



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

PREVENCIÓN DE LAS LESIONES POR PRESIÓN Y ROL DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

AUTORES:

TATIANA GONZALEZ VILLADIEGO

JADER IBAÑEZ MACIA

DIOSANA DEL PILAR WILCHES HERNANDEZ

LUIS FRANCISCO PINTO PEDROZA

SECCIÓN SALUD:

ESCUELA DE ENFERMERÍA

DIPLOMADO

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

09/12/2025

SECCIONAL CARTAGENA

Dirección: Avenida al Bosque transversal 54 N° 30 – 453 Teléfonos: +57 (605) 6517013

www.unisinucartagena.edu.co
Cartagena de Indias, Colombia



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

GLOSARIO

Lesión por presión: Daño localizado en la piel y/o en los tejidos blandos subyacentes, generalmente sobre una prominencia ósea, como resultado de la presión sostenida o la presión combinada con cizallamiento.

Prevención: Conjunto de estrategias dirigidas a reducir o eliminar factores de riesgo que predisponen al desarrollo de lesiones por presión. Incluyen la valoración sistemática del riesgo, cambios de posición, cuidado de la piel, manejo de humedad, nutrición adecuada y uso de superficies de alivio de presión.

Piel: La piel es el órgano más extenso del cuerpo humano y constituye la primera barrera de protección frente a agresiones físicas, químicas, biológicas y radiación. Está compuesta por tres capas principales: epidermis, dermis e hipodermis, cada una con funciones específicas relacionadas con la protección, la regulación térmica, la percepción sensorial, el equilibrio hídrico y la síntesis de vitamina D.

Factores de riesgos: características, condiciones o comportamientos que aumentan la probabilidad de desarrollar una enfermedad o sufrir un accidente

Necrosis: Muerte del tejido debido a isquemia prolongada por presión no aliviada.

Microclima: Conjunto de condiciones de temperatura y humedad entre la piel y la superficie de apoyo. Un microclima inadecuado favorece la maceración y el daño cutáneo.



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

PREVENCIÓN DE LAS LESIONES POR PRESIÓN Y ROL DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Este ensayo sostiene que la prevención de las lesiones por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos depende, en gran medida, del liderazgo humano y clínico de enfermería, sin embargo, también es necesario reconocer que las comorbilidades de cada persona y el apoyo del equipo multidisciplinario influyen de manera importante en los resultados.

El rol enfermería en la UCI es esencial no solo para identificar y evaluar de manera continua los factores de riesgo que afectan al paciente, sino también para dirigir e implementar estrategias preventivas fundamentadas en evidencia científica que disminuyan efectivamente la ocurrencia de diversas complicaciones, entre estas las lesiones por presión (LPP); lo que denota liderazgo y la coordinación multidisciplinaria ejercidos por el personal de enfermería son componentes fundamentales para garantizar prácticas seguras, maximizar recursos y mejorar los resultados clínicos en esta población vulnerable.

Las lesiones por presión (LPP) representan uno de los eventos adversos más frecuentes, costosos y evitables dentro del entorno hospitalario, especialmente en pacientes críticos. Estos individuos presentan inmovilidad prolongada, deterioro sistémico, fragilidad tisular, uso continuo de dispositivos médicos y múltiples comorbilidades que aumentan su vulnerabilidad. Sin embargo, más allá de la descripción fisiopatológica, la verdadera discusión debe centrarse en qué determina la capacidad real del sistema para prevenirlas.

La evidencia señala que, aunque existan recursos, guías clínicas o tecnologías, su impacto depende en gran medida de la acción directa del personal de enfermería quienes valoran, deciden, actúan y vigilan continuamente al paciente crítico, sin embargo, es importante reconocer que la respuesta

SECCIONAL CARTAGENA

Dirección: Avenida al Bosque transversal 54 N° 30 – 453 Teléfonos: +57 (605) 6517013

www.unisinucartagena.edu.co
Cartagena de Indias, Colombia



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

a estas intervenciones también está condicionada por las comorbilidades y el estado clínico individual de cada paciente¹.

Prevenir las lesiones por presión en los pacientes implica más que solo escalas estandarizadas; es importante evaluar a fondo y ejercer el juicio clínico profesional de la enfermera. Herramientas como Braden y Norton, u otras similares pueden proporcionar orientación, pero no reemplazan la capacidad de la enfermera para evaluar la verdadera condición del paciente a través de un equilibrio entre el conocimiento científico, la experiencia práctica, la sensibilidad y la observación cuidadosa. El juicio clínico permite la detección de características tempranas que el equipo convencional puede encontrar menos fáciles de identificar, incluidos cambios sutiles en el color o la temperatura de la piel, cambios en la perfusión periférica, malestar en pacientes sedados, cambios hemodinámicos o puntos de presión provocados por dispositivos².

Estos signos son esenciales para prevenir el daño tisular que puede llevar rápidamente a lesiones relacionadas con la presión. Además, estas formas de juicio clínico proporcionan una comprensión holística de la movilidad, la perfusión, la nutrición, el nivel de conciencia, las comorbilidades y las consideraciones de tratamiento. La evaluación de estas áreas puede realizarse temprano para tomar decisiones de intervención efectivas y seguras en la unidad de cuidados intensivos (UCI), donde los pacientes están sujetos a un deterioro sistémico. Esta habilidad guía decisiones sobre la marcha respecto a la corrección postural, regímenes de presión, ajustes de dispositivos, protección de la piel y solicitudes nutricionales o fisioterapéuticas. Las decisiones deben tomarse rápidamente en casos de lesiones agudas, por ejemplo, en casos críticos con lesiones tisulares significativas debido a presión sostenida brevemente. La comunicación efectiva entre los proveedores de atención médica implica comunicación y colaboración dentro de un contexto clínico. Cuando un

SECCIONAL CARTAGENA

Dirección: Avenida al Bosque transversal 54 N° 30 – 453 Teléfonos: +57 (605) 6517013

www.unisinucartagena.edu.co
Cartagena de Indias, Colombia



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

riesgo potencial es evidente, el personal de enfermería debe responder activando los protocolos de atención médica apropiados, notificando al equipo médico y asegurándose de que los recursos apropiados estén accesibles. El juicio clínico se convierte así en el eje principal por el cual la prevención es universal, continua y exitosa².

