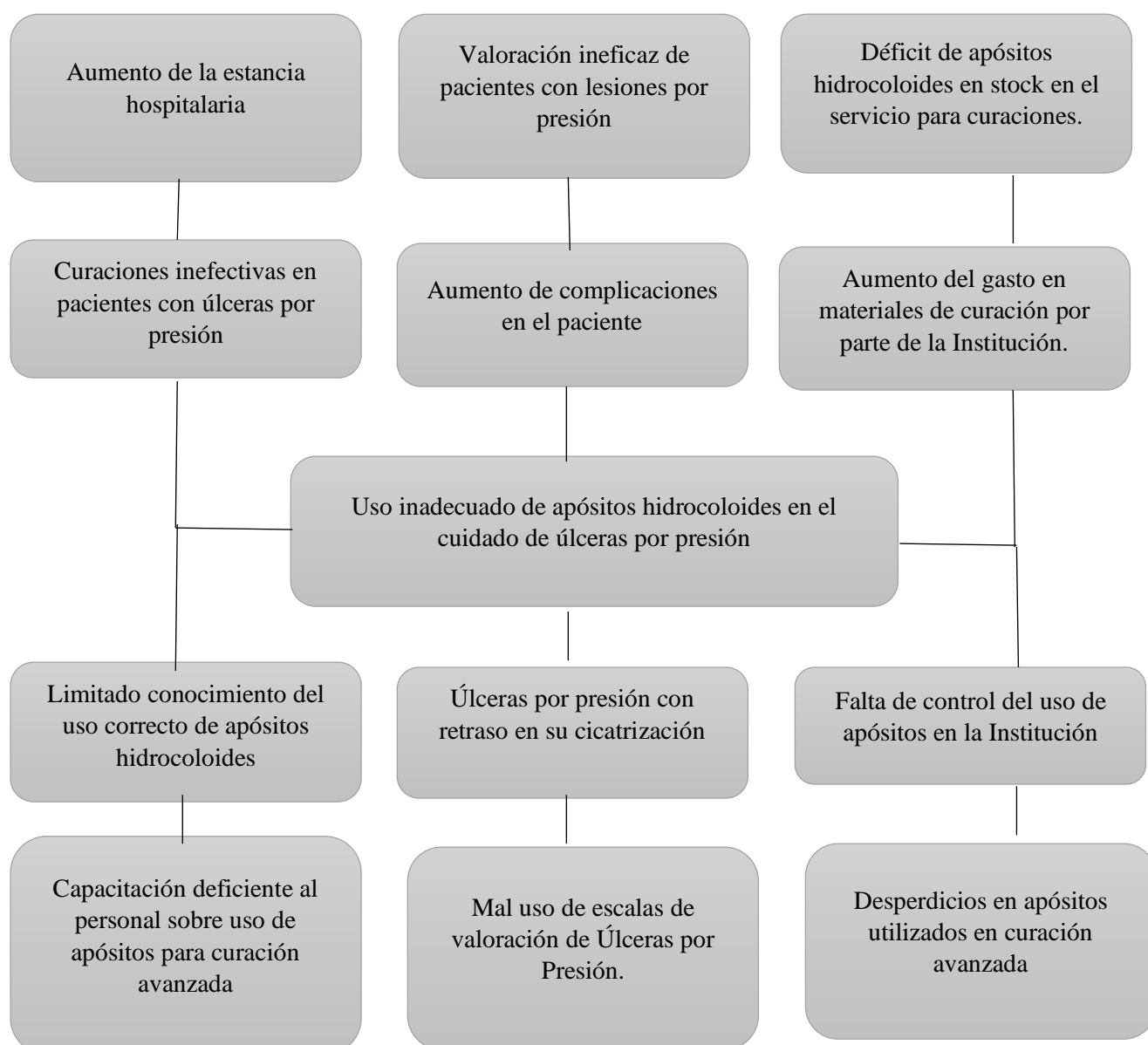
a la conclusión de que traen ventajas en lo que respecta a los costos, y los beneficios para con el paciente son mejores en relación con la limpieza tradicional de las mismas.

Una vez que se conoce sobre los apósitos hidrocoloides es importante cuál es el trabajo de enfermería en su uso. “Las intervenciones de enfermería son los tratamientos brindados por los profesionales en los cuidados de los pacientes basados en conocimientos científicos” (Zambrano Loor y Ripalda Delgado, 2022).

“Los profesionales de enfermería dentro de sus funciones está la curación como parte de sus intervenciones en el tratamiento de estas, las curas dependen de las necesidades del paciente y son responsabilidad en su prevención netamente de enfermería pues dependiendo de sus cuidados evitaremos que se formen escaras en los pacientes”. (Rodríguez Cruz et al., 2020).

En Medicina Interna del Hospital General Manta mediante observación directa se logró identificar que incrementa la estancia hospitalaria en los usuarios con lesiones por presión esto es debido a que no se cicatrizan sus lesiones de forma efectiva, se indagó y se identificó que en el área en donde se realiza el estudio los encargados de la curación de las lesiones es el personal profesional de enfermería los cuales por medio de una encuesta cualitativa se reconoce que tienen conocimientos deficientes sobre el uso de apósitos hidrocoloides por parte de cada uno, por lo que considero que esto ocasiona efectos negativos en la recuperación de los pacientes pues de su buen uso dependen los resultados esperados, esto no solo produce efectos negativos en los pacientes, además se aumenta el desperdicio de los materiales y por ende aumento en los gastos de la Institución.

### 4.1.1. Árbol de problemas



**Fuente: Elaboración Propia**

### 4.2. Justificación

Las Úlceras por Presión (UPP) son un conflicto evitable en un artículo nos indica que “atenta contra la calidad de atención de una Institución y por ende a la Salud Pública, representan el 8,91 % de casos en un Hospital” (Flores Lara et al., 2020).

Las lesiones por presión “son prevenibles en su totalidad y son responsabilidad del área de enfermería de sus buenas intervenciones depende que no existan complicaciones en los pacientes” (Leal Tuta et al., 2022)

A pesar de esto existen fallos en el sistema y en el Hospital General Manta si se presentan casos., sobre todo en el Servicio de Medicina Interna en donde por la cronicidad de los pacientes en ocasiones sus condiciones les obligan a encamarse y tener que ser dependientes de los cuidados, pero el personal de enfermería refiere que a veces están tan recargados de trabajo que omiten inconscientemente los cambios de posición y es ahí en donde se han presentado los casos reportados. Pero este estudio se va a basar en otro problema identificado; cuándo ya tenemos pacientes con úlceras por presión los encargados de su cuidado es enfermería, dentro de éstos tenemos las curaciones y se pudo observar que en el servicio existe una gran cantidad de insumos que se utilizan para estos procedimientos, pero se identificó que el personal usaba los apósitos de forma incorrecta, provocando que la herida se mantuviera en iguales condiciones e incluso que hasta empeore.

Específicamente me refiero al uso de los apósitos hidrocoloides, que en un artículo mencionan que “son aquellos que tienen dentro de sus beneficios la absorción y retención de líquidos esto es gracias a que contiene gelatina y pectina” (Toscano Flores y Cusme Torres, 2023).

“Es importante que el personal encargado del uso de estos apósitos sepa sus características para aprovechar sus beneficios” (Andrews et al., 2022)

Este estudio pretende analizar las intervenciones de enfermería en este problema, se escogió el servicio de medicina interna pues es el Servicio con más reporte de úlceras por presión en la Institución por medio del sistema del HECAM.

“Las acciones de las enfermeras son indispensables para prevenir problemas de salud y para ofrecer tratamiento a los pacientes con úlceras por presión si éstas son efectivas mejorará tanto

la seguridad como la calidad de la atención incluso el confort del usuario durante su estadía en hospitalización” (Moncada Heredia et al., 2021).

Se responderá al problema planteado con la propuesta de un plan de formación sobre el uso correcto de los apósitos hidrocoloides en la curación de las UPP y la elaboración de una matriz guía para que el personal pueda basarse en ella al momento de valorarla y que le permita elegir el apósito correcto que necesita el paciente. Considero importante que en el adiestramiento del manejo debe ser partícipe el familiar pues es quien lo atenderá cuando se vaya su domicilio, por eso también se prepara un programa de capacitación para los cuidadores previo al alta médica.

La importancia de este proyecto es que al aplicar lo propuesto mejorará la vida plena de los pacientes ya que al mejorar su manejo por tener personal con conocimientos eficientes mejorará el tiempo de cicatrización de las UPP y esto trae consigo menos días de estancia hospitalaria y no solo se beneficia de esto el paciente sino también la institución al disminuir los gastos por desperdicio de materiales.

Para que se generen los objetivos planteados en nuestra Institución contamos con un área de docencia quienes son los responsables de aprobar y apoyar los proyectos que se planteen por el bien de la Institución y gracias al respaldo de la Universidad serán ellos los medios de los que me apoyaré para el desarrollo de este proyecto.

#### **4.3. Describa el grupo meta**

Este estudio está dirigido a las enfermeras del Servicio de Medicina Interna que en total son 31 que realizan el cuidado directo de los pacientes con lesiones por presión y son quienes participarán del proyecto.

## 5. ARGUMENTACIÓN TEÓRICA

### 5.1. Sustentación Teórica Bibliográfica

Las úlceras por presión (UPP), las definen como “deterioro de la piel y sus partes circundantes ocasionados por permanecer por tiempos largos en una misma posición, las áreas con más afección son las que se encuentran en las protuberancias óseas, o pueden producirse por presión sobre un instrumento médico, existen varios términos para referirse a éstas, pero el más actual es el que se estableció en el 2016 por el National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP) el cual concluye en su congreso un nuevo vocablo que es lesión por presión” (Andrews et al., 2022).

Representan un desafío a escala mundial, según “en Estados Unidos al año se producen hasta tres millones de casos de pacientes con estas lesiones” (Zaidi y Sharma, 2024).

En Ecuador según un estudio realizado menciona que “en las instituciones públicas cuando un paciente desarrolla una úlcera por presión representa un aumento representativo en el gasto hospitalario y se lo considera el evento adverso con costos más elevados” (Hidalgo Bravo et al., 2023).

La incidencia en los hospitales según “es del 0,4 al 38%, son un inconveniente en la Salud Pública, esta incidencia sirve para valorar la calidad en una institución pues las UPP, son evitables cuando se aplican las medidas adecuadas para su prevención” (Pinos Cedeño et al., 2023).

#### 5.1.1. Fisiopatología de las Úlceras por Presión.

Existen varias causas para que se formen lesiones por presión, pero por lo general vienen de la mano de dos procesos como son la necrosis y la isquemia de los tejidos.

“Cuando por causas como fricción, humedad en la piel aumenta la presión por permanecer en la misma posición por largo tiempo por encima de 32 mm Hg que es la presión en los capilares

arteriales esto produce una alteración en el flujo sanguíneo que traen como consecuencia los factores ya referidos, dañando así los tejidos y provocando las úlceras” (Zaidi y Sharma, 2024).

### 5.1.2. Clasificación de las úlceras por presión

Las úlceras por presión se las clasifica según el tipo de daño que esté produciendo en el paciente y se las agrupa por estadio desde el uno al cuatro y así tenemos:

Según (Andrews et al., 2022) en su publicación nos habla de cada uno de estos estadios y refiere que pueden ser de:

- **“ESTADIO I:** en la piel no hay daños visibles a excepción de un eritema que no se desvanece, o también puede haber una zona oscura, edema, rubor.
- **ESTADIO II:** en este tipo ya existe un daño de la piel y se visualiza la dermis con un daño en su espesor parcial, se observa la piel de color rosado o se evidencia la presencia de una flictena, no son tan profundas por lo que no se puede visualizar el tejido adiposo ni otras partes más al fondo.
- **ESTADIO III:** ya existe un daño de toda la densidad de la piel, ya aquí se visualiza el tejido adiposo, de granulación.
- **ESTADIO IV:** en este grado la úlcera ya presenta tanto daño tisular que ya hay exposición incluso de hueso, ya hay pérdida total de la piel y el tejido.

Sin embargo, hay ocasiones en donde el esfacelo impide poder observar la profundidad de la úlcera y es imposible clasificarla, en este caso se la identifica como una úlcera por presión no estadificable” (Andrews et al., 2022).

### 5.1.3. Factores de Riesgo

Dependerán de cinco razones:

**“Fisiopatológicos:** dependiendo de los padecimientos de salud del paciente, estos pueden ser:

-lesiones de la piel.

-problemas de circulación venosa, enfermedades cardiopulmonares.

- problemas nutricionales: pacientes obesos, desnutridos entre otros
- problemas inmunitarios.
- disminución del estado de conciencia
- parálisis.
- incontinencia urinaria o fecal.
- pérdida de sensibilidad.
- adultos mayores.

**Relacionados con el tratamiento:**

- pacientes encamados por necesidad.
- uso de sonda vesical, nasogástrica como tratamiento de un padecimiento.

**Según la situación:**

- pacientes encamados.
- cama en malas condiciones que aumentan la presión de las zonas.

**Dependientes del desarrollo:**

Adultos mayores dependientes de cuidados básicos como cambios de pañal.

**Relacionados con el entorno:**

Conocimientos deficientes de autocuidado tanto del cuidador como del paciente.

Déficit en estrategias de prevención” (León Román y Cairo Soler, 2020).

**5.1.4. Complicaciones de las Úlceras por Presión**

En un artículo se menciona que “las complicaciones pueden ser de dos tipos. Primarias: que son locales como la osteomielitis, o sistémicas como la sepsis, fístulas. Secundarias: problemas socioculturales como extender la estancia hospitalaria, infección nosocomial” (Pinos Cedeño et al., 2023).

