

Intervenciones de enfermería en la prevención de úlceras por presión

Nursing interventions in the prevention of pressure ulcers

Erika Mishelle Masaquiza Morales

<https://orcid.org/0000-0002-6799-1617>

Universidad Técnica de Ambato, Ecuador

Evelin Fernanda Velasco Acurio

<https://orcid.org/0000-0003-2732-6003>

Universidad Técnica de Ambato, Ecuador

RESUMEN

Introducción/objetivo: Las úlceras por presión continúan siendo un desafío persistente en el cuidado de enfermería debido a sus implicaciones clínicas, éticas y económicas. Su aparición se asocia con la inmovilidad prolongada, el cuidado inadecuado de la piel y la insuficiente aplicación de medidas preventivas. El objetivo de este estudio fue identificar las intervenciones de enfermería en la prevención de úlceras por presión. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, a través de la estrategia PICO (por su sigla en inglés, Patients-Intervention-Compare-Outcome-Study design). Se llevó a cabo un procedimiento para buscar y elegir artículos siguiendo las fases recomendadas por la guía PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta- Analyses) en las bases de datos: Web of Science, PubMed, Scielo, Lilacs y ResearchGate, utilizando términos específicos en el ámbito de la salud del Baremé (DeCS) y los Medical Subject Headings (MeSH) de la National Library of Medicine. **Resultados:** Al realizar la búsqueda inicial de información, se encontraron 1102 artículos, los mismos que se descartaron por duplicados, acceso restringido, ser pagados, lugar y año de publicación, idioma, quedando un total de 65 publicaciones para su revisión final, de estos se descartaron 49 por no aportar al objetivo de la investigación, al final se trabajó con 16 artículos, los cuales estuvieron alineados al objetivo de estudio y sirvieron de base para realizar el meta-análisis. **Conclusiones:** La prevención de las úlceras por presión requiere un enfoque integral, interdisciplinario y basado en la evidencia. La implementación de bundles de cuidado estandarizados, la educación profesional permanente y las estrategias centradas en el paciente son esenciales para reducir la incidencia y mejorar la calidad del cuidado hospitalario.

Palabras clave: Úlceras por presión, Enfermería, Seguridad del paciente, Práctica basada en la evidencia.

ABSTRACT

Introduction/Objective: Pressure ulcers continue to be a persistent challenge in nursing care due to their clinical, ethical, and economic implications. Their occurrence is associated with prolonged immobility, inadequate skin care, and insufficient implementation of preventive measures. The objective of this study was to identify nursing interventions for the prevention of pressure ulcers. **Methods:** A descriptive study was conducted using the PICO (Patients-Intervention-Compare-Outcome-Study Design) strategy. A search and selection procedure was carried out following the phases recommended by the PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) guidelines in the following databases: Web of Science, PubMed, Scielo, Lilacs, and ResearchGate, using specific health-related terms from the Baremé (DeCS) and the Medical Subject Headings (MeSH) of the National Library of Medicine. **Results:** When performing the initial search for information, 1102 articles were found, which were discarded for duplicates, restricted access, being paid, place and year of publication, language, leaving a total of 65 publications for final review, of these 49 were discarded for not contributing to the research objective, in the end, 16 articles were worked with, which were aligned with the study objective and served as the basis for performing the meta-analysis. **Conclusions:** The prevention of pressure ulcers requires a comprehensive, interdisciplinary and evidence-based approach. The implementation of standardized care bundles, continuing professional education and patient-centered strategies are essential to reduce the incidence and improve the quality of hospital care.

Keywords: Pressure ulcers, Nursing, Patient safety, Evidence-based practice.

INTRODUCCIÓN

Las úlceras por presión, úlceras por decúbito o escaras son lesiones localizadas provocadas por una presión continua sobre la superficie corporal en especial en las prominencias óseas debido a la falta de movimiento, la humedad abundante en la piel o relacionado con el uso prolongado de instrumentos y dispositivos médicos, como resultado se obtiene la destrucción progresiva de tejidos blandos debido a una ineficaz circulación sanguínea en las zonas del cuerpo que se encuentran en constante rozamiento con superficies sólidas (Huang et al., 2023). El deterioro de la integridad cutánea en pacientes con movilidad severamente limitada suele manifestarse durante los tres primeros días de hospitalización, en su fase inicial se observa la aparición de eritema que afecta la capa más superficial de la piel (Aguar et al., 2022).

