Horizonte Académico
Revista Multidisciplinaria
Recibido:09/11/2025 *Aprobado:10/12/2025*

DOI: https://doi.org/10.70208/3007.8245.v5.n3.312

Evaluación del Conocimiento de los Cuidadores sobre la Prevención de Úlceras por Presión en Geriátricos de Quito

Ariel Fernando Montenegro Usiña
ariel.montenegro@ister.edu.ec
https://orcid.org/0009-0008-7714-464X
Instituto Superior Tecnológico Rumiñahui
Ecuador

Estefani Alexandra Cajas Cañizares
eacajas@itslibertad.edu.ec
https://orcid.org/0009-0007-1740-6102
Instituto Superior Tecnológico Libertad
Ecuador

Talhita Benitez Pardillo
tbenitez@itslibertad.edu.ec
https://orcid.org/0000-0001-7401-290X
Instituto Superior Tecnológico Libertad
Ecuador

Dayanna Nicole Marín López
dnmarin@itslibertad.edu.ec
https://orcid.org/0009-0005-3812-5057
Instituto Superior Tecnológico Libertad
Ecuador

Conny Elizabeth Baquero Sáa
cebaquero@itslibertad.edu.ec
https://orcid.org/0000-0002-1561-7148
Instituto Superior Tecnológico Libertad
Ecuador

RESUMEN

Las úlceras por presión constituyen una complicación frecuente en adultos mayores con movilidad reducida y representan un desafío significativo para los geriátricos en Quito. El objetivo de este estudio fue Evaluar el nivel de conocimiento sobre prevención de úlceras por presión en cuidadores de centros geriátricos de Quito, con el fin de fundamentar una propuesta de intervención multidisciplinaria que integre protocolos de hidratación cutánea y roles especializados de enfermería, farmacia y estética integral. Se desarrolló un estudio descriptivo transversal en cuatro geriátricos de la ciudad, utilizando el Cuestionario COCU-LCRD 23 para medir conocimientos relacionados con higiene, hidratación, movilización y cuidados básicos de la piel. Los resultados evidenciaron variabilidad en los niveles de conocimiento y brechas en la aplicación de prácticas preventivas, lo que confirma la necesidad de procesos formativos más estructurados y continuos. Con base en estos hallazgos, se sostiene que la intervención combinada de profesionales de estética integral y farmacia, junto con el personal de enfermería, puede contribuir a mejorar la selección de productos tópicos, las técnicas de aplicación y el cuidado diario de la piel en adultos mayores. Se identifican, además, áreas de investigación futura enfocadas en determinar el impacto real de este enfoque interdisciplinario sobre la incidencia de úlceras por presión y en definir los componentes esenciales para programas de capacitación efectivos.

Palabras clave: Geriátrico, prevención, conocimiento, hidratación, úlceras

Evaluation of Caregivers' Knowledge on Pressure Ulcer Prevention in Geriatric Centers in Quito

ABSTRACT

Pressure ulcers are a frequent complication among older adults with limited mobility and represent a significant challenge for geriatric care facilities in Quito. This study aimed to evaluate the level of knowledge regarding pressure ulcer prevention among caregivers in nursing homes in Quito, in order to establish the basis for a multidisciplinary intervention proposal that integrates skin hydration protocols and specialized roles in nursing, pharmacy, and integral aesthetics. A descriptive cross-sectional study was conducted in four geriatric centers in the city, using the COCU-LCRD 23 Questionnaire to evaluate knowledge related to hygiene, hydration, mobilization, and basic skin care. The findings revealed variability in caregivers' knowledge and gaps in the application of preventive practices, highlighting the need for more structured and continuous training processes. Based on these results, it is proposed that the combined intervention of professionals in integral aesthetics and pharmacy, alongside nursing staff, can optimize the selection of topical products, application techniques, and daily skin care strategies for older adults. The study recommends the implementation of ongoing professional development programs and stronger collaboration with educational institutions to improve caregivers' competencies. Future research should explore the impact of interdisciplinary approaches on reducing the incidence of pressure ulcers and identify the essential components necessary for effective caregiver training programs.

Keywords: Geriatric care, prevention, knowledge, hydration, pressure ulcers

INTRODUCCIÓN

Las úlceras por presión (UPP) constituyen una de las complicaciones más frecuentes y severas en personas adultas mayores con movilidad reducida, afectando no solo la integridad de la piel, sino también capas profundas de tejido e incluso órganos cuando no se tratan oportunamente. Esta condición representa un desafío sociosanitario relevante, ya que deteriora la calidad de vida de los pacientes y sus familias, incrementa la morbilidad y mortalidad, y genera una elevada carga asistencial y económica para los sistemas de salud. Talens y Martínez (2018) destacan que las UPP se consideran un efecto adverso sanitario debido a su asociación con hospitalizaciones prolongadas, intervenciones adicionales y desenlaces clínicos desfavorables.