### **5.1.5. Valoración de Úlceras por Presión.**

Una vez conocidos los riesgos para que se presente una Úlcera por Presión, considero que la valoración es parte importante de la prevención y no sólo nos debemos enfocar en aquellos con riesgo, sino que debe realizarse a todos los pacientes hospitalizados como parte de la seguridad del usuario.

Nos debemos enfocar en los siguientes puntos:

- Complicaciones de salud del paciente.
- Situación nutricional

“Para la valoración existen herramientas que nos apoyan a estimar la posibilidad de los pacientes de padecer una lesión por presión éstos son: Las Escalas de Braden y Norton” (Quizhpi Avila et al., 2022).

“La escala de Braden

Esta mide 6 parámetros: percepción sensorial, exposición a la humedad, actividad, movilidad, nutrición, fricción. Según los puntos que se obtienen durante la valoración sabremos si en un paciente se debe considerar la posibilidad de que manifieste una lesión por presión.

La escala de Norton

Mide 5 parámetros: estado general, estado mental, actividad, movilidad e incontinencia, es una escala en donde el mayor puntaje representa el menor riesgo, y el menor puntaje el alto riesgo” (Quizhpi Avila et al., 2022).

En el Hospital General Manta la herramienta que se utiliza es la Escala de Norton por lo que será la elegida para el siguiente estudio.

### **5.1.6. Atención de Enfermería en Úlceras por Presión**

Considero que prevenir es la mejor forma de evitar complicaciones en un paciente, por eso es importante ciertas estrategias que colaboran a evitar su aparición.

Dentro de éstas tenemos:



**“Identificación de la hipoestesia:** al reconocer que un paciente está perdiendo su sensibilidad podemos realizar actuaciones para evitar la presión como los cambios de postura o la elevación de los pies de tal forma que los talones no estén apoyados en ninguna superficie, ya que los pacientes con este padecimiento no podrán reaccionar en caso de sentir alguna molestia.

**Mantener el movimiento:** para disminuir la presión es importante mantener la actividad, aunque el paciente esté encamado, si la condición lo permite levantarse de la cama, cambios de posición, otra acción es colocar apósitos acolchonados sobre el sacro para evitar úlceras en esta zona.

**Áreas de apoyo:** ayudan a dividir la presión ejercida tales como los colchones anti escaras, cojines para sillones, pero no solo se debe depender de éstos pues su uso no nos asegura la total prevención, es importante establecer horarios para cambios de posición y la evaluación constante del paciente encamado.

**Prevenir la humedad:** La humedad en conjunto con la presión son factores predisponentes para la formación de la úlcera, esta humedad puede estar provocada por la incapacidad de controlar esfínteres, sudor, o drenajes, es importante que se utilicen limpiadores que disminuyan estos mantos ácidos que alteran el PH de la piel y permiten que se produzcan las lesiones. Dentro de estos productos se encuentran aerosoles o aquellos que produzcan una barrera protectora de la piel, también existen apósitos de espuma que ayudan a absorber la humedad.

### **Disminución de la fricción**

**Nutrición:** Es un factor que tiene mucho peso en la prevención de las UPP, pues si un usuario presenta anemia va a tener un retraso en la recuperación de la herida, por eso se indican las siguientes recomendaciones:

- En todo momento de la hospitalización se debe realizar una evaluación efectiva de la nutrición del paciente.

- Brindar una alimentación completa y equilibrada según las necesidades.
- Es importante mantener la buena hidratación.
- Corrección de los déficits nutricionales como con la implementación de suplementos nutricionales” (Zaidi y Sharma, 2024).

*“Si el paciente sufre de desnutrición, por la disminución de la masa corporal tiene mayor riesgo de tener una lesión por presión” (Parrales Ormeño et al., 2024).*

### **5.1.7. Tratamiento de las Úlceras por Presión**

En un artículo se destacan *“tres puntos clave para el abordaje de las lesiones por presión estas son: identificar y dar solución a la presión sobre la prominencia ósea, tratar la infección si existiera, desbridamiento y cuidado de la herida” (Ramírez Bonivento et al., 2021).*

#### **Identificación y alivio de la presión.**

Consiste en aplicar las medidas ya mencionadas anteriormente cualquiera de ellas que ayuden a disminuir la presión.

#### **Tratamiento de la infección.**

*“Mediante una buena valoración se debe identificar signos de infección tales como dolor, rubor, calor, eliminación de secreción purulenta, inflamación, según el grado de infección el paciente requerirá o bien una limpieza quirúrgica, antisépticos locales, o antibióticos intravenosos, una herida infectada será más difícil de cicatrizar” (Domínguez Saavedra y Hernández Galván, 2021).*

#### **Desbridamiento.**

Es importante desbridar tanto el tejido necrótico, la biopelícula, que dependiendo del estadio de la úlcera se realizará en el quirófano o en la misma unidad del paciente, este puede ser mecánico o con el uso de productos que colaboran a la debridación.

Desde tiempos remotos se han utilizado materiales para tratar las heridas, aunque fueran métodos tradicionales han sido la fortaleza para el avance de apósitos con tecnología moderna.

*“No se han realizado estudios suficientes para identificar a un apósito como el mejor en cualidades en comparación con el otro, para poder saber cuál es el apósito adecuado para la curación de determinado paciente es importante verificar las especificaciones de cada apósito y así podremos conocer si es beneficioso o no” (Zaidi y Sharma, 2024).*

La curación más efectiva es la que mantiene la úlcera limpia y húmeda, para elegir qué tipo de apósitos utilizar se debe considerar: si la herida está infectada, cantidad de exudado, estado, ubicación, profundidad de la herida y de la piel próxima.

Dentro de esto apósitos tenemos los siguientes, según (Domínguez Saavedra y Hernández Galván, 2021)

- “Gasas: el material más utilizado por ser el más económico y de fácil uso se usan como apósito primario o secundario, pero es mejor que sean húmedas ya que las gasas secas pueden provocar más daño en la herida al retirarlas.
- Apósitos oclusivos.
- Apósitos con película transparente: no recomendados en heridas infectadas su uso es más relacionado con el recubrimiento de la herida.
- Apósitos de espuma: sus propiedades de absorción los hacen favorables para heridas con exudado.
- Hidrogeles: favorecen el desbridamiento autolítico de la herida sobre todo en heridas secas.
- Apósitos de alginatos: para heridas muy supurativas.
- Apósitos de plata: para heridas infectadas” (Domínguez Saavedra y Hernández Galván, 2021).

### **Preparación de la superficie de la piel que está afectando la herida:**

La European Wound Management Association propuso unos términos importantes que se deben recordar para lograr una cicatrización eficaz de las heridas estos son:

“retirar el tejido necrótico, controlar la existencia de microorganismos patógenos, mantener la herida húmeda, mantenimiento de los bordes de la piel” (Domínguez Saavedra y Hernández Galván, 2021).

### **Curación Avanzada**

*“Es aquella en la que se implementan material de alta tecnología para generar un lecho húmedo que favorece a la cicatrización efectiva de la lesión que, aunque es más costoso trae más beneficios al paciente”* (Domínguez Saavedra y Hernández Galván, 2021).

Dentro de estos materiales se encuentran los apósitos hidrocoloides que son de los cuáles se basará este estudio

#### **5.1.8. Apósitos Hidrocoloides**

*“Son apósitos formados por carboximetilcelulosa, gelatina y pectina, con propiedades adhesivas que producen oclusión, y absorción; sus componentes son los que brindan sus propiedades la carboximetilcelulosa permite absorber el exudado y formar un gel espeso”* (Domínguez Cevallos, 2023).

**Características,** se mencionan las siguientes:

*“Proporciona una protección contra las bacterias, absorbe los líquidos de la herida, es flexible, adherible, impermeable, ayuda al desbridamiento autolítico”* (Tiscar et al., 2020).

#### **Indicaciones**

Dentro de las indicaciones de los apósitos hidrocoloides se encuentran:

- “Úlceras en estadio I, II, III sin presencia de infección
- Protección en zonas como talones o sacro en dónde existe riesgo de aparición de lesiones por presión”. (Roldán Valenzuela, 2023).

#### **Contraindicaciones**

- “Cuando la herida se encuentra infectada.

- Hay compromiso óseo, muscular o tendones, ya que puede estimular el crecimiento de bacterias.
- Heridas con excesivo exudado por riesgo de una exagerada granulación de la herida.
- Bordes de herida en mal estado, ya que al retirar el apósito puede producir dolor e irritación” (Roldán Valenzuela, 2023)

Existen varios estudios en donde evalúan la efectividad en donde concluyen que *“no existen indicaciones que nos demuestren que los apósitos hidrocoloides tiene mejor efectividad que otros, dentro de sus desventajas se encuentran que no permiten visualizar como se encuentra la úlcera por dentro mientras están colocados lo que obliga a su retiro antes del tiempo indicado y esto reduce su efectividad”* (Sylwia Kamińska et al., 2021).

### **Rol de enfermería en el uso de apósitos hidrocoloides.**

“Dentro de las funciones de enfermería en lo que respecta al cuidados de las UPP se encuentran la seguridad del paciente, valoración y manejo de las heridas, y el control de los recursos materiales, tener el conocimiento adecuado de los apósitos evitará las complicaciones por su mal uso tales como deterioro de la herida, mala cicatrización; si los enfermeros tienen información adecuada se disminuirá el desperdicio de materiales y se brindarán cuidados de calidad en los mismos” (Toscano Flores y Cusme Torres, 2023).

#### **5.1.9. Fundamentación Legal**

Este proyecto se basará en Leyes que amparan el proyecto entre éstos se encuentran: Ley Orgánica de Salud, Constitución de la República del Ecuador, Ley del Sistema Nacional de Salud.

En la Constitución de La República del Ecuador en su Artículo 32 menciona que:

*“Todos tenemos derecho a todo aquello que nos garantice vivir plenamente, entre estos la garantía de una buena salud”* (Gobierno del Ecuador, 2008).

Basado en esto respetando los derechos de los pacientes en lo relacionado a salud se busca mantener el buen vivir de ellos proponiendo mejoras para su atención en el lugar del estudio.

La Ley Orgánica de la Salud en su Artículo 196 nos sustenta en lo que respecta a estudios dependiendo de las necesidades de la población para reformar planes de intervención que mejoren los servicios de salud.

## **5.2. Definición del territorio y Cobertura geográfica**

*Provincia:* Manabí

*Cantón:* Manta

*Parroquia:* Eloy Alfaro

*Dirección:* Vía Manta-Montecristi, km 3 ½ a los lados del SECAP.

*Zona:* 4

*Latitud:* -0.96212

*Longitud:* -80.71271

*Ámbito de cobertura:* Segundo Nivel de Atención.

## **5.3. Características de la Institución**

### **5.3.1. Lugar de estudio**

“El Departamento de Medicina Interna del Hospital General Manta está ubicado en el segundo piso de la institución y está dividido en dos áreas: varones y mujeres; cada una con 30 camas divididas en 13 habitaciones y 2 salas de aislamiento, este es un servicio que tiene como misión tratar a pacientes con enfermedades clínicas degenerativas agudas y crónicas. Dado que los pacientes de estas salas son crónicos, la población atendida es mayor de 65 años. es decir, adultos mayores (información del comité epidemiológico del servicio), que debido a muchas enfermedades no pueden mantenerse en pie por sí solos, incluso permaneciendo en cama, tienen el mayor riesgo de desarrollar una UPP” (Hospital General Manta, 2023).

El Hospital General Manta se inauguró el 19 de enero del 2018 como reemplazo al antiguo Hospital que fue destruido en el terremoto del 2016.

Este es de Segundo Nivel de Atención pertenece al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, con una superficie de 28.000 m<sup>2</sup> de construcción de 3 plantas ubicado en la vía Manta-Montecristi, km 3 ½ y la vía Inter barrial.

El establecimiento cuenta con 241 camas, para hospitalización están asignadas 150, y 40 consultorios para la atención de consulta externa.

