



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LOS CUIDADORES DE ADULTOS
MAYORES SOBRE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ASILOS DE LA CIUDAD DE
IBARRA, 2018.

Trabajo de Grado previo a la obtención del título de Licenciada
en Enfermería

AUTOR: Anabel Yadyra Narváez Hernández

DIRECTORA: Msc. María Fernanda Valle Dávila

IBARRA-ECUADOR

2018

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TESIS

En calidad de Directora de la tesis de grado titulada “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LOS CUIDADORES DE ADULTOS MAYORES SOBRE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ASILOS DE LA CIUDAD DE IBARRA, 2018.”, de autoría de ANABEL YADYRA NARVÁEZ HERNÁNDEZ, para obtener el Título de Licenciada en Enfermería, doy fe que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a presentación y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de Ibarra, a los 16 días del mes de noviembre de 2018

Lo certifico

(Firma).....

MSc. María Fernanda Valle Dávila

C.C.: 1003032099

DIRECTORA DE TESIS



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA
UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:


| DATOS DE CONTACTO | | | |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|
| CÉDULA DE IDENTIDAD: | 100302675-2 | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES: | Narváez Hernández Anabel Yadyra | | |
| DIRECCIÓN: | Ibarra, Pugacho Alto | | |
| EMAIL: | anabel_n_h@hotmail.com | | |
| TELÉFONO FIJO: | 062 632-931 | TELÉFONO MÓVIL: | 0991315178 |
| DATOS DE LA OBRA | | | |
| TÍTULO: | “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LOS CUIDADORES DE ADULTOS MAYORES SOBRE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ASILOS DE LA CIUDAD DE IBARRA, 2018.” | | |
| AUTOR (ES): | Narváez Hernández Anabel Yadyra | | |
| FECHA: | 2018/11/16 | | |
| SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO | | | |
| PROGRAMA: | <input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO | | |
| TITULO POR EL QUE OPTA: | Licenciatura en Enfermería | | |
| ASESOR /DIRECTOR: | MSc. María Fernanda Valle Dávila | | |

2. CONSTANCIAS

El autor manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es la titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

En la ciudad de Ibarra, a los 16 días del mes de noviembre de 2018

LA AUTORA

(Firma)..........
Narvárez Hernández Anabel Yadyra
C.I. : 100302675-2

REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

Guía: FCS-UTN

Fecha: Ibarra, 16 de noviembre de 2018

Narváez Hernández Anabel Yadyra “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LOS CUIDADORES DE ADULTOS MAYORES SOBRE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ASILOS DE LA CIUDAD DE IBARRA, 2018.”/ TRABAJO DE GRADO. Licenciada en Enfermería. Universidad Técnica del Norte.

DIRECTORA: MSc. María Fernanda Valle Dávila

El principal objetivo de la presente investigación fue, analizar el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería con el fin de establecer una correlación promedial en estudiantes a tiempo completo y aquellos con responsabilidad laboral. Entre los objetivos específicos se encuentran: caracterizar socio demográficamente al grupo de estudio, correlacionar el rendimiento académico con responsabilidad laboral y estudio a tiempo completo, según corresponda, identificar las condiciones laborales y académicas de la población en estudio y socializar a los estudiantes los resultados obtenidos permitiendo la concienciación del rol de los jóvenes en la sociedad.

Fecha: Ibarra, 16 de noviembre de 2018

MSc. María Fernanda Valle Dávila

Directora

Anabel Yadyra Narváez Hernández

Autora

DEDICATORIA

El trabajo investigativo se lo dedico a mi familia con todo mi cariño, por el apoyo incondicional que me brindan cada día, con su amor, esfuerzo, dedicación que lo han realizado para brindarme todo lo indispensable para realizarme como persona y cumplir mis metas propuestas, especialmente dedicarlo a mi madre Hilda Hernández aquella que siempre me dio motivos para seguir en momentos felices o de adversidades, siendo digna de admiración en mi formación y apoyo en mi vida con cariño, conjuntamente a mi padre ,hermanos y a mi abuelita que me han enseñado a ser perseverante en cualquier circunstancia ,viendo una dificultad como una oportunidad y brindándome momentos valiosos y únicos en familia.

Anabel Narváez

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios que es indispensable en todos los momentos, brindándome fortaleza y enseñándome a valorar cada reto como una oportunidad, cada sonrisa como el motivo para ser mejor cada día, cada detalle y acción realizarla con cariño hacia las personas sin importar nada a cambio, pero de corazón.

A mi madre por ser la persona incondicional siendo un pilar fundamental en cada transcurso de los momentos de mi vida, apoyándome constantemente con su amor y trabajo que lo realiza para brindarme todo lo que necesito, siendo una persona digna de admiración en enseñarme a ser una persona de bien y con humildad en mi formación.

A todas las personas que estimo y aprecio demasiado que me han acompañado en todos los momentos y etapas de mi vida.

A la Universidad Técnica del Norte, a mi docente tutora MSc. María Fernanda Valle y a las personas que han contribuido con la investigación, guiándome y apoyándome de forma afable en su trayecto, brindándome la oportunidad de aprendizaje y ser mejor cada día.

Anabel Narváez

ÍNDICE

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TESIS | ¡Error! |
| Marcador no definido. | |
| AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE | iii |
| REGISTRO BIBLIOGRÁFICO | ¡Error! Marcador no definido. |
| DEDICATORIA | v |
| AGRADECIMIENTO | vii |
| ÍNDICE | viii |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS | xi |
| RESUMEN..... | xii |
| SUMMARY | xiii |
| TEMA: | xiv |
| CAPÍTULO I..... | 1 |
| 1. El Problema De Investigación | 1 |
| 1.1. Planteamiento del problema..... | 1 |
| 1.2. Formulación del Problema..... | 3 |
| 1.3. Justificación | 4 |
| 1.4. Objetivos..... | 6 |
| 1.4.1. Objetivo General | 6 |
| 1.4.1. Objetivos Específicos..... | 6 |
| 1.5. Preguntas de Investigación | 6 |
| CAPÍTULO II | 7 |
| 2. Marco Teórico | 7 |
| 2.1. Marco Referencial..... | 7 |
| 2.2. Marco Contextual | 11 |
| 2.2.1. Descripción del área de estudio..... | 11 |
| 2.2.2. Ubicación geográfica | 12 |
| 2.2.3. Tipo de población..... | 13 |
| 2.3. Marco Conceptual..... | 14 |

| | |
|---------------------------------------------------------|----|
| 2.3.1. Salud individual | 14 |
| 2.3.2. Salud familiar | 14 |
| 2.3.3. Salud colectiva | 15 |
| 2.3.4. Teoría del confort de Katharine Kolcaba | 15 |
| 2.3.5. Definición de úlcera por presión | 16 |
| 2.3.6. Etiología | 17 |
| 2.3.7. Factores de riesgo..... | 18 |
| 2.3.8. Localización de las úlceras por presión | 19 |
| 2.3.9. Clasificación de las úlceras por presión | 20 |
| 2.3.10. Signos y síntomas..... | 20 |
| 2.3.11. Prevención de las úlceras por presión | 21 |
| 2.3.12. Valoración de la lesión..... | 22 |
| 2.3.13. Tratamiento de las úlceras por presión..... | 23 |
| 2.3.14. Cuidados de enfermería: | 24 |
| 2.4. Marco Legal | 26 |
| 2.4.1. Constitución Política del Ecuador | 26 |
| 2.4.2. Plan Nacional de Desarrollo Toda una Vida..... | 28 |
| 2.5. Marco Ético..... | 29 |
| 2.5.1. Normas de comportamiento frente al paciente..... | 29 |
| 2.5.2. Consentimiento informado..... | 30 |
| 2.5.3. Código de Helsinki: | 31 |
| CAPÍTULO III | 33 |
| 3. Metodología de la investigación..... | 33 |
| 3.1. Diseño de la investigación | 33 |
| 3.2. Tipo de estudio..... | 33 |
| 3.3. Localización y ubicación de estudio | 34 |
| 3.4. Población | 34 |
| 3.4.1. Universo | 34 |
| 3.4.2. Muestra..... | 34 |
| 3.4.3. Criterios de inclusión | 35 |
| 3.4.4. Criterios de exclusión..... | 35 |
| 3.5. Operacionalización de variables | 36 |

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 3.6. Métodos y técnicas para la recolección de la información | 45 |
| 3.7. Análisis de datos | 45 |
| CAPÍTULO IV | 47 |
| 4. Resultados de la investigación..... | 47 |
| 4.1. Características sociodemográficas de la población de estudio. | 47 |
| 4.2. Conocimientos del grupo de estudio sobre úlceras por presión..... | 50 |
| 4.3. Prácticas de los cuidadores de los adultos mayores sobre las úlceras por presión..... | 56 |
| 4.4. Evaluación de conocimientos post capacitación..... | 59 |
| CAPÍTULO V | 63 |
| 5.1. Conclusiones | 63 |
| 5.2. Recomendaciones | 65 |
| Bibliografía | 66 |
| ANEXOS | 73 |
| Anexo 1. Consentimiento informado. | 73 |
| Anexo 2. Encuesta | 75 |
| Anexo 3. Autorización de recolección de datos en Instituciones de investigación. | 81 |
| Anexo 4. Programa de capacitación | 82 |
| Anexo 5. Constancia de asistencia al programa de capacitación | 109 |
| Anexo 6. Galería fotográfica. | 117 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Gráfico 1. Características sociodemográficas | 47 |
| Gráfico 2. Dimensión 1: Nivel de conocimiento acerca de las úlceras por presión... 50 | |
| Gráfico 3. Dimensión: 2 Conocimientos enfocados en prevención..... 53 | |
| Gráfico 4. Dimensión: 3 Prácticas empleadas para la prevención de las úlceras por presión. 56 | |
| Gráfico 5. Conocimiento de los estadios de las úlceras por presión..... 59 | |
| Gráfico 6. Práctica de masajes en zonas de apoyo enrojecidas en la prevención de úlceras por presión. 60 | |
| Gráfico 7. Factores predisponentes al desarrollo de las úlceras por presión. 61 | |

RESUMEN

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LOS CUIDADORES DE ADULTOS MAYORES SOBRE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ASILOS DE LA CIUDAD DE IBARRA, 2018.

Autora: Anabel Yadyra Narváez Hernández

Correo: anabel_n_h@hotmail.com

Las úlceras por presión en la actualidad son un problema muy evidente especialmente en los adultos mayores, debido a que son un grupo vulnerable a que desarrollen úlceras por presión ocasionados por múltiples factores. Objetivo: determinar el conocimiento y prácticas en cuidadores de adultos mayores sobre las úlceras por presión en los Asilos de la Ciudad de Ibarra, 2018. Metodología: estudio de diseño tipo cuantitativo, descriptivo, transversal y de diseño no experimental, con una población de 30 cuidadores de adultos mayores que laboran en el Asilo de Ancianos León Rúaes y Hogar de ancianos San José. Se realizó la aplicación de encuestas al inicio y final de la capacitación impartida. Resultados: Se evidenció en un inicio el nivel de conocimiento sobre las úlceras por presión con una media del 69,11%, de acuerdo a datos estadísticos se observó el déficit de conocimientos con respecto a los estadios de las úlceras por presión con un 26,7% que únicamente posee conocimiento al respecto, seguido de esto de acuerdo a las prácticas que se deben emplear ante las úlceras por presión se evidencia mayoritariamente un 80% de los cuidadores que manifiestan que se debe realizar masaje en zonas de apoyo enrojecidas, siendo un concepto erróneo debido a que esto puede generar daño en la integridad de la piel del adulto mayor. Ejecutado el programa de capacitación se evidenció un nivel de conocimiento de los cuidadores con una media del 95,78%.

Palabras clave: Úlceras por presión; Adulto mayor; Capacitación.

SUMMARY

KNOWLEDGE AND CAREGIVERS PRACTICE IN OLDER ADULTS REGARDING PRESSURE ULCERS IN CARE HOMES IN THE CITY OF IBARRA, 2018.

Author: Anabel Yadyra Narváez Hernández

Email:anabel_n_h@hotmail.com

Pressure ulcers are health issues in older adults; this vulnerable group develops ulcers by pressure due to multiple factors. Objective: To determine knowledge and caregivers practices in older adults about pressure ulcers in care homes in the City of Ibarra, 2018. Methodology: It is a quantitative study, of descriptive, transversal, and non-experimental design, in a population of 30 caregivers who work at the “León Ruales” and “San José” care homes. At the beginning and end of the training surveys were applied. Results: The knowledge level about pressure ulcers was evidenced at the beginning with an average of 69,11%, the lack of knowledge regarding the stages of pressure ulcers was observed in 26,7%, 80% of the caregivers considers that massages should be performed in reddened areas. Once the training program was carried out, an increment in the caregivers level of knowledge was evidenced, with an average of 95,78%.

Keywords: Pressure ulcers; Old adult; Training.

TEMA:

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LOS CUIDADORES DE ADULTOS
MAYORES SOBRE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ASILOS DE LA CIUDAD DE
IBARRA, 2018.

CAPÍTULO I

1. El Problema De Investigación

1.1. Planteamiento del problema

La investigación sobre la presencia de úlceras por presión se efectuó , debido a que el respectivo tema posee gran impacto en los adultos mayores , ya que la presencia de úlceras por presión es la pérdida tisular por isquemia, que por lo general derivada de la fuerza excesiva ejercida sobre una prominencia ósea, estas lesiones pueden presentarse con mayor frecuencia en la edad avanzada, en pacientes que se encuentran constantemente en cama o en silla de ruedas, desnutridos, en aquellos que tienen alteración de la conciencia ,mal apoyo familiar o falta de conocimiento de los cuidadores (1).

Debido a la prevalencia de úlceras por presión en los adultos mayores según investigaciones, se realizó un estudio en el que se menciona que las úlceras por presión es una patología prevenible, esto se demostró en un estudio que fue realizado en New Jersey en el año 2004, en dónde se desarrollaron programas educativos cuyo objetivo fue modificar la cultura institucional en relación a las úlceras por presión al vigilar en los pacientes factores de riesgo. Se analizaron los resultados obtenidos, después de 20 meses de la aplicación de las mejoras en la calidad de la atención y los logros; hubo una reducción del 70% en la incidencia de las úlceras por presión y una disminución del 30% en su prevalencia (1).

Según otros estudios estadísticos en el año 2012 la Organización Mundial de la Salud a nivel Europeo en su informe sobre la salud , destaca la promoción y la protección de la salud como aspectos fundamentales para el bienestar humano y para lograr un desarrollo socioeconómico sostenido, también menciona que los adultos mayores que residen en centros geriátricos pueden ser no valorados, ni examinados adecuadamente debido al desconocimiento por parte del personal que está al cuidado de estos clientes (2).

En el Ecuador el 55% de los casos de las úlceras por presión se presenta en los grupos de edad entre 50 a 74 años ya que permanecen en cama por tiempos prolongados (2). En cuanto a un estudio investigativo realizado en el Hogar Cristo Rey en Cuenca en el año 2015, de acuerdo a los autores Barba, López, mencionan en su estudio que de acuerdo a el nivel de movilidad el 41% de los adultos mayores se encuentra sin limitaciones en su movilidad, seguido de esto el 59% tiene algún tipo de limitación en lo que respecta a su movilidad, siendo el 44% que posee una movilidad ligeramente limitada y el 15% correspondiendo a muy limitada (1).

Según datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) publicados en el año 2014, señala que en el Ecuador las personas que superan los 60 años de edad suman una cifra de 1341,664, evidenciándose el incremento de esta cifra con relación al año 2011. En el año 2010 la esperanza de vida según datos estadísticos de la población fue de 75 años de edad y para el 2050 estas cifras probablemente subirán a 80,5 años (3).

El Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), en su “Agenda de igualdad para adultos mayores” en el año 2013, manifiesta que el Ecuador es un país que se encuentra en transición demográfica, mismo fenómeno indica que los adultos mayores en el año 2010 representan el 7% de la población y en el año 2050 representarán un 18% de la población del Ecuador (4).

Por consiguiente de acuerdo a investigaciones realizadas, estudios han demostrado que el 95% de las úlceras por presión son prevenibles y de este alto porcentaje, el 60% se evitan a través de la aplicación de las escalas que permiten la valoración del riesgo de aparición de tales lesiones en el adulto mayor (5).

Con referencia a los artículos analizados se evidencia múltiples factores causales a los que el adulto mayor se encuentra sometido e influyen a que desarrolle úlceras por presión, empezando desde el incremento de la población adulta en el Ecuador lo que permite la concientización al cuidado y no discriminación de este grupo poblacional, teniendo en cuenta los factores que los predisponen a las úlceras por presión y su relación con la persona que se encuentra responsable de su cuidado.

1.2. Formulación del Problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento y práctica que poseen los cuidadores de los adultos mayores sobre úlceras por presión en los Asilos de la Ciudad de Ibarra, 2018?

1.3. Justificación

La investigación se enfoca en el grupo de adultos mayores del Asilo de Ancianos León Rúaes y Hogar de Ancianos San José, valorando el nivel de conocimiento que poseen los cuidadores que se encuentran responsables de la atención de las personas de la tercera edad sobre la prevención y valoración de las úlceras por presión, ya que debido al envejecimiento biológico y múltiples factores causales, tales como: pacientes encamados, en sillas de ruedas, su actividad física se torna cada vez disminuida con la edad, conllevando al deterioro del estado de salud de los adultos mayores de esta forma tornándolos más propensos a tener úlceras por presión si no existe un adecuado cuidado y valoración respectiva.

El grupo de beneficiarios en la investigación se enfoca en los cuidadores de los adultos mayores del Asilo de Ancianos León Rúaes y Hogar de Ancianos San José. Con un aporte social que se enfoca en la contribución al Plan toda una vida, Eje 3, Mejorar la calidad de vida de la población, al mejorar el nivel de conocimiento de los cuidadores de los adultos mayores sobre las medidas enfocadas en la prevención y tratamiento de las úlceras por presión.

Debido a lo manifestado anteriormente, el respectivo tema a desarrollar tiene gran relevancia ya que la intervención de enfermería en la educación, prevención, es de vital importancia en aportar a que exista disminución de lesiones y úlceras por presión ya que esta reducción se manifiesta como un indicador de un correcto conocimiento en el cuidado de la integridad de la piel de los adultos mayores, es por esta razón que el rol de educar a los cuidadores de los adultos mayores posee gran significado, debido a que este grupo de estudio es una población vulnerable que requiere de una correcta valoración de factores de riesgo y prevención oportuna a que no se presenten complicaciones futuras.

No se evidencia estudios estadísticos sobre los factores de riesgo asociados a la presencia de úlceras por presión, por lo que el respectivo estudio investigativo va a contribuir al conocimiento científico enfocándose en los factores de riesgo y la

valoración correcta por parte de las personas que se encuentran al cuidado de los adultos mayores.

Para finalizar el presente estudio tiene como enfoque aportar con el respectivo conocimiento sobre la prevención, promoción y tratamiento correcto de úlceras por presión a las personas que se encuentran al cuidado de los adultos mayores contribuyendo a mantener su equilibrio en su estado de salud y mantener una buena relación entre el paciente y adulto mayor.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Determinar el conocimiento y práctica de los cuidadores de adultos mayores sobre las úlceras por presión en los Asilos de la Ciudad de Ibarra, 2018.

1.4.1. Objetivos Específicos

- Definir las características sociodemográficas del grupo de estudio.
- Evaluar el nivel de conocimiento de los cuidadores de los adultos mayores sobre las úlceras por presión en los Asilos de la Ciudad de Ibarra.
- Identificar medidas enfocadas en la prevención de úlceras por presión de los adultos mayores en los Asilos de la Ciudad de Ibarra.
- Ejecutar un programa de capacitación dirigido al personal que se encuentra al cuidado de los adultos mayores, sobre las úlceras por presión.

1.5. Preguntas de Investigación

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas del grupo de estudio investigativo?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento que poseen los cuidadores de los adultos mayores sobre las úlceras por presión?
- ¿Cómo previenen y valoran la presencia de úlceras por presión, las personas que se encuentran al cuidado de los adultos mayores?
- ¿Los Asilos de la Ciudad de Ibarra poseen un programa de capacitación sobre las úlceras por presión que pueden padecer los adultos mayores?

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

2.1. Marco Referencial

Identificación del riesgo de desarrollar úlceras por presión y cuidados preventivos de su ocurrencia, en adultos mayores institucionalizados en el Norte de Santander en el año 2015”.Mantilla, Pérez, Sánchez, año 2015.

Menciona que las úlceras por presión constituyen un importante problema por sus repercusiones en diferentes ámbitos, como son la calidad de vida de los pacientes y el consumo de recursos para el sistema de salud. Es por esto que se hace importante tener como objetivo, el identificar el riesgo de padecer úlceras por presión, para evitar su aparición o complicaciones en las residencias geriátricas, con sus respectivos cuidados de prevención y promoción (6).

Se realizó en la investigación, un estudio transversal por medio de una Encuesta/cuestionario de elaboración propia, en dónde describe un riesgo moderado de desarrollar UPP (13,78%). Los principales factores que las desencadenan son la poca capacidad de caminar y uso de silla de ruedas (78,1%) la incapacidad de realizar movimientos de forma independiente, con movilidad muy limitada (53,1%), la percepción sensorial y capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la presión (50.0%) y el nivel de exposición de la piel a la humedad (46.9%) (6).

“3°er Estudio Nacional de Prevalencia de úlceras por presión en España, 2009. Epidemiología y variables definitorias de las lesiones y pacientes”, Soldevilla, Verdú, López, año 2011.

