

Bryan Elvis Garcia-Vera; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

<https://doi.org/10.35381/s.v.v9i1.4688>

## **Úlceras por presión en adultos mayores internados en el área de cuidados intensivos**

### **Pressure ulcers in elderly adults admitted to intensive care units**

Bryan Elvis Garcia-Vera

[bryanegv41@uniandes.edu.ec](mailto:bryanegv41@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0003-3725-2682>

Adisnay Rodríguez-Plasencia

[pg.docenteeaz@uniandes.edu.ec](mailto:pg.docenteeaz@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-1382-0596>

Ariel José Romero-Fernández

[ua.arielromero@uniandes.edu.ec](mailto:ua.arielromero@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-1464-2587>

Recibido: 15 de abril 2025

Revisado: 15 de mayo 2025

Aprobado: 15 de julio 2025

Publicado: 01 de agosto 2025

Bryan Elvis Garcia-Vera; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

## RESUMEN

**Objetivo:** Identificar los cuidados de enfermería para la prevención de úlceras por presión en adultos mayores internados en el área de cuidados intensivos. **Métodos:** Investigación cualitativa y documental mediante revisión bibliográfica de literatura científica publicada entre 2018-2022, incluyendo libros, revistas, artículos científicos y sitios web oficiales de salud. **Resultados:** Se identificaron intervenciones clave como vigilancia de la piel, manejo de presiones, cambio de posición, cuidados del paciente encamado y manejo nutricional. Los diagnósticos enfermeros principales incluyen riesgo de lesión, deterioro de la integridad cutánea y riesgo de úlcera por presión. **Conclusiones:** Los cuidados de enfermería preventivos son fundamentales para mantener la integridad tisular, reducir la mortalidad hospitalaria y mejorar la calidad de vida. La implementación sistemática del proceso de atención de enfermería disminuye significativamente la incidencia de úlceras por presión en adultos mayores críticos.

**Descriptores:** Úlcera por presión; atención de enfermería; anciano. (Fuente: DeCS).

## ABSTRACT

**Objective:** To identify nursing care for the prevention of pressure ulcers in older adults hospitalized in the intensive care area. **Methods:** Qualitative and documentary research through bibliographic review of scientific literature published between 2018-2022, including books, journals, scientific articles and official health websites. **Results:** Key interventions were identified such as skin surveillance, pressure management, position changes, bedridden patient care and nutritional management. Main nursing diagnoses include risk of injury, impaired skin integrity and risk of pressure ulcer. **Conclusions:** Preventive nursing care is fundamental to maintain tissue integrity, reduce hospital mortality and improve quality of life. Systematic implementation of the nursing care process significantly decreases the incidence of pressure ulcers in critically ill older adults.

**Descriptors:** Pressure Ulcer; Nursing Care; Aged. (Source: DeCS).

Bryan Elvis Garcia-Vera; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

## **INTRODUCCIÓN**

Las úlceras por presión (UPP) constituyen una de las complicaciones más frecuentes y prevenibles en el ámbito hospitalario, especialmente en adultos mayores internados en unidades de cuidados intensivos. Estas lesiones, provocadas por fricción mantenida en zonas corporales específicas, resultan en daño del tejido sano debido a la presión sostenida entre prominencias óseas y superficies externas <sup>1</sup>.

El proceso de envejecimiento predispone significativamente a la aparición de UPP debido a los cambios fisiológicos asociados: disminución de la elasticidad cutánea, reducción del tejido subcutáneo, alteraciones en la microcirculación y deterioro de la capacidad funcional. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) enfatiza que los cuidados de enfermería en la prevención de UPP requieren un enfoque multidisciplinario, particularmente en sistemas de salud con recursos limitados como los de América Latina <sup>2</sup>.

La prevalencia de UPP varía significativamente según el contexto: del 3% al 50% en unidades de cuidados intensivos, neurología y medicina interna. Datos epidemiológicos internacionales muestran prevalencias del 23-29% en Canadá, 6-15% en Australia, 8-15% en Estados Unidos y 21-23% en países europeos como Bélgica, Suiza e Inglaterra. Esta variabilidad refleja diferencias en los sistemas de salud, protocolos de prevención y características poblacionales <sup>3</sup>.