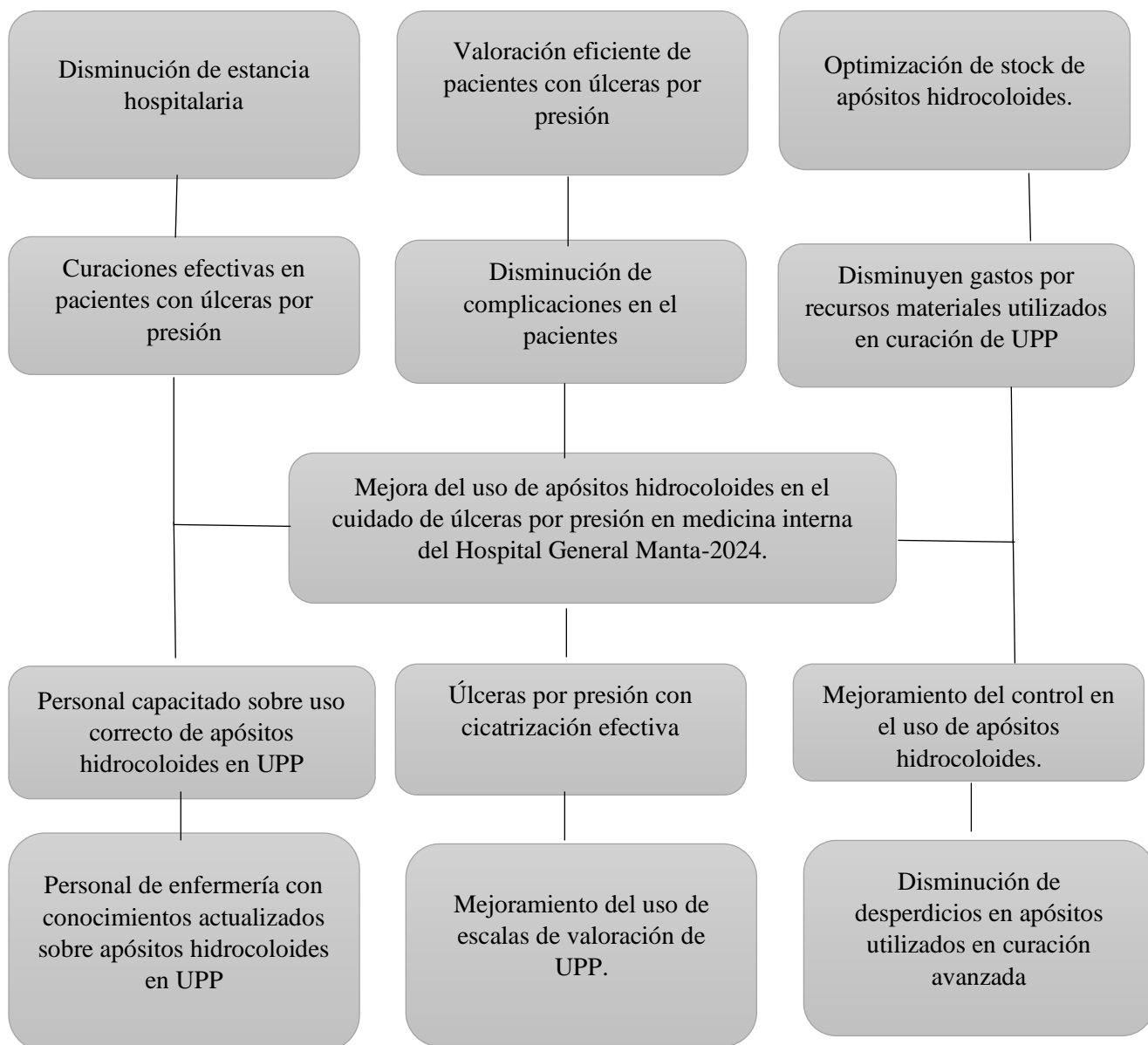
El Servicio de estudio se encuentra ubicado en la segunda planta de la Institución se encuentra dividido en 2 áreas: Clínica de Varones y Clínica de Mujeres; cada uno posee 30 camas distribuidas en 13 habitaciones y 2 cuartos de aislamiento, es un servicio encargado de la atención a pacientes ingresados con enfermedades clínicas agudas y crónico degenerativas.

**Misión:** *“Proteger a la población asegurada por el IESS, contra las contingencias que determina la normativa vigente, garantizando el derecho al Buen Vivir”* (Hospital General Manta, 2023).

**Visión:** Según la visión de la Institución se aspira *“ser una entidad destacada en Latinoamérica, con un enfoque dinámico, innovador y sostenible, comprometida en garantizar y proporcionar servicios de Seguridad Social con excelencia y atención humanizada, guiada por sus principios fundamentales.”* (Hospital General Manta, 2023).

## 6. DESARROLLO DEL PROYECTO

### 6.1. Árbol de objetivos



Fuente: Elaboración Propia



## **6.2. Objetivo General**

- Mejora del uso de apósitos hidrocoloides en el cuidado de Úlceras por Presión en Medicina Interna del Hospital General Manta-2024.

## **6.3. Objetivos Específicos**

- Propuesta de un plan de capacitación sobre el uso de los apósitos hidrocoloides en la curación de los pacientes con una Úlcera por Presión.
- Propuesta de un programa de capacitación sobre cuidados y prevención de Úlcera por Presión para los familiares de los pacientes encamados previo a su alta médica.
- Implementación de una matriz para el personal de enfermería para la valoración de las Úlceras por Presión y la elección del apósito correcto dependiendo el grado en que se encuentre la lesión.

## **6.4. Resultados esperados.**

- Plan de capacitación sobre curación avanzada de úlcera por presión dirigido al personal de enfermería del Servicio de Medicina Interna del Hospital General Manta, el 80% conoce el uso de apósitos hidrocoloides.
- Programa educativo dirigido a familiares de pacientes encamados previa alta médica sobre cuidados para la prevención de úlcera por presión, la mayoría del personal realiza la capacitación al alta del paciente.
- Diseño de la matriz guía para la valoración de las úlceras por presión y la elección del apósito necesario dependiendo del grado en que se encuentre la lesión, la mayoría del personal de enfermería utilizan la matriz guía al momento de abordar una úlcera por presión.

## 7. MARCO METODOLÓGICO

### 7.1. Análisis de la participación

**Clientes:** Familiares y pacientes del servicio de Medicina Interna del Hospital General Manta.

**Consultores aliados:** Capacitadores: maestrante a cargo del programa, supervisora del servicio, personal del hospital capacitado.

**Personal compañía:** Personal de enfermería: licenciadas de enfermería y auxiliares de enfermería del área de Medicina Interna del Hospital General Manta.

INVOLUCRADOS	GRADO DE INTERÉS	ACTITUD	PODER
Supervisora	Alto	Alto	Alto
Enfermeras del servicio	Alto	Alto	Medio
Auxiliares en Enfermería	Alto	Medio	Medio
Comité de Calidad	Alto	Alto	Alto
Maestrante	Alto	Alto	Medio
Área de docencia	Alto	Alto	Alto

### 7.2. Análisis de alternativas

### Matriz de Factibilidad

N.º	Alternativas	Aceptable	Factible	Trascendencia	Sostenible	Costo de implementación	Impacto de la intervención	Total
1	Personal capacitado sobre apósitos hidrocoloides en Úlceras por Presión	3	3	3	3	3	3	18
2	Programa educativo dirigido a familiares de pacientes encamados previa alta médica	2	3	2	1	2	3	13
3	Diseño de la matriz guía para la valoración de las úlceras por presión y la elección del apósito necesario	3	3	2	2	3	3	16

0	No aplicable
1	Poco aplicable
2	Medianamente aplicable
3	Aplicable

<b>Criterio</b>	<b>Definición</b>
Aceptable	Aceptabilidad por la coordinación
Factible	Que se pueda ejecutar
Trascendente	Importancia de la intervención para resolver problemas
Sostenible	Posibilidad de mantenerse por sí mismo
Costo de implementación	Costo total de la intervención
Impacto de la intervención	Impacto de la intervención en el usuario interno

## 8. MATRIZ DE MARCO LÓGICO

<b>OBJETIVOS</b> <b>(Resumen narrativo de objetivos)</b>	<b>INDICADORES</b> <b>(Verificables objetivamente)</b>	<b>MEDIOS DE VERIFICACIÓN</b>	<b>SUPUESTOS</b> <b>(Riesgos)</b>
<b>FIN</b> Incrementar la mejora del cuidado enfermero de individuos con lesiones por presión en el Servicio de medicina interna del Hospital General Manta.	La mayoría de los profesionales mejoran el cuidado de los pacientes mencionados en el servicio.	Encuesta de satisfacción a los familiares y pacientes que se encuentran hospitalizados y presentan una úlcera por presión.	Profesionales comprometidos con la mejora de atención en el Servicio.
<b>PROPOSITO</b> Mejora del uso de apósitos hidrocoloides en el cuidado de úlceras por presión en Medicina Interna del Hospital General Manta	La mayoría de los profesionales de enfermería comprenden el uso correcto de los apósitos hidrocoloides.	Cuestionario aplicado al personal de enfermería del Hospital General Manta.	Profesionales preparados con conocimientos científicos al abordar a los pacientes

<b>RESULTADOS</b>			
Plan de capacitación sobre curación avanzada de úlcera por presión dirigido al personal de enfermería del servicio de medicina interna del Hospital General Manta.	El 100% de los profesionales conoce el uso de apósitos hidrocoloides.	Instrumento físico y digital Firmas de asistencia Cuestionario aplicado al personal capacitado Fotografías	Falta de capacitación continua sobre el tema.
Programa educativo digital y físico dirigido a familiares de pacientes encamados previa alta médica sobre cuidados para la prevención de úlcera por presión.	El 80% de los familiares de los pacientes dados de alta con riesgo de úlceras por presión son capacitados.	Evidencias de folletos, enlace de video cargado en la web.	Falta de compromiso de los profesionales para continuidad del programa.
Diseño de una matriz guía para la valoración de las lesiones por presión y la elección del apósito necesario dependiendo del estadio en que se encuentre.	La mayoría del personal de enfermería utilizan la matriz guía al momento de abordar una úlcera por presión.	Instrumento físico de elaboración propia.	Profesional con motivación de actualización de conocimientos.

<b>ACTIVIDADES</b>			
<b>OE1. Consolidación de conocimientos del personal de enfermería en las intervenciones con los pacientes con lesiones por presión, mediante capacitaciones sobre el uso correcto de apósitos hidrocoloides.</b>			
1.1. Solicitar permisos en la Institución para la capacitación al personal del Servicio de Medicina Interna.	Aprobación total de las autoridades de la Institución	Solicitud de permisos aprobada	Hospital docente con oportunidades para capacitación continua
1.2 Capacitación al personal sobre uso correcto de apósitos hidrocoloides al manejar una úlcera por presión.	El 100% de los profesionales conoce el uso de apósitos hidrocoloides.	Lista de asistencia Fotografías	Personal con profesionalismo para el manejo de pacientes
1.3 Cuestionario aplicado al personal de enfermería que asiste a la capacitación.	La mayoría de los profesionales de enfermería aprueban el cuestionario de conocimientos.	Matriz de cuestionario.	Personal capacitado con conocimientos actualizados.

<b>OE2. Gestión de programa educativo dirigido a los familiares de pacientes con peligro de presentar una úlcera por presión dados de alta del servicio para la continuidad de los cuidados y evitar complicaciones en el domicilio.</b>			
2.1. Socialización de material de elaboración propia tanto físico como digital para que sea entregado a familiares al momento del alta por parte del personal de enfermería	La mayoría de los familiares recibe material de capacitación.	Registro de firmas Fotografías	Omisión de entrega de material por falta de tiempo por parte del personal de enfermería
<b>OE3. Incorporación de una matriz que sirva como guía al profesional de enfermería al momento de realizar una curación de un paciente con úlcera por presión.</b>			
3.1. Elaboración de matriz guía para el uso de correcto de apósitos durante la cura avanzada de úlceras por presión.	Se cumple 100% con la actividad planteada	Formato físico y digital de la matriz.	Material útil y didáctico

3.2. Socialización de la matriz guía para el abordaje de úlceras por presión a los profesionales en el Servicio de Medicina Interna.	La mayoría de los enfermeros utilizan la matriz guía al momento de abordar una úlcera por presión.	Encuestas	Material útil y didáctico
--	--	-----------	---------------------------



## 9. CRONOGRAMA

Actividades	Semanas																Responsables
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
<b>OE1. Consolidación de conocimientos del personal de enfermería en las intervenciones con los pacientes con lesiones por presión, mediante capacitaciones sobre el uso correcto de apósitos hidrocoloides.</b>																	Lcda. Melissa Sánchez
1.1. Solicitar permisos en la Institución para la capacitación al personal del Servicio de Medicina Interna.																	Lcda. Melissa Sánchez
1.2 Capacitación al personal sobre uso correcto de apósitos hidrocoloides al manejar una úlcera por presión.																	Lcda. Melissa Sánchez
1.3 Cuestionario aplicado al personal de enfermería que asiste a la capacitación.																	Lcda. Melissa Sánchez
<b>OE2. _ Gestión de programa educativo dirigido a los familiares de pacientes con peligro de presentar una úlcera por presión dados de alta del servicio para la continuidad de los cuidados y evitar complicaciones en el domicilio.</b>																	Lcda. Melissa Sánchez
2.1. Socialización de material de elaboración propia tanto físico como digital para que sea entregado a familiares al momento del alta por parte del personal de enfermería																	Lcda. Melissa Sánchez
<b>OE3. _ Incorporación de una matriz que sirva como guía al profesional de enfermería al momento de realizar una curación de un paciente con úlcera por presión.</b>																	Lcda. Melissa Sánchez
3.1. Elaboración y socialización de matriz guía para el uso de correcto de apósitos durante la cura avanzada de úlceras por presión.																	Lcda. Melisa Sánchez

Fuente: Elaboración propia 2024

## 10. PRESUPUESTO

Descripción	Cantidad	Precio unitario	Costo
Expositor	1	50.00	50.00
Trípticos	100	1.00	100.00
Impresiones	100	0.10	10.00
Carpetas	30	0.75	22.50
Coffe Break	40	3.00	120.00
Diseño Gráfico	1	25.00	25.00
<b>Total</b>			<b>327,50</b>

## 11. MONITOREO DE LA IMPLEMENTACIÓN

Se presenta a continuación el avance de las actividades propuestas:

### 11.1. Actividad 1: Capacitación al personal sobre uso correcto de apósitos hidrocoloides

**Meta:** Fortalecer los conocimientos del personal de enfermería en el manejo de pacientes con úlceras por presión.

ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS	NIVEL DE APLICACIÓN %	ACTIVIDADES PENDIENTES
1.Programa de capacitación	Se elabora el programa de capacitación y se entrega junto con la solicitud de autorización a la enfermera líder del servicio.	100%	Ninguna
2. Solicitud de autorización para capacitación	Se pide autorización por medio de una solicitud escrita a la líder del	100%	Ninguna

	Servicio y se obtiene la aprobación.		
3. Elaboración de diapositivas	Se elaboran las diapositivas que se usarán como recurso material en la capacitación	100%	Ninguna
4. Capacitación al grupo meta del servicio de medicina interna del Hospital General Manta.	Se realiza la capacitación por turnos al personal	100%	Ninguna
5. Evaluación al personal asistente a la capacitación	Por medio de un formulario de Google de 8 preguntas se evalúa la comprensión de la capacitación recibida	100%	Ninguna

### **EVIDENCIAS:**

#### **1. Programa de capacitación aprobado**

**PROGRAMA DE CAPACITACIÓN.**

**TEMA: EMPLEO DE APÓSITOS EN LA CURACIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN**



**ELABORADO POR:  
LCDA MELISSA SANCHEZ**

**APROBADO POR:  
LCDA MARYURY BARBERÁN**

**AÑO:  
2024**

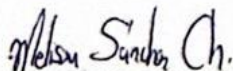
Manta, 3 de junio del 2024.

