

Nursing care for the prevention of pressure ulcers (UPP) in the critically ill patient according to Marjory Gordon's theory, a systematic review

Cuidados de enfermería para la prevención de úlceras por presión (UPP) en el paciente crítico según la teoría de Marjory Gordon, una revisión sistemática

Autores:

Chacón-Sevillano, Sonia Elizabeth
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
Magíster en Gestión del Cuidado; Licenciada en Enfermería
Quito - Ecuador
 sechacon@puce.edu.ec
 <https://orcid.org/0009-0002-4449-4594>

Romero-Romero, Evelyn Alexandra
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
Magíster en Gestión del Cuidado; Licenciada en Enfermería
Quito - Ecuador
 earomeroro@puce.edu.ec
 <https://orcid.org/0009-0007-2983-0509>

Rosales-Maldonado, Tatiana Karina
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
Magíster en Gestión del Cuidado; Licenciada en Enfermería
Quito - Ecuador
 tkrosales@puce.edu.ec
 <https://orcid.org/0009-0003-4610-3339>

Fechas de recepción: 03-ABR-2024 aceptación: 22-MAY-2024 publicación: 15-JUN-2024

 <https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>
<http://mqrinvestigar.com/>



Resumen

Las úlceras por presión (UPP) son afectaciones cutáneas de la piel que representan un significativo inconveniente de salud en todo el país, ya que contribuyen a la prolongación de las estancias hospitalarias y al incremento de los precios en el régimen de salud. Su incidencia negativa en las instituciones se debe a que el 95 % de estas úlceras son evitables, lo que señala un déficit en la calidad asistencial (1). Se aborda la teoría de Marjory Gordon, como un referente para la valoración de enfermería basado en 11 patrones prácticos de salud (2). La investigación desarrollada se enfoca en realizar una revisión de la literatura científica referente a la aplicación de cuidados de enfermería basados en la teoría de Marjory Gordon en la prevención de UPP en pacientes críticos. La metodología abordó la revisión sistemática de datos en bases de información como Redalyc, Scielo, Búsqueda Libre, Dialnet y PubMed, con implementación de descriptores DECS y MESH, y parámetros de inclusión y exclusión, cuya aplicación arrojó un total de 21 investigaciones. Se destaca el trabajo de Villota porque plantea el uso de una nota de clase como herramienta pedagógica porque permite comprender cómo la teoría de Marjory Gordon sobre patrones funcionales influye en el desarrollo de actividades de enfermería tanto en la formación académica como en intervenciones de cuidado en el ámbito laboral, adicionalmente Delgado et al. mencionan que es necesario proporcionar cuidados holísticos que aborden de manera integral las necesidades del paciente para asegurar una atención de calidad en la prevención y tratamiento de las UPP. Cada resultado respalda la efectividad de esta teoría en la prevención UPP en pacientes críticos, y resaltan la importancia tanto de valoraciones exhaustivas como protocolos personalizados. Su aplicación mejora la calidad de la atención, minimiza el impacto de UPP e impulsa la salud en entornos críticos, como unidad de cuidados intensivos.

Palabras clave: úlcera por presión; cuidados críticos; atención de enfermería; teoría de enfermería



Abstract

Pressure ulcers (PUs) are cutaneous skin disorders that represent a significant health problem throughout the country, since they contribute to prolonged hospital stays and increased prices in the health care system. Their negative impact on institutions is due to the fact that 95% of these ulcers are avoidable, which indicates a deficit in the quality of care (1). Marjory Gordon's theory is approached as a reference for nursing assessment based on 11 practical health patterns (2). The research developed focuses on a review of the scientific literature on the application of nursing care based on Marjory Gordon's theory in the prevention of PPU in critically ill patients. The methodology addressed the systematic review of data in databases such as Redalyc, Scielo, Free Search, Dialnet and PubMed, with implementation of DECS and MESH descriptors, and inclusion and exclusion parameters, whose application yielded a total of 21 research studies. Villota's work stands out because it proposes the use of a class note as a pedagogical tool because it allows understanding how Marjory Gordon's theory on functional patterns influences the development of nursing activities both in academic training and in care interventions in the workplace, additionally Delgado et al. mention that it is necessary to provide holistic care that comprehensively addresses the patient's needs to ensure quality care in the prevention and treatment of PUs. Each finding supports the effectiveness of this theory in the prevention of PUs in critically ill patients, and highlights the importance of both comprehensive assessments and personalized protocols. Its application improves the quality of care, minimizes the impact of PUs and promotes health in critical care settings, such as the intensive care unit.

Keywords: pressure ulcer; critical care; nursing care; nursing theory



Introducción

La prevención de UPP es un componente esencial en la atención de pacientes críticos en UCI. Estas lesiones cutáneas, conocidas también como úlceras por presión o sencillamente úlceras, impactan de modo significativo en la morbilidad y mortalidad de los pacientes, a la vez que generan costos sustanciales para los sistemas de salud (1) (3). En este escenario, la aplicación de teorías de enfermería se torna vital, y el esquema de patrones funcionales de salud formulado por Marjory Gordon se presenta como una herramienta valiosa para orientar las prácticas clínicas.

Por lo general, las UPP en UCI se desarrollan en los 3 días de estancia con ausencia de cambios en la posición del paciente ya que su cuerpo, debido al reposo por un tiempo considerable tiende a deteriorarse a nivel tisular, acompañado de baja acción sensorial (4). A pesar de que las UPP no son un fenómeno nuevo, con evidencias desde épocas atrás, la prevalencia actual, como se refleja en un estudio nacional, destaca que un 7.2% de los pacientes ingresados desarrollan UPP, evidenciando su importancia tanto clínica como socioeconómica (5).

La variabilidad en la prevalencia de UPP a nivel global es una preocupación que va en aumento, con Canadá liderando con un 26% de pacientes registrados con UPP en hospitales, se subraya la urgencia de implementar estrategias preventivas (4). El análisis de la prevalencia de lesiones crónicas en individuos con más de 15 años, con un 1.59% y una incidencia acumulada de 1.46%, resalta la importancia de abordar estas heridas, señalando la necesidad de investigaciones adicionales para gestionar este problema de salud de manera efectiva (6).

En el caso de Latinoamérica, en países como Colombia un estudio que valoró a 228 pacientes, cuyo análisis denotó que hay factores asociados al riesgo de UPP como la edad, sobre todo en pacientes que superan los 45 años, a esto se suma las enfermedades respiratorias y el sexo, aspectos que generan alto riesgo por cada día que el paciente permanece en el hospital (7).

Por otra parte, en Perú, se ha registrado que la población una población con UPP tiene dominio de género masculino en un 21,28%, de tercera edad en un 44,59%, con instrucción básica en un 29,49%, y prevalencia de la afectación en un 19,5%, donde el estadio II alcanza prevalencia en un 54% de los pacientes hospitalizados, con impacto en la zona sacra en un 76% (8).

Al revisar la situación de Ecuador, se conoce que, en ciudades como Guayaquil, se registró que las UPP tiene incidencia variada en un 7,5% en las unidades de hospitalización, y en un 8,5% en pacientes que son atendidos en el primer nivel, en quienes hay un 90% probabilidad de prevención. De ellos la mayor parte la integran adultos mayores, con afectación en la zona sacra en un 63% y en un 18% en el talón (9).



Estos datos se asemejan a los registrados en la UCI de otra casa de salud de la nación, donde se evidenció que los atendidos eran en un 34% sujetos con rango etario de 61 a 70 años, con ubicación anatómica de la UPP en el área sacra en un 42% (10).