Existen diversos factores que contribuyen a la formación de úlceras por presión en los cuales influye notablemente el entorno y la situación del paciente, las lesiones no solo se producen por el déficit de atención y cuidado, también se relacionan con factores externos que incluyen la fricción o presión y factores internos como; la mal nutrición, actividades habituales sedentarias, uso de medicamentos, consumo excesivo de sustancias adictivas, alteraciones de la presión arterial y niveles de glucosa en sangre. Además, existen enfermedades de base que implican un riesgo importante para el desarrollo y agravamiento de las úlceras por presión como enfermedades crónicas pulmonares, neurológicas, neoplasias, y depresión (Dos Santos et al., 2025)

De acuerdo a la OMS en el año 2013, la prevalencia de las UPP en el área de hospitalización sobrepasa el 8%, un estudio realizado en Ecuador en el año 2020 reveló que el 3% de los pacientes presentaron úlceras por presión. La mayoría de los casos se registró entre los 61 y 70 años de edad, donde el género masculino fue el más afectado, mediante la evaluación de la escala Norton se evidencio que la mitad de los pacientes ingresados desarrollaron UPP en estadio II, que predominaba en la región sacra (Cantos, 2024) por otra parte, se demostró que en las zonas anatómicas como el talón su incidencia fue del 24%, y en un 7% a nivel facial (Guerrero FM, 2021)

El personal de salud encargado del manejo de pacientes, especialmente el área de enfermería aplica técnicas enfocadas en la prevención de úlceras por presión tales como manejo postural, cuidados de la piel, uso de dispositivos de apoyo, estas estrategias van dirigidas a pacientes con una importante limitación en su movilidad. Se debe realizar una prevención primaria mediante la evaluación del entorno para reconocer los riesgos potenciales asociados a la aparición de lesiones cutáneas (Chuncho et al., 2022). Por otra parte, el uso de escalas (Braden y Norton) permiten la valoración integral del estado físico completo del paciente para brindar un cuidado integral e individualizado que incluya aspectos como higiene corporal y control nutricional para la prevención oportuna de complicaciones (Chacón et al., 2024).

Por lo expuesto el objetivo de la investigación fue identificar las intervenciones de enfermería en la prevención de úlceras por presión con el propósito de reconocer estrategias efectivas que permitan reducir su incidencia en pacientes hospitalizados.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio descriptivo, por medio de la estrategia PICO (por sus siglas en inglés, Patients-Intervention-Compare-Outcome-Study desing) (Chicaiza&Velasco, 2023), se formuló la siguiente pregunta de investigación ¿Cuáles intervenciones de enfermería preventivas son más efectivas para disminuir la incidencia y severidad de las lesiones por presión? Se llevó a cabo un procedimiento para buscar y elegir artículos siguiendo las fases recomendadas por la guía PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses), en las bases de datos: Web of Science, PubMed, Scielo, Lilacs y ResearchGate, utilizando términos específicos en el ámbito de la salud del Bareme (DeCS) y los Medical Subject Headings (MeSH) de la National Library of Medicine, como: úlceras por presión, intervenciones, cuidados, proceso de enfermería, paciente en idioma portugués, español e inglés.

La información de los artículos seleccionados fue obtenida mediante el análisis de sus títulos y resúmenes, asegurando que cumplieran con los criterios de inclusión, como el tipo de estudio revisiones sistemáticas, artículos originales y meta-análisis que sean relevantes para el tema de investigación, como: proceso de atención de enfermería, úlceras por presión, cuidados de enfermería, intervenciones de enfermería en el cuidado de úlceras por presión, en el periodo comprendido entre 2020-2025, en los idiomas español, inglés y portugués.

Los artículos seleccionados se leyeron en su texto completo para analizar la pertinencia del tema, su originalidad y calidad científica que sean apropiadas para responder la pregunta de investigación.

Se empleó una matriz que contenía información detallada de cada estudio, incluyendo el nombre del autor, el año de publicación, el país de origen, el título del estudio y sus conclusiones, para llevar a cabo la extracción de datos.