**Lcda. Maryury Barberán Cedeño.**

**Enfermera Responsable del Servicio de Medicina Interna del Hospital General Manta.**

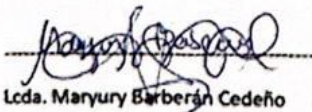
Yo, Melissa Monserrate Sánchez Chonillo, con CI 1314027846, en función de estudiante de la maestría en Enfermería de la Universidad de las Américas, solicito a usted su autorización para realizar una capacitación al personal profesional de enfermería que tiene usted a su cargo sobre el tema: **USO CORRECTO DE APÓSITOS HIDROCOLOIDES AL MANEJAR UNA ÚLCERA POR PRESIÓN**, el cuál es una actividad programada como parte de resolución al problema identificado en el Servicio mediante mis prácticas ejercidas en este lugar, la fecha la pongo en disposición a su programación de reuniones cuando pueda estar presente todo el personal completo del área de Medicina Interna.

Por la atención que le brinde a la presente quedo de usted muy agradecida.



Melissa Monserrate Sánchez Chonillo

Aprobado por:



Lcda. Maryury Barberán Cedeño

## 1. RESUMEN EJECUTIVO

Como respuesta a la visión de la Institución *“Ser una institución referente en Latinoamérica dinámica, innovadora, efectiva y sostenible, que asegura y entrega prestaciones de Seguridad Social con altos estándares de calidad y calidez, bajo sus principios y valores”* (Hospital General Manta, 2023). Nace este programa para dar solución a un problema que pone en riesgo cumplir con la visión planteada ya que afecta directamente a las aspiraciones del hospital para brindar la mejor atención de calidad y que destaque entre todos por sus excelentes prestaciones.

Durante mis prácticas que realice en el Servicio de Medicina Interna pude tener interacción con todos los actores involucrados como son el personal, los familiares y los pacientes, se logra identificar un problema que es netamente de enfermería el cuál fue: los pacientes que presentan lesiones por presión reciben curaciones por parte de enfermería para lo cual existen insumos como son los apósitos hidrocóloides, pero éstos no son usados de forma correcta, por el conocimiento limitado de su uso apropiado, lo cual aumenta la estancia hospitalaria por la mala o falta de cicatrización de la lesión.

Como es de conocimiento una estancia prolongada significa un aumento del gasto para la Institución y además mayor riesgo para el paciente, por lo cual este problema afecta de una u otra manera a todos los actores involucrados, por lo tanto, está interrumpiendo con los objetivos Institucionales.

Luego del análisis de la situación se brindan propuestas para la solución de este y es entonces que nace la idea de un Programa de Capacitación para mejorar las competencias de los profesionales de enfermería mediante la actualización de conocimientos y que así puedan brindar la atención con fundamentos científicos y bases bien estructuradas.

## 2. OBJETIVOS

### OBJETIVO GENERAL

- Al finalizar el programa educativo, los asistentes podrán mejorar sus habilidades para el manejo de lesiones por presión en el Servicio de Medicina Interna del Hospital General Manta.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Definir conocimientos sobre el empleo adecuado de apósitos en el manejo de lesiones por presión.
- Clasificar las lesiones por presión según su estadio para la elección correcta de los apósitos a utilizar en su tratamiento.
- Demostrar entendimiento sobre el empleo adecuado de apósitos en el manejo de las lesiones por presión.

## 3. ALCANCE

El presente programa de formación está dirigido al personal profesional del servicio de medicina interna del Hospital General Manta encargados del cuidado directo de los pacientes.

## 4. METAS

Durante el año 2024 se espera capacitar al menos al 80% del personal profesional de enfermería que rote por el área de Medicina Interna.

## 5. INDICADORES

<b>NOMBRE DEL INDICADOR</b>	<b>FÓRMULA</b>	<b>UNIDAD DE MEDICIÓN</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>META</b>
<b>Asistencia a la Capacitación</b>	N° de personas que asistieron a la capacitación/ N° de personas	%	Lcda. Melissa Sánchez	80%

	convocadas a la capacitación			
<b>Aprobación del Programa</b>	N° de personas que aprobaron el curso / Total de personas asistentes	%	Lcda. Melissa Sánchez	80%

## 6. ACTIVIDADES

- **Recolección de Información:** Búsqueda en libros, base de datos científicas toda la información relevante y actualizada sobre el tema a tratar.
- **Elaboración del Programa de Capacitación.**
- **Elección de los temas a tratar:**
  - Realidad de las úlceras por presión.
  - Definición de las úlceras por presión.
  - Fisiopatología.
  - Factores de riesgo.
  - Clasificación de las úlceras por presión.
  - Escalas de valoración.
  - Fases de cicatrización
  - Tratamiento de una úlcera por presión estadio I.
  - Tratamiento de una úlcera por presión estadio II.
  - Tratamiento de una úlcera por presión estadio III.
  - Tratamiento de una úlcera por presión estadio IV.
  - Especificación de los insumos más utilizados
- **Aprobación del Programa.**
- **Elaboración de material audiovisual.**
- **Elaboración de trípticos.**



- **Ejecución del programa.**
- **Evaluación del programa**
- **Seguimiento del programa.**

## **7. RESPONSABLES**

La aprobación de la planificación y la elaboración del programa es netamente de mi persona la Lcda. Melissa Sánchez como intervención de mi proyecto de tesis.

Mientras que la aprobación de la ejecución está a cargo de las autoridades del Hospital General Manta.

## **8. PRESUPUESTO**

<b>Descripción</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Precio unitario</b>	<b>Costo</b>
<b>Trípticos</b>	<b>100</b>	<b>0,50</b>	<b>50.00</b>
<b>Impresiones</b>	<b>100</b>	<b>0.10</b>	<b>10.00</b>
<b>Carpetas</b>	<b>30</b>	<b>0.75</b>	<b>22.50</b>
<b>Coffe Break</b>	<b>40</b>	<b>3.00</b>	<b>120.00</b>
<b>Diseño Gráfico</b>	<b>1</b>	<b>25.00</b>	<b>25.00</b>
<b>Total</b>			<b>227,50</b>

## **PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN USO DE APÓSITOS EN EL TRATAMIENTO DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN**

El presente programa de formación está dirigido al personal profesional del servicio de medicina interna del Hospital General Manta encargados del cuidado directo de los pacientes.

### **OBJETIVO GENERAL:**

Al finalizar el programa educativo, los asistentes podrán mejorar sus habilidades para el manejo de lesiones por presión en el Servicio de Medicina Interna del Hospital General Manta.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Definir conocimientos sobre el empleo adecuado de apósitos en el manejo de lesiones por presión.

Clasificar las lesiones por presión según su estadio para la elección correcta de los apósitos a utilizar en su tratamiento.

Demostrar entendimiento sobre el empleo adecuado de apósitos en el manejo de las lesiones por presión.

<b>ACTIVIDADES</b>	<b>METAS</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>FECHA</b>	<b>RESPONSABLES</b>
<b>Recolección de Información</b>			<b>Mayo 2024</b>	<b>Lcda. Melissa Sánchez</b>
<b>Elaboración del Programa de Capacitación.</b>	Durante el año 2024 se espera		<b>Junio 2024</b>	<b>Lcda. Melissa Sánchez</b>
<b>Elección de los temas a tratar</b>	capacitar al menos al 80% del personal profesional de enfermería que rote por el área de Medicina Interna.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realidad de las úlceras por presión.</li> <li>✓ Definición de las úlceras por presión.</li> <li>✓ Fisiopatología. Factores de riesgo.</li> <li>✓ Clasificación de las úlceras por presión.</li> <li>✓ Escalas de valoración.</li> </ul>	<b>Junio 2024</b>	<b>Lcda. Melissa Sánchez</b>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fases de cicatrización</li> <li>✓ Tratamiento de una lesión por presión según sus estadios.</li> <li>✓ Especificación de los insumos más utilizados</li> </ul>		
<b>Aprobación del Programa.</b>		<b>Solicitud aprobada</b>	<b>Junio 2024</b>	<b>Lcda. Maryury Barberán/ Lcda. Melissa Sánchez</b>
<b>Elaboración de material audiovisual.</b>		<b>Evidencia del material</b>	<b>Junio 2024</b>	<b>Lcda. Melissa Sánchez</b>
<b>Ejecución del programa.</b>		N° de personas que asistieron a la	<b>Junio 2024</b>	<b>Lcda. Melissa Sánchez</b>

		capacitación/ N° de personas convocadas a la capacitación		
<b>Evaluación del programa</b>		N° de personas que aprobaron el curso / Total de personas asistentes. Se considerará que se aprobó el curso cuando tengan una calificación de por encima de 6/8 puntos	<b>Junio 2024</b>	<b>Lcda. Melissa Sánchez</b>
<b>Seguimiento del programa.</b>			<b>Julio 2024</b>	<b>Lcda. Melissa Sánchez</b>

## **CONCLUSIONES**

Para poder mantener la visión de la Institución es necesario mejorar los problemas que perjudican la consecución de la misma, dentro de estos problemas se encuentra el que se trató en este programa sobre fortalecer los conocimientos en el uso de apósitos en el abordaje de lesiones por presión, y las actividades aquí propuestas si se aplican ayudarán a mejorar la calidad de atención de los usuarios y a disminuir complicaciones en los mismos, estas medidas claramente serán omitidas si también realizamos una buena prevención pero si lastimosamente ya se ocasiona una úlcera es necesario unificar criterios mediante capacitaciones para realizar el mejor tratamiento al mismo.

### **2. Solicitud de autorización para capacitación**

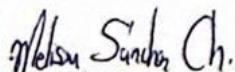
Manta, 3 de junio del 2024.

**Lcda. Maryury Barberán Cedeño.**

**Enfermera Responsable del Servicio de Medicina Interna del Hospital General Manta.**

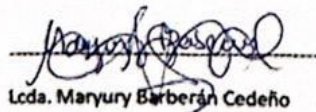
Yo, Melissa Monserrate Sánchez Chonillo, con CI 1314027846, en función de estudiante de la maestría en Enfermería de la Universidad de las Américas, solicito a usted su autorización para realizar una capacitación al personal profesional de enfermería que tiene usted a su cargo sobre el tema: **USO CORRECTO DE APÓSITOS HIDROCOLOIDES AL MANEJAR UNA ÚLCERA POR PRESIÓN**, el cuál es una actividad programada como parte de resolución al problema identificado en el Servicio mediante mis prácticas ejercidas en este lugar, la fecha la pongo en disposición a su programación de reuniones cuando pueda estar presente todo el personal completo del área de Medicina Interna.

Por la atención que le brinde a la presente quedo de usted muy agradecida.



Melissa Monserrate Sánchez Chonillo

Aprobado por:



Lcda. Maryury Barberán Cedeño

### 3. Elaboración de diapositivas

UDLA Maestría en Enfermería Presentado por: Leticia Méndez Sánchez

## USO CORRECTO DE APÓSITOS EN LA CURACIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

Dirigido al personal profesional de Enfermería del Servicio de Medicina Interna del IGM



1

### REALIDAD DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN

En las instituciones públicas del Ecuador, el costo de tratar las úlceras por presión representa un aumento significativo en los costos hospitalarios.



- 3 de cada 10 pacientes sufren un evento adverso durante su hospitalización y de estos el 50%-1 pudieron ser prevenibles
- Curaciones por paciente por semana promedio: 3 días a la semana
- Cantidad de meses promedio para curar UPP: 5 meses
- Costo de curación por paciente: \$99.65

Costo total aproximado de \$5.979 en un paciente con una UPD en una institución pública

2

### ÚLCERAS POR PRESIÓN

- DEFINICIÓN**  
Lesión de un área de la piel causada por presión constante durante mucho tiempo.
- NUEVO TÉRMINO**  
En 2016, el National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP) cambió su definición de consenso y cambió que el nuevo término sería úlcera por presión.
- FISIOPATOLOGÍA**  
Cuando por causas como fricción, humedad en la piel aumenta la presión por permanecer en la misma posición por largo tiempo por encima de 32 mm Hg
- FACTORES DE RIESGO**
  - Fisiopatológicos
  - Relacionados con el tratamiento
  - Según la situación
  - Dependientes del desarrollo
  - Relacionados con el entorno



### ESTADIOS DE UPP

ESTADIO I	ESTADIO II	ESTADIO III	ESTADIO IV
En la piel no hay daños visibles a excepción de un entumecimiento que no se desvanece	Se observa la piel de color rosado o se evidencia la presencia de una fisura	Ya existe un daño de toda la profundidad de la piel, ya aquí se involucra el tejido adiposo	Hay daño total incluso exposición del hueso
			

### VALORACIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

Para la valoración existen instrumentos que nos ayudan a evaluar el riesgo de los pacientes de padecer una lesión por presión

**ESCALA DE BRADEN**


**ESCALA DE NORTON**

5

### Escala de Braden

Percepción sensorial	Exposición a la humedad	Actividad	Movilidad	Nutrición	Riesgo de lesiones cutáneas
1 Completamente limitada	Constantemente húmeda	Encamado	Completamente inmóvil	Muy pobre	Problema potencial
2 Muy limitada	Húmeda con frecuencia	En silla	Muy limitado	Probablemente inadecuada	Problema potencial
3 Ligeramente limitada	Ocasionalmente húmeda	Deambula ocasionalmente	Ligeramente limitado	Adecuada	No existe problema aparente
4 Sin limitaciones	Bastante húmeda	Deambula frecuentemente	Sin limitaciones	Excelente	

\* Índice < 12 → Riesgo alto  
 \* Índice 13-15 → Riesgo medio  
 \* Índice 16-18 → Riesgo bajo  
 \* Índice > 19 → Sin riesgo