Marjory Gordon, a través de su enfoque integral en el "Esquema de los Estándares Funcionales de Salud," aborda aspectos cruciales de la salud del paciente, que son: el primer patrón corresponde a la Percepción-Manejo de la salud, el segundo patrón corresponde a Nutricional-metabólico, el tercero es Eliminación, el cuarto patrón corresponde a Actividad-Ejercicio, el quinto patrón denominado Sueño-Descanso, el sexto corresponde a Cognitivo-Perceptual, el séptimo es Autopercepción-Autoconcepto, el octavo patrón corresponde a Rol-Relaciones, el noveno patrón es Sexualidad-Reproducción, el décimo patrón corresponde a la Adaptación-Tolerancia al estrés, el décimo primer patrón corresponde a Valores-Creencias, todos contemplan la vida personal, familiar y su entorno, considerando un ente para los tratamientos de enfermería para prever UPP (2) (11) y (12). A pesar de la aplicabilidad potencial de esta teoría, la falta de evidencia sobre su efectividad específica en la prevención de UPP en pacientes críticos subraya la relevancia de una revisión sistemática. La meta de la indagación en cuestión radica en llevar a cabo una exploración integral de la literatura científica basada en la teoría de Marjory Gordon sobre la aplicación de los cuidados de enfermería para prevenir las UPP en pacientes en estado crítico. La metodología incluyó una revisión sistemática de datos de bases como Web of Science, Pubmed, CINAHL, Scopus, Scielo Science Direct, utilizando descriptores, propios del campo de la salud, DECS y MESH. Se tomó en cuenta algunos parámetros de inclusión y exclusión al recopilar los aportes más relevantes al desarrollo del tema de investigación.

Metodología

La metodología que se utilizó para el desarrollo de esta investigación tuvo un enfoque cualitativo debido puesto que se centró en la revisión sistemática referente al cuidado de enfermería para prever UPP en pacientes críticos, considerando la teoría de Marjory Gordon, comprendidos entre 2019 y 2023. Se efectuó una búsqueda profunda en bases de datos de los últimos cinco años, incluyendo Redalyc, Scielo, Búsqueda Libre, Dialnet y Pubmed.

Los criterios de inclusión para la selección de artículos corresponden con los objetivos de la revisión. Se incluyen artículos completos de acceso libre, difundidos en los cinco años recientes, 2019-2023, artículos de investigación escritos en español o inglés y que cumplan con la dinámica de búsqueda establecida a estudiar correspondiente a Cuidados de enfermería para la prevención de UPP en el paciente crítico según la teoría de Marjory Gordon. Una revisión sistemática.



Se desertan los archivos que incumplen con dichos parámetros de inclusión, como literatura publicada en libros, artículos incompletos, en idioma diferente al español o inglés, artículos fuera del límite de publicación admitidos, artículos sin sustentación científica, trabajos de titulación e indagaciones ya elegidas en la búsqueda en otras fuentes y que no suplieron a las preguntas planteadas.

La metodología adoptada sigue las directrices del PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), una guía ampliamente reconocida en la conducción de revisiones sistemáticas y metaanálisis. Se utilizó un sistema de evaluación de calidad de niveles de evidencia y grados de recomendación según la Agencia de EE. UU. para la Investigación y la Calidad de la Salud. Dichos enfoques buscan establecer consenso, promover la replicabilidad y prevenir sesgos derivados de interpretaciones incorrectas de variables, clave durante el análisis.

En línea con la metodología descrita, la estrategia de búsqueda adoptada parte de la estrategia desarrollada por MEDLINE a partir de palabras descriptoras obtenidas en su tesauro (DeCs) y los vocablos booleanos “AND” y “OR”, posteriormente se adaptó a cada base de datos. Se realizaron las siguientes búsquedas:

Tabla 1. Ruta de búsqueda en la base de datos

BASE DE DATOS	ruta de BUSQUEDA
REDALYC	"Nursing care" AND "pressure ulcer prevention" AND "critical patient" AND "Marjory Gordon Theory"
DIALNET	"Nursing care" AND "pressure ulcer prevention in critical patients" AND "Marjory Gordon Theory"
SCIELO	"Nursing care" AND "pressure ulcer prevention" AND "critical patient" AND "Marjory Gordon Theory"
PUBMED	"Nursing care" AND "pressure ulcer prevention in critical patients" AND "Marjory Gordon Theory"
BÚSQUEDA LIBRE	"Nursing care" AND "pressure ulcer prevention" AND "critical patient" AND "Marjory Gordon Theory".

Fuente: Elaborado por Sonia Chacón



Las preguntas de investigación fueron delimitadas a través de la estrategia PICO, siendo P- Población, I - Intervención, C - Comparación y O - Resultado. Por lo tanto, se plantearon las siguientes preguntas

P1: ¿Cuál es la aplicación de la Teoría de Marjory Gordon Pacientes críticos ingresados en UCI?

P2: ¿Cómo se implementan los cuidados de enfermería basados en la teoría de Marjory Gordon para prevenir UPP?

P3: ¿Existen diferencias significativas en la efectividad entre los cuidados de enfermería basados en la teoría de Marjory Gordon y las prácticas convencionales para prever UPP en pacientes críticos?

P4: ¿Los cuidados de enfermería efectuados se basan en la teoría de Marjory Gordon para la prevención de úlceras por presión?

Entonces, en la primera etapa se definieron las palabras clave y rutas de búsqueda, para, en la segunda fase, ejecutar la exploración en las bases de información antes presentadas. En la etapa tres, se llevó a cabo la identificación y clasificación de los archivos preseleccionados a través de la lectura completa. La cuarta etapa implicó el examen detallado de los estudios seleccionados mediante la lectura completa. Posteriormente, en la quinta etapa, se procedió al estudio y comprensión de los hallazgos. La revisión y síntesis de los conocimientos obtenidos conformaron la sexta etapa de la investigación.

Se identificó un total de 21 referencias en las 5 bases de datos y búsqueda libre, distribuidas de la siguiente manera: Redalyc 1 artículos (5%) Scielo 3 artículos (14%) Búsqueda Libre 7 artículos (33%) Dialnet 8 artículos (38%) y PubMed 2 artículos (10%).

Tabla 2. Resultados por bases de datos

Base de datos	Nombre del artículo
REDALYC	1. “Diagnósticos Enfermeros prevalentes en pacientes mayores con úlceras por presión: estudio transversal”
DIALNET	1. “Factores de riesgo asociados al desarrollo de úlceras por presión en unidades de cuidados intensivos: Revisión sistemática”
	2. “Prevención y tratamiento de UPP”
	3. “Prevención de las úlceras por presión en pacientes de unidades de cuidados intensivos”
	4. “Úlceras por presión en cuidados paliativos”