El impacto económico de las UPP es considerable, incluyendo costos directos como tiempo adicional de profesionales, insumos médicos, procedimientos específicos y medicamentos, así como costos indirectos relacionados con el aumento de la estancia hospitalaria. Además, las UPP representan un indicador de calidad asistencial y pueden tener implicaciones legales importantes <sup>4</sup>.

En el contexto de cuidados intensivos, los pacientes adultos mayores presentan múltiples factores de riesgo: inmovilidad prolongada, alteraciones del estado de conciencia, inestabilidad hemodinámica, uso de dispositivos médicos, malnutrición y comorbilidades

Bryan Elvis Garcia-Vera; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

múltiples. La prevención efectiva requiere la implementación sistemática de intervenciones de enfermería basadas en evidencia científica <sup>5 6</sup>.

## **MÉTODO**

Se realizó una investigación cualitativa y documental mediante revisión bibliográfica de literatura científica publicada entre 2018-2022. La búsqueda se efectuó en bases de datos especializadas y sitios web oficiales de salud, priorizando estudios de mayor relevancia científica.

### **Criterios de inclusión:**

- Artículos científicos revisados por pares
- Tesis de posgrado
- Libros especializados en el tema
- Guías de práctica clínica
- Publicaciones entre 2018-2022
- Literatura en español e inglés
- Estudios relacionados con prevención de UPP en adultos mayores

### **Criterios de exclusión:**

- Tesis de pregrado
- Información periodística
- Artículos no relacionados con cuidados de enfermería
- Publicaciones anteriores a 2018 (excepto artículos de alto impacto)
- Fuentes no científicas

La estrategia de búsqueda incluyó términos como "úlceras por presión", "prevención", "cuidados de enfermería", "adultos mayores", "cuidados intensivos" y sus equivalentes en inglés. Se realizó análisis documental y síntesis de la información más relevante.

Bryan Elvis Garcia-Vera; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

## **RESULTADOS**

### **Fisiopatología y factores de riesgo**

La piel, como órgano de protección más extenso del cuerpo, está compuesta por epidermis (capa superficial avascular), dermis (vascularizada con folículos pilosos y glándulas sudoríparas) e hipodermis (tejido subcutáneo con adipocitos). Las UPP resultan de la disminución del aporte de oxígeno ante presión sostenida en prominencias óseas, ocasionando necrosis tisular en diferentes niveles <sup>7</sup>.

Los mecanismos fisiopatológicos incluyen tres elementos principales: presión (fuerza gravitacional que reduce aporte sanguíneo), fricción (fuerza paralela a la piel por rozamiento) y cizallamiento (combinación de presión y fricción que provoca desgarramiento interno de tejidos). Los factores de riesgo se clasifican en intrínsecos (alteraciones motoras, sensitivas, circulatorias, nutricionales y edad avanzada) y extrínsecos (humedad, objetos extraños, tratamientos farmacológicos) <sup>8</sup>.

### **Clasificación de úlceras por presión**

**Estadio 1:** Piel íntegra con enrojecimiento que no palidece en zona delimitada, frecuentemente en prominencias óseas.

**Estadio 2:** Pérdida parcial del espesor cutáneo a nivel dérmico, úlcera abierta superficial rojiza sin tejidos necróticos.

**Estadio 3:** Pérdida total del espesor tisular con visualización de tejido subcutáneo, sin exposición ósea, tendinosa o muscular.

**Estadio 4:** Pérdida total del espesor tisular con exposición ósea, tendinosa o muscular, presencia de esfacelos y tunelizaciones <sup>9 10</sup>.

### **Diagnósticos de enfermería**

Basados en la taxonomía NANDA-I, los principales diagnósticos incluyen:

- **Riesgo de lesión:** Relacionado con alteración sensorial, hipoxia tisular, malnutrición y edad avanzada

Bryan Elvis Garcia-Vera; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

- **Riesgo de deterioro de la integridad cutánea:** Asociado a factores mecánicos, hidratación inadecuada y presión sobre prominencias óseas
- **Deterioro de la movilidad en cama:** Vinculado a alteraciones cognitivas y neuromusculares
- **Riesgo de úlcera por presión:** Relacionado con múltiples factores de riesgo específicos <sup>11</sup>.