6

### Escala de Norton

Estado Físico General	Estado Mental	Actividad	Movilidad	Incontinencia	Puntos
Bueno	Alerta	Ambulante	Total	Ninguna	4
Mediano	Apático	Disminuida	Camina con ayuda	Ocasional	3
Regular	Confuso	Muy limitada	Sentado	Urinaria o fecal	2
Muy malo	Estuporoso o comatoso	Inmóvil	Encamado	Urinaria y fecal	1

La clasificación de riesgo sería:  
 - Puntuación de 9 a 11: Paciente de alto riesgo  
 - Puntuación de 12 a 14: Paciente de riesgo medio o evidente  
 - Puntuación de más de 14: Paciente de riesgo bajo o no riesgo



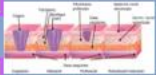
### FASES DE CICATRIZACIÓN

Fase de respuesta vascular y coagulación de la sangre (primeras 24 horas)

Fase de proliferación (4 a 14 días)

Fase de inflamación (2-4-48 horas)


Fase de remodelación /maduración (Día 8 a 1 año)





### PREPARACIÓN DEL LECHO DE LA HERIDA

La European Wound Management Association (EWMA) describió una estrategia dinámica llamada TIME

<p><b>01</b></p> <p><b>T (Tissue/Tejido):</b> control del tejido no viable.</p> <p>Debridar</p> 	<p><b>02</b></p> <p><b>I (Infección):</b> control de la inflamación.</p> <p>Una carga bacteriana por arriba de 1 millón de organismos afecta la cicatrización.</p>	<p><b>03</b></p> <p><b>M (Moisture/Humedad):</b> control del caudado.</p> <p>Mantener húmedas las heridas acelera el proceso de epitelización.</p>	<p><b>04</b></p> <p><b>E (Edge/borde):</b> estimulación de los bordes epiteliales.</p> <p>Requiere del restablecimiento de un epitelio intacto y de las funciones de la piel.</p>
---	--	--	---

### EL TRATAMIENTO DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN SE BASA EN LOS SIGUIENTES FUNDAMENTOS

- PROTECCIÓN DE LA PIEL
- MANEJO DEL EXUDADO
- PREPARACIÓN DEL LECHO DE LA HERIDA
- MANEJO DE LA INFECCIÓN

### Si tenemos un paciente con una UPP Estadio I



- APLICAR LINOVERA**  
Protección de la piel, prevención de la infección, absorción de exudado, reduce la presión.
- ALIVIA Y REDUCE LA PRESIÓN**  
Evitar cualquier tipo de presión localizada sobre el área de la lesión, para el uso de dispositivos preventivos, utilizar almohadillas.

En caso de no disponer de linovera, podemos usar asquina barrier film

### Si tenemos un paciente con una UPP Estadio II



- Limpieza del lecho de la herida**  
Limpiar y limpiar con suavidad la herida.
- Si la herida está infectada**  
Cuidados especiales para evitar que se infecte. Aplicar un apósito con propiedades antibióticas.
- Si la herida no está infectada**  
Aplicar apósito con propiedades de cicatrización, que favorezca la epitelización.
- Protección en gel**  
Protección de la piel, prevención de la infección, absorción de exudado.
- Si la herida no está infectada**  
Aplicar apósito con propiedades de cicatrización, que favorezca la epitelización.

Siempre cubrir con apósitos secundarios y de forma oclusiva

### Si tenemos un paciente con una UPP Estadio III o IV



- Limpieza del lecho de la herida**  
Limpiar y limpiar con suavidad la herida.
- Si la herida está infectada**  
Cuidados especiales para evitar que se infecte. Aplicar un apósito con propiedades antibióticas.
- Si la herida no está infectada**  
Aplicar apósito con propiedades de cicatrización, que favorezca la epitelización.
- Protección en gel**  
Protección de la piel, prevención de la infección, absorción de exudado.
- Si la herida no está infectada**  
Aplicar apósito con propiedades de cicatrización, que favorezca la epitelización.

Siempre cubrir con apósitos secundarios y de forma oclusiva

### ESPECIFICACIONES DE LOS INSUMOS MÁS UTILIZADOS

- LIQUORINA**  
Limpieza profunda y preparación de la herida para el uso de apósitos.
- APÓSITO BARRIER FILM**  
Protección de la piel, prevención de la infección, absorción de exudado.
- PROCTODERM**  
Cuidados especiales para evitar que se infecte. Aplicar un apósito con propiedades antibióticas.
- ASQUINA CAL-INTER**  
Protección de la piel, prevención de la infección, absorción de exudado.

### ASQUINA CAL-INTER

Indicada en el tratamiento de heridas por presión, quemaduras, laceraciones, abrasiones, heridas de cirugía, heridas de trauma, heridas de origen térmico, heridas de origen químico, heridas de origen eléctrico, heridas de origen mecánico, heridas de origen biológico, heridas de origen iatrogénico, heridas de origen desconocido.

**ASQUINA TRILASORBENT**  
Indicada en el tratamiento de heridas por presión, quemaduras, laceraciones, abrasiones, heridas de cirugía, heridas de trauma, heridas de origen térmico, heridas de origen químico, heridas de origen eléctrico, heridas de origen mecánico, heridas de origen biológico, heridas de origen iatrogénico, heridas de origen desconocido.

**ASQUINA POLAR**  
Indicada en el tratamiento de heridas por presión, quemaduras, laceraciones, abrasiones, heridas de cirugía, heridas de trauma, heridas de origen térmico, heridas de origen químico, heridas de origen eléctrico, heridas de origen mecánico, heridas de origen biológico, heridas de origen iatrogénico, heridas de origen desconocido.

“El amor no tiene cura, pero es la única cura para todos los males.”  
LEONARD COHEN




## ¡Muchas gracias!

4. Capacitación al personal del Servicio de Medicina Interna del Hospital General Manta.

Firmas de asistencia



**REGISTRO DE ASISTENCIAS DE CAPACITACIÓN DE  
USO CORRECTO DE APÓSITOS EN EL TRATAMIENTO  
DE ÚLCERAS POR PRESIÓN**

**EXPOSITORA: Lcda. Melissa Monserrate Sánchez Chonillo**

NOMBRE	AREA	FIRMA
Andrés Macías Flores	Clinica Varones	Andrés Macías Flores
Daniela Rodríguez M.	Clinica Varones	[Firma]
Jorge Briones	Clinica Hombres	[Firma]
Frank Robinson Soto	FEST SPANO Medicina	[Firma]
Eduardo Ortiz Ortiz	Clinica Hombres	[Firma]
Amparo Herrera Licoa	Clinica de Varones	Amparo Herrera Licoa
Laura Patricia Fariña	Clinica Hombres	[Firma]
Maricela Figueroa Velez	Clinica Hombres	Maricela Figueroa
José Alexander Zamora Aranda	Clinica Hombres	[Firma]
Evelyn Pin Jorda	Clinica Varones	[Firma]
Lisa Zambora A	Clinica Varones	Lisa Zambora
Clara M. Pacheco Lora	Clinica Hombres	[Firma]



**REGISTRO DE ASISTENCIAS DE CAPACITACIÓN DE  
USO CORRECTO DE APÓSITOS EN EL TRATAMIENTO  
DE ÚLCERAS POR PRESIÓN**

**EXPOSITORA: Lcda. Melissa Monserrate Sánchez Chonillo**

NOMBRE	AREA	FIRMA
Glenda Roxana Ruiz Ariz	Clinica de Varones	
Karina Baugueto	Medicina Inten Clínica de Varones	
Betty Rivera Espino	Clinica de Varones	
Vanesa Meira	Clinica de Mujeres	
Juan Carlos Viera	clínica de Mujeres	
Itala Johanna Demora	Clinica de Mujeres	
Liz Celinda Morán	Clinica Varones	
DINA VELASTEGUI	Clinica Varones	D. VELASTEGUI
Ronald Bravo Autila	C. Varones	

ONLINE.UDLA.EDU.EC

**Análisis de los indicadores en la capacitación:**

El grupo meta era de 31 asistentes y aplicando los indicadores propuestos para la capacitación se obtiene lo siguiente:

$$\frac{\text{Asistencia a la capacitación: N° de personas que asistieron a la capacitación} \times 100}{\text{N° de personas convocadas a la capacitación}}$$

$$\text{Asistencia a la capacitación: } 31/31 \times 100 = 100\%$$

Se logra capacitar a todo el grupo meta propuesto con un indicador del 100%, lo cual sobrepasa a la meta trazada que era de 80%.

### **Evidencias Fotográficas**



### **Capacitación a personal durante los turnos rotativos**



### **Otro grupo de Medicina Interna recibiendo la capacitación**

## 5. Formulario de Google con el cuestionario post capacitación.

### Enlace:

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSf2T3xIsSRbOzf45OahumfuoBbKN\\_E8vptW90CypEYFfNU1rMg/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSf2T3xIsSRbOzf45OahumfuoBbKN_E8vptW90CypEYFfNU1rMg/viewform?usp=sf_link)

### Formulario:

## CUESTIONARIO SOBRE APÓSITOS USADOS EN CURACIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

*Como recurso para la elaboración de proyecto de tesis de la Maestría en Enfermería de la UDLA de la Estudiante: Lcda. Melissa Sánchez Chonillo.*

Sírvase a contestar lo siguiente, seleccione solo una respuesta en cada pregunta. De antemano muchas gracias por su colaboración.

### 1. Seleccione el Servicio al que pertenece

- Clínica de Varones
- Clínica de Mujeres

### 2. Según la Clasificación de las úlceras por presión ¿Cuántos estadios o grados existen?

- 5 estadios
- 4 estadios**
- 6 estadios
- 3 estadios

### 3. ¿Cuál de las siguientes es un instrumento de valoración de úlceras por presión?

- Escala de Macdems
- Escala de Glasgow
- Escala de Braden
- Escala de EVA

### 4. ¿Cuál de los siguientes es un fundamento para tratar las Úlceras por Presión?

- Manejo del Exudado
- Aplicar sustancias tópicas
- Cambios de posición
- Aliviar la presión

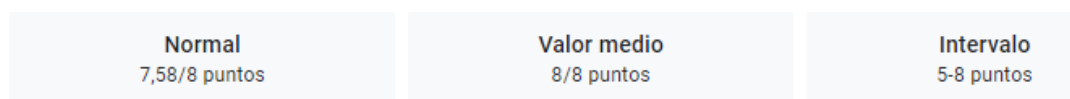
5. Si usted tiene que irrigar una Úlcera por presión cuál de las siguientes soluciones usaría
- Povidona
  - Agua Oxigenada
  - Prontosan
  - Alcohol
6. En una úlcera en estadio I, ¿es necesario utilizar apósitos que controlen el exudado?
- SI
  - NO
7. ¿Qué tiempo dura un apósito de cutimed colocado en una Úlcera por Presión?
- Hasta 7 días
  - 24 horas
  - 3 días
8. Los apósitos que contienen plata están indicados cuando una Úlcera está...
- Con abundante exudado
  - Infectada
  - En proceso de granulación

## TABULACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL CUESTIONARIO

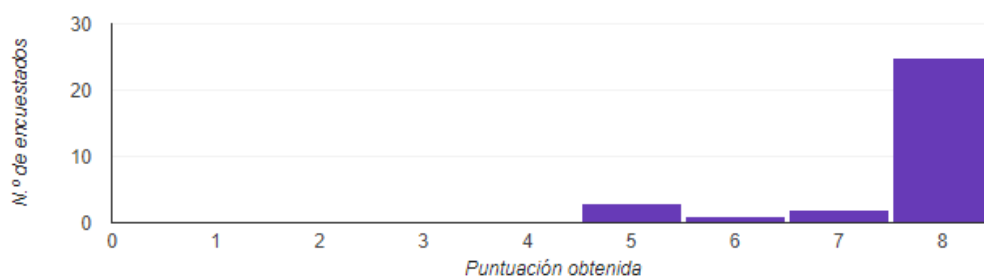
Según el indicador planteado para considerar que el personal aprobó el curso se obtienen los siguientes resultados:

**Tabla 1**

Puntuación	Frecuencia	Porcentaje	Aprobación
8	25	81%	Aprobado
7	2	6%	Aprobado
6	1	3%	Aprobado
Menos de 5	3	10%	No Aprueba
<b>TOTAL</b>	31	100%	



Distribución de las puntuaciones totales



**Fuente:** Cuestionario aplicado al personal de enfermería capacitado.

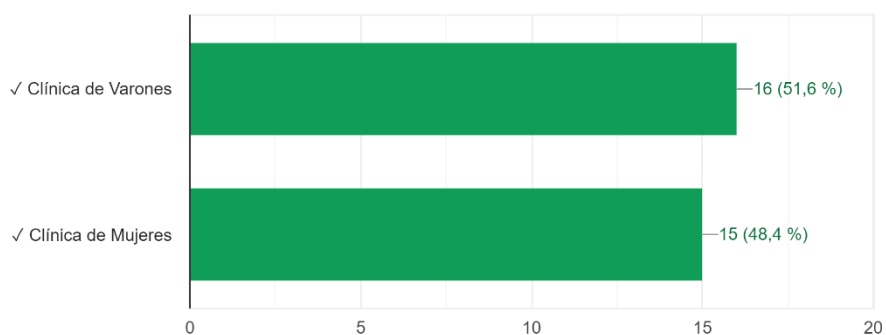
**Análisis:** De los 31 participantes el 90% responden el cuestionario de forma aceptable para su aprobación y el 10% no contestan correctamente

**Tabla 2**

Área	Frecuencia	Porcentaje
<b>Clínica de Varones</b>	<b>16</b>	<b>51,6%</b>
<b>Clínica de Mujeres</b>	<b>15</b>	<b>48,4%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>31</b>	<b>100%</b>

Seleccione el Servicio al que pertenece

31 de 31 respuestas correctas



**Fuente:** Cuestionario aplicado al personal de enfermería capacitado.

**Análisis:** De los 31 participantes el 51,6% pertenecen al Área de Clínica de Varones y el 48,4% al Área de Clínica de Mujeres.