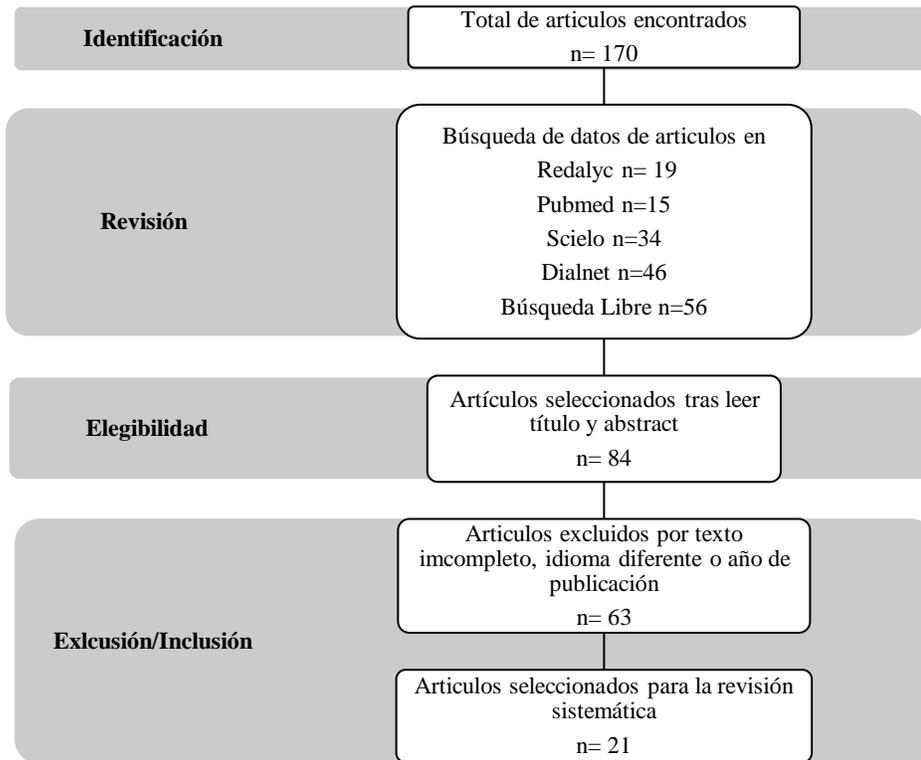
5. “Abordaje holístico de úlceras por presión en enfermería: Valoración, prevención y tratamiento”
 6. “Prevención de las úlceras por presión (UPP)”
 7. “Tratamientos de úlceras por presión”
 8. “Prevalencia de Úlcera por Presión en Pacientes Hospitalizados de un Hospital de Lima”
- SCIELO
1. “Nuevas recomendaciones de la versión PRISMA 2020 para revisiones sistemáticas y metaanálisis”
 2. “Proceso enfermero aplicado a un paciente con úlceras por presión”
 3. “Factores asociados a la prevalencia de úlceras por presión en un hospital universitario en Bogotá (Colombia)”
- PUBMED
1. “Nursing care for older patients with pressure ulcers: A qualitative study”
 2. Incidencia de úlceras por presión secundarias al decúbito prono en pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos por SARS-CoV-2”
- BÚSQUEDA LIBRE
1. “Úlceras por presión en pacientes críticos. Escalas recomendadas para la valoración del riesgo: revisión bibliográfica”
 2. “Úlceras por presión. Revisión bibliográfica”
 3. “Úlceras por presión. Diagnóstico, clasificación, tratamientos y cuidados”
 4. “Prevalencia e incidencia de heridas crónicas en Atención Primaria”
 5. “Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos”
 6. “Los patrones funcionales de Marjory Gordon y su aplicación en el contexto clínico desde el enfoque de Enfermería”
 7. “Úlcera por presión: identificación del grado y tipos”

Fuente: Elaborado por Sonia Chacón

La búsqueda destinada a la identificación, selección, elegibilidad, inclusión del estudio fue ordenadas con base al uso del diagrama de flujo sugerido por el mecanismo PRISMA, así como se detalla a continuación:



Figura 1. Esquema del procedimiento de elección de investigaciones



Fuente: Elaborado por Sonia Chacón

Se llevó a cabo la investigación en las bases de datos Redalyc, PubMed, Scielo, Dialnet y búsqueda libre, de este proceso se obtuvieron 170 artículos, pero al leer el título y resumen de cada uno se descartaron 86, después, al emplear los parámetros de inclusión y exclusión al igual que la revisión de puntos complementarios como el idioma, los textos (que estén completos) y la fecha de publicación se descartaron 63 artículos. Esto dejó como resultado 21 artículos a estudiar en la presente revisión sistemática.

Resultados

A través de una exhaustiva revisión sistemática de la literatura, sobre cuidados de enfermería para la prevención de UPP en el paciente crítico según la teoría de Marjory Gordon, los estudios seleccionados, provenientes de diversas fuentes y autores especializados, proporcionan los siguientes resultados:

A fin de dar respuesta a la Interrogante 1: ¿Cuál es la aplicación de la Teoría de Marjory Gordon Pacientes críticos ingresados en UCI?

En el contexto de los pacientes críticos ingresados en UCI, la Teoría de Marjory Gordon se aplica integralmente en el manejo de UPP. Varios estudios, como el de Calzado, el de Jara,

García, Loja, & Vásquez (13), destacan la importancia de la valoración integral del paciente utilizando escalas como Braden y Norton, guiadas por los patrones de salud de Gordon. Esta valoración integral incluye la identificación de elementos de riesgo internos y ajenos, al igual que la consideración de aspectos como la movilización, cambios posturales, higiene corporal y valoración continua del estado nutricional. La aplicación de la teoría se refleja en la adopción de medidas preventivas respaldadas por evidencia científica, como la implementación de protocolos basados en indagación para minimizar el agravio de UPP en las UCI.

En este sentido Villota (14) menciona que es necesario abordar la teoría de Gordon desde la academia, donde la clave radica en usarla como insumo pedagógico para ayudar al alumno de enfermería a comprender sobre el estrecho vínculo entre los planteamientos de la autora en cuestión con las labores propias de esta profesión destinada a cuidar a las personas vulnerables (pacientes).

Respecto a la Pregunta 2, los resultados muestran: ¿Cómo se implementan los cuidados de enfermería basados en la teoría de Marjory Gordon prevenir UPP?

Para responder a esta pregunta, Aguiar, S., Rodríguez, L., Elizalde, H., & Ordoñez, M. (4) destacan que la atención personalizada, abordando prácticas preventivas y cuidados específicos, es considerada un factor clave en la reducción de los riesgos de úlceras por presión. Se resalta la importancia de un enfoque temprano en la identificación y tratamiento de áreas específicas con mayor frecuencia de úlceras, además de subrayar la demanda de la preparación del talento humano de salud y la conciencia sobre las implicaciones económicas de la falta de cuidado en pacientes críticos.

Asimismo, de acuerdo con Lindhardt, Beck y Ryg (12), las enfermeras en una sala geriátrica identifican a las úlceras por presión como una preocupación importante en el cuidado de pacientes, sobre todo en los ancianos porque según Moncayo (9) y Godoy et al. (8) éstos son quienes mayormente presentan UPP, lo cual destaca la necesidad de atención especializada en este grupo demográfico, más aún cuando se aprecian otros elementos de riesgo como los mencionados por Andrade et al. (7): la hemoglobina por debajo del nivel esperado por sexo y edad.

Resulta evidente la necesidad de abordar cuidados de Enfermería para prever las UPP, mismas que según Pérez et al. (15), estas son una de las complicaciones comunes, sobre todo en la posición prona como resultado de la presión y el cizallamiento por amplios periodos en los pacientes.

En relación con la Pregunta 3 los resultados son: ¿Existen diferencias significativas en la efectividad entre los cuidados de enfermería basados en la teoría de Marjory Gordon y las prácticas comunes para prever UPP en pacientes críticos?