Las medidas más efectivas para reducir las lesiones por presión como la reposición de pacientes, control del microclima, higiene, protección de la piel, monitoreo del equipo médico, controles nutricionales y educación al cuidado recaen casi en su totalidad en el equipo de enfermería. Esto evidencia que la prevención no depende solo de protocolos o recursos, sino de la capacidad del profesional de enfermería para brindar un cuidado complejo, sistemático, continuo y basado en evidencia¹.

Varios estudios indican que hasta el 98% de estas lesiones podrían prevenirse mediante intervenciones oportunas y un monitoreo constante de la piel, lo que posiciona el trabajo preventivo como parte integral, y no simplemente complementaria, de la práctica de enfermería. En la unidad de cuidados intensivos (UCI), donde los pacientes críticos son altamente vulnerables, incluso breves lapsos sin supervisión o la demora en intervenciones básicas pueden acelerar la pérdida de integridad cutánea.

Aunque existen tecnologías avanzadas como colchones de presión alternante, superficies de redistribución de peso y apósitos de silicona, su efectividad depende fundamentalmente de la acción coordinada de enfermería. La tecnología no reemplaza la presencia humana, el monitoreo continuo ni el juicio clínico. La enfermera calibra y supervisa los dispositivos, detecta fallas o incomodidades y decide cuándo complementar con acción manual o ajustes posturales.



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

Además, la prevención requiere intervenciones individualizadas, ya que cada paciente presenta un perfil de riesgo único determinado por factores como equilibrio hemodinámico, estado de conciencia, movilidad, nutrición, perfusión tisular y comorbilidades. El equipo de enfermería identifica estas características y ajusta las medidas preventivas según la evolución clínica, evitando que el cuidado se vuelva un proceso mecánico obsoleto³.

La continuidad del cuidado, vital en la UCI, depende de una correcta organización del equipo de enfermería: que cada turno dé seguimiento al anterior, registre las intervenciones y comunique los cambios en el estado del paciente. Prevenir lesiones por presión no es un objetivo puntual sino una vigilancia constante, posible únicamente gracias al personal de enfermería.

Proporcionar este conocimiento a la enfermera es un componente esencial para brindar una atención oportuna y bien informada para prevenir más daños y promover una salud óptima. Como resultado, la pregunta crucial que se abordará en el desarrollo de este análisis es específicamente una de entender cómo los factores de riesgo y el liderazgo de enfermería impactan en la prevención de lesiones por presión en pacientes críticos que se manejan en unidades de cuidados intensivos. Nosotros, como profesionales de la salud, creemos que una prevención efectiva de estas lesiones requiere una evaluación integral y continua del paciente crítico, así como la implementación sistemática de intervenciones basadas en evidencia científica y el ejercicio del liderazgo de enfermería que promueva la articulación de prácticas seguras, coherentes y sostenibles dentro del proceso de atención¹.

El cuidado de pacientes críticamente enfermos es una tarea multifacética que requiere un enfoque colaborativo continuo de muchos especialistas. La nutrición, la fisioterapia, la medicina de cuidados intensivos, la terapia respiratoria y el manejo farmacológico no solo comprenden

SECCIONAL CARTAGENA

Dirección: Avenida al Bosque transversal 54 N° 30 – 453 Teléfonos: +57 (605) 6517013

www.unisinucartagena.edu.co
Cartagena de Indias, Colombia



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

intervenciones de enfermería individuales para minimizar las lesiones por presión, sino que también implican la participación de todos estos profesionales en el ajuste de variables que contribuyen al desarrollo de lesiones a través de la perfusión, la oxigenación, el movimiento, el estado nutricional, la estabilidad hemodinámica y el microclima.

Sin embargo, es responsabilidad del equipo de enfermería principalmente gestionar y coordinar el intercambio de información, monitorear de cerca, comunicar los resultados a su equipo médico y mantener un plan preventivo integrado.

Tener contacto directo con el paciente significa que la enfermera observa cambios clínicos, reconoce cambios tempranos y los informa rápidamente al resto del equipo, posicionándose en la interfaz de la toma de decisiones y el esfuerzo de atención conjunta. La literatura ha demostrado que, en general, la prevención más efectiva de las lesiones por presión ocurre cuando el personal de enfermería ejerce un liderazgo activo: estableciendo prioridades, asignando recursos, facilitando la aplicación de prácticas basadas en evidencia y coordinando tanto el servicio como la continuidad de los turnos³.

Este liderazgo se extiende más allá de supervisar el proceso, hasta coordinar eventos, negociar decisiones clínicas y asegurar que todo el equipo multidisciplinario esté debidamente informado y a tiempo. La enfermería apoya el flujo de información horizontal y vertical para fomentar el intercambio necesario de información sobre riesgos, cambios clínicos y necesidades de intervención, para evitar duplicaciones, errores y garantizar la implementación sistemática y lógica de medidas profilácticas.



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

Enfermería es líderes clave en el establecimiento de una cultura de seguridad del paciente en la organización y en la promoción de las mejores prácticas (a través de la educación continua, el compromiso con las guías y la retroalimentación entre pares) en términos del problema de las lesiones por presión como un compromiso institucional. Como resultado, la prevención de lesiones por presión en la unidad de cuidados intensivos (UCI) necesita un extenso trabajo en equipo interdisciplinario, pero es la enfermería, a través de su liderazgo, comunicación y coordinación, la que conduce a una prevención significativa y basada en evidencia, colocando a la enfermería a la vanguardia del cuidado del paciente⁴

Las lesiones por presión que anteriormente eran conocidas como úlceras por presión, se consideran hoy en día un evento adverso clínicamente significativo y un indicador importante de la calidad de la atención hospitalaria⁴

Algunos autores sostienen que algunas barreras institucionales son tan prevalentes que resulta difícil eliminar por completo las lesiones por presión en las UCI. La escasez de personal de enfermería les impide reposicionar e inspeccionar la piel y ajustar los dispositivos médicos tanto como sería necesario; y la carga de trabajo fomenta la omisión o el aplazamiento de medidas preventivas importantes².

Más concretamente, sin materiales especiales como superficies de apoyo, apósitos de silicona, cremas, barrera y dispositivos de redistribución de presión; la eficacia de estas estrategias es considerablemente deficiente. Estos problemas se manifiestan a nivel organizacional, donde la formación continua inconsistente, la rotación de personal, la falta de modificación de protocolos



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

y una cultura institucional débil de seguridad del paciente dentro de la organización inhiben el cumplimiento de las prácticas preventivas.