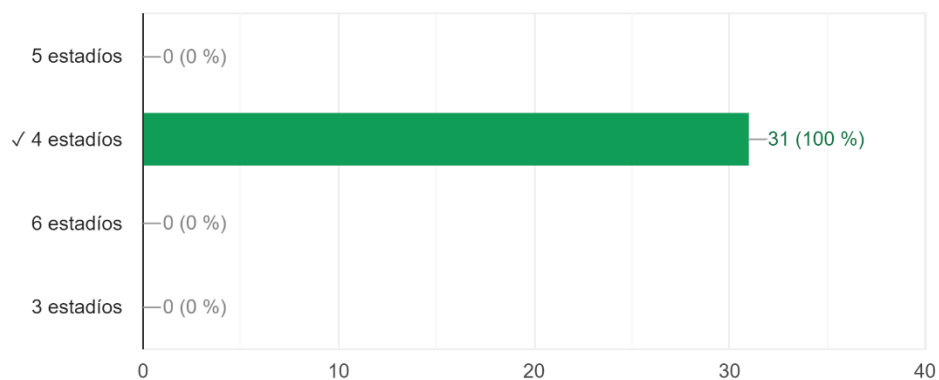


Tabla 3

Estadios	Frecuencia	Porcentaje
5 estadios	0	0%
4 estadios	31	100%
6 estadios	0	0%
3 estadios	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>31</b>	<b>100%</b>

Según la Clasificación de las úlceras por presión ¿Cuántos estadios o grados existen?

31 de 31 respuestas correctas



**Fuente:** Cuestionario aplicado al personal de enfermería capacitado.

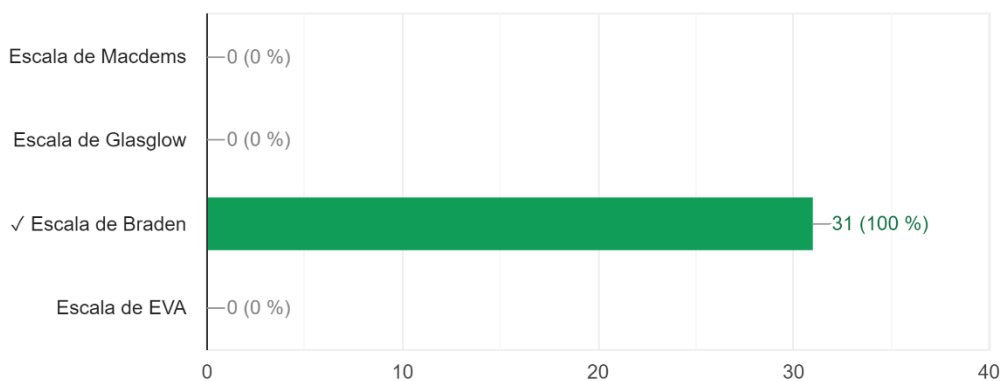
**Análisis:** De los 31 participantes el 100% respondió correctamente la pregunta ya que son 4 estadios en los que se puede presentar una Úlcera por Presión.

Tabla 4

Escalas	Frecuencia	Porcentaje
Escala de Macdems	0	0%
Escala de Glasgow	0	0%
Escala de Braden	31	100%
Escala de EVA	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>31</b>	<b>100%</b>

¿Cuál de las siguientes es una escala de valoración de Úlceras por Presión?

31 de 31 respuestas correctas



**Fuente:** Cuestionario aplicado al personal de enfermería capacitado.

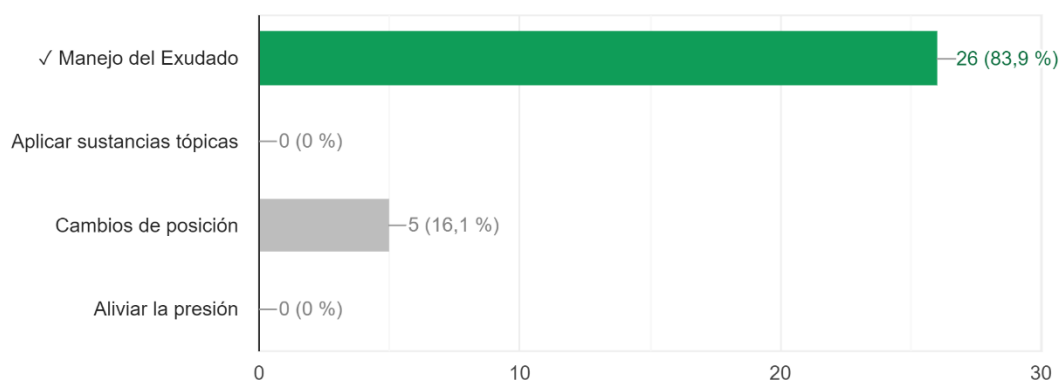
**Análisis:** De los 31 participantes el 100% respondió correctamente la pregunta ya que la escala de Braden es la que se utiliza para valorar el riesgo de sufrir una Úlcera por Presión.

Tabla 5

Fundamentos	Frecuencia	Porcentaje
Manejo del exudado	26	83,9%
Aplicar sustancias tópicas	0	0%
Cambios de posición	5	16,1%
Aliviar la presión	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>31</b>	<b>100%</b>

¿Cuál de los siguientes es un fundamento para tratar las Úlceras por Presión?

26 de 31 respuestas correctas



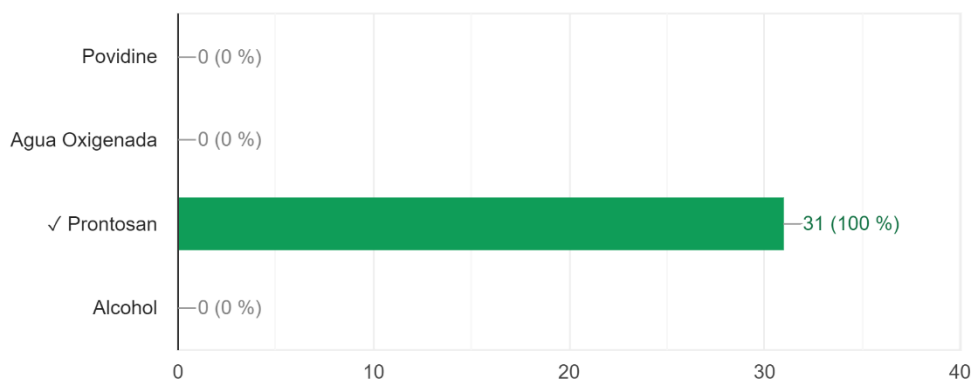
**Fuente:** Cuestionario aplicado al personal de enfermería capacitado.

**Análisis:** De los 31 participantes el 83,9% respondió correctamente la pregunta ya dentro de los fundamentos para curar una Úlcera por Presión se encuentra el manejo del exudado.

Tabla 6

Soluciones	Frecuencia	Porcentaje
Povidona	0	0%
Agua oxigenada	0	0%
Prontosan	31	100%
Alcohol	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>31</b>	<b>100%</b>

Si usted tiene que irrigar una Úlcera por presión cuál de las siguientes soluciones usaría  
31 de 31 respuestas correctas



**Fuente:** Cuestionario aplicado al personal de enfermería capacitado.

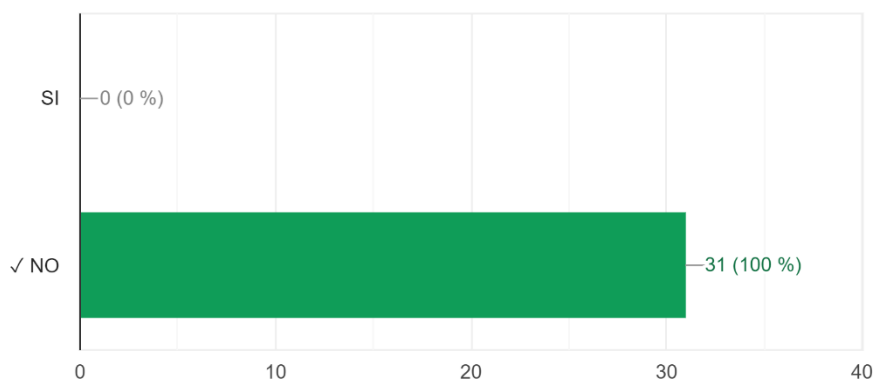
**Análisis:** De los 31 participantes el 100% respondió correctamente la pregunta ya que dentro de las soluciones para irrigar una úlcera por presión se encuentra el Prontosan.

Tabla 7

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Si	0	0%
No	31	100%
TOTAL	31	100%

En una úlcera en estadio I, ¿es necesario utilizar apósitos que controlen el exudado?

31 de 31 respuestas correctas



**Fuente:** Cuestionario aplicado al personal de enfermería capacitado.

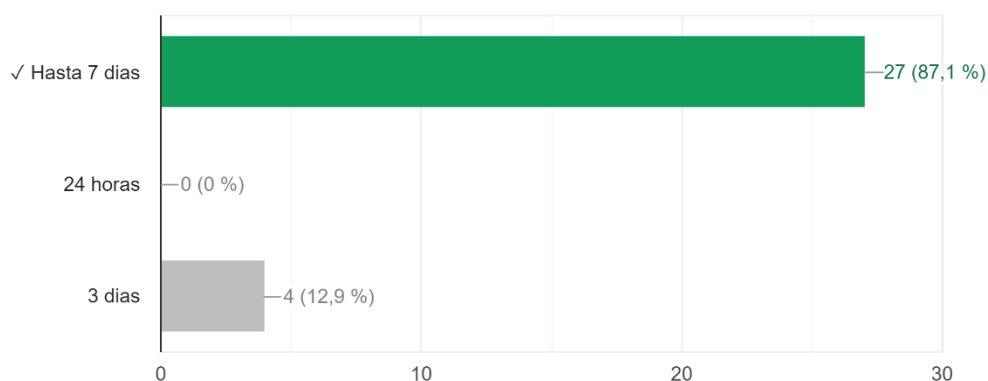
**Análisis:** De los 31 participantes el 100% respondió correctamente la pregunta ya que no es necesario en una úlcera por presión estadio I, usar apósitos que controlen el exudado.

Tabla 8

Días	Frecuencia	Porcentaje
7	27	87,1%
1	0	0%
3	4	12,9%
<b>TOTAL</b>	<b>31</b>	<b>100%</b>

¿ Qué tiempo dura un apósito de cutimed colocado en una Úlcera por Presión?

27 de 31 respuestas correctas



**Fuente:** Cuestionario aplicado al personal de enfermería capacitado.

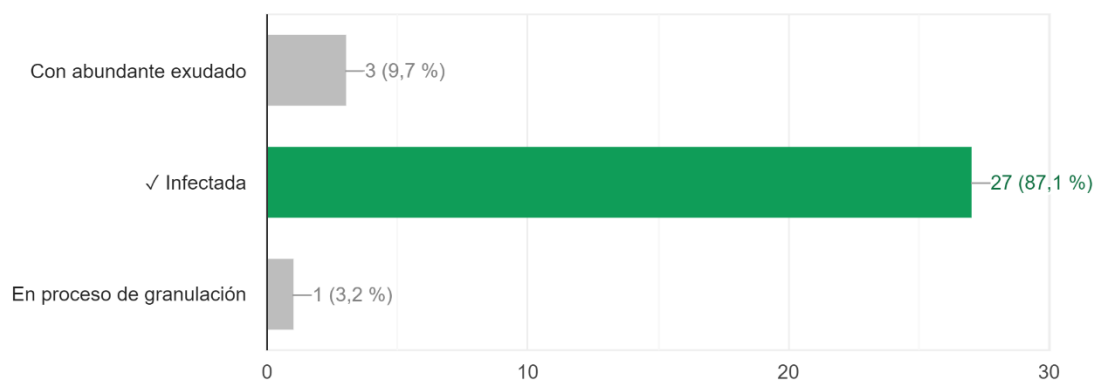
**Análisis:** De los 31 participantes el 87,1% respondió correctamente la pregunta ya que un apósito hidrocoloide de cutimed puede durar hasta 7 días colocado.

Tabla 9

Opciones	Frecuencia	Porcentaje
Con abundante exudado	3	9,7%
Infectada	27	87,1%
En proceso de granulación	1	3,2%
<b>TOTAL</b>	<b>31</b>	<b>100%</b>

Los apósitos que contienen plata están indicados cuando una Úlcera está...

27 de 31 respuestas correctas



**Fuente:** Cuestionario aplicado al personal de enfermería capacitado.

**Análisis:** De los 31 participantes el 87,1% respondió correctamente la pregunta ya que un apósito de plata es usado cuando la úlcera está infectada.

## CONCLUSIÓN

Según las actividades planificadas se logró capacitar a todo el grupo meta planteado pues por motivos institucionales tuve que ir de turno en turno todos los días impartiendo el tema, se realizó el cuestionario en el cual el 90% lo respondieron de forma aceptable para su aprobación

y el 10% no contestan correctamente, con lo cual concluyo que el personal capacitado comprendió en su mayoría la actualización de conocimientos sobre el tema.

### **11.2. Actividad 2: Educación a los familiares de pacientes con peligro de presentar una úlcera por presión con egreso del servicio de medicina interna.**

**Meta:** Garantizar la continuidad de los cuidados de los pacientes con riesgo de sufrir una úlcera por presión dados de alta del servicio y evitar complicaciones en el domicilio.