Para responder a esta pregunta, Quizpi et al. (3) consideran que la clave para abordar las úlceras por presión (UPP) radica en la evaluación de los factores de riesgo de ulceración, ya que estas no cicatrizan sin tratar las causas subyacentes de manera efectiva. La valoración



integral debe considerar la enfermedad, problemas de salud, estado nutricional, dolor y aspectos psicosociales que puedan aumentar el riesgo de UPP. Las escalas de Braden y Norton son comúnmente utilizadas debido a su alta especificidad, superando el 60%. Con esto se entiende que, es necesaria la capacidad de valoración de todo el entorno del paciente a cargo de su cuidador (enfermero/a), hecho que se asemeja a los planteado por Gordon, quien alude a un cuidado en varios aspectos esenciales.

Finalmente, para responder a la Pregunta 4: ¿Los cuidados de enfermería efectuados se basan en la teoría de Marjory Gordon para la prevención de úlceras por presión?

Los resultados relacionados con la prevención de UPP en pacientes críticos muestran, según Bonel et. al. (16) que, si bien no se aplica directamente esta teoría, si es indispensable un trabajo profesional orientado a la identificación de los factores que influyen en el desarrollo de las UPP, a fin de prever su desarrollo y gravedad.

A esto, Cobos, 2020 (11), adiciona que es posible emplear otros mecanismos como el índice de COMHON ya que tienen menos incidencias de úlceras por presión en comparación con aquellas que utilizan otros como, por ejemplo, escalas de Braden y Norton, la cuales también se emplean en los cuidados de los pacientes graves con riesgo de UPP, como alternativa a lo planteado por la teoría de Gordon.

Sin embargo, Villota (14), sí considera el uso de lo planteado por Gordon ya que, en su libro deja en claro que, dicha teoría provee, sobre todo a quienes se preparan en la especialidad de Enfermería, pautas para que cuiden a los pacientes en su ciclo vital con base a tres parámetros esenciales: ser, hacer y saber, con énfasis en la atención a pacientes de avanzada edad.

Discusión

La literatura científica examinada ofrece una visión integral sobre los cuidados de enfermería encaminados a prever UPP en el paciente crítico según la teoría de Marjory Gordon, al comparar los estudios se revela el siguiente análisis.

Álvarez et al. (1) y Rodríguez Cruz et al. (17) junto a Jara et al. (13) convergen en la relevancia del diagnóstico temprano y las estrategias preventivas en el tratamiento de UPP. Álvarez et al. (1) resalta la necesidad de identificar diagnósticos relevantes en pacientes mayores, mientras que Rodríguez Cruz et al. (17) aborda el proceso enfermero para prevenir y manejar UPP, destacando la identificación temprana como trascendental para optimizar la calidad de vida de los atendidos. De igual forma, Jara et al. (13) se centran en la identificación temprana de pacientes con riesgo y la necesidad de prevención, incluyendo cuidados esenciales de la piel y nutrición adecuada.

Amador (18), Bonel et. al. (16) y Delgado, et.al. (2) comparten la preocupación por la evaluación de factores de riesgo. aboga por la validación de escalas existentes en pacientes críticos, resaltan la importancia de una valoración integral utilizando escalas como Norton y Braden para definir la intervención de carácter terapéutico propicio.



Calzado (19) y Triviño (10) resaltan la importancia de la prevención en entornos de cuidados intensivos. Calzado enfatiza la gravedad de las UPP en cuidados intensivos y aboga por protocolos basados en evidencia y tomando en consideración la escala de Braden (aspectos de movilidad, humedad percepción sensorial, estado nutricional), mientras que Triviño examina la incidencia de UPP en UCI, con ejecución de la Escala Norton a fin de reconocer el riesgo.

Villén, et al. (20) coinciden en la importancia de un enfoque global y atención centrada en el paciente. Destaca la necesidad de una evaluación global y el empleo propicios de insumos, sin descartar a la capacitación de pacientes y los responsables de su cuidado. Delgado Diéguez et al. (2) abogan por una atención integral que considere aspectos como etiopatogenia, factores de riesgo y estado nutricional. Quizphi et al. (3) aplican acciones paliativas para abordar las UPP en pacientes por precario lapso de vida.

Al enfatizar en los cuidados de enfermería con base a los patrones funcionales, se aprecia que de los 21 artículos, existe una investigación similar, la de Villota (14) quien plantea su utilización mediante una nota de clase a modo de herramienta pedagógica dado que concede la comprensión de la forma en la cual esta teoría impacta en el desarrollo de las labores de Enfermería tanto en la formación académica de los futuros profesionales en esta área de la medicina como en las intervenciones como tan en el campo laboral.

De los 20 artículos restantes, se aprecia la existencia de una investigación contraria y divergente del tema de la teoría de Marjory, esta es la de Barrios et al. (21) pues está se enfocó en el uso de la metodología PRISMA para revisiones sistemáticas.

Si bien los 19 artículos complementarios no señalan explícitamente en sus títulos a la teoría de Marjory Gordon, es evidente que su información se relaciona con lo propuesto por Gordon porque proveen datos sobre los aspectos a considerar en la intervención con los pacientes que han desarrollado las UPP, lo cual genera un marco entendible para valorar y cuidar a los afectados. Esto se registra con mayor énfasis en los trabajos de Álvarez et al. (1), Rodríguez et al. (17), Aguiar et al. (4), Campos (5), Bonel et al. (16), Calzado (19) y Villén (20).

Por ejemplo, al relacionar cada trabajo con los 11 patrones funcionales expuestos por Gordón para el cuidado de los pacientes se tiene que, en el caso del primero (percepción – manejo de la salud) es importante adoptar estrategias preventivas y de atención integral para mejorar la planificación y evitar el deterioro de las condiciones en adultos mayores (1).

Para abordar el segundo patrón: nutricional metabólico, así como también el tercero (nutricional: eliminación), se sugiere la vigilancia de la dieta para el consumo de alimentos nutritivos (17) en combinación del uso de técnicas alternas que conceden el cuidado humanizado del paciente (4). Al analizar el cuarto patrón: actividad/ejercicio, se reconoce la trascendencia de los enfermeros en la recuperación de los afectados a través de un cuidado que abarca aspectos físicos, sociales y emocionales para tratar al paciente de manera holística (4).

Acerca del quinto patrón: sueño – descanso, se menciona que los cuidados paliativos que entregan los enfermeros se deben enfocar en el confort del paciente por encima de la cicatrización de úlceras por presión (5). En cuanto al sexto factor: cognitivo – perceptivo, se destaca el valor de trabajar en el problema asistencial generado por las UPP debido a su impacto en la salud y vida de los pacientes que las aquejan (16).

Para responder al séptimo patrón: autopercepción – autoconcepto se cita al trabajo de Calzado (19) ya que enfatiza en mejorar la calidad de vida de los pacientes mediante el uso de protocolos que se fundamentan en las evidencias puesto que reducen la incidencia a la vez que optimizan la recuperación.

Acerca del octavo patrón (rol – relaciones), noveno (sexualidad y reproducción), y décimo primer (valores y creencias) se menciona que es necesaria la valoración integral del paciente, considerando su estado físico, psicosocial y la úlcera, antes de iniciar el tratamiento (20), pues los pacientes que padecen UPP tienden a limitarse de una u otra manera a la hora de suplir con sus necesidades básicas, como la afiliación, autorrealización y seguridad (4).

Para abordar el décimo patrón: adaptación tolerancia al estrés se plantea la implementación de un trabajo cooperativo entre los especialistas y familiares a modo de solución, así lo demostró el trabajo de Rodríguez et al. (17) donde hubo mejoría gracias al compromiso del paciente y familiar por aprender sobre el cuidado de las UPP.