Aunque la prevención absoluta en un entorno de atención aguda también se aplica a los hospitales, los cambios repentinos en el estado del paciente o las demandas concurrentes de los compañeros dentro de la UCI pueden limitar su efectividad incluso en instituciones de altos estándares. Estas dificultades indican que, aunque la prevención puede reducir significativamente la incidencia de lesiones por presión, debido a la complejidad de los pacientes críticos y las limitaciones estructurales del hospital, no siempre es posible evitarlas por completo⁵.

Si bien existen una serie de barreras estructurales y clínicas reales que pueden influir en la práctica diaria, no restan importancia al liderazgo de enfermería en la prevención de estas lesiones. Más bien, la realzan. Para ayudar en enfermería a enfocarse y optimizar el trabajo antes de que el riesgo complique la situación, necesitamos que los profesionales tengan una sólida formación, protocolos claros y que trabajen en un entorno institucional que apoye el trabajo que realizan. Es esta capacidad de anticiparse y abordar críticamente al paciente lo que permite que las estrategias preventivas se adapten al estado clínico del paciente y a las limitaciones propias de un servicio⁴.

El liderazgo de enfermería se muestra en una organización que forma un equipo interdisciplinario. La enfermería puede colaborar con fisioterapia, nutrición, medicina de cuidados intensivos, terapia respiratoria y otras disciplinas para desarrollar e implementar intervenciones efectivas para controlar o al menos reducir el impacto de determinantes que no pueden ser completamente eliminados, incluso en entornos donde los recursos y el personal son escasos.



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

Al coordinar tales intervenciones, no solo se garantiza que cada una sea oportuna y relevante, sino que también se disminuye la redundancia, omisión o retraso que, según estudios, aumentan las posibilidades de lesión. Hay evidencia que respalda que la reducción de lesiones por presión es significativa en entornos con restricciones sustanciales donde la prevención a través de la gestión liderada por enfermeras es la norma en lugar de emplear técnicas aisladas^{4,5}.

En esta perspectiva, el propósito de la prevención va más allá de simplemente brindar atención de enfermería mecánica, para convertirse en una práctica colaborativa y dinámica donde la enfermería lidera, evalúa, determina, enseña, comunica y coordina. De esta manera, el liderazgo de enfermería no solo elimina las barreras estructurales, sino que transforma una mala situación en una oportunidad para mejorar la seguridad del paciente⁶.

Además, se indica que la prevalencia en la población general es del 1,7 % para los individuos de entre 55 y 69 años, mientras que se eleva al 3,3 % en aquellos de 70 a 75 años, lo cual indica que, con el aumento de la edad, el riesgo de desarrollar esta condición se incrementa de manera significativa⁷. Asimismo, se ha observado que elementos como el estilo de vida, factores genéticos y la presencia de comorbilidades pueden afectar esta prevalencia, los investigadores subrayan la relevancia de la detección temprana y una intervención adecuada en las poblaciones mayores, ya que un diagnóstico oportuno puede mejorar considerablemente la calidad de vida y disminuir las complicaciones asociadas. Por consiguiente, es esencial promover campañas de concientización y llevar a cabo estudios adicionales para entender mejor los mecanismos subyacentes y crear estrategias efectivas de prevención⁸.

Un desafío importante para enfrentar en el área de cuidados intensivos es la elevada incidencia de lesiones que se relacionan con el uso de dispositivo, para monitorizar y tratar las diversas

SECCIONAL CARTAGENA

Dirección: Avenida al Bosque transversal 54 N° 30 – 453 Teléfonos: +57 (605) 6517013

www.unisinucartagena.edu.co
Cartagena de Indias, Colombia



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

patologías que estos pueden estar presentando, donde el contacto prolongado de estos puede lacerar la piel⁹.

Diversos estudios evidencian la relación entre el uso de dispositivo y el aumento del riesgo de lesiones por presión asociadas a dispositivos médicos fue 40% una cifra considerable superior a la incidencia de lesiones no relacionadas con esta disposición (27%)⁴.

Asimismo, se ha identificado que los tubos endotraqueales son unas de las causas más comunes de lesiones en la membrana mucosa, que se desarrollan rápidamente, con un promedio de aparición de cuatro días después de la inserción del dispositivo si este no tiene un buen cuidado, para contrarrestar esta complicación, la ciencia afirma el uso de diversos dispositivos de silicona, la cual ha demostrado gran reducción en la incidencia de las lesiones en los diferentes entornos¹⁰.

De igual manera, durante el periodo intraoperatorio, se ha demostrado que las superficies de apoyo de alta tecnología son estadísticamente más eficaces en la prevención de LPP en comparación con las de baja tecnología¹¹.

Existe evidencia de que la falta de conocimiento y uso de los distintos dispositivos del entorno hospitalario propician una deficiente las prácticas preventivas deficientes^{12 13}.

Las lesiones por presión continúan siendo un desafío crítico en las Unidades de Cuidados Intensivos debido a la vulnerabilidad fisiológica de los pacientes y las múltiples barreras institucionales que dificultan la prevención absoluta, no obstante, el análisis realizado ha demostrado que el liderazgo humano y clínico del personal de enfermería es el factor decisivo que determina el éxito o fracaso de las estrategias preventivas¹⁴.



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

La enfermería se ha convertido en el eje central del cuidado seguro como resultado de la evaluación integral, el juicio clínico, el monitoreo continuo de la piel y los dispositivos, la identificación temprana de cambios sutiles y la capacidad de coordinar acciones con el equipo multidisciplinario¹⁵.

Aunque la respuesta del paciente a las intervenciones puede estar influenciada por comorbilidades, la complejidad clínica y la disponibilidad de recursos, es el profesional de enfermería quien integra estas variables, prioriza los riesgos y asegura la coherencia del plan de cuidado. Tales medidas demuestran que incluso en situaciones desafiantes, las tasas de lesiones por presión disminuyen cuando la enfermería ejerce un liderazgo activo, informado y es consciente de su responsabilidad en la seguridad del paciente crítico. Esto apoya la idea de que la prevención no es un evento aislado, sino un proceso continuo que requiere presencia, juicio y compromiso¹⁶.

De manera similar, dentro del ensayo se tocan puntos realmente fuertes: la prevención efectiva solo puede ocurrir en entornos donde la institución pueda ayudar y facilitar el desempeño riguroso de sus responsabilidades. La escasez de personal, las altas tasas de rotación de personal, los suministros inadecuados y la ausencia de protocolos estandarizados pueden obstaculizar la implementación más eficiente de los programas preventivos.