#### **Intervenciones de enfermería (NIC)**

- **Vigilancia de la piel:** Observación sistemática de enrojecimiento, temperatura, edema, sequedad y cambios en la integridad cutánea.
- **Manejo de presiones:** Aplicación de protectores, uso de superficies especiales de apoyo, mantenimiento de piel limpia y seca, aplicación de ácidos grasos hiperoxigenados.
- **Prevención de úlceras por presión:** Valoración del riesgo, registro del estado cutáneo, aplicación de barreras protectoras, control de movilidad y aseguramiento de nutrición adecuada.
- **Cambio de posición:** Colocación sistemática del paciente para promover bienestar y prevenir complicaciones, evitando posiciones que aumenten el dolor.
- **Cuidados del paciente encamado:** Uso de colchones terapéuticos, alineación corporal adecuada, vigilancia cutánea continua.
- **Manejo nutricional:** Evaluación del estado nutricional, identificación de alergias, establecimiento de requerimientos calóricos, ajuste dietético según necesidades.
- **Manejo de líquidos/electrolitos:** Monitorización de signos de deshidratación, control de peso, administración de líquidos según prescripción <sup>12</sup>.

#### **Resultados esperados (NOC)**

- **Integridad tisular:** Mantenimiento de estructura y función de piel y membranas mucosas
- **Posición corporal autoiniciada:** Capacidad de cambio independiente de posición

Bryan Elvis Garcia-Vera; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

- **Movilidad:** Disponibilidad para movimiento en el entorno
- **Estado nutricional:** Ingesta y asimilación adecuada de nutrientes
- **Hidratación:** Equilibrio hídrico en compartimentos corporales <sup>13</sup>.

## DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos confirman que las UPP representan un problema de salud pública prevenible en el 95% de los casos, con particular relevancia en adultos mayores hospitalizados en cuidados intensivos. La implementación sistemática del proceso de atención de enfermería emerge como la estrategia más efectiva para la prevención, coincidiendo con investigaciones que demuestran la importancia de protocolos estandarizados <sup>14</sup>.

El modelo de Virginia Henderson, centrado en las 14 necesidades básicas, proporciona un marco teórico sólido para abordar la prevención de UPP. Las necesidades más relevantes incluyen: mantener la integridad cutánea, moverse y mantener posturas adecuadas, alimentación e hidratación apropiadas, y eliminación corporal efectiva. Este enfoque holístico permite una atención integral que trasciende el cuidado local de la lesión <sup>15</sup>.

La evidencia científica respalda que la prevención de UPP requiere un enfoque multifactorial que incluya valoración sistemática del riesgo, intervenciones específicas según el nivel de riesgo identificado, educación del personal y monitorización continua de resultados. La calidad de los cuidados de enfermería se refleja directamente en la reducción de la incidencia de UPP.

El déficit actual de profesionales de enfermería en las instituciones hospitalarias representa un desafío significativo para la implementación efectiva de medidas preventivas, requiriendo estrategias organizacionales que garanticen la continuidad y calidad de los cuidados.

Bryan Elvis Garcia-Vera; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

## **CONCLUSIONES**

La revisión bibliográfica permitió identificar los cuidados de enfermería esenciales para la prevención de UPP en adultos mayores en cuidados intensivos. Los diagnósticos enfermeros prioritarios incluyen riesgo de lesión, deterioro de la integridad cutánea, alteraciones de la movilidad y riesgo específico de UPP.

Las intervenciones de enfermería más efectivas comprenden vigilancia cutánea sistemática, manejo adecuado de presiones, cambios posicionales programados, cuidados integrales del paciente encamado y manejo nutricional e hídrico optimizado. Estas intervenciones, cuando se implementan de manera sistemática, logran mantener la integridad tisular, posición corporal adecuada, movilidad apropiada y estado nutricional óptimo.