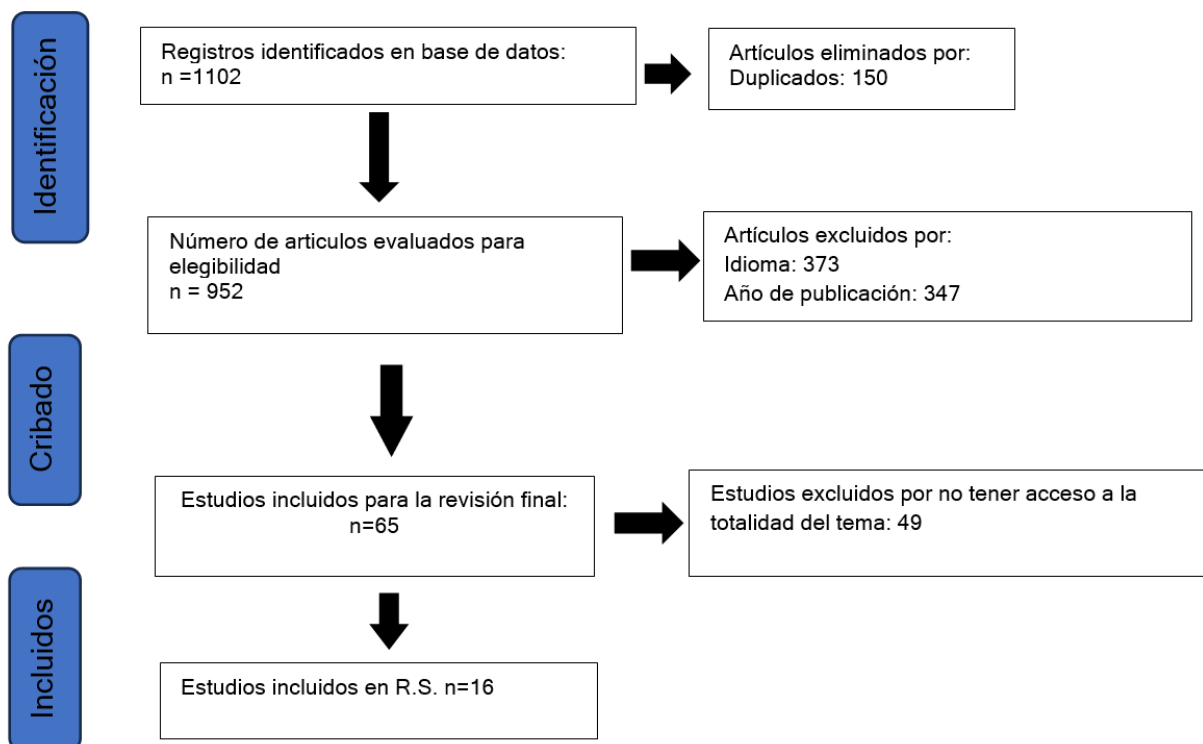
Se llevó a cabo el análisis de los datos utilizando tanto modelos de efectos fijos como aleatorios, lo que permitió sintetizar de forma concisa los hallazgos.

RESULTADOS

Se encontraron un total de 1102 estudios, de los cuales 508 abordaban principalmente intervenciones de enfermería en úlceras por presión. Durante la fase de revisión se excluyeron 150 artículos debido a que estaban duplicados, con acceso restringido, o eran pagados. Fueron descartadas 373 publicaciones por encontrarse en un idioma diferente al español, inglés y portugués, 347 artículos por estar fuera del periodo comprendido de 2019 a 2025 o por no cumplir con criterios PRISMA.

Los 65 artículos restantes fueron analizados en su totalidad, excluyéndose 49, debido a que no se tuvo acceso a la totalidad del texto o no aportaban al objetivo, al final se obtuvieron 16 artículos con los cuales se elaboró la matriz.

Figura 1. Flujo PRISMA



Fuente: Masaquiza Morales Erika;Velasco Acurio Evelin (2025).

Tabla 1. Artículos científicos seleccionados para la revisión

Autor, año	País	Título	Metodología	Conclusión
Wang et al., 2025	China	Effect of Braden Score-Guided Targeted Nursing Interventions on Preventing Intraoperative Pressure Ulcers in Aortic Dissection Surgery	Diseño experimental	Las intervenciones de enfermería aplicadas con base en la escala de Braden resultaron efectivas para detectar el riesgo de desarrollar úlceras por presión durante el período intraoperatorio. Estas acciones planificadas contribuyeron a optimizar la calidad del cuidado en el quirófano, disminuir la aparición de dichas lesiones y elevar el nivel de satisfacción de los pacientes.
Gillespie et al., 2020	Australia	Repositioning for pressure injury prevention in adults	Ensayo clínico aleatorizado	Todavía no se ha determinado con certeza cuáles son las frecuencias ni las posiciones de cambio postural más efectivas para prevenir las lesiones por presión en personas adultas. La evidencia disponible sobre la relación costo-beneficio de estas prácticas es aún limitada.
Zhang et al., 2024	China	Effects of cluster nursing interventions on the prevention of pressure ulcers in intensive care units patients: A meta-analysis	Metanálisis	El estudio señala que la implementación de intervenciones de enfermería en clúster en pacientes de UCI contribuye a disminuir de manera significativa la incidencia de úlceras por presión, además de favorecer la reducción de la ansiedad y la depresión, lo que repercute positivamente en la calidad de vida de los pacientes y respalda su promoción y aplicación en la práctica clínica.
Al-Qudimat et al., 2023	Catar	Prevention of Pressure Injuries and Nursing Interventions in Critical Care Settings: A Synthesis Without Meta-Analysis (SWiM)	Revisiones Sistemáticas y Metanálisis	El personal de enfermería desempeña un papel esencial en la prevención de lesiones por presión en pacientes críticos de UCI, mediante la aplicación de planes de cuidado basados en evidencia. La complejidad de estos casos exige intervenciones constantes, por lo que la capacitación y formación continua del personal resultan fundamentales para optimizar las estrategias preventivas.
Deng, et al., 2024	China	Effects of predictive nursing interventions on pressure ulcer in elderly bedridden patients	Estudio observacional	Las intervenciones de enfermería de carácter preventivo en pacientes geriátricos encamados muestran resultados favorables, al disminuir la incidencia de úlceras por presión, retrasar su aparición, atenuar las emociones negativas de los pacientes y aumentar