Menciona que la información recolectada se obtuvo a partir de 2468 lesiones por medio de un cuestionario postal validado por miembros de una entidad científica, en

las cuales se evidencia un 20% en estadio I, en el estadio II encontrándose un 43%, un 24% estando presente en el estadio III, para concluir con un 11,4% en estadio IV, siendo la cantidad restante de personas que no se encuentran en ningún estadio de úlceras por presión (7).

“Las úlceras por presión en gerontología: prevalencia y variables definitorias de las lesiones y pacientes” Carbonell, Murillo, año 2015.

Al momento de analizar la existencia o no de las úlceras por presión en relación a la movilidad que presenta el paciente. Destaca lo siguiente, al presentar úlceras por presión, solo el 2,08% de los pacientes presentan movilidad, en tanto que un 85,42% presenta movilidad reducida (silla de ruedas) y el 12,50% se encuentra encamado. En el caso de no presentar úlceras por presión, se encontró que un 54,55% presenta movilidad, un 42,66% presenta movilidad reducida (silla de ruedas) y un 2,80% está encamado (8).

Es decir, todos estos datos corresponden a un factor que representa al adulto mayor un porcentaje elevado de tener úlceras por presión por su inmovilidad, encontrándose en posiciones que no favorezcan a su bienestar en su salud, de esta manera tornándolo dependiente de su cuidado.

“La gestión de úlceras por presión en residencias de mayores .Obstáculos y facilitadores.” Rodríguez, Vallejo, año 2010.

Según la revisión de datos bibliográficos a nivel nacional e internacional estableció la gestión y obstáculos que se presentan en el manejo de las úlceras por presión, identificándose sobre las recomendaciones de prevención de las úlceras por presión siendo ejecutadas en menos del 50% de las ocasiones , e incluso manifiestan ,en menos del 20%.Esto se evidencia debido a que de acuerdo a las motivaciones y creencias ,los cuidadores perciben conflictos con las creencias y los objetivos de los residentes y familiares con respecto a las recomendaciones de cuidados (9).

“Calidad de vida relacionada con heridas crónicas” Gonzáles, Verdú, año 2010.

Menciona que la calidad de vida relacionada con la salud con respecto a las úlceras por presión no solo se lo debe tratar desde el ámbito de manejo profesional de la curación, sino se debe tener otra perspectiva más allá de la sintomatología, partiendo de la prevención, promoción de medidas sanitarias, teniendo en cuenta el grado de satisfacción personal, sus valores, expectativas y los factores que influyen en la calidad de vida que posee la persona. Según datos estadísticos se indica que mayoritariamente en los niveles asistenciales las úlceras por presión afectan al 84,7% de las personas que son mayores de 65 años (10).

“Cuidados de enfermería en una población geriátrica con riesgos de úlcera por presión” Murcia, Álvarez, Gonzáles, año 2011.

Menciona la relación existente entre mala salud con condiciones sanitarias y sociales a las que se encuentra sometida la persona. En América Latina y el Caribe las personas mayores de 60 años con un porcentaje menor de 50% indican tener buena salud, describiendo de tal forma el sexo femenino que su salud es peor en comparación con los hombres. Sin embargo en la respectiva investigación se destaca que el cuidado de los adultos mayores es realizado en un 90% por las mujeres, tornándose su capacidad de cuidado en una afectación individual en dónde el 80% de los cuidadores manifiesta tener dificultad de afrontar los gastos destinados para los cuidados y el 60% señala que ya no puede más con la responsabilidad del cuidado de la persona adulta mayor (11).

Lo descrito anteriormente hace referencia a la transición demográfica que se evidencia a nivel familiar, individual y colectivo de los recursos y estilo de vida de la población influyendo en el apoyo a los grupos vulnerables como es en el caso de los adultos mayores quienes debido a su senectud y múltiples factores causales empeoran su estado de salud , tornándolos dependientes de su cuidado y necesitando de una atención digna ,con respeto y cumplimientos de sus derechos, apoyándolos a nivel emocional físico, etc. Existen muchos factores socioculturales y demográficos que intervienen en

el cuidado del adulto mayor aportando de forma positiva o negativa en su estilo de vida.

“Instituto Nacional de Estadísticas y Censos” año 2010.

En cuanto a estudios realizados en el Ecuador según datos y proyecciones hay 1'229.089 adultos mayores, la mayoría residen en la región Sierra del país (596,429), seguido se encuentra la Costa con (589,431). En su mayoría son mujeres (53,4%) y la mayor cantidad está en el rango entre 60 y 65 años de edad (12).

A pesar de que un 81% de los adultos mayores dicen estar satisfechos con su vida el 28% menciona sentirse desamparado, 38% siente a veces que su vida está vacía y el 46% piensa que algo malo le puede suceder. El 42% de los adultos mayores no trabaja y en general su nivel de educación es el nivel primario. A pesar de que desean trabajar los hombres mencionan que dejaron de trabajar por: problemas de salud 50%, jubilación por edad 23% porque su familia no quiere que trabaje el 8%. En el caso de las mujeres dejan de trabajar debido a: problemas de salud 50%, su familia no quiere que trabaje 20% y jubilación por edad un 8% (12).

“Ministerio de Inclusión Económica y Social”, año 2014.

Para finalizar el Ministerio de Inclusión Económica y Social manifiesta sobre la morbilidad en los adultos mayores, que en el Ecuador en el año 2014 la salud se complica en algunos casos por el poco acceso y desconocimiento sobre el uso de los servicios de salud ,es por esta razón que según la encuesta Salud Bienestar y Envejecimiento (SABE) II ,realizada a personas que viven en indigencia manifiestan no haber acudido a consulta con un médico en un 67,5% por falta de dinero, con un 2,5% por falta de transporte, porque la atención no es buena en un 4,7% y tan solo un 2% de personas por falta de tiempo, con ello tornando más susceptibles a los adultos mayores a que tengan úlceras por presión (3).

2.2. Marco Contextual

2.2.1. Descripción del área de estudio

El Asilo de Ancianos León Rúaless, siendo esta una entidad con finalidad social Fundada el 11 de Marzo de 1996 y que a partir del 01 de Enero del 2014 es financiada por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) la cual contribuye con el pago de los trabajadores y recursos indispensables , el resto es administrado por las madres de la inmaculada concepción ,en conjunto buscan acoger a los adultos mayores con escasos recursos económicos y que se encuentran sin hogar, intentando satisfacer las necesidades básicas, con un ambiente acogedor, atención integral y esmerada hacia los adultos mayores.

El Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) es una instancia del Estado que tiene como misión contribuir mediante políticas públicas, estrategias, programas, e inclusión económica y social atender a los grupos prioritarios que se encuentran en vulnerabilidad entre estos a los adultos mayores, de acuerdo al convenio de cooperación técnico económica N° AM-01-10D01-06338-D ejecutado con el Asilo de Ancianos León Rúaless, esta entidad aporta con un rubro económico establecido todos los años desde el año 2014. Rubros que se depositan a través de cuatro desembolsos cada uno del 25% en un tiempo determinado, con la respectiva justificación de su reembolso.

En el respectivo convenio el Ministerio de Inclusión Económica y Social señala los cumplimientos a favor del bienestar del adulto mayor, en dónde el cooperante está en la obligación de contratar personal idóneo, garantizar su profesionalización y capacitación continua. Esta instancia del Estado conjuntamente con el personal técnico encargado validara y aprobara el respectivo escogimiento del personal técnico encargado al cuidado de los adultos mayores, por otra parte el personal encargado de la preparación de los alimentos deberá cumplir estándares de calidad y cantidad de acuerdo al Ministerio de Inclusión Económica y Social y Ministerio de Salud Pública.

Brindando la respectiva ayuda y cumplimiento de derechos de igualdad del adulto mayor.

En cuanto al porte del Ministerio de Salud Pública se enfatiza en la asistencia sanitaria colaborando con un médico familiar para la atención respectiva de los adultos mayores.

El Hogar de Ancianos San José, ubicado en el barrio La Dolorosa tuvo múltiples necesidades para su fortalecimiento, sin embargo no ha dejado de brindar cuidado a quienes en su tiempo lo dieron todo, ya que no se podía sostener una institución con las limosnas o aportaciones voluntarias estuvo a punto de cerrar, esta entidad recibe ayuda por parte del Ministerio de Salud Pública únicamente en la aportación de médico familiar para la valoración y cuidado de los adultos mayores , hoy en día gracias a la colaboración de la Congregación de las hijas de la inmaculada concepción y aportaciones voluntarias entre empresas privadas y personas de la parroquia se mantiene brindando el cuidado a los adultos mayores en todas las aristas necesarias para la atención tales como: alimentación, medicamentos, pañales entre otras necesidades.

2.2.2. Ubicación geográfica

- **Asilo de Ancianos León Rúaes:**

Se encuentra ubicado en en la Ciudad de Ibarra, en las calles Juan Montalvo y calle Velasco a lado del parque San Francisco, residiendo en el antiguo Hospital San Vicente de Paúl que anteriormente funcionaba en lo que ahora es el Asilo León Rúaes.

- **Hogar de Ancianos San José:**

Ubicado en la Ciudad de Ibarra, Parroquia Sagrario, en la calle Vicente Rocafuerte y Elías Liborio Madera, detrás de la Iglesia Basílica De la Dolorosa.

2.2.3. Tipo de población

- **Asilo de Ancianos León Rúaies:**

En la respectiva Institución existen en su totalidad 57 adultos mayores que residen en el respectivo lugar, de los cuales 30 son hombres y 27 son mujeres. La mayoría de ellos poseen discapacidades físicas, psicológicas, visuales, auditivas y mentales, por lo que requieren de mayor cuidado de acuerdo a cada una de sus necesidades y problema de salud, por consiguiente el Asilo es un servicio integral, humanístico que contribuye con la ayuda a los adultos mayores de escasos recursos económicos y de necesidad de una vivienda, proporcionando bienestar de acuerdo a sus necesidades.

- **Hogar de Ancianos San José:**

Consta de 17 adultos mayores con una edad entre los 65 años hasta los 93 años de edad, en este lugar se encuentran a cargo 3 mujeres con una educación moral excelente, sus valores y ayuda caritativa las ha llevado a aceptar este reto como personas para ayudar a la comunidad. Las 3 personas son religiosas que brindan un cuidado esencial, ellas comparten su tiempo para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Salud individual

La salud individual depende mucho de los modos de vivir y de las ordenaciones de la vida de carácter estrictamente social (13), hace referencia a que el estado de salud individual depende de los comportamientos positivos o negativos que desarrolle la persona en su estilo de vida.

- **Principios de la salud individual:**

Cada uno de nosotros determina la calidad de nuestra salud.

Nadie más puede regular nuestros hábitos personales diarios.

El comportamiento individual que contribuye a nuestra salud es el principal factor para el desarrollo de enfermedades leves o graves (14).

- **Directrices de la salud individual**

Responsabilizarse en tener hábitos saludables, como el realizar ejercicio, no fumar y consumir una dieta saludable.

Involucrarse en decisiones específicas de atención médica.

Trabajar de manera colaboradora con los médicos en el desarrollo y cumplimientos de tratamientos acordados (14).

2.3.2. Salud familiar

Según la OMS en el año de 1976 define a la salud familiar como la salud del conjunto de los miembros en términos de funcionamiento efectivo de la familia (15).

Horwitz Campos y otros autores en 1985 manifestaron que la salud familiar se considera como el ajuste o equilibrio entre elementos internos y externos del grupo familiar, siendo la capacidad de la familia para adaptarse y superar una crisis (15).

Con respecto a los conceptos mencionados anteriormente la salud familiar incluye el bienestar físico, emocional y el nivel de interacción entre los integrantes de la familia, ajustándose y adaptándose a diversas situaciones.

2.3.3. Salud colectiva

Surge como el campo de conocimientos y prácticas en la salud, teniendo como objetivo defender las desigualdades sociales y de salud, relacionando el proceso salud enfermedad vinculado a procesos generales estructurales que se presentan en la sociedad (16). Esto hace referencia a el perfil de salud de la población, teniendo en cuenta sus enfermedades más comunes, causas de muertes y epidemias que se producen en la población.

2.3.4. Teoría del confort de Katharine Kolcaba

El estudio investigativo se fundamenta en la Teoría del confort de Katharine Kolcaba en dónde se evidencia la importancia del cuidado basado en el confort del adulto mayor con respecto a las necesidades individuales que presenta cada uno de ellos.

Detalla las necesidades de cuidados a la salud como aquellas necesidades para conseguir la comodidad, a partir de circunstancias estresantes de atención para la salud que los sistemas tradicionales de apoyo de los receptores no pueden satisfacer (17).

Los tipos de comodidad de acuerdo a Kolcaba se definen como:

- **Físico:** perteneciente a las sensaciones corporales.
- **Psicoespiritual:** perteneciente a la consciencia interna del yo como autoestima, autoconcepto, sexualidad, y el significado de la vida, en relación con un orden o estado superior.

- Social: hace referencia a las relaciones interpersonales, familiares y sociales.
- Ambiental: pertenece al entorno y condiciones e influencias externas, como: luz, ruido, temperatura, y como se interrelacionan los sentidos con los contextos surgiendo una estructura taxonómica, en la cual la comodidad de los pacientes es experimentada en un contexto y sentido específico (17).

Afirmaciones Teóricas

La teoría del confort brinda tres afirmaciones, que se comprueban por separado o como un todo.

Parte I: Afirma que si las intervenciones de confort son eficaces, aumentan el confort tanto de los receptores, como de sus familias, a su vez, el personal de enfermería también puede ser receptor de confort si tiene un ambiente laboral adecuado.

Afirmación II: menciona que el paciente evidencia si está satisfecho, es decir, si tiene confort, en la medida en que el mismo ayuda en su proceso de recuperación de la salud, se hace más fácil negociar con él.

Afirmación III: Dice que una mayor implicación en las conductas de búsqueda de la salud se traduce en una asistencia de mayor calidad, que beneficia a la institución y su capacidad de reunir pruebas para las mejores prácticas y políticas (18).

2.3.5. Definición de úlcera por presión

La úlcera por presión también conocida con los sinónimos de escaras o anteriormente como úlceras por de cúbito, hace referencia a la perdida de la integridad cutánea de las personas, según menciona Arrianza, P. Las úlceras por presión son lesiones que afectan a la piel y tejidos blandos subyacentes debido a la compresión prolongada entre dos planos duros uno, la propia estructura ósea especialmente en las zonas prominentes, y otro, la superficie de apoyo o descanso (19).

Siendo esto una repercusión en el estilo de vida de las personas especialmente en aquellas que son más susceptibles como en pacientes geriátricos, con restricción de la movilidad, alteración en su estado de conciencia, etc., trayendo consigo el aumento de la morbimortalidad y de costos en su atención.

Según Martínez, describe que las úlceras por presión se efectúan cuando los tejidos están privados de oxígeno y nutrientes, por lo que los productos de desecho no se eliminan y las células mueren. (20).

2.3.6. Etiología

La formación de úlceras por presión se realiza, si existe una presión persistente, la falta de riego se acentúa, comprometiéndose de manera severa el aporte de nutrientes y aporte de oxígeno (19). De acuerdo a Carrasco, M; Hernández, G mencionan que el factor más determinante que se encuentra presente en la generación de las úlceras por presión es la presión mantenida, a esto se puede asociar fuerzas de fricción paralelas o tangenciales, teniendo en cuenta factores de riesgo que presenta cada paciente de acuerdo a su condición (21).

Siendo los siguientes mecanismos que modifican el estado de la integridad de la piel:

- **Por presión:** Es una fuerza que actúa perpendicular a la piel como consecuencia de la gravedad, provocando un aplastamiento tisular entre dos planos, uno perteneciente al paciente y otro externo a él (sillón, camas, etc.). La presión capilar oscila entre 16 y 32 mm de mercurio, una presión superior a 32 mm de mercurio ocluirá el flujo sanguíneo capilar en los tejidos blandos provocando hipoxia y si no se alivia, la isquemia de los mismos.
- **Por fricción:** Es una fuerza tangencial que actúa paralelamente a la piel, produciendo roces, por movimientos o arrastres.

- **Por fuerza externa de pinzamiento vascular:** Combina los efectos de presión y fricción (ejemplo: Posición de Fowler que produce deslizamiento del cuerpo, puede provocar fricción en sacro y presión sobre la misma zona). (22)

2.3.7. Factores de riesgo

Son algunos factores que predisponen a el desarrollo de úlceras por presión, a continuación se detallan los siguientes.

- **Humedad:** El exceso de humedad en la piel favorece a la maceración, disminuye la resistencia de la piel frente a la presión y la fricción y facilita por tanto la aparición de las úlceras por presión Las situaciones que pueden conducir a un exceso de humedad en la piel, son:
 - Incontinencia (urinaria y/o fecal).
 - Exceso de cremas o lociones hidratantes.
 - Realización incorrecta de los protocolos de aseo (mal secado).
 - Sudoración profusa.
 - Líquidos procedentes de drenajes o exudados.
 - Condensaciones en dispositivos de oxigenoterapia como mascarillas.
- **Inmovilidad:** Hace referencia a cuando una persona permanece inmovilizada por un tiempo prolongado ,de esta manera la presión que existe sobre los puntos en que se encuentra la extremidad ejerce una fuerza de fricción tornando a la persona más susceptible a que aparezcan las úlceras por presión.
- **Estado nutricional:** La nutrición deficiente que presente una persona, afecta al estado general de la piel, tornándola más vulnerable ante la presencia de efectos de compresión o fricción en la que se mantenga sometida por un período prolongado de tiempo.

- **Hidratación:** Una piel deshidratada es una piel poco flexible y desvitalizada poco resistente a la compresión y al rozamiento (19).
- **Deterioro de la percepción sensorial:** De acuerdo a estudios anteriores según Potter, A y Perry, A mencionan que los clientes con una alteración de la percepción sensorial del dolor y la presión, tienen un mayor riesgo de padecer alteraciones de la integridad cutánea que los clientes con una percepción normal. Los clientes cuya percepción sensorial del dolor y la presión está intacta pueden notar cuándo una parte de su cuerpo nota una presión o dolor excesivo. A su vez, cuando los clientes están alerta y orientados, pueden cambiar de posición o pedir ayuda para cambiarla (23).

Esto hace hincapié a que los pacientes con deterioro sensitivo se tornen más propensos a desarrollar úlceras por presión, debido a que no pueden percibir la presión y dolor que se genera cuando se mantienen por un tiempo prolongado en la misma posición, estos pacientes por ejemplo son las personas parapléjicas y tetrapléjicas.

- **Tratamientos Farmacológicos:** De acuerdo a lo que menciona Arrianza, P. refiere que determinados fármacos como los corticoides o citostáticos pueden afectar al sistema inmunológico debilitándolo (19), siendo más susceptible a padecer úlceras por presión.

2.3.8. Localización de las úlceras por presión

De acuerdo a el “Protocolo de prevención de úlceras por presión del Hospital San Vicente de Paúl”, establece que las úlceras por presión se tornan según sean las posiciones que el paciente mantenga durante un tiempo no superior a dos horas, siendo las zonas más susceptibles a desarrollar úlceras por presión, son a nivel sacro, los glúteos, los talones, el pliegue inter glúteo, el trocánter y en los maléolos (24).

2.3.9. Clasificación de las úlceras por presión

Categoría I Eritema no blanqueable: Se caracteriza por la aparición de una placa eritematosa bien delimitada, de color rojo, encontrándose la epidermis íntegra y que corresponde a una isquemia por compresión más o menos reversible

Categoría II úlcera de espesor parcial: Surgen erosiones pequeñas epidérmicas y en ocasiones flictenas subepidérmicas. El roce facilita el despegamiento de la epidermis que se necrosa. Hay afectación de la epidermis y de la dermis superficial.

Categoría III pérdida total del grosor de la piel: Se identifica por la aparición de una escara gruesa negruzca y muy adherida, que cuando se elimina deja al descubierto los tejidos profundos, con la aparición de una ulceración susceptible de infectarse. Existe afectación del tejido celular subcutáneo.

Categoría IV pérdida total del espesor de los tejidos: Se encuentra una úlcera extensa que penetra hasta el músculo, hueso y estructuras de sostén (por ejemplo tendón, cápsula articular). Presenta lesiones con cavernas o trayectos sinuosos (22).

2.3.10. Signos y síntomas

Según el estadio en que se encuentra la úlcera por presión se puede presentar los siguientes signos y síntomas en el paciente:

- Malestar general, molesto, preocupado, ansioso.
- Hipertermia que puede ser signo de infección
- Dolor, sobre todo cuando se encuentran en los primeros estadios
- Secreción que puede ser purulenta, fétida. Se toma muestra para cultivo del germen.
- Pérdida de tejido, piel y llega hasta el hueso. (25).

2.3.11. Prevención de las úlceras por presión

La prevención de las úlceras por presión se enfoca en brindar los respectivos cuidados a la persona que lo necesita de acuerdo a sus necesidades, durante un tiempo continuo. De esta forma contribuye a la atención integral de la persona que requiere de los respectivos cuidados, permitiendo establecer un plan de cuidados en dónde participe de forma conjunta el personal de salud, familiares o la persona que se encuentra al cuidado del paciente. Entre estas actividades se encuentran las siguientes según menciona el autor Arrianza P:

Medidas dirigidas al cuidado de la piel:

- La piel deberá mantenerse limpia y seca en todo momento para ello se deben realizar, las siguientes actividades.
- Se usarán jabones no irritantes para el lavado del paciente.
- Se realizará de manera escrupulosa el secado evitando friccionar.
- No se aplicara colonias ni alcoholes.
- Se realizarán masajes con productos hidratantes hasta su completa absorción para evitar la maceración.
- Se extremará la vigilancia en las zonas que puedan ser expuestas a un exceso de humedad utilizando absorbentes de celulosa y colectores de orina en personas con incontinencia, observando a los pacientes con sudoración profusa o con drenajes.
- Se evitarán situaciones que provoquen fricción con la superficie cutánea como arrastre del paciente durante una movilización o ropa de cama con arrugas o restos de comida o cualquier tipo de objeto que pudiera provocar rozamiento con la piel.