Todos estos desafíos no restan importancia al aspecto profesional, aunque demuestran que es fundamental tener una mejor continuidad en la formación, apoyo de la institución y la capacidad de trabajar de manera autónoma en enfermería. Cuando los profesionales de la salud tienen los medios para prepararse para la atención médica y cuentan con el entorno necesario para tener éxito dentro del sistema de salud, pueden hacer mejores predicciones de riesgos, utilizar los recursos de



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

manera productiva, priorizar los aspectos a considerar y ayudar a otros profesionales con asuntos aún más importantes y apoyar procesos multidisciplinarios que promuevan una atención integral y de alta calidad¹⁷.

De manera similar, este documento demuestra que la prevención de lesiones por presión no se trata solo de aplicar "medidas técnicas"; sino de reducirlas con un humanismo en la vida cotidiana. Ese espíritu vigilante, llevado a cabo a través de la presencia inquebrantable y completa de una enfermera al lado de la cama ayudando al paciente que necesita atención, reconociendo cambios sutiles en el comportamiento que son un poco difíciles de medir, y la responsabilidad y obligación moral del cuidador de preservar su dignidad, hace del papel de enfermería, los y las verdaderas guardianas de los niveles más altos de atención^{18 19}.

No solo prevenir las lesiones por presión promoverá buenos resultados clínicos, reduciendo el sufrimiento del paciente, los costos institucionales y permitiendo una recuperación más rápida, sino que también promoverá la seguridad y la confianza que son beneficiosas para todo el equipo de atención médica. En ese sentido, el papel de la enfermería se muestra como central para una atención médica humana, oportuna y maravillosa²⁰.

Por lo tanto, se considera que avanzar hacia una prevención exitosa y sostenible de las lesiones por presión requiere un compromiso fuerte y multifacético²¹. Se debe abordar la capacitación continua del personal de enfermería, el fortalecimiento de la autonomía profesional, la mejora de las condiciones laborales y un fuerte apoyo institucional que reconozca y valore su contribución esencial²².



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

Durante este desarrollo también incluye una cultura de seguridad centrada en el paciente, donde la colaboración interdisciplinaria se lleva a cabo de manera fluida, eficiente y optimizada, los protocolos se integran en la práctica diaria y las decisiones se toman basadas en una realidad clínica real y significativa, independientemente de los recursos limitados²³. Solo a través de una mejora profunda podremos asegurar que brindamos una atención que no solo sea de naturaleza técnica y efectiva, sino también humana, segura y de alta calidad a aquellos que sufren de condiciones críticas de salud²⁴.

De esta manera, la enfermería se consolida como una base fundamental, no solo para prevenir eventos adversos, sino también en la protección y defensa de la vida misma, reafirmando su responsabilidad ética y profesional de cuidar la seguridad y la salud de la persona^{25 26}.



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

1. MATRIZ DEL ESTADO DEL ARTE

	Base de datos	Nombre del artículo	Año	Resumen	Aporte
1	OPENALEX	Registered nurses' approach to pressure injury prevention: A descriptive qualitative study	2022	Se trata de un estudio cualitativo el cual explora los diferentes enfoques del área de enfermería para la prevención de las lesiones por presión en china, donde los hallazgos revelaron que enfermería lidera y coordina la prevención de las lesiones por presión, y enfrentan los desafíos significativos como es los escasos de personal, la falta de recursos y el bajo cumplimiento del paciente	Las enfermeras lideran y coordinan la PLP, basándose en una evaluación integral del paciente y la colaboración. La escasez de personal, la falta de recursos y el pobre cumplimiento del paciente son desafíos clave
2	OPENALEX	Pressure injury prevention practice and associated factors among nurses at Wolaita Sodo University Teaching and Referral Hospital, South Ethiopia: a cross-sectional study	2022	Se trata de un estudio transversal en Etiopía, en el cual se encontró que solo el 37.9% de las enfermeras tenía buenas prácticas de prevención de las lesiones. Dentro de los factores positivos se incluyeron algunas como tener una licenciatura o título superior de educación para la prevención, mientras que el conocimiento inadecuado se mantiene como un factor de riesgo.	Solo el 37.9% de las enfermeras tuvo buenas prácticas. Tener licenciatura o superior y más de 10 años de experiencia se asociaron positivamente con buenas prácticas. El conocimiento pobre disminuye la probabilidad de buenas prácticas
3	OPENALEX	Nursing Care in Intraoperative Cranioskeletal Traction in Scoliosis Correction Surgeries	2025	Trata de abordar el cuidado de enfermería en la tracción craneal esqueléticas en cirugía de escoliosis, aquí también habla de la protección de la piel con placas adhesivas multicapa para así prevenir que en este se produzcan algunas lesiones en la piel	La prevención incluye proteger la piel con placas adhesivas multicapa y asegurar la normotermia e hidratación. Se clasifica la cirugía de escoliosis como la de máximo riesgo para el

SECCIONAL CARTAGENA

Dirección: Avenida al Bosque transversal 54 N° 30 – 453 Teléfonos: +57 (605) 6517013

www.unisinucartagena.edu.co
Cartagena de Indias, Colombia



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

					desarrollo de lesiones
4	OPENALEX	A systematic review of nurses' knowledge and related factors towards the prevention of medical device-related pressure ulcers	2023	Se trata de una revisión sistemática sobre el conocimiento de las lesiones por presión relacionadas a dispositivos médicos, donde el conocimiento general fue insuficiente a moderado donde se certificó el nivel educativo y la experiencia del cuidado de las heridas para así prevenir la aparición de alguna complicación.	El nivel de conocimiento general fue insuficiente a moderado. El conocimiento se asocia positivamente con nivel educativo, experiencia laboral, entrenamiento previo, certificación en cuidado de heridas y búsqueda en línea sobre MDRPU
5	ELSEVIER	Pressure injury prevention knowledge in nursing professionals	2025	Un estudio transversal en España donde se verificó que el nivel de conocimiento fue aceptable. además se lograron identificar sobre déficits en el uso de cojines tipo "dona" y la elevación de la cabecera a más de 30°	El nivel de conocimiento fue aceptable (Índice de Conocimiento global promedio 85.2%). El posgrado o la formación especializada (P=0.003) y más años de experiencia (P=0.004) se asociaron con puntajes más altos
6	ELSEVIER	Risk factors for development of medical device-related pressure ulcers associated with nasotracheal intubation in pediatric patients	2025	Un estudio retrospectivo donde se identificaron distintos factores de riesgo de lesiones por presión nasal (NPI) asociadas a la intubación endotraqueal en niños. La incidencia fue del 12%. Factores de riesgo independientes: Trisomía 21, enfermedad cardíaca congénita cianótica y estado post-trasplante de hígado	La incidencia de NPI fue del 12%. Factores de riesgo independientes: Trisomía 21 (OR 13.7), enfermedad cardíaca congénita cianótica (OR 9.2) y estado post-trasplante de hígado
7	OPENALEX	Knowledge in the Area of Prevention and Treatment of Pressure Injuries Among Nurses:	2025	Estudio que evaluó el conocimiento. La puntuación media de conocimientos (68.9% de respuestas correctas) lo cual indicó un nivel "superior a la media". El	El nivel de conocimiento fue superior al promedio (68.9% de respuestas correctas). El ítem de mayor dificultad