				los niveles de satisfacción con los cuidados recibidos. Su aplicación amplia resulta altamente recomendable.
Mostafa et al.,2024	Suiza	Evaluation of Nurses' attitudes, behaviors, and barriers toward pressure ulcer prevention in neonatal and pediatric intensive care units	Estudio descriptivo con un método de encuesta transversal	La importancia de emplear herramientas de evaluación estandarizadas, promover la formación continua y fortalecer actitudes positivas en el personal de enfermería, con el propósito de disminuir la prevalencia de úlceras por presión y optimizar los resultados clínicos en pacientes atendidos en UCIN y UCIP.
Aguilar et al., 2024	México	Nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre úlceras por presión en paciente crítico neonatal y pediátrico	Estudio de enfoque cuantitativo con alcance descriptivo y corte transversal	La prevención de las úlceras por presión constituye un indicador clave de la calidad del cuidado de enfermería, lo que exige que el personal se encuentre adecuadamente capacitado en esta área.
Korompeli et al., 2025	Suiza	Pressure Ulcers and Nursing-Led Mobilization Protocols in ICU Patients: A Retrospective Observational Cohort Study	Estudio de cohorte observacional retrospectivo	Aunque la movilización avanzada dirigida por enfermería no disminuyó la incidencia de úlceras por presión, sí produjo mejoras significativas en las lesiones ya existentes. Estos hallazgos respaldan la implementación de protocolos estructurados dirigidos a pacientes de alto riesgo en la UCI, especialmente aquellos que presentan úlceras preexistentes.
Rojas et al., 2021	Colombia	Plan de cuidados de enfermería para la prevención de úlceras por presión secundarias a la posición prono en pacientes COVID-19	Revisión narrativa	La posición prono constituye una terapia coadyuvante recomendada en el manejo de pacientes críticamente enfermos con COVID-19, ya que mejora la función pulmonar; sin embargo, se asocia con un mayor riesgo de desarrollar úlceras por presión. Este artículo ofrece recomendaciones derivadas de una revisión narrativa, orientadas a guiar la implementación de cuidados de enfermería preventivos destinados a reducir la incidencia de estas lesiones en dicha población.
Riaño, S., 2024	España	El manejo de una úlcera por presión en un paciente con movilidad reducida: Estudio de Caso	Estudio de caso	Este estudio de caso evidencia los beneficios del Modelo de Autocuidado de Orem en la gestión de las úlceras por presión, recomendando su aplicación en la práctica clínica y la realización de investigaciones adicionales en distintos contextos.
Tervo et al., 2023	Finlandia	Nursing interventions in preventing pressure injuries in acute inpatient care: a cross sectional national study	Estudio transversal multicéntrico	La prevención de úlceras por presión en pacientes críticos y encamados depende de intervenciones de enfermería basadas en evidencia, evaluación sistemática del riesgo y capacitación continua del personal. Estrategias como protocolos estructurados, movilización avanzada, posición prono y modelos de autocuidado mejoran los resultados clínicos, aunque aún se requieren esfuerzos para optimizar su implementación y garantizar una atención de calidad.
Asilbay S, Aslan H., 2025	Turquía	The risk of pressure injuries in surgical patients and nurses' attitudes towards preventing pressure injuries	Estudio transversal	Los pacientes presentaban un riesgo reducido de desarrollar úlceras por presión, y el personal de enfermería en clínicas quirúrgicas mostró actitudes favorables hacia su prevención.
Silva et al.,2024	Brasil	O uso de laserterapia como uma alternativa no tratamento de lesões por pressão: Revisão integrativa	Estudio de caso enfoque cualitativo	La terapia láser aplicada en el tratamiento de úlceras por presión generó resultados significativamente favorables, brindando múltiples beneficios a los pacientes. Esta intervención se presentó como una alternativa no invasiva, efectiva y altamente viable para el manejo de estas lesiones.
Cangelosi G, et al., 2025	Italia	Nutritional Support in the Prevention and Treatment of Pressure Ulcers in Healthy Aging: A Systematic Review of Nursing Interventions in Community Care	Revisión sistemática	El personal de enfermería cumple una función esencial en la gestión de las úlceras por presión (UPP) dentro de la atención comunitaria dirigida a poblaciones vulnerables. La nutrición adecuada resulta fundamental tanto para prevenir estas lesiones como para favorecer su recuperación. Se recomienda a los responsables de políticas públicas fortalecer las competencias de enfermería, promoviendo la atención en entornos comunitarios y respaldando estrategias de envejecimiento saludable y medicina orientada al estilo de vida.
Gould, et al.,2024	Estados Unidos	WHS Guidelines for the Treatment of Pressure Ulcers – 2023 update	Revisión bibliográfica	La actualización de las directrices incluye una sección innovadora titulada «Cuidado paliativo de heridas en pacientes graves con úlceras por presión», que refleja la evolución demográfica de la población afectada. El objetivo principal de estas recomendaciones de la Sociedad de Curación de Heridas es ofrecer pautas claras, concisas y libres de publicidad, que orienten la atención clínica, apoyen el desarrollo de investigaciones para mejorar el tratamiento y permitan identificar vacíos en el conocimiento actual sobre el manejo de las úlceras por presión.
Pérez Juan et al., 2023	España	Incidencia de úlceras por presión secundarias al decúbito prono en pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos por SARS-CoV-2	Estudio observacional	La investigación evidenció que la incidencia de úlceras por presión en pacientes con COVID-19 en decúbito prono fue elevada, especialmente en la zona facial. El tiempo prolongado en esta posición y la baja frecuencia de cambios posturales incrementaron significativamente el riesgo. Si bien se aplicaron medidas preventivas, la variabilidad entre hospitales influyó en los resultados. Estos hallazgos destacan la necesidad de protocolos estandarizados para optimizar la prevención y mejorar la calidad del cuidado crítico.