En el ámbito geriátrico, las UPP se presentan con mayor prevalencia, especialmente en residencias y centros de cuidados prolongados. Palma y Vallejo (2010) señalan que estas lesiones afectan la autoimagen, incrementan los costos de atención y demandan cuidados especializados. La vulnerabilidad cutánea en los adultos mayores —caracterizada por una disminución progresiva de la elasticidad, fragilidad y deshidratación de la piel— incrementa el riesgo de su aparición y favorece complicaciones como dolor, infecciones y estancias hospitalarias prolongadas.

En el contexto ecuatoriano, particularmente en la ciudad de Quito, persisten desafíos significativos en la atención geriátrica debido a condiciones socioeconómicas y limitaciones de infraestructura. En el Hospital General Docente de Calderón, que atiende a una población aproximada de 510.000 habitantes en su zona de influencia, se registró que el 3,2 % de los pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos presentó UPP entre enero y septiembre de 2023 (Ayala, 2023). Estos datos refuerzan la necesidad de implementar estrategias efectivas de prevención y cuidado.

Desde la perspectiva científica, la prevención de UPP es considerada un indicador clave de la calidad asistencial. Su adecuada gestión no solo mejora los resultados clínicos y la satisfacción del paciente, sino que también constituye una estrategia costo-efectiva al evitar tratamientos prolongados y rehospitalizaciones innecesarias. En este sentido, la colaboración interdisciplinaria se vuelve

fundamental para abordar un problema complejo que requiere la integración de diversas áreas del conocimiento.

La estética integral, la enfermería y la farmacia aportan de manera complementaria a la prevención de UPP. El conocimiento estético orientado al cuidado cutáneo —incluyendo la hidratación, la protección frente a la sequedad y la estimulación de la circulación mediante técnicas adecuadas— contribuye a fortalecer la barrera cutánea (Martín, 2016). Por su parte, la enfermería cumple un rol esencial en la identificación temprana del riesgo, la movilización periódica, el uso de superficies de apoyo y la evaluación constante de la piel, siguiendo lineamientos como los propuestos por la National Pressure Injury Advisory Panel (NPIAP). Asimismo, las herramientas de valoración, como la escala de Braden (Braden y Bergstrom, 1987), permiten orientar intervenciones preventivas basadas en evidencia.

Desde la farmacia, la selección adecuada de productos hidratantes es un componente clave. Cummings (2014) señala que mantener la piel hidratada reduce la fricción y protege frente al daño por presión; ingredientes como urea, ceramidas o lanolina contribuyen a preservar la integridad cutánea y mejorar su elasticidad.

En los geriátricos de Quito, el rol de los cuidadores es determinante, ya que son quienes ejecutan las prácticas preventivas a diario. Su nivel de conocimiento sobre factores de riesgo, técnicas de movilización, higiene, nutrición y cuidado de la piel influye directamente en la evolución clínica de los residentes. Por ello, identificar necesidades formativas es crucial para fortalecer la calidad de la atención y reducir la incidencia de estas lesiones.

En este marco, la presente investigación tiene como objetivo Evaluar el nivel de conocimiento sobre prevención de úlceras por presión en cuidadores de centros geriátricos de Quito, con el fin de fundamentar una propuesta de intervención multidisciplinaria que integre protocolos de hidratación cutánea y roles especializados de enfermería, farmacia y estética integral.

METODOLOGÍA

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, orientado a evaluar el nivel de conocimiento del personal de salud respecto a la prevención y manejo de las úlceras por presión (UPP), especialmente en personas con movilidad limitada. El tipo de estudio fue descriptivo, y su diseño

correspondió a una investigación no experimental, observacional y de corte transversal, dado que no se manipularon variables y los datos fueron recolectados en un único momento.

La población estuvo conformada por cuidadores y personal de salud que laboran en geriátricos de la ciudad. La muestra, seleccionada por conveniencia, incluyó a un total de 34 cuidadores distribuidos en cuatro geriátricos (A, B, C y D). Los criterios de inclusión fueron: ser mayor de edad, desempeñar funciones de cuidado directo en el geriátrico, y haber otorgado su consentimiento informado. Se excluyeron cuidadores recién incorporados o con menos de un mes de experiencia en la institución.