Medidas dirigidas a aliviar la presión en los puntos de contacto del paciente con la superficie de apoyo.

Estas medidas se las realiza con las siguientes actividades enfocadas de acuerdo a la necesidad de cada paciente.

Cambios posturales: Con ello se consigue la descompresión de los puntos de apoyo al cambiar de posición del paciente. Se realiza cada 2 o 3 horas y el paciente, salvo contraindicación rotará por los cuatro decúbitos (lateral derecho e izquierdo, supino y de cúbito prono).

Para que el paciente se mantenga en la posición elegida nos ayudaremos de medidas de confort, que son diseñados para aliviar la presión en las zonas de apoyo, por ejemplo se puede encontrar almohadas o cojines; camas especiales; colchones anti escaras, etc.

Medidas dirigidas a la vigilancia del estado nutricional:

La nutrición del paciente es fundamental para garantizar el correcto estado de piel de manera que esta pueda realizar todas sus funciones. La dieta garantizará un aporte calórico adecuado y una distribución equilibrada de los nutrientes, siendo especialmente interesante el aporte proteico y de vitaminas, sobre todo aquellas relacionadas con el mantenimiento de piel y mucosas como la vitamina A, la C ,o las del grupo B (19).

2.3.12. Valoración de la lesión

Para la valoración de la lesión que posee el paciente se debe tener los siguientes criterios:

- Dimensiones: Longitud, anchura que consiste en diámetro mayor, menor y volumen.
- Cavidades: Tunelizaciones y fístulas.

- Tejido del lecho de la úlcera: Eritema, esfacelado, necrótico, epitelización y granulación.
- Estado de la piel periulceral: Íntegra, eritema, lacerada, macerada, eccema y edema.
- Borde de la herida: Bien definido, irregular, con forma de cráter, hinchado, calloso, macerado y reseco.
- Exudado de la úlcera: Cantidad (mínimo, moderado, alto), tipo (purulento, hemorrágico, seroso) y olor.
- Signos de infección: Local y sistémica (26).
- Escala Norton: Es un instrumento que posibilita valorar el riesgo que tiene una persona de desarrollar úlceras por presión.

2.3.13. Tratamiento de las úlceras por presión

Las medidas terapéuticas también incluyen en el plan de tratamiento una vez reconocida el tipo de úlcera que presenta el paciente.

Limpieza de la herida: La lesión se lavara con suero fisiológico aplicando una pequeña presión para arrastrar todos los restos celulares sin provocar traumatismo en el tejido sano. En la limpieza no se usarán antisépticos como povidona yodada o clorhexidina que resultan tóxicos para el tejido cicatrizal. En lesiones iniciales se pueden emplear apósitos en forma de aerosol que al depositarse sobre la piel forman una delgada película adherente que hace que evite la maceración.

Desbridamiento quirúrgico: Consiste en la eliminación del tejido necrosado mediante el empleo de material cortante del instrumental en el área de Quirófano. Con este método se aborda la lesión de manera más rápida pero muy traumática existiendo riesgo de sangrado.

Desbridamiento enzimático: Consiste en utilizar productos en cuya composición se incluyen enzimas (colagenasa) que degrada el tejido necrótico, sin afectar al tejido sano.

Desbridamiento autolítico: En este método son las enzimas endógenas y células con actividad fagocítica que se encuentran en la lesión, contribuyen a la eliminación del tejido necrótico (20).

2.3.14. Cuidados de enfermería:

- Realizar cambios de posición alternando las áreas más expuestas a la presión (se recomienda cada 2 horas).
- Establecer la frecuencia de los cambios posturales inspeccionando la piel de forma frecuente (durante el baño, en cada cambio de posición, cambio de ropa de cama, en la eliminación).
- Evitar ejercer presión directa sobre las prominencias óseas.
- Aseo general (baño) cada 24 horas y parcial cuando se precise.
- Mantener el alineamiento corporal, distribución del peso y el equilibrio.
- No sobrepasar los 30° en posición fowler con un tiempo mínimo posible muy útil para la ingesta de alimentos, luego reacomodar.
- Mantener la piel del paciente en todo momento limpia y seca.
- Lavar la piel del paciente si se encuentra expuesta a la presencia de fluidos corporales o a otro tipo de contaminación.

- Utilizar jabones neutros evitando la abrasión de la piel.
- Colocar pañal absorbente y cambiarlo las veces necesarias.
- Utilizar los sistemas de drenaje de forma adecuada.
- Vigilar incontinencias, sudoración excesiva o exudados que provoquen humedad.
- Utilizar tópicos para la protección de la piel en la área genital y perianal.
- Colocar a los pacientes en colchones de aire de presión alternante.
- Mantener la cama limpia, seca, sin arrugas y libre de humedad.
- Utilizar almohadas y cojines de espuma para reducir la superficie de contacto entre las prominencias óseas y las superficies de contacto.
- Evitar ejercer presión sobre las prominencias óseas.
- Optima utilización de dispositivos mecánicos (27).

2.4. Marco Legal

2.4.1. Constitución Política del Ecuador

De acuerdo a la Constitución Política del Ecuador señala lo siguiente:

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La presentación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional (28).

Art. 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de la libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado presentará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad (28).

Art.37.El estado garantizará a las personas adultas mayores los siguientes derechos:

1. *La atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas.*
2. *El trabajo remunerado, en función de sus capacidades, para lo cual tomará en cuenta sus limitaciones.*
3. *La jubilación universal*
4. *Rebajas en los servicios públicos y en servicios privados de transporte y espectáculos.*
5. *Exenciones en el régimen tributario.*
6. *Exoneración del pago por costos notariales y registrales, de acuerdo con la ley.*
7. *El acceso a una vivienda que se asegure una vida digna, con respeto a su opinión y consentimiento (28).*

Ley Orgánica de Salud

Art.1.-*La presente Ley tiene como finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal a la salud consagrado en la Constitución Política de la República y la ley. Se rige por los principios de equidad, integralidad, solidaridad, universalidad, irrenunciabilidad, indivisibilidad, participación, pluralidad, calidad y eficiencia; con enfoque de derechos, intercultural, de género, generacional y bioético (29).*

Art.9.-*Corresponde al Estado garantizar el derecho a la salud de las personas, para lo cual tiene, entre otras, las siguientes responsabilidades: g) Impulsar la participación de la sociedad en el cuidado de la salud individual y colectiva; y, establecer mecanismos de veeduría y rendición de cuentas en las instituciones públicas y privadas involucradas (29).*

Art. 12.-*La comunicación social en salud estará orientada a desarrollar en la población hábitos y estilos de vida saludables, desestimular conductas nocivas, fomentar la igualdad entre los géneros, desarrollar*

conciencia sobre la importancia del autocuidado y la participación ciudadana en salud.

Los medios de comunicación social, en cumplimiento de lo previsto en la ley, asignarán espacios permanentes, sin costo para el Estado, para la difusión de programas y mensajes educativos e informativos en salud dirigidos a la población, de acuerdo a las producciones que obligatoriamente, para este efecto, elaborará y entregará trimestralmente la autoridad sanitaria nacional (29).

Art. 15.- La autoridad sanitaria nacional en coordinación con otras instituciones competentes y organizaciones sociales, implementará programas para la prevención oportuna, diagnóstico, tratamiento y recuperación de las alteraciones del crecimiento y desarrollo (29).

2.4.2. Plan Nacional de Desarrollo Toda una Vida

Eje 1: Derechos para Todos Durante Toda la Vida:

***Objetivo 1:** Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas.*

Se enfoca en garantizar una vida digna en igualdad de oportunidades para las personas teniendo como principal objetivo el proporcionar a las personas, a nivel individual y colectivo igualdad en accesibilidad a nivel educativo, de salud, seguridad, empleo, y otras cuestiones consideradas de gran importancia para que un ser humano pueda subsistir y desarrollarse durante su vida diaria a nivel físico, psicológico, en autonomía e igualdad de libertad (30).

Fundamentándose en especial para brindar una atención en aquellas personas que se encuentran en situaciones de vulnerabilidad, de esta manera incluyendo la promoción de un desarrollo inclusivo que permita empoderar a las personas vulnerables durante su vida (30).

2.5. Marco Ético

2.5.1. Normas de comportamiento frente al paciente

Respectivamente cada artículo presente a continuación, refleja los derechos del paciente que posee y la manera en cómo debe respetar el profesional de salud a los mismos, en consecuente menciona el:

Artículo 2.-Derecho a una atención digna.

Todo paciente tiene derecho a ser atendido oportunamente en el centro de salud de acuerdo a la dignidad que merece todo ser humano y tratado con respeto, esmero y cortesía (31).

Artículo 3.-Derecho a no ser discriminado.

Todo paciente tiene derecho a no ser discriminado por razones de sexo, raza, edad, religión o condición social y económica (31).

Artículo 4.-Derecho a la confidencialidad.

Todo paciente tiene derecho a que la consulta, examen, diagnóstico, discusión, tratamiento y cualquier tipo de información relacionada con el procedimiento médico a aplicársele, tenga el carácter de confidencial (31).

Artículo 5.- Derecho a la información:

Se reconoce el derecho de todo paciente a que ,antes y en las diversas etapas de atención al paciente, reciba del centro de salud a través de sus miembros responsables, la información concerniente al diagnóstico de su estado de salud, al pronóstico, al tratamiento, a los riesgos a los que

medicamente está expuesto, a la duración probable de incapacitación y a las alternativas para el cuidado y tratamientos existentes, en términos que el paciente pueda razonablemente entender y estar habilitado para tomar una decisión sobre el procedimiento a seguirse. Exceptúense las situaciones de emergencia.

El paciente tiene derecho a que el centro de salud le informe quien es el médico responsable de su tratamiento, (31).

Artículo 6.- Derecho a decidir

Todo paciente tiene derecho a elegir si acepta o declina el tratamiento médico. En ambas circunstancias el centro de salud deberá informarle sobre las consecuencias de su decisión (31).

2.5.2. Consentimiento informado

El consentimiento informado es la relación que existe entre médico-paciente, que debe ser obtenido por escrito en los respectivos formularios diseñados para el efecto, en los cuales consten de manera clara y precisa los riesgos y beneficios de los procedimientos de diagnóstico y tratamiento a emplearse en una terminología comprensible para el paciente y sus familiares. Adicionalmente deberán constar las posibles alternativas diagnósticas y de tratamiento, en caso de haberlas (32).

La característica esencial del consentimiento informado es su otorgamiento voluntario y libre, sin que la decisión del paciente este influida por manipulación o coerción y posterior a la comprensión exacta del proceso (29).

Por tanto el consentimiento informado es un respaldo para el personal de salud para la realización y cumplimiento de los derechos del paciente permitiendo brindar una atención integral e individualizada a cada paciente, informando sobre el progreso de su

estado de salud y la realización de todos los procedimientos que se van a realizar por los profesionales de salud (29).

En conclusión, el consentimiento informado también es un registro de respaldo para el personal de salud, debido a que da a conocer todos los riesgos y beneficios que posee el procedimiento que se va a realizar al paciente, y en caso de pasar algo, este es un documento legal que respalda a todos los procedimientos y accionar del personal de salud durante la atención individualizada al paciente.

2.5.3. Código de Helsinki:

El diseño y la realización de cualquier procedimiento experimental que implique a personas debe formularse claramente en un protocolo experimental que debe presentarse a la consideración, comentario y guía de un comité nombrado especialmente, independientemente del investigador y del promotor, siempre que este comité independiente actúe conforme a las leyes y ordenamientos del país en el que se realice el estudio experimental (33).

Todo proyecto de investigación biomédica que implique a personas debe basarse en una evaluación minuciosa de los riesgos y beneficios previsibles tanto para las personas como para terceros. La salvaguardia de los intereses de las personas deberá prevalecer siempre sobre los intereses de la ciencia y la sociedad (33).

Debe respetarse siempre el derecho de las personas a salvaguardar su integridad. Deben adoptarse todas las precauciones necesarias para respetar la intimidad de las personas y reducir al mínimo el impacto del estudio sobre su integridad física y mental y su personalidad (33).

CAPÍTULO III

3. Metodología de la investigación

3.1. Diseño de la investigación

La metodología que se utilizó en el presente estudio investigativo es de tipo cuantitativo y no experimental.

Cuantitativo: Debido a que el propósito de esta investigación es la adquisición de conocimientos, identificación de características y factores de riesgo que predisponen con mayor prevalencia al tema de estudio en los adultos mayores, de esta forma por medio del respectivo diseño de investigación se recolectaron y analizaron datos estadísticos numéricos, teniendo como apoyo conceptos y variables identificadas acerca del conocimiento que poseen los cuidadores de los adultos mayores sobre las úlceras por presión.

Es decir este diseño cuantitativo tiene como apoyo categorías numéricas, por las cuáles permitió realizar el análisis de los fenómenos presentes en la investigación sobre el respectivo tema ya mencionado, a través de diferentes formas estadísticas.

No experimental: Debido a que no se pueden manipular de forma directa las variables independientes, ya que las mismas sucedieron con anterioridad y no son manipulables.

3.2. Tipo de estudio

Se trata de una investigación de tipo, descriptivo, transversal.

Descriptivo: El principal objetivo de la investigación descriptiva se basó en conocer y analizar detalladamente el objeto de estudio y los pasos a seguir para este proceso,

caracterizando la frecuencia y las respectivas variables del problema presente en la población de estudio. Teniendo en cuenta el análisis del nivel de conocimiento que poseen los cuidadores de los adultos mayores sobre las úlceras por presión.

Transversal: Se enfatizó en realizar un estudio de relación entre la patología y las variables que se encuentran en la población de investigación en un momento del tiempo determinado.

3.3. Localización y ubicación de estudio

El estudio se efectuó en la Provincia de Imbabura en los Asilos de la Ciudad de Ibarra. Encontrándose el Asilo de Ancianos León Rúaless, con el número total de 57 adultos mayores que residen en la Institución de los cuales 30 son hombres y 27 son mujeres, estando a cargo de su cuidado 25 personas; también el Hogar de Ancianos San José que consta de 17 adultos mayores, los mismos que son cuidados por 5 personas que residen en la institución.

3.4. Población

3.4.1. Universo

La población está conformada con 30 personas que se encuentran al cuidado de los adultos mayores, en los Asilos de la Ciudad de Ibarra, Asilo de Ancianos León Ruales y Hogar de Ancianos San José.

3.4.2. Muestra

No se realizó cálculo de muestreo por no reducir la población de estudio, por lo que se aplicó un muestreo no probabilístico.

3.4.3. Criterios de inclusión

La realización del trabajo investigativo en los Asilos de la Ciudad Ibarra. Dirigido a cuidadores de adultos mayores, que acepten participar en el presente estudio sobre el nivel de conocimiento sobre las úlceras por presión en los adultos mayores.

3.4.4. Criterios de exclusión

El estudio investigativo no tiene en cuenta la participación de los voluntarios y voluntarias de diferentes Instituciones externas que brindan cuidado momentáneo a los adultos mayores, debido a que no se cuenta con su participación y las personas que no desean participar con la investigación.

3.5. Operacionalización de variables

- **Objetivo Específico:** Definir las características sociodemográficas del grupo de estudio.

| Variable | Definición | Dimensión | Indicador | Escala |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Características Sociodemográficas | Conjunto de indicadores que incorpora distintos niveles de análisis, alcanzando los mismos a Individuos, Hogares y familias, Grupos poblacionales de interés. (34) | Edad | Años cumplidos | <ul style="list-style-type: none"> • Menor de 18 años () • Mayor de 30 años() |
| | | Sexo | Según características biológicas | <ul style="list-style-type: none"> • Femenino() • Masculino () |
| | | Ingresos mensuales | Sueldo percibido mensualmente | <ul style="list-style-type: none"> • Sueldo Básico(\$386)() • Mayor a sueldo Básico() • Menor a sueldo Básico() |
| | | Escolaridad | Grado escolaridad | <ul style="list-style-type: none"> • Primaria () • Secundaria() • Superior () • Posgrado () |

| | | | | |
|--|--|--------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | Nacionalidad | Tipo de Nacionalidad | <ul style="list-style-type: none"> • Ecuatoriano () • Colombiano() • Venezolano() • Otros. () |
| | | Etnia | Tipo de Etnia | <ul style="list-style-type: none"> • Mestizo/a () • Indígena () • Blanco/a () • Negro/a () • Afroecuatoriano () • Montubio() • Otro() |

- **Objetivo Específico:** Evaluar el nivel de conocimiento de los cuidadores de los adultos mayores sobre las úlceras por presión en los Asilos de la Ciudad de Ibarra.

| Variable | Definición | Dimensión | Indicador | Escala |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nivel de Conocimiento | Acumulo de información, adquirida de forma científica o empírica, obtenidos de forma metódica, organizados y transmitidos de una persona a otra. (35) | Conocimiento sobre las úlceras por presión. | ¿Qué es una úlcera por presión? | <ul style="list-style-type: none"> • Lesión en la piel y en partes blandas con pérdida de la continuidad de la piel, por lo general sobre una prominencia ósea, como resultado de la presión. () • Lesión en la cual un hueso se fractura.() • Pérdida de elasticidad del músculo y con ello la pérdida de su función. |
| | | | ¿Por qué se producen las úlceras por presión? | <ul style="list-style-type: none"> • Inmovilidad física, que mantiene la presión del cuerpo sobre puntos fijos.() • Humedad en la piel por malos cuidados () • Todas son correctas() |
| | | | ¿Usted conoce algún tipo de escala para | <ul style="list-style-type: none"> • SI () ¿Cuál? • NO() |

| | | | |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | <p>valorar las úlceras por presión?</p> <p>Si su respuesta es afirmativa describa cuál es.</p> | |
| | | <p>¿Sabe usted cada que tiempo es recomendable el cambio de posición para que no se formen úlceras por presión?</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Cada 6 horas () • Cada 4 horas () • Cada 2 horas () • No sabe () |
| | | <p>¿Cuántos estadios de úlceras por presión existen?</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Uno () • Dos () • Tres () • Cuatro () |

| | | | | |
|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | <p>En qué parte del cuerpo usted cree que se pueden generar las úlceras por presión con más frecuencia.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Brazos, Codos, sacro,coxis,talón.() • Labios/boca, manos, dorso del pie. () • Codos, sacro, coxis, talón ,manos() • Ninguna de las anteriores. () |
| | | | <p>Cuáles son las complicaciones de las úlceras por presión.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Celulitis () • Presencia de infecciones óseas y articulares () • Septicemia () • Todas son correctas () |

- **Objetivo Específico:** Identificar medidas enfocadas en la prevención de úlceras por presión de los adultos mayores en los Asilos de la Ciudad de Ibarra.

| Variable | Definición | Dimensión | Indicador | Escala |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Medidas de prevención | Son aquellas actuaciones destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida. (36) | Medidas enfocadas en la prevención de úlceras por presión. | ¿Si no se cambia de posición a una persona que se encuentra sentada o acostada por un tiempo prolongado es posible que aparezcan las Úlceras por presión (UPP)? | <ul style="list-style-type: none"> • SI () • NO () • No sé () |
| | | | ¿Se debe usar crema hidratante en la piel, tras el aseo? | <ul style="list-style-type: none"> • SI () • NO () • No sé () |
| | | | ¿La humedad procedente de la orina y del sudor, pueden influir en que se formen úlceras por presión UPP? | <ul style="list-style-type: none"> • SI () • NO () • No sé () |
| | | | ¿El masaje en las zonas de apoyo enrojecidas es bueno | <ul style="list-style-type: none"> • SI () • NO () |
| | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | para evitar las úlceras por presión UPP? | <ul style="list-style-type: none"> • No sé () |
| | | | ¿El uso de apósitos (o parches) almohadillados en la zona de apoyo ayuda a evitar que se formen las úlceras por presión UPP? | <ul style="list-style-type: none"> • SI () • NO () • No sé () |
| | | | Cada que tiempo considera usted prudente el cambio de posición de una persona con dificultad para moverse, de esta manera prevenir las úlceras por presión. | <ul style="list-style-type: none"> • Cada 6 horas () • Cada 4 horas () • Cada 2 horas () • No sabe () |
| | | | ¿Una alimentación rica en proteína (carne, pescado, huevos) y vitaminas (fruta, verdura) ayuda a evitar que se formen las úlceras por presión UPP? | <ul style="list-style-type: none"> • SI () • NO () • No sé () |

| | | | | |
|--|--|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | Practicas realizadas ante la presencia de las úlceras por presión. | Como medidas de cuidado de la piel para evitar úlceras por presión usted utiliza..., responda según la respuesta que usted considere correcta | <ul style="list-style-type: none"> • Uso de superficies especiales que alivien la presión. () • Cambios posturales del paciente cada 2 horas y de acuerdo a la necesidad del paciente. () • A y B() • Ninguna de las anteriores() |
| | | | Usted utiliza superficies que permitan el alivio de presión (colchones de aire, espuma) en pacientes que tengan riesgo o en pacientes con úlceras por presión. | <ul style="list-style-type: none"> • Si () • No () • Ninguna() |
| | | | Usted aplica colonias o alcoholes sobre la piel para ayudar a estimular la circulación de la piel del adulto mayor: | <ul style="list-style-type: none"> • Si () • No () • Ninguna() |

| | | | | |
|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | <p>Indique cuales son los factores que predisponen a una persona para que tenga úlceras por presión:</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de movilidad del paciente() • Estado nutricional() • Estado de cuidado e hidratación de la piel() • Presión, fricción ocasionado por que paciente pasa en una sola posición por un tiempo prolongado() • Todas son correctas() |
| | | | <p>Qué actividades usted desempeñaría para prevenir las úlceras por presión:</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Inspeccionar la piel a diario, proteger la piel, mantenerla limpia, seca e hidratada. () • Realizar cambios posturales continuos () • A y b () • Ninguna de la anteriores() |

3.6. Métodos y técnicas para la recolección de la información

Encuesta: Se aplicó una encuesta que permitió valorar el nivel de conocimiento que poseen los cuidadores de los adultos mayores en los Asilos de la Ciudad de Ibarra.