SECCIONAL CARTAGENA

Dirección: Avenida al Bosque transversal 54 N° 30 – 453 Teléfonos: +57 (605) 6517013

www.unisinucartagena.edu.co
Cartagena de Indias, Colombia



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

		Report from the Study		ítem de mayor dificultad fue la creencia de que los "dispositivos 2025tipo donut ayudan a prevenir LPP".	fue la creencia de que los dispositivos tipo "donut" ayudan a prevenir LPP (solo 4% de respuestas correctas)
8	ELSEVIER	Evaluation of surgical nurses' knowledge and attitudes towards pressure ulcer prevention	2025	Se trata de un estudio descriptivo transversal en Turquía. donde se evidenció nivel de conocimiento el cual fue inadecuado (solo 5.4% aceptable), pero la actitud fue positiva, aunque no alcanzó un nivel satisfactorio (55.7%).	El conocimiento fue inadecuado (solo 5.4% alcanzó puntaje aceptable). La actitud fue positiva pero insatisfactoria (55.7% de frecuencia). El nivel de conocimiento fue predictor de actitud positiva
9	ELSEVIER	Pressure ulcers/injuries prevention in emergency services: A scoping review	2024	Se trata de una revisión de apx 20 estudios sobre la prevención de lesione por presión en el servicio de urgencia, donde se identificaron 9 estrategias preventivas como el uso de las diferentes escalas de valoración de riesgo más utilizadas como la escala de braden, waterlow y norton, siendo la primera y la última las más documentadas en los diferentes estudios	Identifica 9 estrategias preventivas (ej. valoración de riesgo, superficies de apoyo, movilización). Las escalas de valoración más documentadas son Braden, Waterlow y Norton
10	ELSEVIER	Uso profiláctico de apósitos de silicona para minimizar las lesiones por presión: revisión sistemática y metaanálisis	2022	Se trata de un metanálisis de 11 estudios el cual demostró que el uso de apósitos de silicona redujo de gran manera la aparición de las lesiones por presión, este efecto fue utilizado en áreas como cuidados intensivos y entornos de hospitalización	Los apósitos de silicona redujeron significativamente la incidencia de LPP en comparación con la atención habitual. El efecto fue consistente en UCI y no UCI.
11	ELSEVIER	Incidence and characteristics of device-related pressure injuries in intensive care: A four-year análisis	2025	Un análisis de 413 pacientes con LPP adquiridas en UCI). donde la incidencia de lesiones por presión relacionadas con dispositivos (DRPI) fue del 4.0%, superior a la	La incidencia de DRPI (4.0%) fue mayor que la no relacionada con dispositivos (2.7%). El tubo endotraqueal fue

SECCIONAL CARTAGENA

Dirección: Avenida al Bosque transversal 54 N° 30 – 453 Teléfonos: +57 (605) 6517013

www.unisinucartagena.edu.co
Cartagena de Indias, Colombia



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

				de LPP no relacionadas con dispositivos (2.7%). La mayoría (55%) se asoció a tubos endotraqueales. Las DRPI ocurrieron más rápidamente (mediana 4 días) que las no relacionadas con dispositivos (mediana 6 días)	el dispositivo más asociado (55%). Las DRPI ocurrieron más rápido (mediana 4 días) que las no-DRPI (mediana 6 días)
12	OPENALEX	Knowledge and Attitude of Nursing Interns Toward Pressure Injury Prevention in Saudi Arabia: A Multiregional Cross-Sectional Study	2024	Estudio transversal, donde se reportó un conocimiento inadecuado y actitudes insatisfactorias del personal de enfermería, se logró identificar que el conocimiento se pudo mejorar en aquellos con pasantías más largas y rotaciones en UCI.	Conocimiento inadecuado (media 48.15%) y actitudes insatisfactorias (media 61.36%). El conocimiento mejoró en pasantías más largas (P=0.007) y en rotaciones en UCI.
13	OPENALEX	The impact of consistent pressure ulcer prevention practice on nursing staff's pressure ulcer prevention knowledge: A quasi-experimental intervention study	2024	Estudio en centros de cuidado a largo plazo, en donde se hizo una intervención de práctica consistente, basada en guías internacionales, donde se mejoró significativamente el conocimiento del personal de enfermería en áreas clave como la evaluación de los diferentes riesgos, los dispositivos de alivio de presión, y el cuidado de la piel.	El conocimiento mejoró significativamente en el grupo de intervención en áreas específicas (riesgo, dispositivos, piel) y en la suma total. La intervención adaptada al contexto resultó ser efectiva.
14	OPENALEX	Pressure ulcer prevention knowledge, practices, and their associated factors among nurses in Gurage Zone Hospitals, South Ethiopia, 2021	2022	Un estudio donde se encontró que el 49% de las enfermeras tenía buen conocimiento y el 58.5% buenas prácticas, además de los diferentes factores como tener maestría o superior y usar guías se asociaron positivamente con el conocimiento. Algunos factores negativos que evidenciaron negativamente en el cuidado del paciente como la sobrecarga laboral y la	49% tenía buen conocimiento y 58.5% buenas prácticas. El uso de guías y título de maestría o superior se asociaron positivamente al conocimiento. La sobrecarga laboral y la proporción inadecuada enfermera-paciente se asociaron negativamente con las prácticas