En este punto, es preciso mencionar que la investigación enfrentó varias limitaciones; principalmente, la carencia de evidencia específica que vincule directamente la Teoría de Gordon con la prevención de UPP. Aunque se han realizado estudios sobre la relación entre los cuidados de enfermería y la prevención de UPP en pacientes críticos, pocos detallan la implementación de los principios de la Teoría de Gordon. Además, la prevalencia de revisiones bibliográficas frente a estudios primarios limita aún más la disponibilidad de investigaciones que aborden directamente la aplicación de esta teoría en la prevención de UPP en pacientes críticos.

Para abordar estas limitaciones en la investigación se adoptaron estrategias específicas. Se realizó una búsqueda exhaustiva en diversas bases de datos y fuentes de literatura científica, complementada con una estrategia de triangulación de información que incluyó estudios primarios, revisiones sistemáticas y casos clínicos. Además, se llevó a cabo un análisis crítico de la calidad metodológica de los estudios incluidos y la manera en que aporta a la prevención de UPP para validar los hallazgos y garantizar la relevancia clínica de los resultados obtenidos. Estas estrategias combinadas permitieron controlar las limitaciones identificadas en la investigación y proporcionar una base sólida para las conclusiones y recomendaciones derivadas del estudio.

Conclusiones



Una vez efectuada la indagación que amparó a este estudio, se concluyó que, en los estudios seleccionados, se abordó exhaustivamente la aplicación de la Teoría de Marjory Gordon en la prevención de úlceras por presión (UPP) en pacientes críticos, especialmente en entornos de cuidados intensivos.

Entonces, al considerar los resultados, se demuestra que la aplicación integral de la Teoría de Marjory Gordon en la gestión de UPP en pacientes críticos resulta efectiva. Los estudios revisados resaltan la importancia de una valoración completa del paciente, utilizando escalas como Braden y Norton. Este enfoque integral permite la identificación temprana de factores de riesgo y la implementación de cuidados preventivos específicos.

El resultado de los estudios cumple un papel importante en el dimensionamiento del enfermero y en el ámbito de prever UPP en pacientes críticos. La atención personalizada, la formación del personal de salud, la utilización de escalas y protocolos basados en evidencia, así como un enfoque metodológico riguroso, contribuyen a optimizar la calidad al atender al paciente y reducir la incidencia de UPP.

Mediante este estudio se evidenció la relevancia y efectividad de la práctica de enfermería, especialmente en contextos graves como las UCI. La aplicación de esta teoría se traduce en una atención más integral, preventiva y personalizada, mejorando significativamente el estudio de las UPP y promoviendo la salud de los pacientes críticos.

Recomendaciones

De las conclusiones se derivan las siguientes recomendaciones, las cuales consideran:

Se recomienda enfocarse en la implementación de un proceso de enfermería basado en los patrones funcionales de salud de Gordon. Esto implica una evaluación exhaustiva de los patrones de actividad/ejercicio, percepción/cognición, y eliminación, entre otros, para identificar tempranamente los factores de riesgo de UPP en pacientes críticos.

Se aconseja que, como enfermeros se utilicen los patrones de salud como guía para adaptar los planes de cuidado a las necesidades únicas de cada paciente. Esto garantizará una atención más específica y efectiva, abordando de manera proactiva los factores de riesgo y promoviendo la prevención de UPP.

Se recomienda fomentar una cultura de enfermería centrada en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Esto implica incorporar activamente los principios de la teoría en la práctica clínica diaria, involucrando a todo el equipo de enfermería en la implementación de intervenciones preventivas basadas en los patrones de salud de Gordon.



Referencias Bibliográficas

1. Álvarez E, Cegueda B, Cueva M, González M, Gómez M. Diagnósticos Enfermeros prevalentes en pacientes mayores con úlceras por presión: estudio transversa. *Enfermería universitaria*. 2019; 16(3): p. 282-293.
2. Delgado R, Herraiz Y, Aviol A, Bernal A, Barcelona T, Garcia S. Abordaje holístico de úlceras por presión en enfermería. Valoración, prevención y tratamiento. *Revista Sanitaria de Investigación*. 2021.
3. Quizphi M, Tintín S, Jácome S, Cruz G. Úlceras por presión. Diagnóstico, clasificación, tratamientos y cuidados. *RECIAMUC*. 2022; 6(3): p. 664-676.
4. Aguiar S, Rodríguez L, Elizalde H, Ordoñez M. Factores de riesgo asociados al desarrollo de úlceras por presión en unidades de cuidados intensivos: Revisión sistemática. *Revista ProSciences*. 2022; 6(44): p. 125-131.
5. Campos I. Úlceras por presión en cuidados paliativos. *Npunto*. 2021; 4(39): p. 76-94.
6. Samaniego M, Palomar F. Prevalencia e incidencia de heridas crónicas en Atención Primaria. *Revista Heridas y Cicatrización*. 2020; 10(2): p. 18-26.
7. Andrade D, Hernández S, Gómez M, Rojas J, Esmeralda N, Alfonso Y, et al. Factores asociados a la prevalencia de úlceras por presión en un hospital universitario en Bogotá (Colombia). *Universitas Medica*. 2020; 61(4).
8. Godoy M, Huamaní B, Musayón Y. Prevalencia de Úlcera por Presión en Pacientes Hospitalizados de un Hospital de Lima. *Revista Enfermería Herediana [Internet]*. 2020; 13: p. 20-7.
9. Moncayo F. Úlcera por presión: identificación del grado y tipos. *Revista de la facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Guayaquil*. 2021; 2(1).
10. Triviño C. Incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos. Manta, Ecuador del 2019. *Dominio de las Ciencias*. 2020; 6(2): p. 257-278.
11. Cobos G. Úlceras por presión. Revisión bibliográfica. *SANUM Revista Científico-Sanitaria*. 2020; 4(3): p. 48-59.
12. Lindhardt C, Beck S, Ryg J. Nursing care for older patients with pressure ulcers: A qualitative study. *Nursing Open*. 2020; 7: p. 1020-1025.
13. Jara M, García D, Loja F, Vasconez A. Prevención de las úlceras por presión (UPP). *Revista Científica Mundo de la investigación y el conocimiento*. 2019; 3(3): p. 47-67.
14. Villota D. Los patrones funcionales de Marjory Gordon y su aplicación en el contexto clínico desde el enfoque de Enfermería. *Revista Generación de contenidos impresos*. 2022;(57).



15. Pérez E, Maqueda M, Feliu C, Gómez J, Sáez D, Ortiz A. Incidence of pressure ulcers due to prone position in patients admitted to the ICU for Covid-19. *Revista Enfermería Intensiva*. 2023; 34(4): p. 176-185.
16. Bonel C, Miró I, Soria M, Celiméndiz I, Borobia R, Gil B. Prevención y tratamiento de UPP. *Revista Sanitaria de Investigación*. 2022 junio 25.
17. Rodríguez Cruz DL, Hernández C, Cruz Nuñez F, Lavoignet Acosta J. Proceso enfermero aplicado a un paciente con úlceras por presión. *VIVE Revista de Salud*. 2021; 3(9): p. 253-263.
18. Amador M. Úlceras por presión en pacientes críticos. Escalas recomendadas para la valoración del riesgo: revisión bibliográfica. ; 2020.
19. Calzado C. Prevención de las úlceras por presión en pacientes de unidades de cuidados intensivos. *Revista NPunto*. 2021; 4(39): p. 95-134.
20. Villén M. Tratamientos de úlceras por presión. *NPunto*. 2023; 6(60): p. 43-68.
21. Barrios K, Orozco D, Pérez E, Conde G. Nuevas recomendaciones de la versión PRISMA 2020 para revisiones sistemáticas y metaanálisis. *Acta Neurológica Colombiana*. 2021; 37(2).



Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.



Anexo

No.	AUTOR	TIULO	AÑO	PAIS	BASE DATOS Y REVISTA	TIPO DE PUBLICACIÓN Y MUESTRA	HALLAZGOS Y EVIDENCIAS
1	Alvarez, E., Cegueda, B., Cuevas, M., González, M., & Gómez M.	Prevalent nursing diagnoses in elderly with pressure ulcers: cross-sectional study.	2019	México	Revista Enfermería Universitaria Redalyc https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358762700007	Estudio Transversal, descriptivo. Muestra: 62 Pacientes adultos del Hospital General en Acapulco, Guerrero, México,	En este estudio, se identificaron 36 diagnósticos relevantes en pacientes adultos mayores, con un enfoque particular en tres categorías: 23 (63.9 %) focalizados en la limitación, 10 (27.8 %) en riesgo y 3 (8.3 %) de fomento a la salud. Se observó que los patrones funcionales más afectados fueron Actividad-Ejercicio (28.1%), Nutricional-Metabólico (26.9%) y Valores-Creencias (9.5%). Las conclusiones resaltan la necesidad de emplear acciones para prever y asistir cabalmente, al igual que mejorar la planificación del servicio para evitar el detrimento de las circunstancias de los atendidos en edad adulto mayor.
2	Aguir, S., Rodríguez, L., Elizalde, H., & Ordoñez, M.	Factores de riesgo asociados al desarrollo de úlceras por presión en unidades de cuidados intensivos: Revisión sistemática.	2022	Ecuador	Revista ProSciences. Dialnet https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/579/619	Estudio sistemático descriptivo Muestra: 13 artículos para revisión	Se destaca la atención personalizada como un factor clave, abordando las prácticas preventivas y cuidados específicos para reducir los riesgos de úlceras por presión. Se mencionan áreas específicas de mayor frecuencia de úlceras por presión, subrayando la necesidad de un enfoque temprano en la identificación y tratamiento. Además, se enfatiza en el valor de la formación del personal de salud y la conciencia sobre la repercusión económica de la falta de cuidado en pacientes críticos.
3	Amador, M.	Úlceras por presión en pacientes críticos. Escalas recomendadas para la valoración del riesgo: revisión bibliográfica	2020	España	Universidad de Coruña. https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/27233/AmadorLahoz_MarielaMercedes_TFG_2020.pdf?sequence=2&isAllowed=y	Revisión Bibliográfica Muestra: 7 artículos para revisión.	Se destaca la comparación entre diferentes escalas para la ponderar el riesgo de propiciar UPP en pacientes críticos. Se menciona la flexibilidad y precisión de cada escala, al igual que sus beneficios y restricciones. Se plantea la apología de la escala Braden en el contexto de pacientes críticos y se sugiere la necesidad de realizar modificaciones o estudios de validación de escalas existentes, producto de la precaria idoneidad de las utilizadas actualmente en Unidades de Cuidados Intensivos (UCIs).
4	Barrios, K., Orozco, D., Pérez, E., & Conde, G.	Nuevas recomendaciones de la versión PRISMA 2020 para revisiones sistemáticas y metaanálisis.	2021	Colombia	Acta Neurológica Colombiana. Scielo https://www.actaneurologica.com/index.php/anc/article/download/1052/407/5612#:~:text=El%20nuevo%20dise%C3%B1o%20del%20diagrama,	Revisión sistemática a 60 documentos con orientación sobre informes y 220 metodólogos	La guía PRISMA 2020 ha sido diseñada principalmente para llevar a cabo revisiones sistemáticas de indagaciones que valoran e impacto de asistencia de salud, dejando de lado el diseño de los estudios incluidos. No obstante, los componentes del registro de verificación son igualmente utilizables en comunicados de revisiones de literatura que evalúan otras participaciones, como en lo social o académico. Además, muchos de estos elementos son pertinentes para revisiones sistemáticas con objetivos diferentes a la evaluación de intervenciones, como aquellas que buscan



					diagrama%20de%20flujo%20(3).		analizar la razón, la presencia o el vaticinio de una condición específica. En este sentido, la actualización de PRISMA 2020 se presenta como una herramienta versátil y valiosa, que puede consultarse para lograr resultados óptimos en el proceso de investigación.
5	Bonel, C., Miró, I., Soria, M., Celiméndiz, I., Borobia, R., & Gil, B.	Prevención y tratamiento de UPP.	20 22	España	Revista Sanitaria de Investigación. Dialnet https://revistasanitariadeinvestigacion.com/prevencion-y-tratamiento-de-upp/	Revisión Bibliográfica de la literatura	El abordaje integral de pacientes con úlceras por presión (UPP) implica cuidados especializados que van más allá de la atención convencional. Se enfatiza en la vigilancia diaria del estado cutáneo, prestando atención a las prominencias óseas y a la preservación de la integridad de la piel mediante higiene corporal regular y aplicación de cremas hidratantes. El control del exceso de humedad, proveniente de incontinencia, sudoración o drenajes, se convierte en una prioridad, gestionando estos aspectos con dispositivos adecuados y productos específicos. La movilización activa del paciente y cambios posturales programados, realizados cada 2-3 horas en el día y 4 horas en la noche, son fundamentales para aliviar la presión en zonas críticas. El empleo de Superficies Especiales para el Manejo de la Presión (SEMP) como colchones y cojines estáticos o dinámicos se implementa para reducir la carga de presión. Además, se hace hincapié en mantener una nutrición óptima, con atención especial a la ingesta de calorías, proteínas y nutrientes específicos como la arginina. La educación para la salud juega un papel clave, involucrando tanto al paciente como al cuidador principal, y abordando consideraciones especiales, como el cuidado de la piel en pacientes con sonda nasogástrica, para garantizar un enfoque holístico y efectivo en la prevención y tratamiento de las UPP.
6	Calzado, C.	Prevención de las úlceras por presión en pacientes de unidades de cuidados intensivos.	20 21	España	Revista: NPunto Dialnet: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8221006	Revisión Bibliográfica Muestra: La cadena de búsqueda abarcó tipos de estudios como revisiones, estudios longitudinales, experimentales y de casos, limitando la búsqueda al periodo 2000-2019.	Los hallazgos y evidencias destacan la gravedad de UPP como un inconveniente de salud pública, especialmente prevalente en entornos de cuidados intensivos (UCI). La prevención de UPP no solo mejora la calidad de vida del paciente, sino que también reduce los costos asociados al tratamiento de estas lesiones. La propicia examinación parte del paciente al ingreso hospitalario en la UCI es crucial, considerando factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos. La escala Braden es recomendada para evaluar el riesgo de desarrollo de UPP en este entorno. Se enfatiza la importancia de la higiene corporal con agua a temperatura tibia y jabón de tipo neutro, el uso de productos a base de óleo de aceituna, cambios posturales cada 2-3 horas, y la valoración continua del estado nutricional. La implementación de protocolos basados en evidencia ha demostrado reducir trascendentalmente las cantidades de UPP en la UCI, subrayando la importancia de medidas preventivas respaldadas por la investigación científica.
7	Campos, I.	Úlceras por presión en cuidados paliativos.	20 21	España	Revista NPunto Dialnet	Revisión Bibliográfica de la literatura	Las úlceras por presión representan un problema grave en el ámbito de la salud, afectando la calidad de vida de los pacientes y siendo consideradas un criterio de calidad en centros sociosanitarios. A