3.7. Análisis de datos

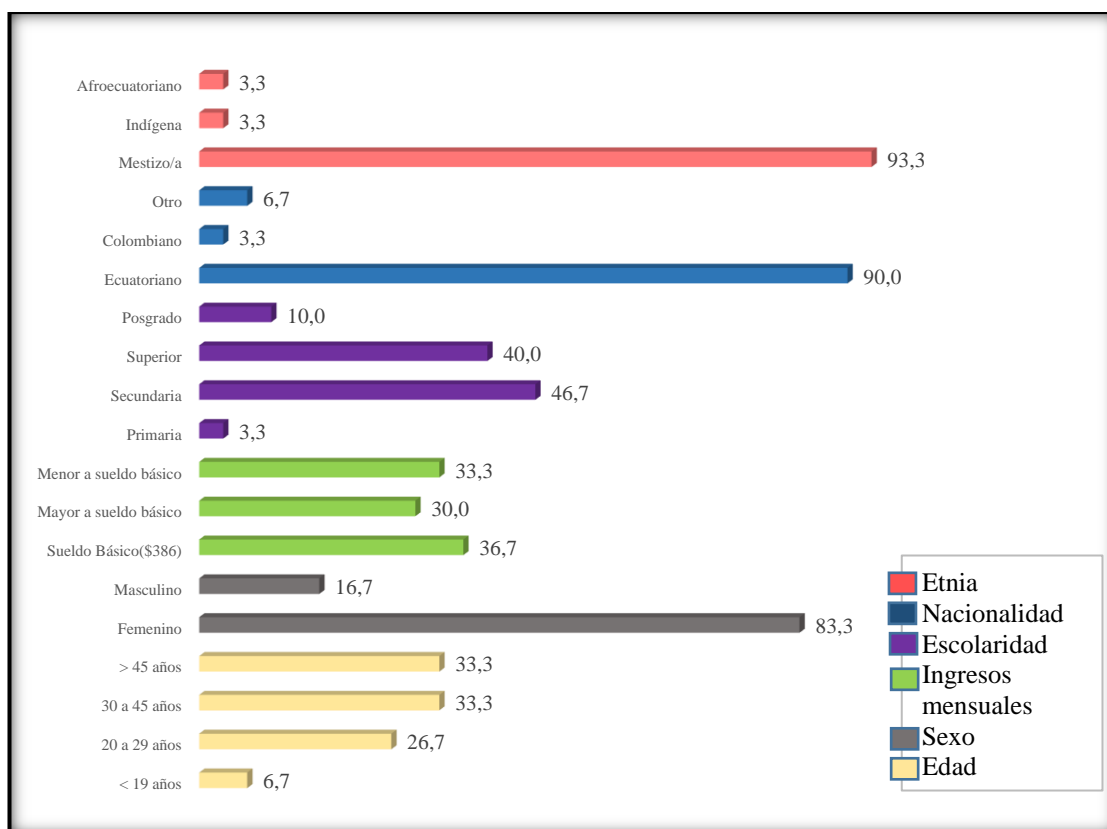
Los datos se tabularon en Microsoft Excel versión 2018, con medidas estadísticas básicas por medio de gráficos de análisis de la respectiva investigación, obtenida por medio de la encuesta.

CAPÍTULO IV

4. Resultados de la investigación

4.1. Características sociodemográficas de la población de estudio.

Gráfico 1. Características sociodemográficas



Análisis: De acuerdo a los datos obtenidos con respecto a la edad se evidencia una semejanza de un 33,3% de personas que se encuentran al cuidado de los adultos mayores en los Asilos encontrándose en el rango de 30 años de edad hasta mayor a los 45 años, así también se puede observar que existe un porcentaje bajo del 6,7% de personas que sean menores de 19 años. Por otra parte datos publicados por la UNICEF e INEC mencionan de acuerdo a ciertos convenios en la Convención sobre los

Derechos del Niño, incluyen a la protección contra la explotación económica y trabajos peligrosos o que impidan su educación (37).

De esta manera se evidencia que el grupo de edad con mayor número de personas se encuentra entre los 30 a 45 años de edad que brindan sus servicios como cuidadores de los adultos mayores, de esta forma respetando los aspectos legales y coincidiendo con los datos obtenidos en la investigación.

El sexo predominante en los dos asilos es el sexo femenino con un 83,3%, en cuanto el sexo masculino se encuentra con un 16,7%. En este sentido se evidencia que existe mayor proporción de mujeres que laboran en estos institutos, corroborándose de acuerdo a datos estadísticos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) en el 2010 en donde manifiesta que existe una población mayoritaria del sexo femenino en la población Ecuatoriana con un 50,4% (38). Por otra parte en un estudio realizado por Martínez; Ponce, D, en el año 2011, mencionan que en gran medida son las mujeres que asumen el cuidado, haciendo hincapié a que en la actualidad también la mujer es responsable de las tareas domésticas (39). Con ello se puede ocasionar un agotamiento de los cuidadores.

Se observa de igual forma que el 33,3% de cuidadores reciben un aporte mensual menor al sueldo básico, realmente la remuneración de este grupo de trabajadores es relativamente bajo por cuanto solo el 36,7% recibe un ingreso mensual básico acorde con lo reportado por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), el cuál menciona a la remuneración mensual en donde la definición del umbral responde a la consideración de un mínimo monetario que requiere un hogar tipo para satisfacer la adquisición de una canasta de bienes y servicios (39), en este sentido se evidencia que este trabajo no es muy bien remunerado. Por que tan solo un 30% de los cuidadores recibe un salario mensual mayor a el sueldo básico reportado por el INEC.

En cuanto al nivel de escolaridad se observa que la mayor parte de los cuidadores de los adultos mayores se encuentran con un 46,7% que cursaron la secundaria. De esta forma corroborando con un estudio realizado por Martínez, W. Albán, A. sobre la

“Calidad de vida y adaptación social de los cuidadores de los adultos mayores” en donde mencionan que el mayor porcentaje (53,3%) de cuidadores refieren haber cursado todo el bachillerato (40).

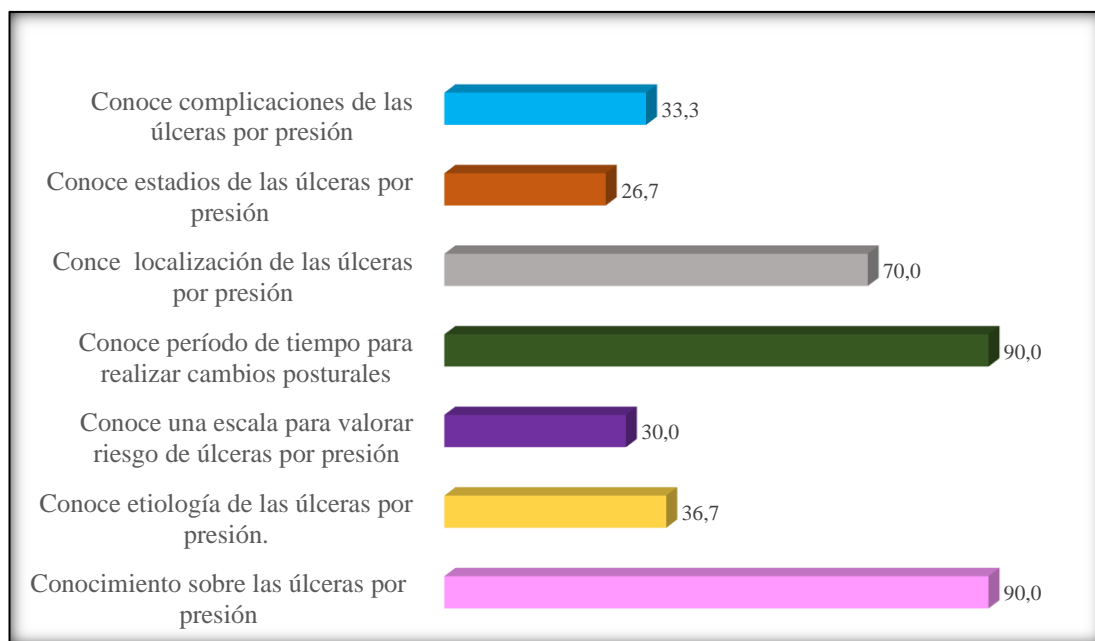
Con esto se evidencia que el nivel de escolaridad mayoritario de los trabajadores que se encuentran al cuidado de los adultos mayores posee estudios de secundaria 46,7%, seguido de esto encontrándose el 40% con educación superior conformado estos dos porcentajes de personal auxiliar de enfermería y otras profesiones, con posgrado el 10% y para finalizar con un nivel bajo de personas con instrucción primaria del 3,3%.

En cuanto a nacionalidad prevalece la ecuatoriana con un 90%, consecuentemente de nacionalidad Colombiana con un 3,3%, y de otra nacionalidad un 6,7%, de esta forma coincidiendo con los datos estadísticos publicados por el INEC (41).

Étnicamente se encuentra en un mayor porcentaje los trabajadores auto identificados como mestizos con el 93,3%, coincidiendo con los datos publicados por el INEC (38), seguido de un 3,3% de indígenas y 3,3% afro ecuatorianos.

4.2. Conocimientos del grupo de estudio sobre úlceras por presión.

Gráfico 2. Dimensión 1: Nivel de conocimiento acerca de las úlceras por presión.



Análisis: En cuanto al conocimiento que poseen los cuidadores se evidenció lo siguiente, el 90% conocen la definición de una úlcera por presión, existe un porcentaje muy minoritario del 10% que desconocen su concepto. Concordando con el artículo denominado “Valoración de los conocimientos del cuidador principal sobre úlceras por presión”, el cuál manifiesta la gran importancia de la evaluación respectiva del nivel de conocimiento de los cuidadores en relación a las úlceras por presión (39)

En cuanto a la etiología de las úlceras por presión se observa que en un 36,7% de las personas que se encuentran responsables del cuidado de los adultos mayores manifiestan una respuesta correcta de las úlceras por presión, generándose por la inmovilidad física, que mantiene la presión del cuerpo sobre puntos fijos. Además se evidencia que el 63,3% restante de los cuidadores presenta un déficit del conocimiento sobre la etiología de las úlceras por presión, teniendo concordancia con un estudio realizado sobre “La gestión de úlceras por presión en residencias de mayores” en el cual menciona que la falta de conocimiento sobre las úlceras por presión se debe a que

la atención en algunas ocasiones se basa en la experiencia, la tradición y la opinión de otros colegas (42).

En cuanto al conocimiento sobre la escala de valoración del riesgo de úlceras por presión, se evidenció que un 70% no conoce algún tipo de escala, seguido de un 30% que posee conocimiento sobre escalas para valorar úlceras por presión, por consiguiente de acuerdo al siguiente estudio denominado “Factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión en ancianos atendidos en Asilo” describe que algunas estrategias de prevención para evitar las úlceras por presión no son utilizadas en pacientes que poseen riesgo, describiendo de esta manera la importancia de la utilización de instrumentos validados de evaluación sistemática (43).

Según la pregunta acerca del tiempo recomendable de cambio de posición para evitar que se formen úlceras por presión, los cuidadores poseen un conocimiento del 90% en señalar que el cambio posicional se lo realiza cada 2 horas, frente al 10% que señala que lo realiza cada 4 horas. Siendo la respuesta correcta cada 2 horas según lo publicado en el “Manual para cuidadores de la persona adulta mayor dependiente”, en el cual destaca para la prevención de úlceras por presión se debe establecer un horario de rotación cada 2 horas y de acuerdo a la necesidad de la persona adulta mayor (44).

En un estudio realizado en España en la Ciudad de Murcia los cuidadores encuestados, desarrollan como métodos más eficaces para prevención los cambios posturales teniendo como conocimiento y concientizando la importancia de su cuidado, concordando con la investigación.

De acuerdo a la localización de las úlceras por presión un 70% de los cuidadores de los adultos mayores manifiestan la presencia de las úlceras por presión en zonas más frecuentes como en brazos, codos, sacro, coxis y talón siendo la respuesta correcta, por lo contrario el 30% restante de los cuidadores no conoce su localización.

En un artículo elaborado por Martínez, R; Ponce, D. describen que los cuidadores que fueron encuestados desconocen sobre la aparición de las úlceras por presión en las

prominencias óseas ,haciendo hincapié a nivel sacro y talones (39). Datos que difieren de acuerdo a lo encontrado en la presente investigación, debido a que existe un mayor porcentaje que reconoce los sitios en donde se localizan las úlceras por presión con más frecuencia.

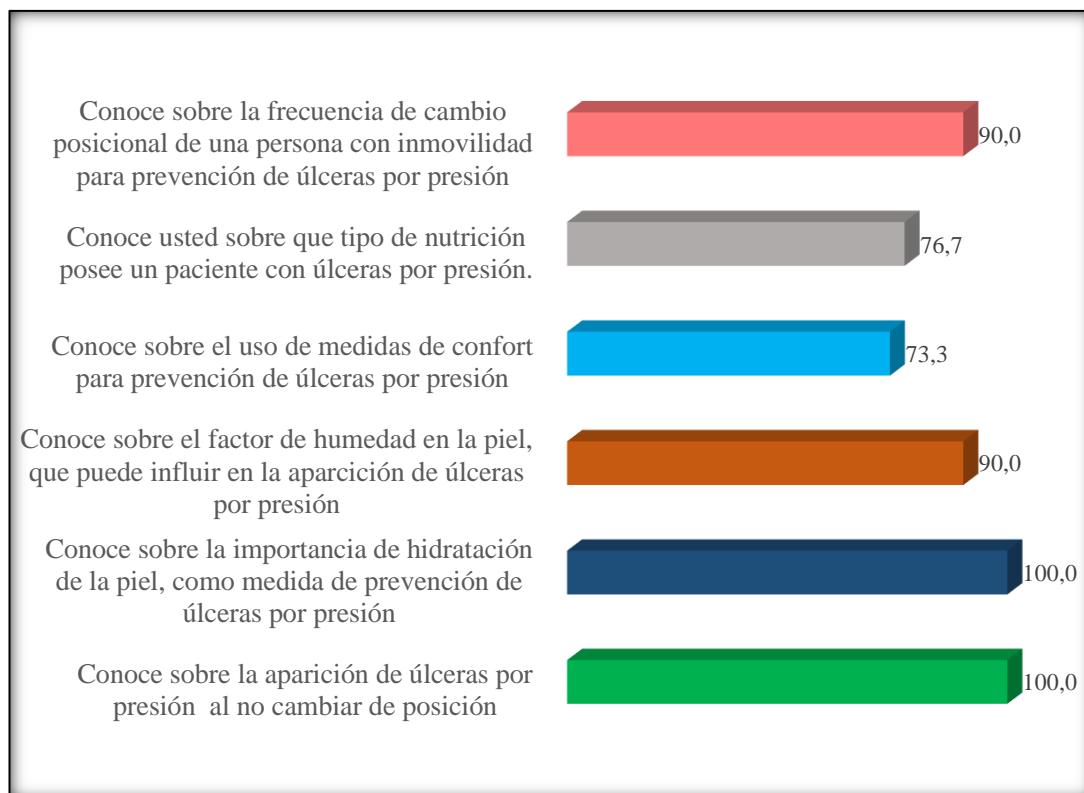
Con referencia a los estadios de las úlceras por presión se evidencia una cantidad minoritaria del 26,7% de los cuidadores que poseen conocimiento sobre la existencia de cuatro estadios en los que se clasifican las úlceras por presión, siendo un 73,3% restante de los cuidadores que no poseen conocimiento acerca de los estadios de las úlceras por presión. Esto conlleva a que los cuidadores en su mayoría desconocen sobre los estadios de las úlceras por presión.

En un estudio realizado en España el cuál menciona que de acuerdo a su investigación los cuidadores principales de los adultos mayores son capaces de reconocer las úlceras por su: color, olor, dolor y estado de la piel que presentan (39). Mismos datos que difieren con la presente investigación sobre el reconocimiento de los estadios de las úlceras por presión.

El 33,3% de los cuidadores en efecto acerca de las complicaciones de las úlceras por presión señalan que las posibles complicaciones que se pueden efectuar son la presencia de infecciones óseas y articulares, septicemia, celulitis. Con lo anteriormente descrito, se evidencia que existe un déficit de conocimientos sobre las complicaciones que se producen ante la presencia de las úlceras por presión, ya que un 66,7% restante de cuidadores manifiesta una respuesta incorrecta.

Según un estudio realizado por Vítolo, F. menciona que las personas con úlceras por presión tienen un riesgo de muerte de dos a seis veces mayor que aquellas personas que no lo padecen (45).Siendo esto un aspecto importante en el reconocimiento temprano de alguna de las complicaciones que se puede evidenciar ante la presencia de las úlceras por presión.

Gráfico 3. Dimensión: 2 Conocimientos enfocados en prevención



Análisis: El 100% del personal que se encuentra al cuidado de los adultos mayores posee conocimiento sobre las medidas de prevención acerca del cambio de posición de una persona que se encuentra sentada o acostada por un tiempo prolongado, dando a conocer la importancia del cambio continuo de diferentes posiciones de la persona. En un estudio realizado por Carbonell, P; Murillo Mayte mencionan que la movilización y los cambios posicionales, es de forma imprescindible realizar los cambios posturales a los pacientes con movilidad reducida (46). Datos que no difieren con lo realizado en la respectiva investigación.

En cuanto a la hidratación de la piel, el personal que se encuentra al cuidado de los adultos mayores en un 100% manifiesta que se debe aplicar crema hidratante, después de su aseo considerando una actividad preventiva de las úlceras por presión. En efecto de acuerdo a un estudio realizado en Brasil menciona que se debe utilizar un emoliente,

después del baño, para contribuir a la protección e hidratación de la piel utilizando ácidos grasos esenciales en los pacientes (47).

Con respecto a la humedad procedente de la orina y de la piel, el 90% de los cuidadores considera un factor que puede desencadenar a que se desarrollen las úlceras por presión, teniendo un 10% restante que manifiesta que no conoce el riesgo de estos factores para el paciente. Al respecto de lo mencionado según un estudio realizado por Brunet N; Kurcgant, P. describen que la humedad altera el Ph de la piel(levemente ácido con 5,5) tornándolo básico fragiliza la piel dejándola más susceptible a la fricción y deformación (47).Encontrándose los respectivos datos de acuerdo con lo obtenido en la investigación.

Se puede observar en el presente gráfico con relación al uso de apósitos almohadillados que el 73,3% de los cuidadores de los adultos mayores indican de forma afirmativa el uso de medidas que ayuden a evitar la formación de úlceras por presión, por lo contrario el 26,7% restante describe que no posee conocimiento sobre lo anteriormente mencionado. Según un estudio realizado por Galveño, S; Abdel, K; López, A describen de acuerdo a sus investigaciones realizadas que el uso de apósitos especiales o el uso de sistemas diseñados para el manejo de la presión se realizan con menor frecuencia por parte de los cuidadores (48).

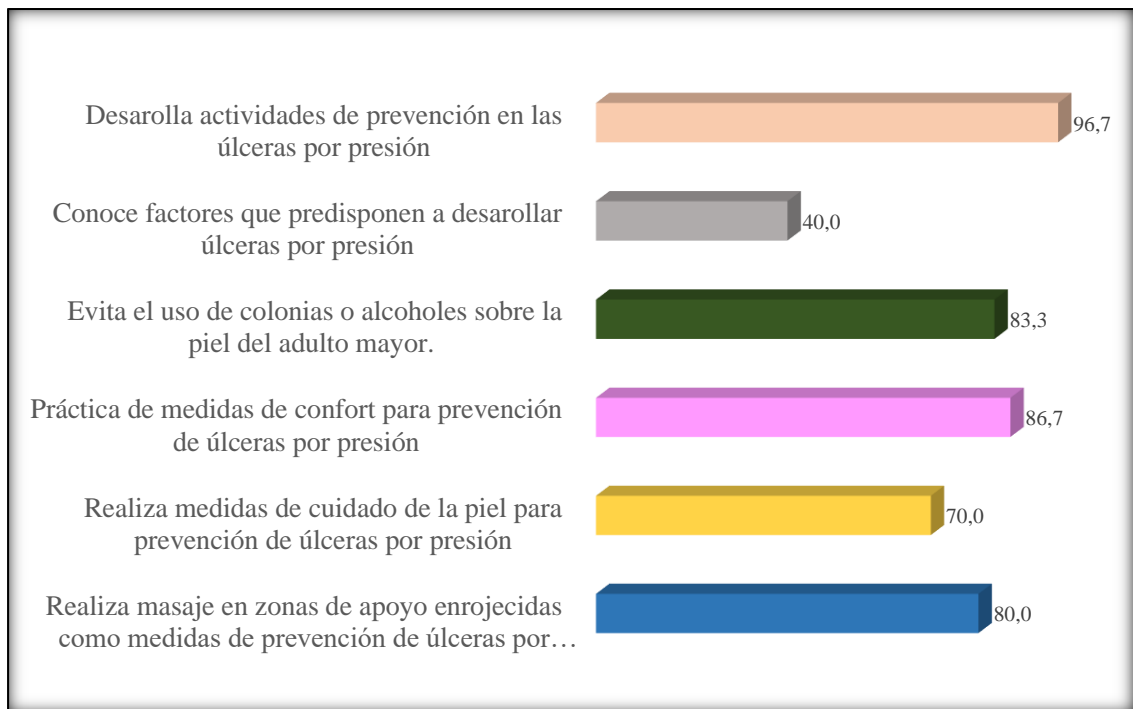
En un 76,7% de los cuidadores describen, que una alimentación rica en vitaminas y proteínas contribuye a la prevención de las úlceras por presión, siendo esta respuesta afirmativa. Por lo tanto son datos que se encuentran acorde a un estudio realizado por Carbonell, P; Murillo M. en donde destacan que la mal nutrición es un proceso patológico que afecta a un porcentaje mayoritario de ancianos, siendo este un factor de morbimortalidad y mala calidad de vida. En su investigación mencionan como pueden influir favorablemente los suplementos nutricionales en la recuperación funcional de los adultos mayores (46), seguido de esto un 23,3% de los cuidadores no conoce.