<b>ACTIVIDADES</b>	<b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>	<b>NIVEL DE APLICACIÓN %</b>	<b>ACTIVIDADES PENDIENTES</b>
1.Elaboración del video y cargarlo a la plataforma de YouTube	Se pide la colaboración a un profesional de marketing para la elaboración del video una vez realizado fue cargado a la plataforma YouTube	100%	Ninguna
2. Elaboración de afiche para entregar al familiar cuando el paciente es dado de alta	Se realiza en Canva afiche educativo.	100%	Ninguna
3. Solicitud de autorización para entregar material informativo a familiares	Se pide autorización por medio de una solicitud escrita a la líder del Servicio y se obtiene la aprobación.	100%	Ninguna
4. Entrega de materiales a los familiares	Se realiza entrega de información a los familiares de los pacientes que se van de alta que tengan riesgo de sufrir una úlcera por presión.	100%	Ninguna
5.Encuesta de Satisfacción aplicada a los usuarios.	Al momento de enseñarles el video se realiza una encuesta para saber la opinión del video elaborado	100%	Ninguna



**EVIDENCIAS:****1. Video elaborado y cargado a YouTube.**

Enlace: [https://youtu.be/lkvoHz88hJo?si=pKsiHu4bddSC\\_NVk](https://youtu.be/lkvoHz88hJo?si=pKsiHu4bddSC_NVk)

 cuidados en casa en úlceras por presion



Una vez que su familiar es dado de alta

0:01 / 4:00

**Cuidados en casa para prevenir una Úlcera por Presión**

 Me... [Estadísticas](#) [Editar vídeo](#)  8  [Compartir](#) ...

12 visualizaciones hace 5 días

Para mantener la continuidad de los cuidados a los pacientes encamados que se van de alta hospitalaria esta información es útil para prevenir que en casa se formen úlceras por presión y que tengan que reingresar por esta causa. ...más

## 2. Afiche informativo que se entrega a familiar

**Su familiar necesita en casa los mismos cuidados para evitar la formación de Úlceras por Presión, tales como:**



-  Cambios de posición cada 2 horas
-  Usar elementos que alivien la presión en las zonas más sensibles
-  Mantener la piel limpia y seca
-  Revisar la piel a diario
-  Mantener una buena alimentación

 Para mayor información acceda al siguiente enlace y conozca más sobre el tema: <https://youtu.be/lkvoHz88hJo>

Lcda Melissa Sánchez



### 3. Solicitud aprobada para entregar a familiares afiche informativo

Manta, 18 de junio del 2024.

**Lcda. Maryury Barberán Cedeño.**  
**Enfermera Responsable del Servicio de Medicina Interna del Hospital General Manta.**

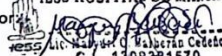
Yo, Melissa Monserrate Sánchez Chonillo, con CI 1314027846, en función de estudiante de la maestría en Enfermería de la Universidad de las Américas, solicito a usted su autorización para entregar un material informativo a los familiares de los pacientes sobre la continuidad de los cuidados en casa para prevenir una úlcera por presión, el cuál es una actividad programada como parte de resolución al problema identificado en el Servicio mediante mis prácticas ejercidas en este lugar.

Por la atención que le brinde a la presente quedo de usted muy agradecida.

*Melissa Sanchez Ch.*

Melissa Monserrate Sánchez Chonillo

Aprobado por:

IESS HOSPITAL DE MANTA  
  
Lcda. Maryury Barberán Cedeño  
C.I. 1309381570

Lcda. Maryury Barberán Cedeño

**4. Entrega de material informativo a los familiares.**



**Entrega de afiche informativo a familiar de paciente encamado.**



**Explicación a familiar sobre video informativo.**

## 5. Encuesta de Satisfacción aplicada a los familiares que se entrega material informativo

### ENCUESTA DE SATISFACCION SOBRE MATERIALES EDUCATIVOS ENTREGADOS A FAMILIARES DE LOS PACIENTES QUE SERÁN DADOS DE ALTA

Por favor señale con una X la respuesta que usted considere a la pregunta que se le realice. De antemano quedo de usted muy agradecida.

1. Le parece importante la información recibida

SI

NO

MAS O MENOS

2. Considera usted útil para el cuidado de su familiar el video mostrado.

SI

NO

MAS O MENOS

3. ¿La información brindada es clara y comprensible?

SI

NO

MAS O MENOS

4. ¿Cree usted que con esta información podrá mejorar el cuidado de su familiar?

SI

NO

## TABULACIÓN DE ENCUESTA DE SATISFACCIÓN REALIZADA A LOS FAMILIARES DE LOS PACIENTE SOBRE MATERIALES EDUCATIVOS

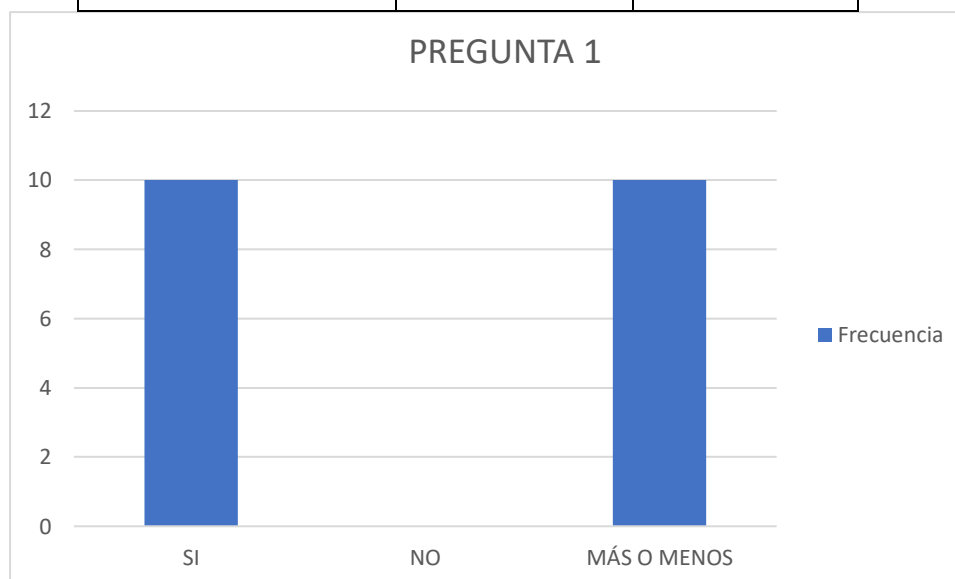
Se realizó la encuesta más la entrega de materiales educativos a los familiares de los pacientes egresados que por su condición tienen mayor riesgo de sufrir una úlcera por presión. Que fueron 20 personas hasta el momento.

A continuación, se muestran los resultados tabulados de la encuesta:

### 1. Le parece importante la información recibida

**Tabla 10**

Respuestas	Frecuencia	%
SI	10	50%
NO	0	0
MÁS O MENOS	10	50%
TOTAL	20	100%



**Fuente:** Encuesta al familiar que se entregó material educativo

**Análisis:** Según la encuesta 50% de familiares creen que la información recibida es importante y 50% creen que es más o menos importante.

**2. ¿Considera usted útil para el cuidado de su familiar el video mostrado?**

**Tabla 11**

<b>Respuestas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
<b>SI</b>	20	100%
<b>NO</b>	0	0%
<b>MÁS O MENOS</b>	0	0%
<b>TOTAL</b>	20	100%



**Fuente:** Encuesta al familiar que se entregó material educativo

**Análisis:** Según la encuesta 100% de familiares consideran útil el video mostrado para el cuidado de sus familiares.

### 3. ¿La información brindada es clara y comprensible?

**Tabla 12**

Respuestas	Frecuencia	%
SI	20	100%
NO	0	0%
MÁS O MENOS	0	0%
<b>TOTAL</b>	20	100%



**Fuente:** Encuesta al familiar que se entregó material educativo

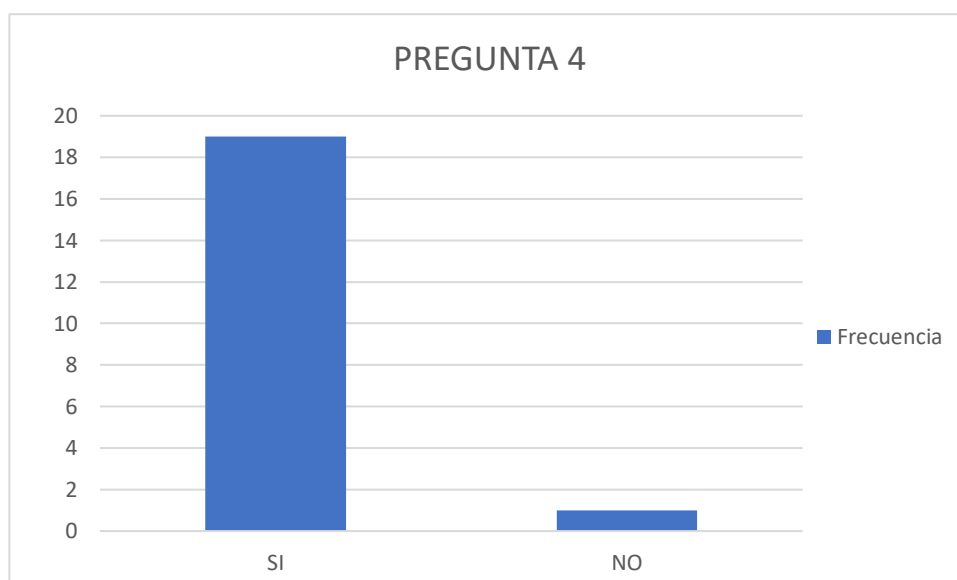
**Análisis:** Según la encuesta 100% de familiares consideran que la información brindada es clara y comprensible.



#### 4. ¿Cree usted que con esta información podrá mejorar el cuidado de su familiar?

**Tabla 13**

Respuestas	Frecuencia	%
SI	19	95%
NO	1	5%
<b>TOTAL</b>	20	100%



**Fuente:** Encuesta al familiar que se entregó material educativo

**Análisis:** Según la encuesta 95% de familiares consideran que con la información brindada podrán mejorar los cuidados a su familiar y 5% no la consideran relevante para la mejora de los cuidados.

#### **CONCLUSIONES:**

La encuesta fue aplicada a los familiares de los pacientes que eran dados de alta con riesgo de sufrir una lesión por presión y se realizó con la finalidad de evaluar la satisfacción de ellos ante este material informativo la cuál según los resultados la mayoría consideran una información útil para el cuidado del paciente.

### 11.3. Actividad 3: Matriz guía para la valoración de las lesiones y elección del material correspondiente.

**Meta:** Incorporación de una matriz que sirva como guía al profesional de enfermería al momento de realizar una curación de un paciente con úlcera por presión.

ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS	NIVEL DE APLICACIÓN %	ACTIVIDADES PENDIENTES
1.Elaboración de la matriz guía.	Mediante la búsqueda bibliográfica se realiza una recopilación de información y se realiza una pequeña guía	100%	Ninguna
2. Revisión de un profesional de la guía.	Se solicita la revisión a un médico postgradista de Medicina Familiar el cuál emite un informe escrito con las sugerencias para la mejora de la guía	100%	Ninguna
3. Socialización de la matriz guía con el personal	Luego de la capacitación se socializa la guía con los profesionales	100%	Ninguna
4. Aprobación de la Institución del uso de la matriz por parte de personal.	Se entrega al servicio de docencia de la Institución para la aprobación del uso de la matriz guía	50%	Aun no se recibe la aprobación del departamento de docencia.

**EVIDENCIAS:**

**1. Matriz guía para el uso de apósitos hidrocoloides y otros en el tratamiento de las úlceras por presión**

### GUÍA DE MANEJO PARA CURACIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN



 LCDA MELISSA SÁNCHEZ

### ÚLCERAS POR PRESIÓN

Son daños localizados en la piel y los tejidos blandos subyacentes, generalmente sobre una prominencia ósea o relacionados con un dispositivo médico o de otro tipo.



#### ESTADÍOS DE UPP

ESTADÍO I	ESTADÍO II	ESTADÍO III	ESTADÍO IV
En la piel no hay daños visibles o excepción de un eritema que no se desvanece.	Se observa la piel de color rosado o se evidencia la presencia de una flictena.	Ya existe un daño de toda la densidad de la piel, ya aquí se visualiza el tejido adiposo.	Hay daño tisular incluso exposición de hueso.
			



Una vez que se ha desarrollado una úlcera por presión, es importante elaborar un plan de tratamiento coordinado para promover la curación.

La siguiente es una guía para determinar el tipo de apósitos y materiales que necesita para realizar la curación:

### EL TRATAMIENTO DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN SE BASA EN LOS SIGUIENTES FUNDAMENTOS



PROTECCIÓN DE LA PIEL



MANEJO DEL EXUDADO



PREPARACIÓN DEL LECHO DE LA HERIDA



MANEJO DE LA INFECCIÓN

### Si tenemos un paciente con una UPP Estadío I





APLICAR LINOVERA

Promueve la microcirculación isquémica, renueva las células epidérmicas



ALIVIAR Y REDUCIR LA PRESIÓN

Existen apósitos que ya vienen adaptados para aliviar la presión, pero si no se dispone podemos utilizar askina foam.