La enfermería desempeña un papel fundamental en la prevención de UPP, contribuyendo significativamente a la reducción de la mortalidad hospitalaria y mejorando la calidad de vida de pacientes y familias. Es esencial fortalecer el talento humano en enfermería y promover la actualización continua de conocimientos preventivos para garantizar la excelencia en la atención.

## **CONFLICTOS DE INTERÉS**

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

## **FINANCIAMIENTO**

Autofinanciado.

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Regional Autónoma de Los Andes por el apoyo institucional en el desarrollo de esta investigación.

Bryan Elvis Garcia-Vera; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

## REFERENCIAS

1. Otomorj M, Izui K, Nishiwaki S. Definición y clasificación de las úlceras por presión. Nihon Kikai Gakkai Ronbunshu. 2011;77(775):836-46. <https://n9.cl/akrwb>
2. Sarabia-Lavin R, Berenguer-Pérez M, Torre HG, Torra-Bou JE. Incidencia de úlceras geriátrica de recuperación cronológicas. 2021;32(3):178-86. <https://n9.cl/il2r7>
3. Oleydis A, Labrada B, Frank N, Brizuela S, Norge H, Sánchez S. El uso del aloe vera en las úlceras por presión. Cibamanz2021. 2021:1-12. <https://n9.cl/4hf5o6>
4. Fernández Cortez L del R. Mejorando el cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados. Tesis. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. <https://n9.cl/xz9fb>
5. Torra-Bou JE, García-Fernández FP, Pérez-Acevedo G, Sarabia-Lavin R, Paras-Bravo P, Soldevilla-Ágreda J, et al. Economic impact of pressure ulcers. An integrative review. Gerokomos. 2017;28(2):83-97. <https://n9.cl/zhruf>
6. Wiwanitkit V. Prevención úlceras por presión. Ministerio de Salud y Protección Social; 2010. <https://n9.cl/bsrle>
7. Zambrano P. Factores de riesgo asociados a úlceras por presión en pacientes hospitalizados. Tesis. Universidad Nacional del Callao; 2018. <https://n9.cl/sz57o>
8. Ramírez E, Guarquila E, Latorre S, Arce W, Chancay L. Manejo integral de las úlceras por presión en pacientes institucionalizados. Journal American Health. 2021;4(2):56-68. <https://n9.cl/raeeb>
9. Stegensek Mejía EM, Jiménez Mendoza A, Romero Gálvez LE, Aparicio Aguilar A. Úlceras por presión en diversos servicios de un hospital de segundo nivel de atención. Enfermería Universitaria. 2015;12(4):173-81. <https://n9.cl/8q9wr>
10. Huergo CMG. Impacto psicológico de las úlceras por presión. NPunto. 2021;IV(38):93-118. <https://n9.cl/gjh2vm>
11. Ramos A, Ribeiro ASF, Martín A, Vázquez M, Blanco B, Corrales JM, et al. The prevalence of pressure ulcers within a medium to long stay health care centre. Gerokomos. 2013;24(1):36-40. <https://n9.cl/dkzn8>

Bryan Elvis Garcia-Vera; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

12. Calero Sánchez A. Cuidado de enfermería en la prevención de úlceras por presión y satisfacción del paciente. Tesis. Universidad Nacional de Trujillo; 2018. <https://n9.cl/m5wqh>
13. Román CAL, Soler CC. A methodology for the protocolization of nursing in the prevention of pressure ulcers in hospitalized patients. Rev Cubana Enferm. 2020;36(1):1-20. <https://n9.cl/ti4mz>
14. Avilés Reinoso LA, Soto Núñez C. Modelos de enfermería en unidades de paciente crítico: Un paso hacia el cuidado avanzado. Enferm Glob. 2014;13(2):323-9. <https://n9.cl/qldg8>
15. Tornín DC. Actuaciones de enfermería para la prevención y tratamiento de las úlceras iatrogénicas. NPunto. 2021;IV:119-36. <https://n9.cl/kxp5uc>

©2025 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>)