Para finalizar en cuanto a la frecuencia que se debe cambiar de posición a una persona con dificultad para moverse el 90% de los cuidadores describen la respuesta

correcta, siendo un 10% restante de cuidadores que no conoce. De esta forma coincidiendo según la el protocolo de prevención y atención de úlceras por presión, que describe que se debe realizar los cambios posturales cada 2 horas y valorando la necesidad del paciente (49).Coincidiendo con los datos obtenidos en la investigación.

4.3. Prácticas de los cuidadores de los adultos mayores sobre las úlceras por presión.

Gráfico 4. Dimensión: 3 Prácticas empleadas para la prevención de las úlceras por presión.



Análisis: El 80% de los cuidadores de los adultos mayores manifiesta un concepto erróneo, señalando que si se debe realizar masaje en las zonas de apoyo enrojecidas para evitar las úlceras por presión, con ello se evidencia la falta de conocimiento sobre la importancia de no realizar masajes en las zonas de apoyo enrojecidas según se menciona en las “Guías clínicas Geronto-Geriátricas de atención primaria de salud para el adulto mayor” en donde señala que se debe evitar el masaje en prominencias óseas y zonas enrojecidas (50), de esta forma evitando la laceración de la piel del adulto mayor.

Siendo el 20% restante de las personas cuidadoras de los adultos mayores que indican que no se debe realizar masaje en las zonas de apoyo enrojecidas para evitar las úlceras por presión, siendo este concepto correcto con lo anteriormente mencionado.

De acuerdo a las prácticas que realizan los cuidadores de los adultos mayores un 70% señala como medidas de cuidados de la piel para evitar las úlceras por presión realizar cambios posturales del paciente cada 2 horas y de acuerdo a la necesidad de cada adulto mayor, también mencionan que se debe usar superficies especiales para aliviar la presión.

Por consiguiente según el Protocolo de prevención y atención de úlceras por presión efectuado en el Hospital General Teófilo Dávila describe que se debe colocar al paciente durante los cambios posturales ayudándonos con almohadas para elevar los puntos de presión encima del colchón (49), datos que coinciden con el estudio investigativo realizado. Señalando que el 30% manifiesta una respuesta negativa.

El 86,7% de los cuidadores refleja un porcentaje mayoritario en la utilización de superficies que alivian la presión en pacientes con úlceras, según el “Protocolo de prevención y atención de úlceras por presión” describe, que no se debe utilizar flotadores o donas , sino al contrario se debe usar cojines, almohadas, colchones anti escaras, dispositivos o protecciones locales. Siendo estos dispositivos complementarios de ayuda y no sustituyen a la movilización (49).

En un estudio realizado por Brunet, N; Kurcgant, P. mencionan que se debe proteger las áreas de las prominencias óseas con almohadas haciendo hincapié en rodillas ,tobillos, etc., también menciona que no se debe hacer uso de acojinas tipo “donuts” o anillo ,porque pueden aumentar el área de isquemia (47).Los respectivos datos concuerdan con lo que describe la mayoría de los cuidadores que fueron encuestados. Restando un 13,3% de los cuidadores que describen no poseer el respectivo conocimiento y aplicación de medidas de confort.

Existe un 83,3% de los cuidadores que señalan que no se debe utilizar colonias o alcoholes sobre la piel del adulto mayor para estimular la circulación de su piel, siendo un 16,7% que señala que si se debe aplicar estas sustancias sobre la piel del adulto mayor, considerándose esto incorrecto.

Un estudio realizado por Martínez, R; Ponce, D. mencionan que no se debe aplicar sobre la piel ningún tipo de alcoholes (39), debido a que produce irritabilidad en la piel y mayor fragilidad en los adultos mayores. De esta forma corroborando con los datos obtenidos sobre la práctica de los cuidadores.

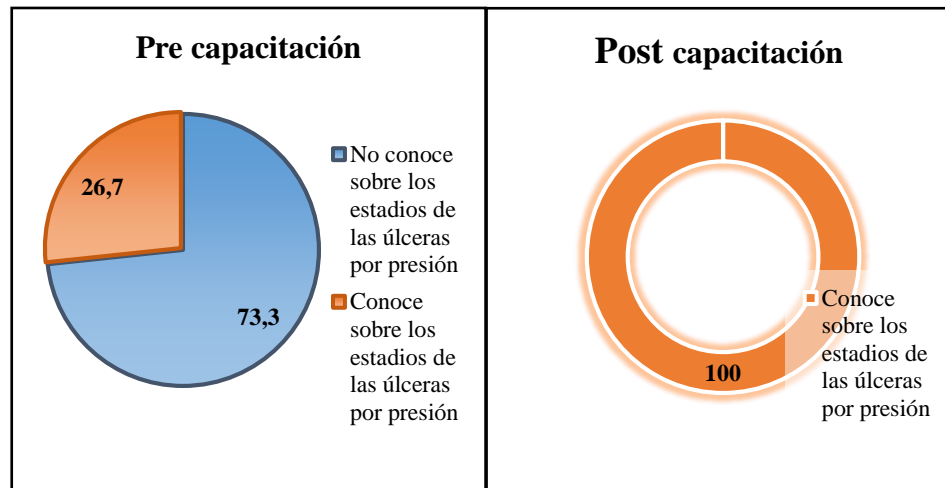
En cuanto a los factores predisponentes a desarrollar úlceras por presión el 40% de los cuidadores señala en su gran mayoría que la presión y fricción a la que se encuentra sometido el adulto mayor es un factor importante para que se generen las úlceras por presión, también indican que es importante el cuidado de la piel para evitar que se generen las úlceras por presión, seguido de esto señalan que el nivel de movilidad del paciente es un factor que influye en la aparición de las úlceras, considerando a la influencia del estado nutricional como factor en las úlceras por presión. Evidenciándose el conocimiento que poseen los cuidadores de los factores que predisponen a las úlceras por presión.

Según las actividades desarrolladas por los cuidadores para la prevención de las úlceras por presión el 96,7% mayoritariamente pone en práctica más frecuentemente la realización de cambios posturales cada dos horas y de acuerdo a la necesidad que presente el paciente, considerando de igual forma como práctica para la prevención de las úlceras por presión la vigilancia y cuidado de la piel del adulto mayor.

De acuerdo a lo mencionado en un estudio realizado por Galveño, S; Abdel, K; López, A en el cuál mencionan que los cuidados aplicados en mayor medida son la limpieza y protección de la piel, y el mantenimiento seco y sin arrugas del tejido de cama (48), mismos datos que concuerdan con la investigación, evidenciándose que la mayoría de cuidadores se enfocan en estas medidas de prevención. Siendo una cantidad muy minoritaria del 3,3% que no manifiesta la respuesta correcta.

4.4. Evaluación de conocimientos post capacitación

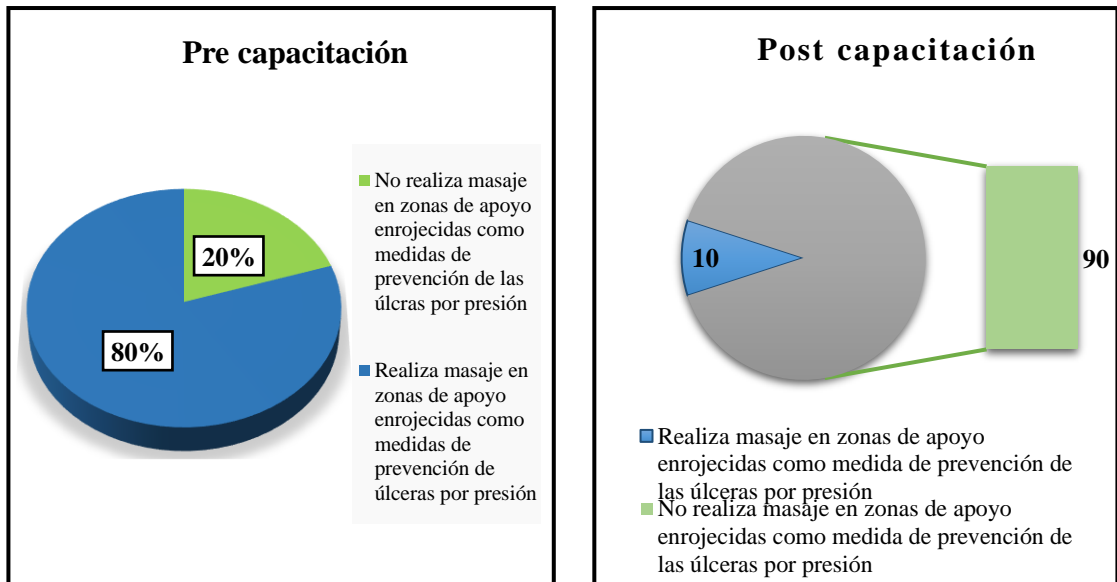
Gráfico 5. Conocimiento de los estadios de las úlceras por presión.



Análisis: En cuanto a los estadios existentes de las úlceras por presión se evidencia que el 100% de los cuidadores conocen al respecto de la clasificación de las úlceras por presión mediante el programa de capacitación el cuál fue desarrollado de acuerdo a el nivel de conocimiento que poseen los cuidadores.

En un estudio realizado por Mantilla, S; Pérez, O, en el año 2015 mencionan que el personal que se encuentra a el cuidado de los pacientes todavía tiene dificultades por el desconocimiento de las úlceras por presión con referencia a su etiología ,clasificación y por no tener un método sistematizado para su manejo (6).Mismo estudio que concuerda con lo obtenido en la investigación, debido a que es de gran importancia la capacitación de los cuidadores para el reconocimiento temprano de acuerdo a la clasificación de las úlceras por presión, permitiendo de esta forma poder desarrollar medidas preventivas y de tratamiento acorde a cada situación que presente el adulto mayor.

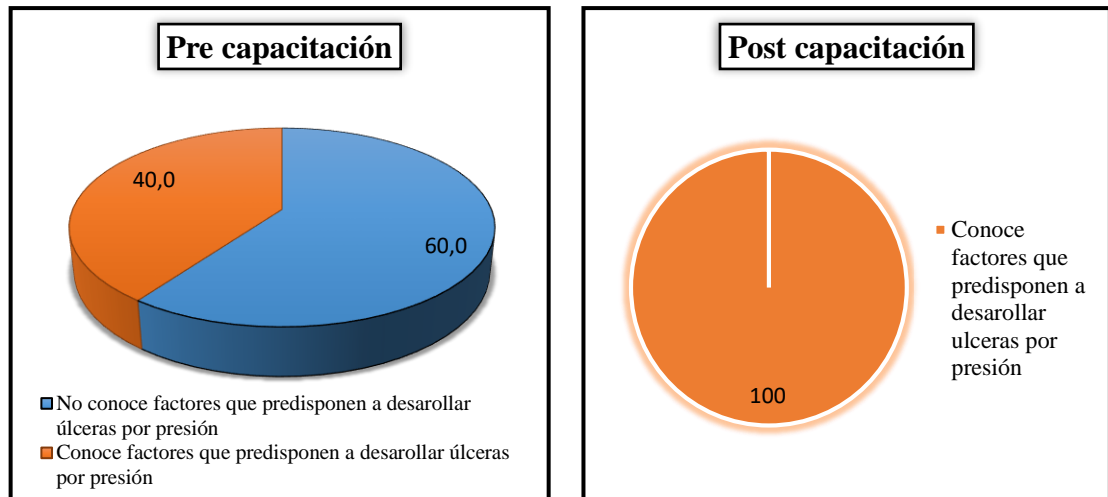
Gráfico 6. Práctica de masajes en zonas de apoyo enrojecidas en la prevención de úlceras por presión.



Análisis: En cuanto a la realización de masajes en las zonas de apoyo enrojecidas para ayudar a evitar úlceras por presión se evidencia una mejoría en el resultado final, debido a que mayoritariamente el 90% de los cuidadores manifiestan una respuesta correcta al considerar que no se debe realizar masaje en zonas de apoyo que se encuentren enrojecidas lo que causaría un traumatismo capilar, seguido de esto una cantidad mínima de únicamente el 10% manifiesta un concepto erróneo.

En un estudio realizado por Gonzáles, R; Matiz, G en el año 2015 mencionan que se debe evitar masajes sobre las zonas de apoyo enrojecidas ,porque se corre el riesgo de que haya ruptura de la piel (51).Datos que se encuentran acorde con lo obtenido en la investigación, destacando la importancia del conocimiento de los cuidadores para realizar adecuadas prácticas de cuidado en el adulto mayor.

Gráfico 7. Factores predisponentes al desarrollo de las úlceras por presión.



Análisis: En cuanto a los factores predisponentes a que se produzcan las úlceras por presión existe una mejora del conocimiento y prácticas que desempeñan los cuidadores de los adultos mayores, evidenciándose el 100% que se encuentra con la respuesta correcta de todos los factores de riesgo que se presentan en el adulto, en dónde señalan a la presión, fricción, seguido de esto manifiestan la importancia del cuidado e hidratación de la piel, continuamente se evidencia que los cuidadores describen otro factor predisponente como el estado nutricional y para finalizar señalan que el nivel de movilidad es un factor que influye en la aparición de las úlceras.

En un estudio realizado por Mantilla, S; Pérez, O, describen que los factores que desencadenan a las úlceras por presión son la capacidad disminuida de caminar y el uso de silla de ruedas (78,1%), la incapacidad de realizar movimientos de forma independiente, con una movilidad limitada (53,1%), percepción sensorial, capacidad de reacción ante una molestia ocasionada por la presión (50%) y el nivel de exposición de la piel hacia la humedad (46,9%) (6). De acuerdo a lo descrito se encuentra acorde con los datos obtenidos, en dónde se evidencia la gran importancia del conocimiento de los cuidadores sobre los factores predisponentes a las úlceras por presión.

CAPÍTULO V

5. Conclusiones y recomendaciones

5.1. Conclusiones

- Existe la prevalencia del sexo femenino en un 83,3% de cuidadores, la edad sobresaliente se encuentra el rango de 30 a mayor de 45 años .En cuanto al nivel de escolaridad el 46,7% posee estudios secundarios y un 40% de educación superior referente a la profesión de enfermería y otras profesiones. Su nacionalidad mayoritaria es ecuatoriana con un 90%. Según su etnia se consideran mestizos con un 93,3%. Los ingresos mensuales corresponden al 33,3% menor al sueldo básico y el 36,7% corresponde a un ingreso mensual básico.
- El nivel de conocimiento de los cuidadores en la evaluación previa de diagnóstico ejecutada evidencia que el 36,7% de cuidadores conocen sobre la etiología de las úlceras por presión, un 30% conoce la escala para la valoración del riesgo de úlceras por presión, únicamente el 26,7% identifica su clasificación, minoritariamente un 33,3% conoce sobre sus complicaciones y el 20% sabe que no debe realizar masaje en zonas de apoyo enrojecidas como práctica correcta de prevención.
- Dentro de las medidas de prevención de úlceras por presión realizadas por los cuidadores son las siguientes: medidas de cuidado de la piel 70%, medidas de confort para la prevención de las úlceras por presión 86,7%, el 83,3% de cuidadores evita el uso de colonias y alcoholes sobre la piel del adulto mayor. Mayoritariamente el 96,7% desarrolla actividades de prevención.

- El programa de capacitación ejecutado en los dos Asilos sobre las úlceras por presión, fue realizado de acuerdo a las necesidades de los cuidadores, que en un inicio el nivel de conocimiento fue el 69,11%, para posteriormente evaluar a través de este programa de capacitación que se logra una media del 95,78% del conocimiento que poseen los cuidadores.

5.2. Recomendaciones

- A las autoridades del Asilo de Ancianos León Rúaless y Hogar de Ancianos San José Realizar una propuesta sobre programas permanentes de capacitación que se continúe con el programa de capacitación, enfocado en medidas de prevención y tratamiento de las úlceras por presión, así como programas de motivación al personal que labora en esta instituciones.
- Se sugiere al personal que dirige los asilos realizar un protocolo de prevención y atención de úlceras por presión en el que se realice un seguimiento del riesgo y guíe las acciones de cuidado que debe desarrollar el personal que se encuentra responsables del cuidado de los adultos mayores.
- Se recomienda al personal administrativo de los asilos, que promueva la aplicación del cuidado enfermero valorando las necesidades de cada paciente.

Bibliografía

1. Barba Morocho Patricia Elizabeth ;López García Rodrigo Fabián; Lucero Aucapiña Tania Maribel. “Prevalencia de factores de riesgo asociados a úlceras por presión en adultos mayores del Hogar Cristo Rey, Cuenca 2015”. [Online].; 2015 [cited 2018 Junio 19. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23001/1/Tesis%20Pregrado.pdf>.
2. Organización Mundial de la Salud. Estadísticas Sanitarias Mundiales. [Online].; 2012 [cited 2018 Junio 11. Available from: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44858/1/9789243564449_spa.pdf?ua=1.
3. Instituto Nacional de Estadística y Censos (. Compendio Estadístico 2014. [Online].; 2014 [cited 2018 Junio 16. Available from: http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Bibliotecas/Compendio/Compendio-2014/COMPENDIO_ESTADISTICO_2014.pdf.
4. Social MdIEy. Agenda de igualdad para Adultos mayores. [Online].; 2012-2013 [cited 2018 10 22. Available from: https://fiapam.org/wp-content/uploads/2013/06/Agendas_ADULTOS.pdf.
5. Báez Hernández Virginia. Estudio de las escalas de valoración del riesgo de padecer úlceras por presión a los pacientes ingresados en las unidades de cuidados críticos. [Online].; 2016 [cited 2018 Abril 15. Available from: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/3664/ESTUDIO%20DE%20LAS%20ESCALAS%20DE%20VALORACION%20DEL%20RIESGO%20DE%20PADECER%20ULCERAS%20POR%20PRESION%20A%20LOS%20PACIENTES%20INGRESADOS%20EN%20LAS%20UNIDADES%20DE%20CUIDADOS%20CRITICOS.%20.pdf?sequenc>.
6. Mantilla Sonia Carolina POPSLP. Identificación del riesgo de desarrollar úlceras por presión y cuidados preventivos de su ocurrencia, en adultos mayores institucionalizados en el Norte de Santander. Rev.Mov.Cient. 2015 Mayo; 9(1).

7. Soldevilla Agreda José, Torra i Boun Joan, Vérdu Soriano José, López Pablo. 3^{er} Estudio Nacional de Prevalencia de úlceras por presión en España, 2009. Epidemiología y variables definitorias de las lesiones y pacientes. Scielo:Gerokomos. 2011 Junio; 22(2).
8. Paola Carbonell-Fornés (enfermera geriátrica) y Mayte Murillo-Llorente (enfermera). Las úlceras por presión en gerontología: prevalencia y variables definitorias de las lesiones y pacientes. SCIELO. 2015 Junio; 26(2).
9. Rodríguez Palma Manuel; Vallejo Sánchez Jesús. La gestión de úlceras por presión en residencias de mayores. Obstáculos y facilitadores. Scielo:Gerokomos. 2010 Septiembre; 21(3).
10. Gonzáles Renata; Verdú José. Calidad de vida relacionada con heridas crónicas. Scielo:Gerokomos. 2010 Septiembre; 21(3).
11. Álvarez de la Cruz; González Lorenzó. Cuidados de enfermería en una población geriátrica con riesgos de úlceras por presión. Scielo:Enfermería Global. 2011 Julio; 10(23).
12. Director ejecutivo: Vera David. Instituto Nacional de Estadística y Censos. [Online].; 2012 [cited 2018 Agosto 01. Available from: http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/Portal%20SNI%202014/ESTADISTICA/Proyecciones_y_estudios_demograficos/Proyecciones%202010/Metodologia%20Proyecciones%20Poblacionales.pdf.
13. Segovia José María; Guillen Gracia Diego. Medicina, Sanidad y Salud. Primera ed. Madrid: Real Academia Nacional de Medicina; 1998.
14. Artigas Yosmar; Araujo Freddy. Salud individual y Salud colectiva. [Online].; 2009 [cited 2018 Octubre 22. Available from: <http://unefaenfermeria1semestre07.blogspot.com/2009/07/salud-individual-y-salud-colectiva.html>.
15. Gonzáles Benítez Idarmis. Reflexiones acerca de la salud familiar. [Online].; 200 [cited 2018 10 22. Available from: http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol16_5_00/mgi15500.pdf.