SECCIONAL CARTAGENA

Dirección: Avenida al Bosque transversal 54 N° 30 – 453 Teléfonos: +57 (605) 6517013

www.unisinucartagena.edu.co
Cartagena de Indias, Colombia



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

				proporción inadecuada enfermera-paciente.	
15	ELSEVIER	Prevención de lesiones por presión en pacientes sometidos a cirugía traumatólogica prolongada, un desafío para enfermería	2021	Revisión narrativa sobre los distintos factores de riesgo y medidas preventivas en pacientes perioperatorios con cirugía traumatólogica prolongada, quienes son especialmente susceptibles. La evaluación del riesgo y la adopción de medidas específicas son responsabilidad de la enfermería perioperatoria.	Los pacientes quirúrgicos son especialmente susceptibles a LPP. La evaluación del riesgo y la adopción de medidas específicas son responsabilidad de la enfermería perioperatoria
16	ELSEVIER	Validación del cuestionario de Conocimientos sobre prevención de lesiones por presión en estudiantes de enfermería	2021	Estudio de validación del Cuestionario en estudiante de enfermería sobre el conocimiento y la valoración de úlceras por presión. La puntuación media de conocimiento fue de 21.0 (67.7% de máximo). Un mayor conocimiento se asoció con prácticas clínicas, más periodos de prácticas y cursos superiores.	El cuestionario PIPK es válido y fiable. La puntuación media de conocimientos fue de 21,0 (67,7% del máximo). Mayor conocimiento asociado a haber realizado prácticas clínicas y estar en cursos superiores
17	OPENALEX	Cuidados de enfermería para la prevención de úlceras por presión (UPP) en el paciente crítico según la teoría de Marjory Gordon, una revisión sistemática	2024	Revisión sistemática sobre la aplicación de la teoría de Marjory Gordon para la prevención de UPP en pacientes críticos, este concluye que la aplicación integral de esta teoría resulta muy efectiva en la gestión de UPP, donde se destaca la importancia de una valoración inicial al paciente (utilizando escalas como Braden y Norton) y la implementación de los diversos protocolos.	La aplicación de la teoría de Gordon es efectiva; destaca la importancia de la valoración completa (usando escalas como Braden y Norton) y protocolos personalizados
18	OPENALEX	Intensive care nurses' knowledge of pressure injury prevention	2024	Estudio en 101 enfermeras de UCI en Sudáfrica que determinó un conocimiento pobre de las áreas con puntuaciones, donde fueron más bajas es la "prevención de lesiones	El conocimiento fue pobre (media 42.16%); solo el 5.9% alcanzó el umbral del 60%. Las áreas con puntuaciones más bajas fueron

SECCIONAL CARTAGENA

Dirección: Avenida al Bosque transversal 54 N° 30 – 453 Teléfonos: +57 (605) 6517013

www.unisinucartagena.edu.co
Cartagena de Indias, Colombia



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

				por presión”(25%) y “clasificación y observación” (39.5). Mayor nivel de educación y años de experiencia fueron predictores de mejor conocimiento.	"prevención de lesiones por presión" (25%) y "clasificación y observación" (39.5%). Mayor nivel de educación y antigüedad fueron predictores de mejor conocimiento
19	OPENALEX	Plan de cuidados de enfermería para la prevención de úlceras por presión secundarias a la posición prono en pacientes COVID-19	2021	Propone un plan de cuidados (NANDA-I, NIC, NOC) para la prevención de UPP en pacientes críticos en posición prono (PP). La PP se asocia a una alta prevalencia de UPP (48% al 61%), localizadas frecuentemente en la cara (mentón, frente, pómulos y nariz).	La PP se asocia a una alta prevalencia de UPP (48% a 61%). La intervención clave es la "Prevención de úlceras por presión ". Las lesiones se localizan en el mentón, frente, pómulos y nariz
20	OPENALEX	Superficies de apoyo para la prevención de lesión por presión en el intraoperatorio: revisión sistemática con metaanálisis	2021	Revisión sistemática con metaanálisis el cual concluye que el uso de una superficie de apoyo de alta tecnología es una medida eficaz para prevenir LPP en el intraoperatorio, la comparación entre baja tecnología y atención habitual no mostró diferencia significativa.	Al comparar superficies de apoyo de alta y baja tecnología, las de alta tecnología fueron más efectivas . La baja tecnología no mostró diferencia significativa con la atención habitual
21	OPENALEX	Evidence-based Clinical Practice Guidelines for Caregivers of Palliative Care Patients on the Prevention of Pressure Ulcer	2023	Implementación de guías clínicas basadas en evidencia para cuidadores de pacientes en cuidados paliativos en el hogar. Donde se recomienda la reubicación del paciente cada 4-6 horas por la noche y cada 2 horas durante el día y limitar el tiempo sentado a 30 minutos sin alivio de presión.	Las guías incluyen evaluación de piel, reposicionamiento, movilización, nutrición e hidratación. Recomendación de reposicionamiento cada 4–6 horas por la noche y cada 2 horas durante el día
22	OPENALEX	Nurses' Knowledge and Attitudes Towards Pressure Ulcer Prevention: Literature Review	2021	Revisión de literatura que concluye que el conocimiento y las actitudes positivas de las enfermeras hacia la	El conocimiento y las actitudes positivas de las enfermeras siguen siendo bajos.

SECCIONAL CARTAGENA

Dirección: Avenida al Bosque transversal 54 N° 30 – 453 Teléfonos: +57 (605) 6517013

www.unisinucartagena.edu.co
Cartagena de Indias, Colombia



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

				prevención de LPP siguen siendo bajos. Se recomienda la capacitación continua, la adición de recursos (alivio de presión) y la inclusión de LPP en el currículo de enfermería para mejorar el conocimiento y 2021 las actitudes	Sugiere capacitación continua, añadir facilidades de alivio de presión e insertar UP en el currículo de enfermería
23	OPENALEX	A study to evaluate the effectiveness of structured teaching programme on skin ulcer among staff nurses working in selected hospitals Bhandara city	2022	Estudio cuasi-experimental de 50 enfermeras, las cuales tenían conocimiento inadecuado inicialmente. Se realizó un Programa de Enseñanza Estructurado (STP) muy efectivo, el cual demostró una ganancia significativa en el conocimiento.	El STP fue muy efectivo para aumentar el conocimiento. La media post-test fue significativamente mayor que la pre-test. Inicialmente, el personal tenía conocimiento inadecuado
24	OPENALEX	Knowledge and Attitude of Nursing Students on the Prevention of Pressure Ulcers	2021	Estudio de 50 estudiantes de último año de enfermería, donde la puntuación promedio de conocimiento fue insatisfactoria. La actitud fue positiva pero no alcanzó el umbral satisfactorio (solo 44% lo logró). además que se encontró una correlación positiva moderada entre conocimiento y actitud.	Puntuación promedio de conocimiento insatisfactoria (48.7%). La actitud fue positiva pero moderada (media 64.9%), por debajo del umbral satisfactorio (75%). Existe una correlación moderada positiva entre conocimiento y actitud
25	OPENALEX	Knowledge and Attitude of Community Nurses on Pressure Injury Prevention: A Cross-sectional Study in an Indonesian City	2020	Estudio transversal de 235 enfermeras comunitarias, donde el porcentaje de respuestas correctas fue bajo (30.7%). El tema de "Prevención" tuvo el puntaje más bajo (20.8%) y la capacitación adicional se correlacionó con un puntaje de conocimiento más alto.	Deficiencias considerables en el conocimiento (30.7% de respuestas correctas); el tema "Prevención" tuvo el puntaje más bajo (20.8%). La actitud fue positiva. La capacitación adicional se asoció con un puntaje de conocimiento más alto (P=0.046)
26	OPENALEX		2025	Guía que recomienda la valoración temprana del	Recomienda valoración