					https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8221005	Muestra: 48 artículos sujetos a revisión	pesar de que son prevenibles en el 95% de los casos, se avizora saberes pobres en especialistas de sanidad, peculiarmente en el control de estas úlceras en pacientes paliativos, donde el confort del paciente debe primar sobre la cicatrización. El aumento de costos de atención subraya la importancia de abordar este problema, haciendo hincapié en la formación de profesionales sanitarios para mejorar la detección y el control eficiente de las UPP.
8	Cobos, G.	Úlceras por presión. Revisión bibliográfica	20 20	España	SANUM Revista Científico-Sanitaria. https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum_v4_n3_a6.pdf	Revisión bibliográfica de la literatura Muestra: 8 artículos para la revisión	El análisis de ocho estudios revela que el índice COMHON, empleado para evaluar el riesgo de úlceras por presión (UPP), arroja incidencias similares o incluso menores que las escalas de Braden o Norton en unidades hospitalarias y de cuidados intensivos. Destacando su alta sensibilidad (97.1%) y especificidad (73.2%), el COMHON se muestra como una herramienta fiable, con resultados consistentes en estudios como el de Cobos A. et al y Leal-Felipe M. et al, que reportan valores predictivos positivos del 36.3% y 55.2%, respectivamente. Asimismo, su utilidad en UCIs es respaldada por Fullbrook P. y Anderson A., quienes lo equiparan a las escalas de Braden y Norton. La medición del cambio mínimo importante (MIC) y del cambio mínimamente detectable (MDC) añade una perspectiva clínica relevante. En comparación, estudios de las escalas de Braden y Norton muestran valores de sensibilidad, especificidad y predictivos.
9	Delgado Diéguez, R., Herraiz Martínez, Y., Avioli Oliveros, A., Bernal Fradeja, A., Barcelona Tambo, T., & Martínez, S.	Abordaje holístico de úlceras por presión en enfermería: Valoración, prevención y tratamiento.	20 21	España	Revista Sanitaria de Investigación Dialnet: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8277566	Revisión bibliográfica de la literatura	La intervención de Enfermería en pacientes susceptibles de propiciar UPP requiere una valoración integral que considere aspectos como la etiopatogenia, factores de riesgo, estado nutricional, espacios afectados y cualidades peculiares de las afecciones. La correcta formulación diagnóstica, guiada por escalas como Norton y Braden con alta sensibilidad y especificidad, es crucial para determinar el abordaje terapéutico más adecuado. Enfermería, siguiendo las mejores evidencias científicas disponibles, debe proporcionar cuidados holísticos que aborden de manera integral las necesidades del paciente, asegurando así una atención de calidad en la prevención y tratamiento de las UPP.
10	Jara, García, Loja, & Vasconez	Prevención de las úlceras por presión (UPP).	20 19	Ecuador	Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. Dialnet: http://recimundo.com/index.php/es/article/view/510	Revisión Documental Bibliografica	La prevención de úlceras por presión (UPP) se inicia identificando a pacientes con riesgo mediante la evaluación de factores específicos. Se enfatiza el cuidado esencial de la piel, la gestión de la presión y la provisión de una nutrición adecuada. Actualmente, la prevención de UPP es un requisito fundamental en las directrices clínicas globales. Es crucial realizar evaluaciones continuas y ajustar tratamientos según las necesidades cambiantes de los pacientes a lo largo del tiempo.
11	Lindhardt, C; Beck, S & Ryg, J.	Diagnósticos Enfermeros prevalentes en pacientes mayores en úlceras por	20 20	Estados Unidos	Revista Nursing Open Pubmed DOI: 10.1002/nop.2.474	Estudio cualitativo basado en entrevistas con (N = 6) enfermeras que trabajan con	Este estudio destaca la percepción unánime entre los enfermeros entrevistados sobre la importancia crucial de la prevención de úlceras por presión (UPP) en el cuidado de pacientes geriátricos. Se señala la dificultad de las enfermeras para equilibrar la prevención/observación de UPP con las



		presión: estudio transversal.				pacientes mayores.	demandas diarias en la planta, incluyendo limitaciones de tiempo y tareas administrativas. Aunque la mayoría tiene experiencia en atención geriátrica, existe una brecha de conocimiento que genera inseguridad en la toma de decisiones. Se destaca la complejidad en la comunicación y transferencia de conocimientos entre profesionales de la salud en salas geriátricas. Además, se evidencia la falta de enfoque en la prevención de UPP durante la formación clínica de enfermería, subrayando la importancia de la enseñanza y observación a pie de cama. Se concluye que la conciencia, el vocabulario común y la creación de una cultura centrada en habilidades básicas pueden mejorar la prevención y detección de UPP en pacientes geriátricos.
1 2	Quizphi, M., Tintín, S., Jácome, S., & Cruz, G.	Úlceras por presión. Diagnóstico, clasificación, tratamientos y cuidados.	20 22	Ecuador	Revista RECIAMUC DOI: https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.(3).julio.2022.664-676	Revisión bibliográfica de la literatura científica. Muestra: se escogen los trabajos desde 2017 hasta la actualidad.	La literatura resalta la valoración de factores de riesgo como fundamental para abordar úlceras por presión (UPP), subrayando que la cicatrización de estas úlceras depende de tratar eficazmente las causas subyacentes. Una evaluación integral debe considerar la enfermedad, problemas de salud, estado nutricional, dolor y aspectos psicosociales que contribuyen al riesgo de UPP. Las escalas de Braden y Norton, con especificidad superior al 60%, son herramientas comúnmente utilizadas. Se plantea que úlceras de grado I y II pueden ser tratadas clínicamente, mientras que las de grado III y IV podrían requerir intervención quirúrgica. Se destaca la importancia del tratamiento nutricional en la cicatrización de úlceras crónicas. Diversas técnicas, como la cura húmeda y el estimulador eléctrico Stimul W, patentado en varios países, junto con el uso de sevoflurano, han demostrado beneficios en la prevención y aceleración de la cicatrización de úlceras dérmicas, respaldados por evidencia clínica positiva.
1 3	Pérez, E; Maqueda, M; Feliu, C; Gómez, J; Sáez, D; Ortiz, A.	Incidencia de úlceras por presión secundarias al decúbito prono en pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos por SARS-CoV-2.	20 23	España	Revista Enfermería Intensiva Pubmed: https://bitly.ws/3ddbW	Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo. Muestra: 574 pacientes ingresados por COVID-19.	Del total de pacientes, el 43.03% fueron pronados. El 69.6% fueron hombres, con mediana de edad de 66 años y un IMC de 30.7. La mediana de estancia en UCI fue de 28 días, y la mediana de horas en DP por paciente fue de 48 h. La incidencia de UPP fue del 56.3%, siendo la frente la localización más común (74.9%). Se observaron diferencias significativas entre hospitales en incidencia de UPP (PAG=0.002), localización (PAG=0.000), y duración media de horas por episodio de DP (PAG=0.001). En síntesis, hubo alta incidencia de UPP en los pacientes hospitalizados, pero con variación en la zona afectada.
1 4	Rodríguez Cruz, D; Hernández, C; Cruz Nuñez, F; Lavoignet Acosta, B.	Proceso enfermero aplicado a un paciente con úlceras por presión.	20 21	Bolivia	Revista: Vive Revista de Salud Scielo: https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/64	Estudio de caso clínico descriptivo, prospectivo y longitudinal. Muestra: Adulto mayor con úlceras por presión en estadio II con	En el estudio prospectivo y longitudinal realizado en el Hospital Regional Poza Rica durante febrero-marzo de 2020, se aborda el desafío significativo que enfrentan los adultos mayores con úlceras por presión, debido a la inmovilización prolongada y la falta de apoyo familiar. Estas lesiones impactan malamente en la calidad de la vida, requiriendo una atención diaria detallada y un entorno adecuado. El papel esencial de la enfermería se destaca en la prestación de cuidados, educación y capacitación