16. Bertolozzi Maria Rita;De-la-Torre Mónica. Salud colectiva:Fundamentos Conceptuales. Salud Áreandina. 2012 Mayo; 1(1).
17. Nava Galán Guadalupe. Estudio de caso con utilización del instrumento de Katharine Kolcaba teoría de rango medio del confort. Enfermería Neurológica. 2010; 9(2:94-104).
18. enfermero Ddc. La teoría del confort. [Online].; 2014 [cited 2018 Noviembre 12. Available from: <http://desarrolloconocimientoenfermeria.blogspot.com/2013/12/la-teoria-del-confort.html>.
19. Arrianza Romero Purificación Dolores,Martinez Atienza Juan Fernando,Granados León Sandra ,Sánchez Jimenez Cristna. Las úlceras por presión. In López Raso María José , editor. Técnicas Básicas de Enfermería. Madrid: Ediciones Paraninfo; 2013. p. 176-186.
20. Martínez GdE. Geriatria:Úlceras de Cúbito. In Fortich JCO, editor. Manual de Enfermería:Un Instrumento eficaz,práctico y de alto valor en la consulta rápida. Bogotá.D.C.: Zamora Editores SAS; 2013. p. 1049.
21. Mayra R.Carrasco García;Gullermo Hernández Mojena;Waldo R.Ramallo Rojas. Úlceras por presión. [Online].; 2009 [cited 2018 05 12. Available from: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/utnortesp/reader.action?docID=3183134&query=ulceras+por+presion>.
22. Larrea Garrate Inés. Úlceras por presión,Prevención y Cuidado. In Zumaque , editor. Actuación Rehabilitadora al Paciente Geriátrico. Jaén: Formación Alcála; 2011. p. 197-219.
23. Potter Patricia A PAG. Integridad de la piel y cuidado de heridas. In Velasquez , editor. Fundamentos de Enfermería. Madrid,España: Ediciones Harcourt,S.A.; 2001. p. 1570-1651.
24. Ministerio de Salud Publica HsVdP. Protocolo para prevención de úlceras por presión. [Online].; 2016 [cited 2018 Junio 21. Available from: www.hsyp.gob.ec.

25. Álvarez de la Cruz C, Lorenzo González M. Cuidados de enfermería en una población geriátrica con riesgos de úlcera por presión. *Enfermería Global*. 2011 Julio; 10(23).
26. Martínez Angulo Josefina. Guía para la prevención Diagnóstico y tratamiento de las úlceras por presión. [Online].; 2014 [cited 2018 Agosto 18. Available from: <https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2014/12/prevencion-diagnostico-y-tratamiento-de-las-ulceras-por-presion.pdf>.
27. ISSS HRdSA. Cuidados de enfermería en las úlceras por presión. [Online].; 2017 [cited 2018 Noviembre 12. Available from: <http://aps.iss.gov.sv/profesional/publicaciones/Cuidados%20de%20enfermer%C3%ADa%20en%20la%20prevenci%C3%B3n%20de%20%C3%BAlceras%20por%20presi%C3%B3n>.
28. Constitución de la República del Ecuador. pucesi. [Online].; 2008 [cited 2018 Agosto 23. Available from: https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf.
29. Ley Organica de Salud. Ley Organica de Salud. [Online].; 2012 [cited 2018 Abril 24. Available from: https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf.
30. Ministerio de Salud Pública. PLAN NACIONAL DE DESAROLLO TODA UNA VIDA. [Online].; 2017-2021 [cited 2018 Abril 24. Available from: http://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL_0K.compressed1.pdf.
31. Ministerio de Salud Pública. Ley de Derechos y Amparo del paciente. [Online].; 2006 [cited 2018 Mayo 27. Available from: <http://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/09/Normativa-Ley-de-Derechos-y-Amparo-del-Paciente.pdf>.
32. Consejo Nacional de Salud. Política Nacional De Bioética. [Online].; 2007 [cited 2018 Agosto 9. Available from: <https://es.scribd.com/document/356761100/bt60>.

33. Manzini Jorge Luis. Declaración de Helsinki:Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. Scielo. 2000 Dicimbre; 6(2).
34. Jara L. [Online].; 2015 [cited 2015 Octubre 08. Available from: <http://www.observatorio.unr.edu.ar/indicadores-sociodemograficos/>.
35. Rueda DSCd. CONCEPTOS BÁSICOS EN INVESTIGACIÓN. [Online].; 2010. Available from: <https://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/conceptos.pdf>.
36. Coordinación institucional por CENDEISS Carlos Icaza Gurdían ;Coordinación académica por UCR:Ileana Vargas Umaña. Curso Especial de Posgrado en Atención Integral de Salud para Médicos Generales. [Online].; 2003 [cited 2003. Available from: <http://www.montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/documentos/Ed211.p aralaSalud-MariaT.Cerqueira.pdf>.
37. Vásconez Alison, Muñoz Fabián,Tomsich Carlos. Trabajo infantil en Ecuador:Hacia un entendimiento integral de la problemática. [Online].; 2015 [cited 2018 Septiembre 30. Available from: <http://www.ecuadorencifras.gob.ec//documentos/web-inec/Publicaciones/LIBRO%20UNICEF%20FINAL%20BAJA.PDF>.
38. Ferreira Salazar Cynthia,García García Karina,Macías Leiva Leandra,Pérez Avellaneda Alba,Tomsich Carlos. MUJERES Y HOMBRES DEL ECUADOR EN CIFRAS III. [Online].; 2010 [cited 2018 Septiembre 30. Available from: http://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Libros/Socioeconomico/Mujeres_y_Hombres_del_Ecuador_en_Cifras_III.pdf.
39. Martínez López R,Ponce Martínez D.E. Valoración de los conocimientos del cuidador principal sobre úlceras de presión. Scielo. 2011 Octubre; 10(24).
40. Martínez José William,Albán Campo Ángela María,Arcos Muñoz Fabio Ernesto,Calvachi Jiménez Jennyffer Vanessa,Giraldo Duque Luisa Fernanda,Jojoa Saa Juan Álvaro. Calidad de vida y adaptación social de los cuidadores de adultos mayores. Rev. Colomb. Psiquiat.. 2009 Septiembre; 38(04).

41. Castillo Añazco Roberto, Rosero Moncayo José. Empleo y condición de actividad en Ecuador. [Online].; 2015 [cited 2018 Octubre 1. Available from: http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estudios%20e%20Investigaciones/Trabajo_empleo/3.%20REM-Empleo_conduct.pdf.
42. Rodríguez Palma Manuel, Vallejo Sánchez Jesús Manuel. La gestión de úlceras por presión en residencias de mayores. Obstáculos y facilitadores. Scielo. 2010 Septiembre; 21(3).
43. Diba Maria Sebba Tosta de Souza, Vera Lúcia Conceição de Gouveia Santos. Factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión en ancianos atendidos en asilo. Scielo: Rev Latino-am Enfermagem. 2007 Septiembre; 15(5).
44. Lara Rosa Elena, Velarde Lasso Amparito, Mena Jácome Mariana, Álvarez Yáñez Pablo. Manual para cuidadores de la persona adulta mayor dependiente. [Online].; 2011 [cited 2018 Octubre 01. Available from: <https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/MANUAL%20PARA%20CUIDADORES%20DE%20LA%20PERSONA%20ADULTA%20MAYOR.pdf>.
45. Dr. Vítolo Fabián. ÚLCERAS POR DECÚBITO: Aspectos Médico Legales y manejo del riesgo. [Online].; 2011 [cited 2018 Octubre 10. Available from: http://www.nobleseguros.com/ARTICULOS_NOBLE/62.pdf.
46. Carbonell-Fornés Paola, Murillo-Llorente Mayte. Las úlceras por presión en gerontología: prevalencia y variables definitorias de las lesiones y pacientes. Scielo: Gerokomos. 2015 Junio; 26(2).
47. Brunet Rogensk Noemi Marisa, Kurcgant Paulina. Incidencia de las úlceras por presión tras la implementación de un protocolo de prevención. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2012 Marzo-Abril; 20(02).
48. Galveño Soledad Luna, Karim Ruiz Miriam Abdel, López Alonso Sergio R. ¿Cuál es el riesgo de desarrollar úlceras por presión en adultos mayores institucionalizados y qué conocimiento al respecto tienen sus cuidadores? Revista Enfermería Docente. 2017 Enero-Junio; 01(108).

49. Fernandez Washintong,Londo Auquilla Aracely,Motoche Apolo Willer. Protocolo de prevención y atención de úlceras por presión. [Online].; 2015 [cited 2018 Septiembre 22. Available from: http://www.htdeloro.gob.ec/files/Calidad/PROTOCOLO_DE_PREVENCIN_Y_ATENCION_DE_ULCERAS_POR_PRESION.pdf.
50. Álvarez Yáñez Pablo,Martinez Padilla Diego. Guías clínicas Geronto - Geriátricas de atención primaria de salud para el adulto mayor. [Online].; 2008 [cited 2018 Septiembre 22. Available from: <https://vicenteayalabermeo.files.wordpress.com/2011/04/guc3adas-adulto-mayor.pdf>.
51. González Consuegra Renata Virginia,Matiz Vera Gustavo David,Hernández Martínez Julián Daniel,Guzmán Carrillo Lizeth Xiomara. Plan de atención integral de enfermería para el cuidado de personas con úlceras por presión. Rev. Fac. Med. 2015 Diciembre; 63(1).
52. Cuestionario de conocimientos de cuidadores familiares sobre la prevención de úlceras por presión y lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia: desarrollo y validación. [Online].; 2016 [cited 2016. Available from: <http://cuidosalud.com/wp-content/uploads/2016/10/CUESTIONARIO-COCU-upp-lcrd-23.pdf>.
53. Ministerio de Inclusión Económica y Social. Agenda de igualdad para adultos mayores. [Online].; 2012-2013 [cited 2018 10 22. Available from: https://fiapam.org/wp-content/uploads/2013/06/Agendas_ADULTOS.pdf.
54. Barba Morocho P,López García R,Lucero Aucapiña T. "Prevalencia de factores de riesgo asociados a úlceras por presión en adultos mayores del Hogar Cristo Rey,Cuenca 2015". [Online].; 2015 [cited 2018 Noviembre 12. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23001/1/Tesis%20Pregrado.pdf>.

ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por Anabel Yadyra Narvárez Hernández, de la Universidad Técnica del Norte. La meta de este estudio es: Determinar el conocimiento y prácticas en cuidadores de adultos mayores sobre las úlceras por presión en los Asilos de la Ciudad de Ibarra, 2018.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas por medio de una encuesta aplicada, o lo que fuera según el caso, además de participar en capacitaciones continuas.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

De forma anticipada se le agradece por su participación en la presente investigación. Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Anabel Yadyra Narvárez Hernández. He sido informado (a) de que la meta de este estudio

es Determinar el conocimiento y prácticas en cuidadores de adultos mayores sobre las úlceras por presión en los Asilos de la Ciudad de Ibarra, 2018.

Mediante la respectiva firma de este documento, doy mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación acerca del “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LOS CUIDADORES DE ADULTOS MAYORES SOBRE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ASILOS DE LA CIUDAD DE IBARRA, 2018.”.Además doy fe que estoy participando de manera voluntaria y que la información que apporto es confidencial, por lo que no se revelará a otras personas, por lo tanto no afectara mi situación personal, ni de salud.

Así mismo, afirmo que se me proporcionó suficiente información sobre los aspectos éticos y legales que involucran mi participación y que puedo obtener más información en caso que lo considere necesario. Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactarme al teléfono 0991315178.

FECHA:

Nombre del Participante:.....

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FIRMA DEL INVESTIGADOR

Anexo 2. Encuesta



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERÍA

Dr. Mariela Bolanos B.
MEDICINA FAMILIAR
700640102

TEMA: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LOS CUIDADORES DE ADULTOS MAYORES SOBRE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN ASILOS DE LA CIUDAD DE IBARRA, 2018.

OBJETIVO: Determinar el conocimiento y prácticas en cuidadores de adultos mayores sobre las úlceras por presión en los Asilos de la Ciudad de Ibarra, 2018.

INSTRUCCIÓN: Lea detenidamente las siguientes preguntas y responda con una X de acuerdo a la que considere correcta, la presente información recopilada será de carácter anónimo y voluntario, por lo que no se requiere de la colocación de su nombre.

¿Qué edad tiene usted?

- a) Menos de 19 años ()
- b) De 20 a 29 años ()
- c) De 30 a 45 años ()
- d) Más de 45 años ()

¿Cuáles son sus ingresos mensuales?

- a) Sueldo Básico (\$386) ()
- b) Mayor a sueldo Básico ()
- c) Menor a sueldo Básico ()

¿Cuál es su Nacionalidad?

- a) Ecuatoriano ()
- b) Colombiano ()
- c) Venezolano ()

¿Cuál es su sexo?

- a) Femenino ()
- b) Masculino ()

¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Primaria ()
- b) Secundaria ()
- c) Superior ()
- d) Posgrado ()

¿Cómo se considera usted?

- a) Mestizo/a ()
- b) Indígena ()
- c) Blanco/a ()
- d) Negro/a ()
- e) Afroecuatoriano ()
- f) Montubio ()

1. ¿Qué es una úlcera por presión?

- a) Lesión en la piel y en partes blandas con pérdida de la continuidad de la piel, (por lo general sobre una prominencia ósea, como resultado de la presión ()
- b) Lesión en la cual un hueso se fractura. ()
- c) Pérdida de elasticidad del músculo y con ello la pérdida de su función. ()

2. ¿Por qué se producen las úlceras por presión?

- a) Inmovilidad física, que mantiene la presión del cuerpo sobre puntos fijos. ()
- b) Humedad en la piel por malos cuidados ()
- c) Todas son correctas()

3. ¿Usted conoce algún tipo de escala para valorar las úlceras por presión?

Si su respuesta es afirmativa describa cuál es.

- a) SI () ¿Cuál?
- b) NO ()

4. ¿Sabe usted cada que tiempo es recomendable el cambio de posición para que no se formen úlceras por presión?

- a) Cada 6 horas ()
- b) Cada 4 horas ()
- c) Cada 2 horas ()
- d) No sabe ()

5. ¿Si no se cambia de posición a una persona que se encuentra sentada o acostada por un tiempo prolongado es posible que aparezcan las Úlceras por presión (UPP)? ⁽⁵²⁾

- a) SI ()
- b) NO ()
- c) No sé ()

6. ¿Se debe usar crema hidratante en la piel, tras el aseo? ⁽⁵²⁾

- a) SI ()

- b) NO ()
- c) No sé ()

7. ¿La humedad procedente de la orina y del sudor, pueden influir en que se formen úlceras por presión (UPP)? ⁽⁵²⁾

- a) SI ()
- b) NO ()
- c) No sé ()

8. ¿El masaje en las zonas de apoyo enrojecidas es bueno para evitar las úlceras por presión (UPP)? ⁽⁵²⁾

- a) SI ()
- b) NO ()
- c) No sé ()

9. ¿El uso de apósitos (o parches) almohadillados en la zona de apoyo ayuda a evitar que se formen las úlceras por presión (UPP)? ⁽⁵²⁾

- a) SI ()
- b) NO ()
- c) No sé ()

10. En qué parte del cuerpo usted cree que se pueden generar las úlceras por presión con más frecuencia:

- a) Brazos, Codos, sacro, coxis, talón. ()
- b) Labios/boca, manos, dorso del pie. ()
- c) Codos, sacro, coxis, talón, manos ()
- d) Ninguna de las anteriores ()

11. Cuántos estadios de úlceras por presión existen:

- a) Uno ()
- b) Dos ()

- c) Tres ()
- d) Cuatro ()

12. Como medidas de cuidado de la piel para evitar úlceras por presión usted utiliza..., responda según la respuesta que usted considere correcta: (52)

- a) Uso de superficies especiales que alivien la presión. ()
- b) Cambios posturales del paciente cada 2 horas y de acuerdo a la necesidad del paciente.()
- c) A y B ()
- d) Ninguna de las anteriores ()

13. Usted utiliza superficies que permitan el alivio de presión (colchones de aire, espuma) en pacientes que tengan riesgo o en pacientes con úlceras por presión.

- a) Si ()
- b) No ()
- c) Ninguna ()

14. Usted aplica colonias o alcoholes sobre la piel para ayudar a estimular la circulación de la piel del adulto mayor:

- a) Si ()
- b) No ()
- c) Ninguna ()

15. Una alimentación rica en proteína (carne, pescado, huevos) y vitaminas (fruta, verdura) ayuda a evitar que se formen las úlceras por presión (UPP).

(52)

- a) Si ()
- b) No ()
- c) No sé ()

16. Cada que tiempo considera usted prudente el cambio de posición de una persona con dificultad para moverse, de esta manera prevenir las úlceras por presión.

- a) Cada 6 horas ()
- b) Cada 4 horas ()
- c) Cada 2 horas ()
- d) No sabe ()

17. Indique cuales son los factores que predisponen a una persona para que desarrolle úlceras por presión:

- a) Nivel de movilidad del paciente ()
- b) Estado nutricional ()
- c) Estado de cuidado e hidratación de la piel ()
- d) Presión, fricción ocasionado por que paciente pasa en una sola posición por un tiempo prolongado ()
- e) Todas son correctas ()

18. Cuáles son las complicaciones de las úlceras por presión.

- a) Celulitis ()
- b) Presencia de infecciones óseas y articulares ()
- c) Septicemia ()
- d) Todas son correctas ()

19. Qué actividades usted desempeñaría para prevenir las úlceras por presión:

- a) Inspeccionar la piel a diario, proteger la piel, mantenerla limpia, seca e hidratada ()
- b) Realizar cambios posturales continuos ()
- c) A y b ()
- d) Ninguna de la anteriores ()

Gracias por su colaboración



Bibliografía:

Cuestionario de conocimientos de cuidadores familiares sobre la prevención de úlceras por presión y lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia: desarrollo y validación. [Online].; 2016 [cited 2016. Available from: <http://cuidosalud.com/wp-content/uploads/2016/10/CUESTIONARIO-COCU-upp-lcrd-23.pdf>.

Anexo 3. Autorización de recolección de datos en Instituciones de investigación.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
UNIVERSIDAD ACREDITADA RESOLUCIÓN 002-CONEA-2010-129-DC
RESOLUCIÓN Nº 001-073 CEAACES - 2013 - 13
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO

Ibarra, 5 de septiembre del 2018.
Oficio 1348-D

Sor. Alexandra Macías Peña
DIRECTORA DE ASILO LEON RUALES
Presente:

De mis consideraciones

Luego de expresarle un cordial saludo y desearle éxitos en sus funciones, me permito dirigirme a usted para solicitarle de manera muy comedida autorice el ingreso a la señorita estudiante de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, para realizar una recolección de datos a través de encuestas y charlas educativas en su establecimiento, con la finalidad de desarrollar el trabajo de Investigación titulado "**Conocimiento y práctica de los cuidadores de adultos mayores sobre úlcera por presión en Asilos de la Ciudad de Ibarra, 2018**".

Estudiante:
Narvárez Hernández Anabel Yadyra

Atentamente,
CIENCIA Y TÉCNICA AL SERVICIO DEL PUEBLO


MSc. Rocio Castillo A
DECANA FCS

Cecilia Ch.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
UNIVERSIDAD ACREDITADA RESOLUCIÓN 002-CONEA-2010-129-DC
RESOLUCIÓN Nº 001-073 CEAACES - 2013 - 13
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO

Ibarra, 5 de septiembre del 2018.
Oficio 1347-D

Sor. Nelda García
DIRECTORA DE HOGAR DE ANCIANOS SAN JOSE
Presente:

De mis consideraciones

Luego de expresarle un cordial saludo y desearle éxitos en sus funciones, me permito dirigirme a usted para solicitarle de manera muy comedida autorice el ingreso a la señorita estudiante de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, para realizar una recolección de datos a través de encuestas y charlas educativas en su establecimiento, con la finalidad de desarrollar el trabajo de Investigación titulado **"Conocimiento y práctica de los cuidadores de adultos mayores sobre úlcera por presión en Asilos de la Ciudad de Ibarra, 2018"**.

Estudiante:
Narváez Hernández Anabel Yadyra


Atentamente,
CIENCIA Y TÉCNICA AL SERVICIO DEL PUEBLO

MSc. Rocío Castillo A
DECANA FCS

Cecilia Ch.

Anexo 4. Programa de capacitación

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | PROGRAMA DE CAPACITACIÓN |
| TEMA PRINCIPAL: Las úlceras por presión. | GRUPO BENEFICIARIO: Cuidadores de Adultos mayores de los Asilos de la Ciudad de Ibarra, 2018. |
| NOMBRE DEL EXPOSITOR: Anabel Narváez | DOCENTE TUTOR: MSc. María Fernanda Valle |

DESARROLLO DE LOS COMPONENTES DEL EVENTO:

1.- INTRODUCCIÓN.-

Las úlceras por presión se evidencian como problemas muy importantes que alteran el estado de salud de las personas, estas pueden ser desde una fase aguda hasta crónica. Existen distintos factores de riesgo como son principalmente la inmovilidad, mal estado nutricional, el estado de cuidado e hidratación de la piel, etc...

Las personas que son más susceptibles a desarrollar las úlceras por presión son en este caso los adultos mayores al padecer múltiples enfermedades y mayor comorbilidad por su senectud. De acuerdo a diversos estudios realizados se describe que existe un alto porcentaje en que se desarrollen las úlceras en los pacientes que por lo general se encuentran con problemas en su movilidad siendo sometidos a reposos prolongados, resultando la población de la tercera edad la más afectada, subiendo el nivel de mortalidad de los adultos mayores.

Por otra parte el impacto que producen las úlceras por presión, hacen que estas se han consideradas como un problema evidente en el estado de salud del paciente, a nivel social y económico, tanto para las Unidades que brindan servicios de salud y la familia.

2.- JUSTIFICACIÓN

La respectiva capacitación tiene como propósito contribuir en el conocimiento sobre las úlceras por presión, a través de la capacitación de los cuidadores de los adultos mayores de esta forma ayudar con la implementación de nuevos conocimientos sobre el respectivo tema , favoreciendo a la mejora de la atención y cuidado de los adultos mayores de forma humanística e integral.