En caso de no disponer de linovera, podemos usar askina barrier film



<h2>Si tenemos un paciente con una UPP Estadío II</h2> 	<h2>Si tenemos un paciente con una UPP Estadío III o IV</h2> 
<div data-bbox="252 421 336 517">  <p><b>Limpieza del lecho de la herida</b> Limpiar o irrigar con prontosan la herida.</p> </div> <div data-bbox="517 421 601 517">  <p><b>Prontosan en gel</b> Puede utilizarse para limpieza y desinfección de la herida</p> </div> <div data-bbox="252 562 336 658">  <p><b>Si la herida está infectada</b> Cualquier apósito o pasta que contenga Plata en sus componentes por ejemplo Askina Calgitrol</p> </div> <div data-bbox="517 562 601 658">  <p><b>Si la herida no está infectada</b> Apósitos para controlar el exudado de la herida que por lo general son moderados, ejemplos: cutimed, askina dressil border, askina transorbent.</p> </div> <div data-bbox="252 703 336 799">  <p><b>Proteger la piel perilesional</b> Actúa como una barrera protectora y de humedad contra la maceración</p> </div>	<div data-bbox="818 421 903 517">  <p><b>Limpieza del lecho de la herida</b> Limpiar o irrigar con prontosan la herida.</p> </div> <div data-bbox="1083 421 1168 517">  <p><b>Prontosan en gel</b> Puede utilizarse para limpieza y desinfección de la herida</p> </div> <div data-bbox="818 562 903 658">  <p><b>Si la herida está infectada</b> Cualquier apósito o pasta que contenga Plata en sus componentes por ejemplo Askina Calgitrol</p> </div> <div data-bbox="1083 562 1168 658">  <p><b>Si la herida no está infectada</b> Es importante usar un apósito absorbente para cavidades como la Askina sorb</p> </div> <div data-bbox="818 703 903 799">  <p><b>Apósitos para exudados moderados a abundantes</b> Como el apósito de askina foam en caso de no disponer de askina sorb.</p> </div> <div data-bbox="1083 703 1168 799">  <p><b>Proteger la piel perilesional</b> Actúa como una barrera protectora y de humedad contra la maceración</p> </div>
<p><b>Siempre cubrir con apósitos secundarios y de forma oclusiva</b></p>	<p><b>Siempre cubrir con apósitos secundarios y de forma oclusiva</b></p>

## ESPECIFICACIONES DE LOS INSUMOS MÁS UTILIZADOS



**LINOVERA**  
Solución tópica para la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión de grado I.  
Los ácidos grasos hiperoxigenados presentes en su formulación, facilitan la renovación de las células epidérmicas, incrementando la resistencia capilar.



**ASKINA BARRIER FILM**  
es un apósito líquido que forma una película transparente cuando se aplica en la piel, siendo muy permeable al oxígeno.  
Protección duradera de hasta 72h.

**PRONTOSAN**  
Solución para el lavado de heridas, posee una excelente capacidad de limpieza y de descontaminación de la superficie tisular incluso en superficies de difícil acceso, como cavidades, grietas o heridas profundas.





**ASKINA CALGITROL**  
Indicado en la cura húmeda y térmica, de lesiones infectadas. El efecto antibacteriano proporcionado por Askina® Calgitrol Paste se mantiene hasta 7 días.

**CUTIMED**  
Indicado fundamentalmente para el tratamiento de heridas superficiales secas o levemente exudativas. Puede permanecer aplicado sobre la herida hasta 7 días, dependiendo del estado del paciente y de la cantidad de exudado




**ASKINA DRESSIL BORDER**  
Está indicado para el tratamiento de una amplia gama de lesiones de profundidad parcial o total. Puede dejarse colocado durante varios días, dependiendo de la cantidad de exudado siempre y cuando no se produzcan fugas, en cuyo caso hay que realizar el cambio de apósito.






**ASKINA TRANSORBENT**  
Apósito indicado para el tratamiento de heridas crónicas y agudas con exudado moderado. Seleccionar el tamaño del apósito adecuado que cubra completamente la superficie de la lesión, asegurando un margen de 2 a 3 cm alrededor de los bordes de la lesión

**ASKINA SORB**  
Absorbe el exudado verticalmente previniendo cualquier riesgo de filtraciones de exudado hacia los bordes de la herida. Puede dejarse colocado durante varios días, dependiendo de la cantidad de exudado siempre y cuando no se produzcan fugas





**ASKINA FOAM**  
Indicado en la cura húmeda y térmica, y en la profilaxis de las úlceras y lesiones crónicas de la piel. Askina Foam está indicado para el tratamiento de úlceras con exudación de moderada a intensa. En lesiones muy exudativas pueden ser necesarios cambios diarios al principio del tratamiento, pero estas pueden reducirse hasta cada 2 o 3 días en caso de poca exudación



2. Sugerencias por escrito del Dr. Manuel Basurto, Médico Postgradista de Medicina Familiar, luego de la revisión de la guía.

Manta, 16 de junio del 2024.

Querida Lcda. Melissa Sánchez.

En respuesta a su solicitud de realizar la revisión de su guía de manejo para curación de úlceras por presión, agradezco por considerarme para tal tarea ya que he ganado la experiencia durante mis rotaciones en los diferentes hospitales de la provincia, y espero que mis sugerencias sirvan de mejora para la aprobación de esta de las autoridades que le competen.

En primer lugar, quiero felicitarla por la presentación de la guía es bastante llamativa y sus textos son adecuados ya que tienen lo conciso sin embargo mi sugerencia es aumentar el tamaño de la letra y colocar colores que se distingan mejor pues resultará de difícil lectura para quienes tengan problemas visuales avanzados.

Como segundo punto le sugiero colocar bibliografía en la misma para poder dar sustento a la información que se encuentra en la misma.

Y como última sugerencia preguntar a sus superiores si es correspondiente basarse en una sola casa comercial de los insumos para evitar cualquier inconveniente.

Esperando mis sugerencias sirvan de mejora para que concluya de forma brillante su trabajo de titulación, le auguro éxitos en todas sus funciones.

 MANUEL IVÁN BASURTO MACIAS

Dr. Manuel Iván Basurto Macias.

### 3. Socializando la matriz guía



**Socializando la matriz con el personal.**



**Socializando con el personal y escuchando sus opiniones**



**Entrega de copias de la matriz para que la revisen individualmente.**



## 12. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 12.1. Conclusiones

Tras culminar el proyecto propuesto para la mejora del problema identificado y haber cumplido con las actividades propuestas llego a las siguientes conclusiones:

- Implementar un plan de capacitación es la mejor opción para la mejora de las destrezas de los participantes, con este beneficio mejora la productividad al tener personal con conocimientos eficientes sobre el uso de apósitos hidrocoloides en la curación de las úlceras por presión, en este proyecto el personal que recibió la capacitación fue evaluado con un cuestionario para determinar si lo impartido fue comprendido y se aprobó el mismo en un 90% total de los participantes, lo que nos indica que la mayoría tuvieron una comprensión efectiva del tema.
- Las personas que tienen mayor riesgo de sufrir una úlcera por presión necesitan no solo los cuidados en el hospital sino también en el hogar la implementación de una plan de capacitación para familiares de quienes son dados de alta resultó ser aceptada en un 100% por los mismos, además de subió un video en la plataforma de YouTube con más información, así se contribuye a la continuidad de los cuidados y que estos pacientes reingresen por una lesión por presión.
- Tener a la mano un material que nos permita recordar el uso correcto de los apósitos hidrocoloides y de los otros insumos que dispone la Institución, la propuesta de una matriz guía con estos recursos fue entregada al personal para su socialización y aceptación, sin embargo, aún no se obtiene la aprobación de la institución para que sea aprobado su uso por el personal del servicio.

## 12.2. Recomendaciones

Para mantener la continuidad de este proyecto y que se mantengan los resultados se recomienda lo siguiente:

- Para estudios posteriores el tema sobre apósitos hidrocoloides no es un tema en donde se obtenga información muy profunda, por lo que se recomienda basarse en todos los apósitos disponibles para la curación de úlceras por presión e incluso en formas más actualizadas y con mayor tecnología.
- Para la Institución se recomienda que se mantenga el plan de capacitación y la incorporación de la matriz guía con actualizaciones correspondientes ya que así se garantizará que el personal siga manteniendo criterios iguales y eficientes durante el manejo de los pacientes tratados en el estudio.
- La participación del familiar o cuidador del paciente es importante por eso se recomienda que se mantenga el plan de educación para ellos así se evitan las complicaciones en casa y mejora de la calidad de vida del paciente.

### 13. REFERENCIAS

- Andrews, K., Derby, K., Jacobson, T., Sievers, B., y Kiemele, L. (2022). Prevención y Manejo de Heridas Crónicas. En D. Cifu, *Medicina física y rehabilitación de Braddom (sexta edición)* (págs. 469-484). Elsevier.
- Domínguez Cevallos, E. G. (2023). *Estrategias para la prevención de úlceras por presión en el servicio de Medicina Interna del Hospital de Especialidades de las Fuerzas Armadas N°1, junio-octubre de 2023*. Quito: Universidad de las Américas.
- Domínguez Saavedra, G., y Hernández Galván, J. (2021). Actualización en el manejo de heridas. *Cirugía Plástica*, 31(3), 124-136. <https://doi.org/10.35366/103715>
- Fernández Salomón, I. (2021). Clasificación y funciones de los diferentes apósitos existentes para el cuidado de las úlceras por presión. *NPunto*, 4(38), 70-93.
- Flores Lara, Y., Rojas Jaime, J., y Jurado Rosado, J. (2020). Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. *Revista Médica Herediana*, 31(3), 164-168. <https://doi.org/https://doi.org/10.20453/rmh.v31i3.3805>
- Gobierno del Ecuador. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Estado Ecuatoriano.
- Hidalgo Bravo, S. P., Tola Zambrano, D. P., y Navas Bayona, W. I. (2023). Úlceras por presión: incremento en los costos hospitalarios por el déficit en la seguridad del paciente en las instituciones públicas del Ecuador. *Reicomunicar*, 6(12), 301-315. <https://doi.org/https://doi.org/10.46296/rc.v6i12.0157>
- Hospital General Manta. (2023). *Manual Técnico y Administrativo del Hospital General Manta*. Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social.
- Leal Tuta, M. F., Lancharos Umbarila, D. S., Trespalacio Rozo, J. L., Bonilla Pinzón, L. C., Moreno Ramirez, V., y Castiblanco Montañez, R. A. (2022). Cuidados de enfermería para prevenir las úlceras por presión durante la estancia hospitalaria. *Repertorio de Medicina y Cirugía*, 20(10), 1-12.
- León Román, C. A., y Cairo Soler, C. (2020). Metodología para la protocolización de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(1).
- Moncada Heredia, S., Luna Pérez, D., Lezana Fernández, M. Á., González Velázquez, M. S., y Meneses González, F. (2021). Calidad del cuidado enfermero. Úlcera por presión en paciente crítico. *Revista Conamed*, 26(2), 82-88. <https://doi.org/10.35366/100350>
- Parrales Ormeño, V. P., Sánchez Rezabala, L. M., Santana Arteaga, M. Á., Bailón Pinargote, D. E., y Ponce Alencastro, J. A. (2024). Úlceras por presión asociada a desnutrición en la persona

- mayor. Revisión de la literatura actual. *Revista Científica Estudiantil de Cienfuegos Inmedsur*, 7(1).
- Pinos Cedeño, M., Cordova Larco, D., Nieves Suquillo, S., Salas Moreira, M., Ramírez Mazzini, M., y Moscoso Suarez, M. (2023). Úlceras por presión, diagnóstico, prevención y tratamiento. Una revisión bibliográfica de actualidad. *Revista Sanitaria de Investigación*, 4(1).  
<https://doi.org/10.34896/RSI.2023.47.65.001>
- Quizhpi Avila, M. d., Tintin Criollo, S. E., Jácome Chica, J. S., y Cruz Salgado, G. V. (2022). Úlceras por presión. Diagnóstico, clasificación, tratamientos y cuidados. *Reciamuc*, 6(3), 664-676.  
[https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.\(3\).julio.2022.664-676](https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.(3).julio.2022.664-676)
- Ramírez Bonivento, E. R., Guarquilla Abril, E. M., Latorre Segovia, S., Arce Chariguaman, W., y Chancay Domenech, L. (2021). Manejo integral de las úlceras por presión en pacientes institucionalizados. *Journal of American Health*, 4(2), 56-68.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.37958/jah.v4i2.98>
- Rodríguez Cruz, D. L., Hernández Landaverde, C., Cruz Núñez, F., y Lavoignet Acosta, B. J. (2020). Proceso enfermero aplicado a un paciente con úlceras por presión. *Vive Revista de Salud*, 3(9), 253-264. <https://doi.org/https://doi.org/10.33996/revistavive.v3i9.64>
- Roldán Valenzuela, A. (2023). *Terapéutica Local: Clasificación de productos*. Úlceras.net.
- Sylwia Kamińska, M., Cybulska, A. M., Skonieczna Żydecka, K., Augustyniuk, K., Grochans, E., y Karakiewicz, B. (2021). Efectividad de los apósitos hidrocoloides para el tratamiento de úlceras por presión en pacientes adultos: una revisión sistemática y un metanálisis. *Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública*, 17(21).  
<https://doi.org/https://doi.org/10.3390/ijerph17217881>
- Tiscar, V., Rodríguez, M., Sainz, C., Mercedes, B., Valenzuela, F., y Leticia, M. (2020). Eficiencia de un apósito innovador en la cura de heridas: reducción de la frecuencia de cambio y del coste semanal por paciente. *Gerokomos*, 31(1), 2-11.  
<https://doi.org/https://dx.doi.org/10.4321/s1134-928x2020000400001>
- Toscano Flores, J. D., y Cusme Torres, N. A. (2023). Uso de apósito hidrogel e hidrocoloide en el tratamiento de úlceras por presión. *Reciamuc*, 7(2), 1049-1072.  
[https://doi.org/https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.\(2\).abril.2023.1049-1072](https://doi.org/https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.(2).abril.2023.1049-1072)
- Triviño, C. (2020). Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. Manta, Ecuador del 2019. *Revista Científica Dominio de las Ciencias*, 6(2), 257-278.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.23857/dc.v6i2.1167>
- Zaidi, S., y Sharma, S. (2024). *Pressure Ulcer*. StatPearls Publishing. <https://doi.org/PMID:31971747>
- Zambrano Loor, L. Y., y Ripalda Delgado, K. B. (2022). *Intervención de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes críticos*. Universidad Estatal del Sur de Manabí.