Fuente: Masaquiza Morales Erika;Velasco Acurio Evelin (2025).

DISCUSIÓN

La prevención de úlceras por presión (UPP) sigue representando un reto clínico y ético en la práctica enfermera contemporánea, no solo por su elevada prevalencia en unidades críticas y quirúrgicas, sino también por las consecuencias devastadoras que generan en la calidad de vida del paciente, los costos sanitarios y la reputación institucional (Zhang et al. 2024). A pesar de los avances en investigación, la práctica clínica continúa marcada por la segmentación en la aplicación de medidas preventivas y por la falta de integración efectiva entre los hallazgos científicos y la realidad asistencial (Tervo et al., 2023).

En primera instancia, la valoración del riesgo se reconoce como la base para la planificación del cuidado. Escalas como Braden, Norton o Waterlow han demostrado capacidad predictiva, sin embargo, su aplicación aislada genera una falsa sensación de seguridad; varios estudios muestran que la identificación temprana de factores de riesgo no siempre se traduce en planes de cuidado personalizados, lo que convierte a estas herramientas en instrumentos diagnósticos subutilizados (Deng et al., 2024; Wang et al., 2024). La evidencia coincide en que el verdadero valor de estas escalas radica en su

articulación dinámica con intervenciones de enfermería y en su actualización constante según la evolución clínica del paciente. Sin esta integración, se perpetúa una práctica centrada en la rutina más que en la anticipación (Pérez et al. 2023).

Las estrategias de reposicionamiento y movilización temprana, reconocidas como intervenciones costo-efectivas, carecen aún de estandarización en frecuencia y técnica, lo que genera variabilidad en su aplicación. Factores como la sobrecarga laboral, la falta de recursos y la baja adherencia a protocolos dificultan su implementación sostenida (Mostafa et al., 2024). Durante la pandemia de COVID-19 se evidenció la necesidad de adaptar protocolos ante escenarios de alta dependencia (Rojas et al., 2021).

El cuidado de la piel y el soporte nutricional se reconocen como pilares complementarios; sin embargo, persiste la falta de articulación entre la valoración nutricional y las intervenciones específicas, lo que refleja debilidad en el trabajo interdisciplinario (Korompeli et al., 2025). Del mismo modo, el papel de las superficies de apoyo y dispositivos especializados ha sido ampliamente respaldado por la evidencia, particularmente en pacientes de alto riesgo. No obstante, estudios recientes señalan problemas estructurales en su implementación: falta de capacitación del personal, desconocimiento de indicaciones específicas y ausencia de registro sistemático en la documentación clínica (Al-Qudimat et al., 2023). En consecuencia, estos dispositivos terminan siendo utilizados de manera esporádica o incorrecta, lo que reduce su eficacia potencial. La problemática no se limita a la disponibilidad de tecnología, sino a la necesidad de estrategias de gestión clínica que garanticen su integración en planes de cuidado personalizados (Riaño, 2024).

La implementación de protocolos clínicos y paquetes de cuidados (Bundles) estandarizados es una estrategia sólida y bien fundamentada para la prevención de úlceras por presión, especialmente en unidades de cuidados intensivos. En este contexto, un metaanálisis reciente evaluó el impacto de las intervenciones de enfermería aplicadas en pacientes críticos, donde se concluyó que estos paquetes, que generalmente incorporan componentes como la evaluación de riesgos, el cuidado de la piel, soporte nutricional y el uso de superficies especializadas, son altamente eficaces para disminuir la incidencia de este tipo de lesiones (Zhang et al., 2024). Lo destacable de esta estrategia es su carácter integral, ya que permite abordar los principales factores de riesgos de forma sistemática y coordinada, además, la aplicación de un paquete de intervenciones favorece la reducción de la variabilidad clínica y mantiene la eficacia en la atención del paciente al brindarle un cuidado óptimo basado en evidencia.