SECCIONAL CARTAGENA

Dirección: Avenida al Bosque transversal 54 N° 30 – 453 Teléfonos: +57 (605) 6517013

www.unisinucartagena.edu.co
Cartagena de Indias, Colombia



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

		Guía FASE de prevención de Úlceras por presión (UPP).		riesgo (antes de 8h en hospitales) con juicio clínico y escalas (Braden, Norton o Emina). Aconseja la movilización al menos cada 4h para riesgo moderado o alto. No se debe usar flotadores/rodetes ni elevar la cabecera por encima de 30°.	temprana (antes de 8h en hospital) usando juicio clínico y escalas validadas (Braden, Norton o Emina). Movilización cada 4h para riesgo moderado/alto. Recomendaciones "No Hacer": no masajear prominencias óseas, no usar flotadores, no elevar cabecera >30°
27	OPENALEX	factores intrínsecos y extrínsecos asociados a úlceras por presión en adultos. hospital león becerra Camacho. Milagro	2023	Estudio descriptivo, donde los factores intrínsecos más prevalentes fueron las comorbilidades (100%). Los factores extrínsecos incluyen exposición a la humedad (82.86%), presión (65.71%) y fricción (57.14%). Se concluye una relación significativa entre los factores intrínsecos y extrínsecos con la aparición de LPP.	Factores intrínsecos más prevalentes: comorbilidades (100%). Factores extrínsecos más prevalentes: exposición a la humedad (82.86%), presión (65.71%) y fricción (57.14%). Existe relación significativa entre factores intrínsecos y extrínsecos y LPP
28	ELSEVIER	Application of 222-nm ultraviolet radiation C device to heal wounds and control infections in pressure injuries in intensive care unit patients: a randomized controlled trial	2025	Ensayo controlado de 65 pacientes de UCI, donde la irradiación UVC de 222 nm resultó en una mejora significativamente mayor en las puntuaciones PSST, reducción del recuento bacteriano y reducción del área de LPP. Sugiere potencial como herramienta auxiliar en la curación de heridas de LPP.	El grupo UVC mostró mejora significativamente mayor en puntuaciones PSST y reducción del recuento bacteriano y área de LPP. Sugiere potencial valor auxiliar en control de infección y curación
29	OPENALEX	Manual de PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO de Lesiones Por	2022	Manual que subraya que el 95% de las LPP son prevenibles. Ofrece una Recomendación negativa fuerte respecto al uso de	El 95% de las LPP son prevenibles. Establece Recomendaciones No Hacer (Grado

SECCIONAL CARTAGENA

Dirección: Avenida al Bosque transversal 54 N° 30 – 453 Teléfonos: +57 (605) 6517013

www.unisinucartagena.edu.co
Cartagena de Indias, Colombia



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

		Presión (Argentina.gob.ar)		almohadas redondas cerradas ("flotadores" o "rodetes") y no elevar la cabecera de la cama más de 30°	ALTA): no usar flotadores/rodetes, no masajear prominencias óseas, no elevar cabecera >30°, no arrastrar al reposicionar
30	OPENALEX	Intervención de enfermería en prevención de úlceras por presión en pacientes críticos	2024	Revisión bibliográfica sobre intervenciones en pacientes críticos. Concluye que la insuficiencia de personal de enfermería y la complejidad de la gestión del paciente son barreras para la implementación efectiva de intervenciones preventivas	Las intervenciones principales son cambios de posición, cuidado de la piel y soporte nutricional. Barreras clave: insuficiencia de personal y complejidad de la gestión del paciente

REFERENCIAS

1. Li Z, Marshall AP, Lin F, Ding Y, Chaboyer W. Registered nurses' approach to pressure injury prevention: A descriptive qualitative study. J Adv Nurs [Internet]. 2022;78(8):2575–85. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/jan.15218>
2. Hoyos Y, Lorena G. Factores intrínsecos y extrínsecos asociados a úlceras por presión en adultos. Hospital León Becerra Camacho. Milagro, 2023 [Internet]. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2023. 2023 [citado el 5 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/items/6b018225-3b5e-4d65-96f0-ed938f85fb1e>
3. .Wakabayashi T, Tanimura S, Nariai R, Nakazono S, Sato S, Okuda H, et al. Risk factors for development of medical device-related pressure ulcers associated with nasotracheal intubation in pediatric patients. J Pediatr Nurs [Internet]. 2025;85:652–5. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.pedn.2025.09.031>
4. Scienedirect.com. [citado el 5 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/journal/intensive-and-critical-care-nursing>
5. Chacón-Sevillano SE, Romero-Romero EA, Rosales-Maldonado TK. Cuidados de enfermería para la prevención de úlceras por presión (UPP) en el paciente crítico según la teoría de Marjory Gordon, una revisión sistemática. MQRInvestigar [Internet]. 2024;8(2):2765–87. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.56048/mqr20225.8.2.2024.2765-2787>