3.- OBJETIVO GENERAL.

Capacitar a los cuidadores de los adultos mayores sobre las úlceras por presión, con previa evaluación de sus conocimientos y aplicación de capacitaciones educativas, de acuerdo a su nivel de conocimiento.

3.1.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Diagnosticar cuál es el conocimiento sobre las úlceras por presión que poseen los cuidadores de los adultos mayores.
- Fortalecer los conocimientos y prácticas sobre las úlceras por presión en el adulto mayor.
- Promover la participación y sensibilización de los cuidadores de los adultos mayores en la presente capacitación.
- Evaluar el nivel de conocimientos que poseen las personas que se encuentran al cuidado de los adultos mayores después de la capacitación.

4.- METODOLOGÍA

Modalidad presencial. -Charla educativa
-Participativa
-Aplicación de encuesta al inicio y al final de la capacitación.

5.- RESULTADOS DE APRENDIZAJE AL FINALIZAR EL CURSO

- Desarrollar los conocimientos sobre las úlceras por presión
- Obtener los respectivos conocimientos y prácticas adecuadas sobre las úlceras por presión en el adulto mayor.
- Fortalecer la participación y sensibilización de los cuidadores de los adultos mayores en cada capacitación, de esta forma desarrollar destrezas con respecto a las úlceras por presión.
- Conocimientos reforzados mediante retroalimentación sobre las úlceras por presión en el adulto mayor.

6.- EVALUACIÓN

-Evaluación antes, durante y al final de la capacitación.
-Diagnóstico de los participantes, antes de la capacitación
-Participación activa, durante la capacitación.
-Producto: aplicar conocimientos y prácticas adecuadas sobre las úlceras por presión en los adultos mayores.

7. PROGRAMA DE CAPACITACIÓN:

| LUGAR | FECHA | RESULTADO DE APRENDIZAJE | CONTENIDO | ESTRATEGÍAS DE APRENDIZAJE |
|------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| ASILO LEÓN RUÁLES | 28/08/2018 | <ul style="list-style-type: none"> Desarrollar los conocimientos sobre las úlceras por presión | <ul style="list-style-type: none"> Introducción: Úlceras por presión. Definición de úlcera por presión Etiología Factores de riesgos Localización de las úlceras por presión Clasificación de las úlceras por presión Signos y síntomas Valoración | Charla educativa Participativa Videos educativos |
| ASILO DE ANCIANOS “SAN JOSÉ” | 05/09/2018 | | | |
| ASILO LEÓN RUÁLES | 04/09/2018 | <ul style="list-style-type: none"> Obtener los respectivos conocimientos y prácticas adecuadas sobre las úlceras por presión en el adulto mayor. | <ul style="list-style-type: none"> Prevención de las úlceras por presión. Cuidados de la piel. Cambios de posición. | Charla educativa Participativa Videos educativos |

| | | | | |
|---------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| ASILO DE ANCIANOS "SAN JOSÉ" | 06/09/2018 | | <ul style="list-style-type: none"> • Nutrición adecuada • Continuidad en los cuidados preventivos. | |
| ASILO LEÓN RÚALES | 11/09/2018 | <ul style="list-style-type: none"> • Fortalecer la participación y sensibilización de los cuidadores de los adultos mayores en cada capacitación, de esta forma desarrollar destrezas con respecto a las úlceras por presión | <ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento de las úlceras por presión • Contenido: • Medidas terapéuticas utilizadas en las úlceras por presión. • Desbridamiento • Procedimiento para la curación de úlceras por presión • Tipos de apósitos | Charla educativa Participativa Videos educativos |
| ASILO DE ANCIANOS "SAN JOSÉ" | 12/09/2018 | | | |
| ASILO LEÓN RÚALES | 11/09/2018 | <ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos reforzados mediante retroalimentación sobre las úlceras por presión en el adulto mayor. | Medidas generales en las úlceras por presión. Errores más comunes en el cuidado de las úlceras por presión | Charla educativa Participativa Videos educativos |
| ASILO DE ANCIANOS "SAN JOSÉ" | 19/09/2018 | | | |

Anexo 4.1.

COMO AMAR a los ADULTOS MAYORES



Déjalo hablar... porque hay en su pasado un tesoro lleno de verdad, de belleza y de bien.

Déjalo vencer... en las discusiones, porque tiene necesidad de sentirse seguro de sí mismo.

Déjalo ir a visitar... a sus viejos amigos, porque entre ellos se siente revivir.

Déjalo contar... sus historias repetidas, porque se sienten feliz cuando lo escuchamos.

Déjalo vivir... entre las cosas que ha amado, pues sufre sintiendo que le arrancamos pedazos de su vida.

Déjalo gritar... cuando se ha equivocado, porque los ancianos como los niños tienen derecho a la comprensión.

Déjalo viajar... en el automóvil de la familia cuando van de vacaciones, porque el año próximo tendrás remordimientos de conciencia si "TU VIEJO" ya no existe más.

Déjalo envejecer... con el mismo paciente amor con que dejas crecer a tus hijos, porque todo es parte de la naturaleza.

Déjalo rezar... como él/ella lo sabe, como él quiere, porque el adulto mayor descubre la presencia de Dios en el camino que le falta recorrer.

Por favor... ¡Déjalo ser!





Qué misteriosa es la belleza que encierra una sonrisa. La sonrisa es un pedazo de cielo en la tierra.




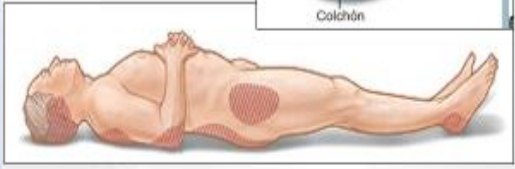
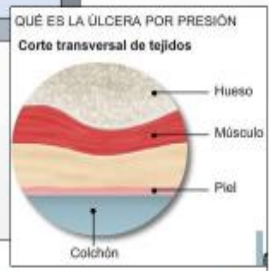
Vive, sueña, construye

ÚLCERAS POR PRESIÓN

Las úlceras por presión son lesiones que afectan a la piel y tejidos blandos subyacentes debido a la compresión prolongada entre dos planos duros uno, la propia estructura ósea especialmente en las zonas prominentes, y otro, la superficie de apoyo o descanso.

QUÉ ES LA ÚLCERA POR PRESIÓN

Corte transversal de tejidos



Vive, sueña, construye

ETIOLOGÍA



Por presión:

Es una fuerza que actúa perpendicular a la piel como consecuencia de la gravedad, provocando un aplastamiento tisular entre dos planos, uno perteneciente al paciente y otro externo a él (sillón, camas, etc.).



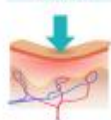
Por fricción: Es una fuerza tangencial que actúa paralelamente a la piel, produciendo roces, por movimientos o arrastres.



Por fuerza externa de pinzamiento vascular O Cizallamiento:

Combina los efectos de presión y fricción (ejemplo: Posición de Fowler que produce deslizamiento del cuerpo, puede provocar fricción en sacro y presión sobre la misma zona).

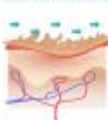
PRESIÓN



CIZALLA



FRICCIÓN



IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

FACTORES DE RIESGO



Humedad: El exceso de humedad en la piel favorece la maceración, disminuye la resistencia de la piel frente a la presión y la fricción y facilita por tanto la aparición de las úlceras por presión. Las situaciones que pueden conducir a un exceso de humedad en la piel.



Inmovilidad: Hace referencia a cuando una persona permanece inmóvil por un tiempo prolongado, de esta manera la presión que existe sobre los puntos en que se encuentra la extremidad ejerce una fuerza de fricción tornando a la persona más susceptible a que aparezcan las úlceras por presión.



UTN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye



Estado Nutricional:

Un estado nutricional deficiente afecta al estado general de la piel haciendo más vulnerable a la persona a los efectos de la compresión o fricción prolongadas

Hidratación: Una piel deshidratada es una piel poco flexible y desvitalizada poco resistente a la compresión y al rozamiento.



Vive,
sueña,
construye



Determinadas Patologías:

***Lesiones medulares:** que provocan la pérdida sensitiva o motora. Por ejemplo, parapléjicos.

***Patologías vasculares** como la arteriosclerosis o trastornos vasculares periféricos (procesos varicosos).



***Proceso** dónde esta alterada la conciencia como pacientes comatosos.

Tratamientos Farmacológicos:

Determinados fármacos como los corticoides o los citostáticos pueden afectar el sistema inmunológico debilitándolo.



Vive,
sueña,
construye

Enfermos con lesiones medulares y con alteración de la conciencia

Adulto Mayor

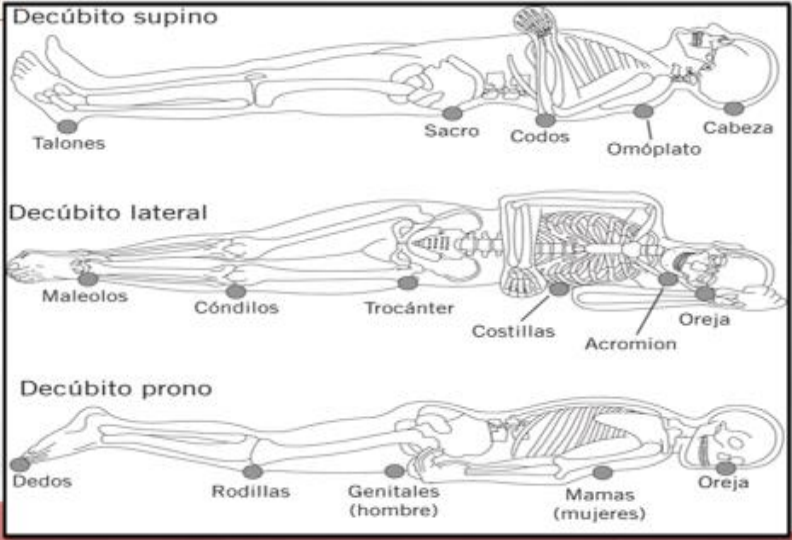
Enfermos crónicos

UTA
IBAÑA - ECUADOR

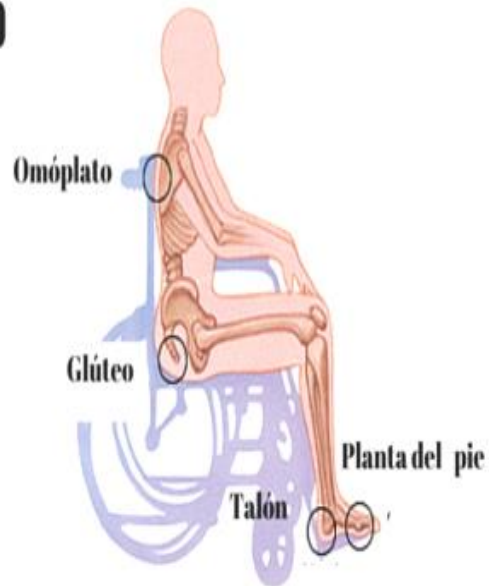
Vive,
sueña,
construye

LOCALIZACIÓN DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN

Según sean las posiciones que el paciente mantenga durante un tiempo no superior a 2 horas, las zonas más susceptibles de desarrollar UPP son: el sacro, los glúteos, los talones, los maléolos, codos, omoplatos, cabeza.



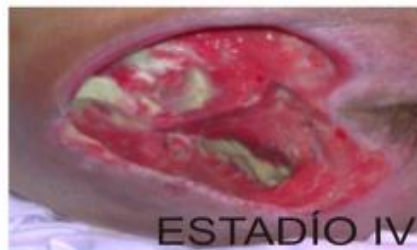
sentado



UTN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

CLASIFICACIÓN DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN



re,
ña,
nstruye

ESTADIO I

Alteración observable en la piel íntegra, relacionada con la presión, que se manifiesta por un eritema cutáneo que no palidece al presionar, en pieles oscuras, puede presentar tonos rojos, azules o morados.

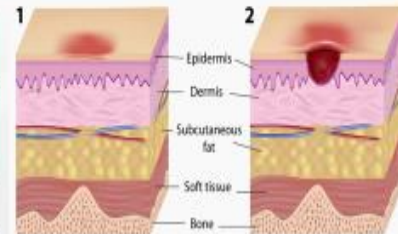
Puede incluir cambios en uno o más de los siguientes aspectos: temperatura de la piel (caliente o fría), consistencia del tejido (edema, induración).

ESTADIO II

Pérdida parcial del grosor de la piel que afecta a la epidermis, dermis o ambas.

Úlcera superficial que tiene aspecto de abrasión, ampolla o cráter superficial.

Stages of Pressure Sores

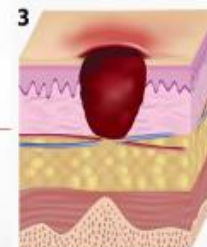


UTN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

ESTADIO III

- Pérdida total del grosor de la piel que implica lesión o necrosis del tejido subcutáneo, que puede extenderse hacia abajo pero no por la fascia subyacente.



ESTADIO IV



- Pérdida total del grosor de la piel con destrucción extensa, necrosis del tejido o lesión en músculo, hueso o estructuras de sostén (tendón, cápsula articular, etc.).



UTN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

Clasificación de las úlceras según el grado de afectación tisular

| GRADOS | | | AFECTACIÓN | OTRAS CARACTERÍSTICAS |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GRADO I |  |  | EPIDERMIS ÍNTEGRA | Color rojo-rosado. En pieles oscuras presenta tonos rojos, azules o morados. Hiperemia reactiva > 24 horas. El eritema se mantiene aún bajo la presión de los dedos. |
| GRADO II |  |  | EPIDERMIS y DERMIS | Flictonas o vesículas. Descamación y grietas. |
| GRADO III |  |  | TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO | Bordes definidos. Proceso necrótico. Puede haber exudado seroso-sanguinolento. Pueden aparecer tunelizaciones y cavemas. |
| GRADO IV |  |  | MÚSCULO. SE PUEDEN ALCANZAR ARTICULACIONES | Tejido necrótico y exudado abundante. Pueden aparecer tunelizaciones y cavemas. |

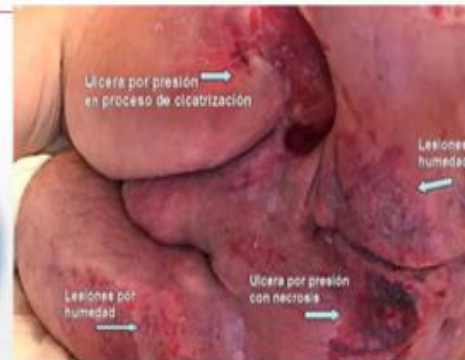


Vive,
sueña,
construye

VALORACIÓN DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN

Descripción y localización de la lesión:

- Localización
- Extensión y tamaño
- Profundidad
- Tejido necrótico
- Coloración de los tejidos



Vive,
sueña,
construye

Estudio de la piel y tejidos circundantes

- Color: pálida, cianosis, sonrosada
- Textura: gruesa o fina
- Edema: grado y localización
- Dolor: localización e irradiación



ESCALA DE NORTON MODIFICADA

| ESTADO FISICO GENERAL | ESTADO MENTAL | ACTIVIDAD | MOVILIDAD | INCONTINENCIA | PUNTOS |
|-----------------------|------------------------|--------------|------------------|------------------|--------|
| BUENO | ALERTA | AMBULANTE | TOTAL | NINGUNA | 4 |
| MEDIANO | APATICO | DISMINUIDA | CAMINA CON AYUDA | OCASIONAL | 3 |
| REGULAR | CONFUSO | MUY LIMITADA | SENTADO | URINARIA O FECAL | 2 |
| MUY MALO | ESTUPOROSO COMATOSO | INMOVIL | ENCAMADO | URINARIA Y FECAL | 1 |

CLASIFICACION DE RIESGO:

PUNTUACION DE 5 A 9----- RIESGO MUY ALTO.
 PUNTUACION DE 10 A 12----- RIESGO ALTO
 PUNTUACION 13 A 14 ----- RIESGO MEDIO.
 PUNTUACION MAYOR DE 14 ---- RIESGO MINIMO/ NO RIESGO.

Es un instrumento que posibilita valorar el riesgo que tiene una persona de desarrollar úlceras por presión

Escala de valoración riesgo: Escala de Braden:

| | | | | |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| PERCEPCIÓN SENSORIAL. | Completamente Limitada (1). | Muy Limitada (2). | Ligeramente Limitada (3). | Sin Limitaciones (4). |
| EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD. | Constante Humedad (1). | A menudo Humedad (2). | Ocasionalmente Humedad (3). | Raramente Humedad (4). |
| ACTIVIDAD. | Encamado/a (1). | En Silla (2). | Deambula Ocasionalmente (3). | Deambula Frecuentemente (4). |
| MOVILIDAD. | Completamente Inmóvil (1). | Muy Limitada (2). | Ligeramente Limitada (3). | Sin Limitaciones (4). |
| NUTRICIÓN. | Muy Pobre (1). | Probablemente Inadecuada (2) | Adecuada (3) | Excelente (4). |
| ROCE Y PELIGRO DE LESIONES. | Problema (1). Requiere moderada y máxima asistencia. | Problema Potencial (2). Se mueve muy débilmente o requiere de mínima asistencia. | | No Existe Problema Aparente (3). |

Clasificación de Riesgo:

- **Alto Riesgo:** Puntuación Total < 12.
- **Riesgo Moderado:** Puntuación Total 13 – 14.
- **Riesgo Bajo:** Puntuación Total 15 – 16 si es menor de 75 años.
Puntuación Total 15 – 18 si es mayor o igual de 75 años.

PREVENCIÓN DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN



UTN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
suena,
construye



Implica el tomar las medidas precautorias necesarias y más adecuadas con la misión de contrarrestar un perjuicio o algún daño que pueda producirse.

UTN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye



UTN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

MEDIDAS DIRIGIDAS A EL CUIDADO DE LA PIEL

Se usarán jabones no irritantes para el lavado del paciente
Se realizará de manera escrupulosa el secado evitando friccionar.



Se realizarán masajes con productos hidratantes hasta su completa absorción para evitar la maceración.
No se aplicara colonias ni alcoholes



UIN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye



Se evitarán situaciones que provoquen **FRICCIÓN** con la superficie cutánea como arrastre del paciente durante una movilización o ropa de cama con arrugas o restos de comida o cualquier tipo de objeto que pudiera provocar rozamiento con la piel.

Se extremará la vigilancia en las zonas que puedan ser expuestas a un exceso de humedad utilizando colectores de orina en personas con incontinencia, observando a los pacientes con sudoración profusa o con drenajes.



UIN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

MEDIDAS DIRIGIDAS A ALIVIAR LA PRESIÓN EN LOS PUNTOS DE CONTACTO DEL PACIENTE CON LA SUPERFICIE DE APOYO.

CAMBIOS POSTURALES:

Con ello se consigue la descompresión de los puntos de apoyo al cambiar de posición del paciente. Se realiza cada 2 horas el cambio de posición al paciente, salvo contraindicación rotará por los cuatro decúbitos (lateral derecho e izquierdo, supino y de cúbito prono).



UTN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

POSICIÓN TERAPÉUTICA EN DECÚBITO SUPINO O DORSAL

Para colocar al paciente decúbito supino o dorsal se debe mantener la cabeza con la cara hacia arriba en una posición neutra y recta de forma que se encuentre alineada con el resto del cuerpo.



Posicionar las rodillas ligeramente flexionadas evitando la hiperextensión, codos estirados y manos con ligera flexión.

Las piernas deben quedar ligeramente separadas, colocando una almohada pequeña en la parte externa de cada muslo, levantar la cabecera no mayor a 30° y evitar la flexión plantar del pie.

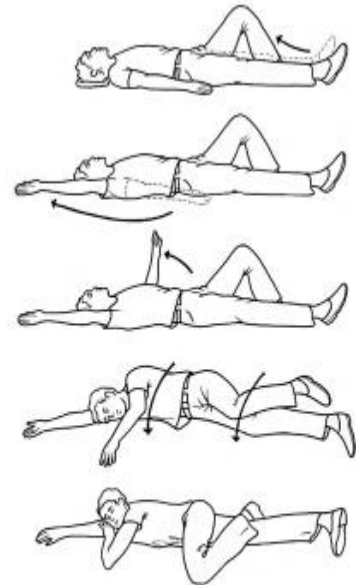
UTN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

DECÚBITO LATERAL

TÉCNICA EN LA COLOCACIÓN DE ALMOHADAS

En la espalda para evitar el desplazamiento del cuerpo
Entre las rodillas
Bajo el brazo contrario al de la posición, manteniendo el ángulo recto.



UTN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

POSICION TERAPEUTICA DE CUBITO PRONO.

Para colocar al paciente de cubito prono deben dejar libres de presión los dedos de los pies, las rodillas genitales y mamas y los brazos se colocan en flexión

TECNICA SI LA SITUACION DEL PACIENTE LO PERMITE COLOCAR ALMOHADAS

- Debajo de la cabeza.
- Debajo de los muslos.
- Debajo del abdomen.
- Debajo de las piernas.
- Debajo de los brazos (opcional).



UTN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

POSICIÓN TERAPEUTICA EN SEDESTACIÓN

Para colocar al paciente en sedestación, la espalda quedara apoyada contra una superficie firme, no se permitirá la posición inestable del tórax, Si no es así el paciente pasara a la cama, se utilizara un sillón adecuado con respaldo un poco inclinado Hay que evitar sentar a una paciente que ya ha presentado UPP.

TECNICA SI LA SITUACIÓN DEL PACIENTE LO PERMITE COLOCAR ALMOHADAS:
En regiones cervical, lumbar y bajo las piernas para evitar la fricción por desplazamiento



Para poner al paciente en posición de Fowler, coloca un par de almohadas debajo de las rodillas.