Un estudio reciente realizado por Al-Qudimat et al. (2023) en cuidados intensivos proporciona evidencia sólida de la efectividad de los programas integrados de prevención de úlceras por presión, catalogándolos como estrategias efectivas. Estas intervenciones no se limitan al contexto clínico, sino que incorporan un componente organizacional, inducciones transformacionales en la cultura institucional que guía al personal hacia una actitud anticipatoria ante el riesgo, en lugar de respuestas tardías. La implementación de estos programas requiere la acción sincronizada del personal de enfermería, así como un compromiso explícito de las autoridades institucionales para facilitar el estricto cumplimiento de los protocolos determinados. En este sentido, la literatura indica que la captación sistemática del personal sobre los componentes del programa, así como su evidencia científica, es esencial para su implementación exitosa. Mostafa et al. (2024) enfatiza que una comprensión profunda de la etiopatogenia de las úlceras por presión aumenta significativamente la disposición del equipo de trabajo a adherirse a las prácticas clínicas fundamentadas en la evidencia.

No obstante, la eficacia de los protocolos se encuentra condicionada por el grado de adhesión y capacitación del personal. Como lo demuestran Mostafa et al. (2024) y Asilbay & Aslan (2025), la falta de conocimiento y las actitudes desfavorables representan obstáculos relevantes para alcanzar la incorporación de diversos protocolos. A esto se suman limitantes en las prácticas, como la escasez de tiempo, carga laboral e insuficientes recursos humanos que dificultan la aplicación prolongada de los bundles. (Mostafa et al., 2024; Asilbay & Aslan, 2025). En consecuencia, la instauración de un paquete de cuidados requiere una estrategia integral que aborde estas barreras estructurales, asegurando que el personal de enfermería presente habilidades y recursos para ejecutar intervenciones de manera consistente y efectiva. De esta forma, el impacto de los Bundles en la reducción de la incidencia de las lesiones por presión depende en gran medida de una correcta organización (Zhang et al., 2024).

El nivel de conocimiento y la actitud del personal de enfermería son factores clave para garantizar la eficacia de las intervenciones dirigidas a la prevención de las úlceras por presión. Un estudio realizado en la unidad de cuidados intensivos pediátrico y neonatales reveló que la falta de conocimiento, actitudes negativas, la percepción de limitaciones de tiempo y los recursos son obstáculos importantes para una prevención adecuada (Mostafa et al., 2024). Estos hallazgos coinciden con los de Asilbay & Aslan (2025), quien determinó que un porcentaje significativo de enfermeras mantiene una actitud desfavorable hacia la prevención de estas lesiones y que la falta de programas de forma continua, así como la carga de trabajo y la falta de personal, son los principales obstáculos.

Asimismo, la participación activa del paciente y su familia, desde la perspectiva del autocuidado propuesta por Orem, fortalece la adherencia a las medidas preventivas y contribuye a la continuidad del cuidado fuera del entorno hospitalario (Riaño, 2024).

En este sentido, Tervo et al. (2023) descubrieron que, a pesar de la conciencia de la importancia de la prevención, persiste una brecha entre el conocimiento y la práctica, acentuada por la falta de coherencia en la documentación de las evaluaciones e intervenciones. Por ello, la formación profesional debe trascender la enseñanza teórica e integrar el desarrollo de prácticas centradas en el reposicionamiento, el cuidado de la piel y el uso adecuado de equipos especializados: habilidades consolidadas mediante la práctica clínica supervisada. De igual manera, la instrucción profesional debe ser una prioridad para las instituciones a fin de garantizar que el equipo de trabajo adquiera tanto habilidades técnicas como la confianza profesional necesarias para realizar intervenciones adecuadas (Mostafa et al., 2024).

En este contexto la prevención de UPP demanda un modelo integral, interdisciplinario y centrado en la persona, que combine la valoración dinámica del riesgo, intervenciones multifactoriales, educación profesional continua y la inclusión activa del paciente y su familia. Solo mediante este enfoque será posible reducir de forma sostenible la incidencia de UPP y mejorar los resultados clínicos, económicos y humanos en los servicios de salud.

En esta revisión se puso en evidencia los vacíos en la literatura sobre la frecuencia óptima de cambios posturales, la eficacia de tecnologías específicas y la sostenibilidad de los programas preventivos. La ausencia de protocolos adaptados a cada contexto y de registros clínicos estandarizados limita la consolidación de prácticas eficaces (Gillespie et al., 2020).