						daño tisular. La muestra es específica a un paciente del Hospital Regional Poza Rica, en el período de febrero a marzo de 2020.	para la prevención y manejo de las úlceras. El estudio enfatiza la importancia de la identificación temprana, medidas preventivas y la colaboración activa del paciente y su familia. El caso clínico específico demuestra que la participación y la educación continua pueden lograr resultados positivos, subrayando la necesidad de actualizar las prácticas de enfermería basándose en la ciencia y la investigación.
15	Samaniego, M., & Palomar, F.	Prevalencia e incidencia de heridas crónicas en Atención Primaria.	2020	España	Revista Heridas y Cicatrización. https://www.heridasycicatrizacion.es/2020/02_JUNIO_2020/PDF	Estudio observacional Muestra: 108 pacientes con heridas crónicas de diversas etiologías, atendidos en sus hogares o centros de Atención Primaria.	El predominio de lesiones crónicas en personas mayores de 15 años fue del 1,59%, y en mayores de 65 años fue del 3,03%. Se observaron diferentes tipos de heridas, siendo las úlceras relacionadas con la dependencia las más frecuentes (0,38%), seguidas de úlceras venosas (0,46%), arteriales (0,18%) y pie diabético (0,13%). Los pacientes, mayormente mujeres con bajo nivel educativo, presentaban rango etario en promedio de 76 años y una alta prevalencia de comorbilidades. En resumen, la prevalencia de heridas crónicas se estableció en 1,59%, con impacto acumulado del 1,46% al final del año de estudio, destacando las heridas vasculares y otras crónicas.
16	Triviño, C	Incidenia de úlceras por presión en una unidad de cuidados intensivos.	2020	Ecuador	Revista Científica Dominio de las Ciencias. https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1167/1817	Estudio descriptivo transversal y retrospectivo. Muestra: 12 pacientes con UPP-UCI de Manta	La investigación reveló una incidencia del 3,16% de úlceras por presión, siendo el 34% de los casos en pacientes de 61 a 70 años y el 75% afectando a pacientes de sexo masculino. El 83% respondió a situaciones médicas. Utilizando la Escala Norton, se identificó un riesgo alto en el 58% de los pacientes, y al tiempo de la detección, el 50% denotó úlceras rango II, siendo la región sacra la más afectada con un 42%. En conclusión, la incidencia obtenida se encuentra dentro de los valores reportados internacionalmente, y el uso rutinario de la Escala Norton contribuyó a mejorar la protección y calidad de las asistencias en la UCI de un cantón del Litoral.
17	Villén, M.	Tratamientos de úlceras por presión.	2023	España	Revista NPunto Dialnet: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8952286	Revisión bibliográfica de publicaciones científicas	La prevención y tratamiento efectivos requieren una identificación rápida y el uso adecuado de recursos, incluyendo una educación cuidadosa sobre alimentación y cambios posturales para pacientes y cuidadores. Asistir en el domicilio es primordial, con cooperación especialistas-cuidadores. Antes de iniciar el tratamiento, se necesita una valoración integral del paciente y la úlcera. La revisión bibliográfica enfatiza que la clave para abordar las UPP radica en la evaluación de los factores de riesgo, ya que estas llagas no sanan sin proceder correctamente las motivaciones subyacentes. La evaluación global debe abordar la identificación y terapia adecuada de la enfermedad, estado nutricional, aspectos psicosociales y dolor.
18	Villota, D	Los patrones funcionales de Marjory Gordon y su aplicación en el contexto clínico desde el enfoque de Enfermería.	2022	Colombia	Revista Generación de contenidos impresos. https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstream	Revisión bibliográfica de información de valor sobre el tema	Plantea el uso de una nota de clase como herramienta pedagógica porque permite comprender cómo la teoría de Marjory Gordon sobre patrones funcionales influye en el desarrollo de actividades de enfermería tanto en la formación académica como en intervenciones de cuidado en el ámbito laboral. Sus documentos se centran en proveer información sobre los cuidados a lo largo del ciclo



					s/7d0fcb29-8867-427a-91e4-b7f27e45d5e5/content		vital, abarcando competencias de Ser, Hacer y Saber. Entonces, aborda temas específicos sobre alteraciones y cuidados en adultos y adultos mayores, tanto en contextos clínicos como comunitarios, aplicando la teoría de los patrones funcionales en prácticas formativas en diversos escenarios.
19	Moncayo, F	Úlcera por presión: identificación del grado y tipos.	2021	Ecuador	Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Guayaquil. https://revistas.ug.edu.ec/index.php/fcm/article/view/1326	Estudio prospectivo de casos Muestra: 666 pacientes con UPP de la Unidad de cura avanzada del Hospital Abel Gilbert Pontón.	Se idéntica que la prevalencia de estas lesiones es más alta en adultos mayores con enfermedades crónicas degenerativas y neurológicas, junto con comorbilidades como hipertensión, aterosclerosis, insuficiencia renal crónica y eventos cerebrovasculares, que los confinan a largos períodos de postración en cama. Los pacientes más afectados provienen principalmente del área de medicina interna, con un total de 404 casos. En la población joven, los traumatismos por accidentes de tránsito fueron las patologías más comunes, destacándose úlceras sacras de grado II como hallazgo predominante.
20	Godoy, M; Huamani, B; Musayón, Y	Prevalencia de Úlcera por Presión en Pacientes Hospitalizados de un Hospital de Lima.	2020	Perú	Revista Enfermería Herediana Dialnet: https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/4146	Estudio observacional, transversal. Muestra: 256 pacientes de los servicios de emergencia, medicina, cirugía, tropicales y traumatología.	Los pacientes en quienes predominó las UPP fue en su mayoría hombres de la tercera edad, con nivel de instrucción básica, con prevalencia de 19,5%, y alta presencia del estadio II, sobre todo en el área sacra.
21	Andrade, D; Hernández, S; Gómez, M; Rojas, J; Esmeralda, N; Alfonso, Y; et al.	Factores asociados a la prevalencia de úlceras por presión en un hospital universitario en Bogotá (Colombia).	2020	Colombia	Revista Universitas Medica. SciELO: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-08392020000400014	Estudios de casos y controles desde una fuente de datos secundaria. Muestra: 228 pacientes.	Luego de un análisis bivariado se identificaron factores asociados al riesgo de úlceras por presión, incluyendo edad igual o mayor de 45 años, patologías respiratorias, y niveles bajos de hemoglobina y albúmina. El análisis multivariable reveló que pacientes mayores de 45 años con niveles bajos de hemoglobina tienen un riesgo elevado de úlceras por presión por cada día de hospitalización.