UTN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

MEDIDAS DIRIGIDAS A LA VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL

La nutrición del paciente es fundamental para garantizar el correcto estado de piel de manera que esta pueda realizar todas sus funciones.



UTN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

La dieta garantizará un aporte calórico adecuado y una distribución equilibrada de los nutrientes, siendo especialmente interesante el aporte proteico y de vitaminas, sobre todo aquellas relacionadas con el mantenimiento de piel y mucosas como la vitamina A, la C



UTN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

MEDIDAS TERAPÉUTICAS UTILIZADAS EN LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN



UTN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

El mejor tratamiento de las úlceras por presión es la utilización de manera eficaz de las medidas preventivas.

Cuando la lesión cutánea se ha instaurado en el paciente se iniciará el tratamiento de la misma pero sin abandonar las medidas de prevención.



ÚLCERAS POR PRESIÓN:



UIN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

El tratamiento de las úlceras por presión consiste en la eliminación del tejido necrótico de la lesión, lo que evita la infección y favorece la regeneración celular.



UIN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

Desbridamiento Quirúrgico

Consiste en la eliminación del tejido necrosado mediante el empleo de material cortante (bisturí, pinzas y tijeras).



Desbridamiento Enzimático

Consiste en utilizar productos en cuya composición se incluyen enzimas (colagenasa) que degradan el tejido necrosado sin afectar el tejido sano.



Desbridamiento autolítico

En este método son las enzimas endógenas y células con actividad fagocítica presentes en la lesión las que realizan la eliminación de tejido necrótico.



UTN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

APÓSITOS

Cuando se elige un apósito para una úlcera por presión, las características de una herida dictan el tipo que se utilizará.



Proteger la herida de la contaminación.

Prevenir traumatismos.

Mantener un ambiente húmedo en la herida

Proporcionar compresión (si hay hemorragia o edema)

Absorber el exudado o desbridar el tejido necrótico.






UTN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

TIPOS DE APÓSITOS

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>Hidrogeles: Están formados por un entramado de polisacáridos (almidón) con un alto contenido de agua, por lo que hidrata y estimula los procesos autolíticos naturales.</p> |  <p>Hidrocoloides: Formado por una matriz celulósica impregnada de un material gelificante. Favorecen el desbridamiento autolítico.</p> |  <p>Espumas de poliuretano: a modo de almohadillas no adhesivas protegen la zona de traumatismos y favorecen la reepitelización.</p> |  <p>Alginato: Es un producto natural obtenido de las algas marinas que en contacto con el exudado de la herida promueve la formación de un gel, por lo que controla la humedad de la lesión. Favorece el desbridamiento.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|






PRODUCTOS RECOMENDADOS DEPENDIENDO DEL ESTADO DE LA ÚLCERA POR PRESIÓN

| TEJIDO DEL LECHO | | OBJETIVO | TTO LOCAL ACONSEJADO |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Tejido necrótico | Eliminar el tejido no viable | a. Desbridamiento enzimático: Colagenasa + apósito secundario b. Desbridamiento autolítico: - Hidrogel + apósito secundario* (en ausencia de exudado) - Alginato, hidrofibra, espuma o cualquier otro producto de cura en ambiente húmedo (en presencia de exudado) |
|  | Tejido esclerado | | c. Desbridamiento Cortante d. Combinación de cualquiera de ellos |
|  | Tejido de Granulación | Evitar la maceración | Hidrogel + apósito secundario |
| | EXUDADO: Nulo/ Escaso / Moderado/ Abundante | | Alginato o hidrofibra + apósito secundario |

UTN
ARPA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

PRODUCTOS RECOMENDADOS DEPENDIENDO DEL ESTADO DE LA ÚLCERA POR PRESIÓN

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Hipergranulación | | Eliminar exceso de tejido | <ul style="list-style-type: none"> - Nitrato de plata - Pomada de Corticoide | |
|  | Presencia/ sospecha de infección | EXUDADO | Ausente | <ul style="list-style-type: none"> - Reducir la carga bacteriana | <ul style="list-style-type: none"> - Hidrogel + apósito de plata + apósito secundario - Gel de polihexanida con betaina + apósito secundario - Apósito de plata + apósito secundario - Solución de Polihexanida con betaina + apósito secundario |
| | | EXUDADO | Presente | | <ul style="list-style-type: none"> - Hidrogel + carbón + apósito secundario |
|  | Presencia de mal olor con / sin infección | EXUDADO | Ausente | Evitar el mal olor | <ul style="list-style-type: none"> - Alginato o hidrofibra + carbón + apósito secundario |
| | | EXUDADO | Presente | | |
|  | Epitelización | | Favorecer la epitelización | <ul style="list-style-type: none"> - Colágeno + apósito secundario | |
|  | Piel íntegra | | Restablecer el film hidro-lipídico protector de la piel | <ul style="list-style-type: none"> - Ácidos grasos hiperoxigenados (AGHO) - Productos Barrera: Películas Barrera - Cremas con óxido de zinc (anticongestivas) | |

UTN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

TRATAMIENTO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN GRADO I

Es una lesión que va a tener cambios en la coloración, temperatura, edema, sensibilidad, induración.

*Va a requerir de tratamiento de prevención:

*Cambios de posiciones.

*Hidratación de la piel.



UTN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

TRATAMIENTO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN GRADO II ,III,IV

- Requiere de manejo preventivo y aseo de la zona lesionada con técnica estéril
- Limpieza con suero fisiológico aplicando la mínima fuerza mecánica con una presión de lavado efectiva para evitar traumatismo en la herida (arrastre mecánico)
- Desbridar con instrumental de cirugía si es posible para quitar el tejido desvitalizado
- Limpiar nuevamente con suero fisiológico con arrastre mecánico
- Para evitar que en la lesión se formen abscesos o se "cierren en falso" será necesario rellenar parcialmente (entre la mitad y las tres cuartas partes) las cavidades y tunelizaciones con productos basados en el principio de la cura húmeda.



UN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

ERRORES MÁS COMUNES

- Masajear zonas enrojecidas y prominencias óseas.
- No realizar cambios posturales.



UN
IBARRA - ECUADOR

Vive,
sueña,
construye

Anexo 5. Constancia de asistencia al programa de capacitación



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE ASISTENCIA A LA CHARLA EDUCATIVA “ASILO LEÓN RUÁLES”

| RESPONSABLE: I.R.E. Ronabel Narvaez | | |
|----------------------------------------------------------|------------------------------|-------|
| DOCENTE RESPONSABLE: Msc. María Fernanda Valle | FECHA: 28 / 08 / 2018 | |
| ASISTENTES | | |
| NOMBRE Y APELLIDO | NÚMERO DE CÉDULA | FIRMA |
| 1. Carmona Lima | 140425741-7 | |
| 2. Fabian Aldean | 100128475-9 | |
| 3. Dra Adelina S | 180042118-0 | |
| 4. Arturo Chuguzán | 100292167-2 | |
| 5. Pablos Pantoya | 100328967-6 | |
| 6. Marieluis Aulla | 100331270-7 | |
| 7. Edwin Acosta | 100767534-1 | |
| 8. Laura Vera | 100185579-8 | |
| 9. Jessica Tulcan | 04 0186134-9 | |
| 10. Verónica Aquino | 1712847340 | |
| 11. Juan Cevallos | 1001259983 | |
| 12. | | |



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE ASISTENCIA A LA CHARLA EDUCATIVA “ASILO LEÓN RUÁLES”

| RESPONSABLE: Anabel Narvaez | | |
|-------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|
| DOCENTE RESPONSABLE: Mrc. María Fernanda Valle | | FECHA: 04/09/2018 |
| ASISTENTES | | |
| NOMBRE Y APELLIDO | NÚMERO DE CÉDULA | FIRMA |
| 1. Joliza Jaramillo | 1727527192 | <i>[Signature]</i> |
| 2. Rodolfo Bantega | 100328961-6 | <i>[Signature]</i> |
| 3. Edilma Amaguana | 100439814-3 | <i>[Signature]</i> |
| 4. Andrea Ruido | 103130935 | <i>[Signature]</i> |
| 5. Verónica Aguirre | 1712847340 | <i>[Signature]</i> |
| 6. Jessica Tulcan | 040156124-9 | <i>[Signature]</i> |
| 7. Laura Vera | 100185579-8 | <i>[Signature]</i> |
| 8. Diana Meudera | 100397520-6 | <i>[Signature]</i> |
| 9. Astor Obregon | 100291167-7 | <i>[Signature]</i> |
| 10. Blanca Angamarca | 100163313-8 | <i>[Signature]</i> |
| 11. Lucila Suteaga | 040012513-4 | <i>[Signature]</i> |
| 12. Jessica Cordero | 1004662753 | <i>[Signature]</i> |
| Raquel Estrella | 100477422-8 | <i>[Signature]</i> |

María Inés Asilla 100331290-7

Fabian Bonni 10028475-9

13 Angelica Far 171461506-7

[Signatures]

[Signature]



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA



CONSTANCIA DE ASISTENCIA A LA CHARLA EDUCATIVA "ASILO LEÓN RUÁLES"

| RESPONSABLE: I.R.E. Anabel Narváez | | |
|-------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|
| DOCENTE RESPONSABLE: Msc. Mario Fernando Valle | | FECHA: 11/09/2018 |
| ASISTENTES | | |
| NOMBRE Y APELLIDO | NÚMERO DE CÉDULA | FIRMA |
| 1. Cinthya Estrella | 1004774228 | |
| 2. John León Robles | 1001284759 | |
| 3. Jessica Dulcan | 040186174-9 | |
| 4. Verónica Aguirre | 171204734-0 | |
| 5. María Inés Aulla | 100331270-7 | |
| 6. Sandra Flores | 100159761-4 | |
| 7. Jrenei Cevallos | 1001259983 | |
| 8. Pabla Pariza | 1003289616 | |
| 9. Blanca Angamarca | 100163313-8 | |
| 10. Diana Torres | 100785724-9 | |
| 11. Jessica Cadona | 1004668753 | |
| 12. Chanta Macías | 100233688-9 | |



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA



CONSTANCIA DE ASISTENCIA A LA CHARLA EDUCATIVA "ASILO LEÓN RUÁLES"

| RESPONSABLE: <i>Anabel Narváez</i> | | |
|--------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------|
| DOCENTE RESPONSABLE: <i>Mre. Marió Fernanda Valle</i> | | FECHA: <i>11/09/2019</i> |
| ASISTENTES | | |
| NOMBRE Y APELLIDO | NÚMERO DE CÉDULA | FIRMA |
| 1. <i>Cinthya Estrella</i> | <i>1004774228</i> | <i>[Signature]</i> |
| 2. <i>Fabian Cabezas Robles</i> | <i>100128475-9</i> | <i>[Signature]</i> |
| 3. <i>Jessica Tolcan</i> | <i>040156174-9</i> | <i>[Signature]</i> |
| 4. <i>Vanica Aguirre</i> | <i>1719847340</i> | <i>[Signature]</i> |
| 5. <i>Mariela Aulle</i> | <i>100331270-7</i> | <i>[Signature]</i> |
| 6. <i>Sandra Flores</i> | <i>100157261-4</i> | <i>[Signature]</i> |
| 7. <i>Sara Cevallos</i> | <i>1001259983</i> | <i>[Signature]</i> |
| 8. <i>Blanca Angamarca</i> | <i>100163313-8</i> | <i>[Signature]</i> |
| 9. <i>Rodrigo Canby</i> | <i>100328361-6</i> | <i>[Signature]</i> |
| 10. <i>Diana Torres</i> | <i>100285784-9</i> | <i>[Signature]</i> |
| 11. <i>Jessica Córdova</i> | <i>1004662753</i> | <i>[Signature]</i> |
| 12. <i>Christa Maldonado</i> | <i>100233658-9</i> | <i>[Signature]</i> |

13 *Angelica Foz* *171461506-7* *[Signature]*



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA



CONSTANCIA DE ASISTENCIA A LA CHARLA EDUCATIVA "ASILO DE ANCIANOS SAN JOSÉ"

| RESPONSABLE: Anabel Narvaiz | | |
|-------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| DOCENTE RESPONSABLE: Msc. María Fernanda Vally | | FECHA: 05/09/2010 |
| ASISTENTES | | |
| NOMBRE Y APELLIDO | NÚMERO DE CÉDULA | FIRMA |
| 1. Mercedes Baltazar | Pasaporte 22058006 N | Baltazar Mercedes |
| 2. Ana María Buenano | 916228484 | [Firma] |
| 3. Nilton Jarama | 1721571022 | Firma Nilton Jarama |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |
| 11. | | |
| 12. | | |



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE ASISTENCIA A LA CHARLA EDUCATIVA ASILO DE ANCIANOS "SAN JOSÉ"

| | | |
|-------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| RESPONSABLE: Anabel Narvaiz | | |
| DOCENTE RESPONSABLE: Msc. María Fernanda Valle | | FECHA: 06/09/2019 |
| ASISTENTES | | |
| NOMBRE Y APELLIDO | NÚMERO DE CÉDULA | FIRMA |
| 1. Mercedes Battar | Perú 22.658.006 N. | Beltzay Morales |
| 2. Ana María Buenano | 1716228489 | [Firma] |
| 3. Nelda Cava | 1721571092 | tho. Nelda Cava |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |
| 11. | | |
| 12. | | |



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE ASISTENCIA A LA CHARLA EDUCATIVA ASILO DE ANCIANOS "SAN JOSÉ"

| RESPONSABLE: <i>Araceli Narvaiz</i> | | |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| DOCENTE RESPONSABLE: <i>Msc. María Fernanda Valle</i> | | FECHA: <i>19/09/2018</i> |
| ASISTENTES | | |
| NOMBRE Y APELLIDO | NÚMERO DE CÉDULA | FIRMA |
| 1. <i>Marcelo Baltazar</i> | <i>Dusaponte</i> <i>22058066</i> | <i>Baltazar</i> |
| 2. <i>Ana María Buenaño</i> | <i>1716728489</i> | <i>AB</i> |
| 3. <i>Nelcha Carrias</i> | <i>172157 10 22</i> | <i>Hna. Mela Carrias</i> |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |
| 11. | | |
| 12. | | |



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA



CONSTANCIA DE ASISTENCIA A LA CHARLA EDUCATIVA "ASILO DE ANCIANOS SAN JOSÉ"

| RESPONSABLE: <i>Anabel Narros</i> | | |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|
| DOCENTE RESPONSABLE: <i>Msc. María Fernanda Valle</i> | | FECHA: <i>12/09/2018</i> |
| ASISTENTES | | |
| NOMBRE Y APELLIDO | NÚMERO DE CÉDULA | FIRMA |
| 1. <i>Mercedes Baltazar</i> | <i>Pasaporte</i> <i>22.058.006 N.</i> | <i>B. Baltazar Mercedes</i> |
| 2. <i>Ara María Buenaño</i> | <i>171622841891</i> | <i>Ara María Buenaño</i> |
| 3. <i>Neldo Cauce</i> | <i>1721571022</i> | <i>tho. Neldo Cauce</i> |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |
| 11. | | |
| 12. | | |

Anexo 6. Galería fotográfica.

Gráfico N° 01: Entrega y realización de encuestas a cuidadores de los adultos mayores previo a capacitación.



Gráfico N° 02: Primera capacitación sobre introducción a las úlceras por presión en el Asilo León Rúaes.



Gráfico N° 03: Segunda capacitación sobre prevención de las úlceras por presión en el Asilo León Rúales.



Gráfico N° 04: Tercera capacitación sobre el tratamiento de las úlceras por presión en el Asilo León Rúales.



Gráfico N° 05: Cuarta capacitación sobre medidas generales que se realizan en las úlceras por presión en el Asilo León Rúaes



Gráfico N° 06: Evaluación final después de la capacitación.



Gráfico N° 07: Entrega de refrigerio al personal que labora en el Asilo León Rúailes después de su capacitación.



Gráfico N° 08: Respuesta a inquietudes del personal que labora en el Asilo León Rúailes.



Gráfico N° 09: Aplicación de encuestas a hermanas de la inmaculada concepción, en el Hogar de Ancianos San José.



Gráfico N° 10: Capacitación a hermanas de la inmaculada concepción, cuidadoras de los adultos mayores en el Hogar de ancianos San José.



Gráfico N° 11: Realización de encuestas a los cuidadores de los adultos mayores en su área de trabajo.

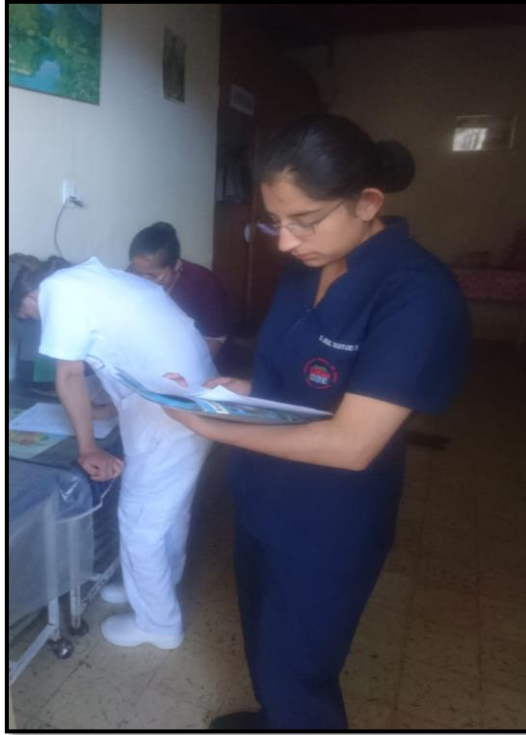


Gráfico N° 12: Aplicación de medidas de confort para alivio de puntos de presión en el adulto mayor en el Asilo León Rúailes.



Gráfico N° 13: Apoyo emocional al adulto mayor en el Asilo León Rúaes.



Gráfico N° 14: Demostración, a los cuidadores y estudiantes practicantes, sobre cambios posturales, control y vigilancia de la piel del adulto mayor.



Gráfico N° 15: Aplicación de medidas de confort e importancia de la atención de forma integral al adulto mayor, para prevención de úlceras por presión.



Gráfico N° 16: Demostración de la importancia de la vigilancia, cuidado e hidratación de la piel del adulto mayor.



Gráfico N° 17: Integración de los adultos mayores en el Hogar de Ancianos San José.



SUMMARY

KNOWLEDGE AND CAREGIVERS PRACTICE IN OLDER ADULTS REGARDING PRESSURE ULCERS IN CARE HOMES IN THE CITY OF IBARRA, 2018.

Author: Anabel Yadyra Narváez Hernández

Email: anabel_n_h@hotmail.com

Pressure ulcers are health issues in older adults; this vulnerable group develops ulcers by pressure due to multiple factors. Objective: To determine knowledge and caregivers practices in older adults about pressure ulcers in care homes in the City of Ibarra, 2018. Methodology: It is a quantitative study, of descriptive, transversal, and non-experimental design, in a population of 30 caregivers who work at the “León Rúaes” and “San José” care homes. At the beginning and end of the training surveys were applied. Results: The knowledge level about pressure ulcers was evidenced at the beginning with an average of 69,11%, the lack of knowledge regarding the stages of pressure ulcers was observed in 26,7%, 80% of the caregivers considers that massages should be performed in reddened areas. Once the training program was carried out, an increment in the caregivers level of knowledge was evidenced, with an average of 95,78%.

Keywords: Pressure ulcers; Old adult; Training.

Victor Rodriguez
1715496129
Rdz



Urkund Analysis Result

Analysed Document: Tesis Úlceras por presión Defensa Privada 1.docx (D43934690)
 Submitted: 11/13/2018 2:34:00 PM
 Submitted By: aynarvaezh@utn.edu.ec
 Significance: 9 %

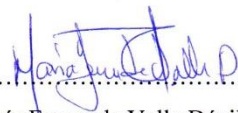
Sources included in the report:

TESIS.docx (D27961424)
 Denuncia Proceso de atención de enfermería en pacientes con úlceras por presión.docx (D16086101)
 Cuidados de enfermería en prevención de úlceras por presión en pacientes del área de UCI del Hospital Luis Vernaza.docx (D28639790)
 TESIS upp final 1 Vivi.docx (D18948063)
 CELI_MONCAYO CORRECCIÓN(2)Dra Flores (1)OK.docx (D40677138)
 aplicacion escala de Braden.docx (D16068969)
 Trabajo de titulacion final corregido para empastar.docx (D41673693)
<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/3664/ESTUDIO%20DE%20LAS%20ESCALAS%20DE%20VALORACION%20DEL%20RIESGO%20DE%20PADECER%20ULCERAS%20POR%20PRESION%20A%20LOS%20PACIENTES%20INGRESADOS%20EN%20LAS%20UNIDADES%20DE%20CUIDADOS%20CRITICOS.%20.pdf?sequenc>
<https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2014/12/prevencion-diagnostico-y-tratamiento-de-las-ulceras-por-presion.pdf>
<http://www.observatorio.unr.edu.ar/indicadores-sociodemograficos/>
<http://www.ecuadorencifras.gob.ec//documentos/web-inec/Publicaciones/LIBRO%20UNICEF%20FINAL%20BAJA.PDF>
<http://cuidosalud.com/wp-content/uploads/2016/10/CUESTIONARIO-COCU-upp-lcrd-23.pdf>
https://fiapam.org/wp-content/uploads/2013/06/Agendas_ADULTOS.pdf

Instances where selected sources appear: 55

En la ciudad de Ibarra, a los 16 días del mes de noviembre de 2018

Lo certifico

(Firma).....

MSc. María Fernanda Valle Dávila

C.C.: 1003032099

DIRECTORA DE TESIS