CONCLUSIÓN

Las intervenciones de enfermería en la prevención de úlceras por presión deben concebirse como un proceso integral, sistemático y basado en evidencia. Las estrategias más efectivas identificadas en los estudios revisados son aquellas que combinan la valoración temprana del riesgo mediante escalas estandarizadas (como Braden o Norton), la planificación individualizada del cuidado, el reposicionamiento programado, el mantenimiento de la integridad cutánea y el soporte nutricional adecuado. Estas acciones, cuando se aplican de manera coordinada y continua, no solo disminuyen la incidencia y severidad de las lesiones, sino que también optimizan la calidad del cuidado y la satisfacción del paciente. La evidencia confirma que los protocolos estructurados y el trabajo interdisciplinario fortalecen la capacidad del personal de enfermería para actuar de manera preventiva y no reactiva ante el riesgo de lesiones por presión.

La investigación mostró que la efectividad de las estrategias preventivas depende de su implementación combinada y sostenida a lo largo del proceso asistencial. Intervenciones como el reposicionamiento frecuente, la movilización temprana, el uso de superficies de apoyo, el control de la humedad y el cuidado sistemático de la piel son medidas con alta evidencia de impacto positivo. No obstante, su éxito requiere estandarización, seguimiento y registro clínico sistemático.

Los factores humanos y organizacionales juegan un papel determinante en la eficacia de las intervenciones de enfermería, donde la capacitación continua, la actitud positiva hacia la prevención y la percepción de responsabilidad profesional inciden directamente en la adherencia a las medidas preventivas. El déficit de formación, la falta de recursos y la ausencia de cultura institucional centrada en la seguridad del paciente son barreras que deben ser superadas mediante estrategias de educación permanente y liderazgo clínico.

REFERENCIAS

- Aguir, S., Rodríguez, L., Elizalde, H., & Ordoñez, M. (2022). Factores de riesgo asociados al desarrollo de úlceras por presión en unidades de cuidados intensivos: Revisión sistemática. *Revista de Producción, Ciencias e Investigación*, 6, 125–131. <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss44>
- Aguilar, J., Hernández, V. M., & Rico, R. (2024). Nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre úlceras por presión en paciente crítico neonatal y pediátrico. *Transdigital*, 5(10), e381. <https://doi.org/10.56162/transdigital381>
- Al-Qudimat, A. R., Maabreh, A. H., Shtayat, H., Khaleel, M. A., Allatayfeh, J. M., & Iblasi, A. S. (2024). Prevention of Pressure Injuries and Nursing Interventions in Critical Care Settings: a Synthesis Without Meta-Analysis (SWiM). *Chronic Wound Care Management and Research*, Volume 11, 13–30. <https://doi.org/10.2147/CWCMR.S434625>
- Asilbay, S., & Aslan, H. (2025). The risk of pressure injuries in surgical patients and nurses' attitudes towards preventing pressure injuries. *Journal of Vascular Nursing*, 43(3), 121–130. <https://doi.org/10.1016/j.jvn.2025.06.002>
- Cangelosi, G., Sacchini, F., Biondini, F., Mancin, S., Morales Palomares, S., Ferrara, G., Caggianelli, G., Sguanci, M., & Petrelli, F. (2025). Nutritional Support in the Prevention and Treatment of Pressure Ulcers in Healthy Aging: A Systematic Review of Nursing Interventions in Community Care. *Geriatrics*, 10(1), 17. <https://doi.org/10.3390/geriatrics10010017>
- Cantos, M. (2024). Intervención de enfermería en prevención de úlceras por presión en pacientes críticos. *UNESUM-SALUD*, 3, 59–65. <https://doi.org/10.47230/unesum-salud.v3.n2.2024.57-65>