SECCIONAL CARTAGENA

Dirección: Avenida al Bosque transversal 54 N° 30 – 453 Teléfonos: +57 (605) 6517013

www.unisinucartagena.edu.co
Cartagena de Indias, Colombia



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

6. Klaas N, Serebro R-L. Intensive care nurses' knowledge of pressure injury prevention. BMC Nurs [Internet]. 2024;23(1):876. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12912-024-02533-4>
7. Sciencedirect.com. [citado el 7 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/journal/intensive-and-critical-care-nursing> La vuelta D. Dale la vuelta [Internet]. Gob.ar. [citado el 7 de diciembre de 2025]. Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2022/08/manual_lpp_2022_v.3_final.pdf
8. Rahman-Synthia SS, Kumar S, Boparai S, Gupta S, Mohtashim A, Ali D. Uso profiláctico de apósitos de silicona para minimizar las lesiones por presión: revisión sistemática y metaanálisis. Enferm Clin [Internet]. 2023;33(1):4–13. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2022.05.002>
9. Alshahrani SH, College of Nursing, Mahalah Branch for Girls, King Khalid University, Asir Province, Saudi Arabia. E-mail: Shalshrani@kku.edu.sa, Mobile. +966 500658205. ORCID ID: 0000-0002-1428-787X, Qureshi AA, Paulsamy P, Venkatesan K, Sethuraj P, et al. Knowledge and attitude of Nursing Students on the prevention of pressure ulcers. Int J Curr Res Chem Pharm Sci [Internet]. 2021;8(8):13–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22192/ijcrpps.2021.08.08.003>
10. Nieto-García A, Nieto-García L, Roca-Biosca MA, Moreiro-Barroso MT, Carpio-Pérez A, Alonso-Sardón M. Pressure injury prevention knowledge in nursing professionals. J Tissue Viability [Internet]. 2025;35(1):100968. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jtv.2025.100968>
11. Prado CBC, Machado EAS, Mendes KDS, Silveira RC de CP, Galvão CM. Support surfaces for intraoperative pressure injury prevention: systematic review with meta-analysis. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2021;29:e3493. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.5279.3493>
12. Awoke N, Tekalign T, Arba A, Lenjebo TL. Prácticas de prevención de lesiones por presión y factores asociados entre enfermeras del Hospital Universitario de Enseñanza y Referencia Wolaita Sodo, Etiopía Meridional: un estudio transversal. BMJ Open [Internet]. 2022;12(3):e047687. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1136/bmjopen-2020-047687>
13. Deed - attribution-NonCommercial 4.0 international - creative commons [Internet]. Creativecommons.org. [citado el 8 de diciembre de 2025]. Disponible en: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>.
14. Tesfa Mengist S, Abebe Geletie H, Zewudie BT, Mewahegn AA, Terefe TF, Tsegaye Amlak B, et al. Pressure ulcer prevention knowledge, practices, and their associated factors among nurses in Gurage Zone Hospitals, South Ethiopia, 2021. SAGE Open Med [Internet]. 2022;10:20503121221105571. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/20503121221105571>



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

15. Parvizi A, Haddadi S, Mollaei A, Ghorbani Vajargah P, Takasi P, Firooz M, et al. A systematic review of nurses' knowledge and related factors towards the prevention of medical device-related pressure ulcers. *Int Wound J* [Internet]. 2023;20(7):2843–54. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/iwj.14122>
16. Antony L, Thelly AS, Mathew JM. Evidence-based clinical practice guidelines for caregivers of palliative care patients on the prevention of pressure ulcer. *Indian J Palliat Care* [Internet]. 2023;29(1):75–81. Disponible en: http://dx.doi.org/10.25259/IJPC_99_2022
17. Prado CBC, Machado EAS, Mendes KDS, Silveira RC de CP, Galvão CM. Support surfaces for intraoperative pressure injury prevention: systematic review with meta-analysis. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2021;29:e3493. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.5279.3493>
18. MacLeod RD, Van den Block L, editores. *Textbook of palliative care*. Cham: Springer Nature Switzerland; 2024.
19. .Home page [Internet]. Doi.org. [citado el 8 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://doi.org/>
20. Home page [Internet]. Doi.org. [citado el 8 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://doi.org/>
21. Vista de Intervención de enfermería en prevención de úlceras por presión en pacientes críticos [Internet]. Edu.ec. [citado el 8 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://revistas.unesum.edu.ec/salud/index.php/revista/article/view/58/131%20>
22. Alshahrani SH, College of Nursing, Mahalah Branch for Girls, King Khalid University, Asir Province, Saudi Arabia. E-mail: Shalshrani@kku.edu.sa, Mobile. +966 500658205. ORCID ID: 0000-0002-1428-787X, Qureshi AA, Paulsamy P, Venkatesan K, Sethuraj P, et al. Knowledge and attitude of Nursing Students on the prevention of pressure ulcers. *Int J Curr Res Chem Pharm Sci* [Internet]. 2021;8(8):13–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22192/ijcrps.2021.08.08.003>
23. Rojas LZ, Mora Rico LA, Acosta Barón JV, Cristancho Zambrano LY, Valencia Barón YD, Hernández Vargas JA. Nursing care plan for the prevention of pressure ulcers secondary to prone positioning in COVID-19 patients. Plano de cuidados de enfermagem para a prevenção de úlceras por pressão secundárias à posição prona em pacientes com COVID-19. *Rev Cuid* [Internet]. 2021;12(3):e2234. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.2234>
24. .Sardo PMG, Moreira IF, Mouta LF de P, Santos MS, Ramos RC. Pressure ulcers/injuries prevention in emergency services: A scoping review. *J Tissue*

SECCIONAL CARTAGENA

Dirección: Avenida al Bosque transversal 54 N° 30 – 453 Teléfonos: +57 (605) 6517013

www.unisinucartagena.edu.co
Cartagena de Indias, Colombia



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena

Viability [Internet]. 2024;33(4):712–9. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1016/j.jtv.2024.07.011>

25. 18.Klaas N, Serebro R-L. Intensive care nurses' knowledge of pressure injury prevention. BMC Nurs [Internet]. 2024;23(1):876. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1186/s12912-024-02533-4>

26. Rojas LZ, Mora Rico LA, Acosta Barón JV, Cristancho Zambrano LY, Valencia Barón YD, Hernández Vargas JA. Nursing care plan for the prevention of pressure ulcers secondary to prone positioning in COVID-19 patients Plano de cuidados de enfermagem para a prevenção de úlceras por pressão secundárias à posição prona em pacientes com COVID-19. Rev Cuid [Internet]. 2021;12(3):e2234. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.2234>

27. Tsai Y-T, Li R-T, Lai H-J, Chang W-P. Application of 222-nm ultraviolet radiation C device to heal wounds and control infections in pressure injuries in intensive care unit patients: a randomized controlled trial. Intensive Crit Care Nurs [Internet]. 2025;92(104162):104162. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1016/j.iccn.2025.104162>