- Chacón Sevillano, S. E., Romero-Romero, E. A., & Rosales-Maldonado, T. K. (2024). 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*, 8(2), 2765–2787. <https://doi.org/10.56048/MQR20225.8.2.2024.2765-2787>
- Chuncho, E., Macas, Lady, & Requelme, M. (2022). Atención de Enfermería en úlceras por presión según Betty Neuman A propósito de un caso. *Polo Del Conocimiento*, 7, 1208–1219. https://www.researchgate.net/publication/374553896_Atencion_de_Enfermeria_en_ulceras_por_presion_segun_Betty_Neuman_A_proposito_de_un_caso
- Deng, G. L., Lei, Y. L., Tan, H., Geng, B. C., & Liu, Z. (2024). Effects of predictive nursing interventions on pressure ulcer in elderly bedridden patients. *International wound journal*, 21(3), e14690. <https://doi.org/10.1111/iwj.14690> *Int Wound J.* 2024 Dec;21(12):e70149.
- Dos Santos, L., dDe Sousa, F., & Silva, J. (2025). CUIDADOS COM A PELE EM PESSOAS IDOSAS: AÇÕES DE ENFERMAGEM NA PREVENÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO. *Revista Científica de Enfermagem*, 15, 289–295. <https://doi.org/10.24276/rrecien2025.15.43>
- Gillespie, B. M., Walker, R. M., Latimer, S. L., Thalib, L., Whitty, J. A., McInnes, E., & Chaboyer, W. P. (2020). Repositioning for pressure injury prevention in adults. *The Cochrane database of systematic reviews*, 6(6), CD009958. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD009958.pub3>
- Gould, L. J., Alderden, J., Aslam, R., Barbul, A., Bogie, K. M., El Masry, M., Graves, L. Y., White-Chu, E. F., Ahmed, A., Boanca, K., Brash, J., Brooks, K. R., Cockron, W., Kennerly, S. M., Livingston, A. K., Page, J., Stephens, C., West, V., & Yap, T. L. (2024). WHS guidelines for the treatment of pressure ulcers—2023 update. *Wound Repair and Regeneration*, 32(1), 6–33. <https://doi.org/10.1111/wrr.13130>
- Guerrero FM, V. A. A. M. I. A. S. M. G. A. (2021). Caracterización demográfica y epidemiológica de pacientes críticos con lesiones por presión en el Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín. <https://doi.org/10.36015/cambios.v20.n2.2021.728>
- Huang, L., Yan, Y., Huang, Y., Liao, Y., Li, W., Gu, C., Lu, X., Li, Y., & Li, C. (2023). Summary of best evidence for prevention and control of pressure ulcer on support surfaces. *International Wound Journal*, 20(6), 2276–2285. <https://doi.org/10.1111/iwj.14109>
- Korompeli, A., Karakike, E., Galanis, P., & Myrianthefs, P. (2025). Pressure Ulcers and Nursing-Led Mobilization Protocols in ICU Patients: A Retrospective Observational Cohort Study. *Healthcare (Basel, Switzerland)*, 13(14), 1675. <https://doi.org/10.3390/healthcare13141675>
- Mostafa, O. E., Zakari, N. M. A., & Al Salem, M. (2024). Evaluation of Nurses' attitudes, behaviors, and barriers toward pressure ulcer prevention in neonatal and pediatric intensive care units. *Frontiers in pediatrics*, 12, 1455950. <https://doi.org/10.3389/fped.2024.1455950>
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Moher, D. (2022). The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *Revista Panamericana de Salud Publica/Pan American Journal of Public Health*, 46. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.112>
- Pérez-Juan, E., Maqueda-Palau, M., Feliu-Roig, C., Gómez-Arroyo, J. M., Sáez-Romero, D., & Ortiz-Monjo, A. (2023). Incidencia de úlceras por presión secundarias al decúbito prono en pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos por SARS-CoV-2. *Enfermería Intensiva*, 34(4), 176–185. <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2022.12.001>
- Riaño, S. (2024). El manejo de una úlcera por presión en un paciente con movilidad reducida. *Estudio de Caso. Scientific Journal Care & Tech*, 2(1), 59–64. <https://doi.org/10.69821/caretech.v2i1.10>
- Rojas, L. Z., Mora Rico, L. A., Acosta Barón, J. V., Cristancho Zambrano, L. Y., Valencia Barón, Y. D., & Hernández Vargas, J. A. (2021). Plan de cuidados de enfermería para la prevención de úlceras por presión secundarias a la posición prono en pacientes COVID-19. *Revista Cuidarte*. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.2234>
- Silva, J. S. da, Vita, S. N. S., & Ornellas, B. de C. (2024). O uso de laserterapia como uma alternativa no tratamento de lesões por pressão: Revisão integrativa. *Research, Society and Development*, 13(11), e114131147439. <https://doi.org/10.33448/rsd-v13i11.47439>
- Tervo, T., Heikkilä, A., Koivunen, M., Kortteisto, T., Peltokoski, J., Salmela, S., Sankelo, M., Ylitörmänen, T., & Junttila, K. (2023). Nursing interventions in preventing pressure injuries in acute inpatient care: a cross-sectional national study. *BMC Nursing*, 22(1), 198. <https://doi.org/10.1186/s12912-023-01369-8>
- Wang, Q.-Z., Jia, W.-C., & Tian, Y.-Q. (2025). Effect of Braden Score-Guided Targeted Nursing Interventions on Preventing Intraoperative Pressure Ulcers in Aortic Dissection Surgery. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, Volume 18, 5015–5023. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S529708>
- World Health Organization. (2023, 11 de septiembre). Patient safety: Pressure ulcers. En *Patient safety [Ficha informativa]*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
- Zhang, A. G., Li, L., Li, Y. L., Sun, S. X., Wang, M., & Tang, X. L. (2024). Effects of cluster nursing interventions on the prevention of pressure ulcers in intensive care units patients: A meta-analysis. *International wound journal*, 21(3) <https://doi.org/10.1111/iwj.14776>