El número de cuidadores entrevistados en cada geriátrico fue el siguiente:

- Geriátrico A: 5 cuidadores
- Geriátrico B: 11 cuidadores
- Geriátrico C: 11 cuidadores
- Geriátrico D: 7 cuidadores

La técnica de recolección de datos consistió en la aplicación de un cuestionario estructurado, considerado la herramienta principal del estudio. El instrumento utilizado fue el Cuestionario: Conocimientos de las personas cuidadoras sobre úlceras por presión y otras lesiones relacionadas con la dependencia (COCU-LCRD 23), desarrollado por Arboledas Bellón y Pancorbo Hidalgo (2016), el cual presenta una confiabilidad de 0,852 según el coeficiente Alfa de Cronbach. El cuestionario, compuesto por 23 ítems, está diseñado para ser comprendido por cuidadores y familiares independientemente de su nivel educativo, e incluye la opción "No sé", que se puntúa como 0 para identificar áreas de desconocimiento. La puntuación total obtenida se transformó a un índice porcentual utilizando la fórmula:

$$Índice\ de\ conocimientos = \frac{Puntuación\ obtenida}{23} \times 100$$

La aplicación del cuestionario permitió valorar el grado de dominio de los cuidadores respecto a prácticas fundamentales en la prevención de UPP, tales como movilización del paciente, evaluación de riesgo, uso de superficies de apoyo y cuidados de la piel. El instrumento se administró durante una

semana, permitiendo identificar brechas en el conocimiento y áreas que requieren mayor refuerzo formativo.

En cuanto a las consideraciones éticas, se obtuvo el consentimiento informado de todos los participantes, garantizando la confidencialidad y anonimato de la información recolectada. Asimismo, se respetaron los principios éticos establecidos para investigaciones con seres humanos, y se contó con la autorización de las instituciones participantes.

Para complementar el análisis, se utilizaron fuentes bibliográficas provenientes de bases científicas reconocidas como Medline, Science Direct, Scielo, Elsevier y Google Académico, que permitieron contextualizar los hallazgos y fundamentar la propuesta posterior de una guía para la prevención de UPP.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La revisión de guías nacionales e internacionales evidenció que la prevención de úlceras por presión (UPP) se sustenta en cuatro pilares fundamentales: higiene, hidratación de la piel, movilización frecuente y uso de barreras protectoras. Documentos como los del National Pressure Injury Advisory Panel (NPIAP) refuerzan la importancia del monitoreo continuo de la piel y la rotación postural sistemática. No obstante, en Ecuador no se identificó una guía unificada que integre la participación de profesionales como farmacéuticos y esteticistas, situación que justifica el desarrollo de una herramienta educativa adaptada al contexto de los geriátricos de Quito.

Resultados del cuestionario COCU-LCRD 23

La evaluación del conocimiento sobre la prevención de Úlceras por Presión (UPP) mediante el cuestionario COCU-LCRD 23, aplicado a 34 cuidadores en cuatro centros geriátricos de Quito, reveló una marcada heterogeneidad institucional.

Como se observa en la Tabla 1, el nivel de conocimiento general varía drásticamente entre centros. Mientras el Geriátrico A alcanza un nivel de competencia alto (87%), los Geriátricos B y D muestran deficiencias críticas, no superando el 50% de respuestas correctas. Esta disparidad sugiere que la

calidad del cuidado preventivo no es estandarizada en la ciudad, sino que depende de las políticas de capacitación interna de cada institución.

Tabla 1. Nivel general de conocimiento sobre prevención de UPP

Geriátrico	Preguntas positivas	Porciento	Interpretación
A	20	87%	Conocimiento alto
B	11	48%	Conocimiento bajo
C	15	65%	Conocimiento moderado
D	11	48%	Conocimiento bajo

Nota. Nivel general de conocimiento sobre la prevención de úlceras por presión (UPP) en diferentes unidades geriátricas. Los porcentajes reflejan la proporción de respuestas correctas y su interpretación según rangos de conocimiento. Fuente: elaboración propia.

Análisis por áreas de competencia específica

Al desagregar los resultados por áreas disciplinares (Tablas 2, 3 y 4), se observaron comportamientos diferenciados:

Estética Integral (tabla 2): Dado que el cuestionario presenta 23 preguntas, 11 preguntas se enfocan al cuidado de la piel que son de relevancia para los especialistas de la Estética Integral. Los Geriátricos A y B presentaron un nivel adecuado (60% y 63.6% respectivamente), mientras que el personal de los centros C y D evidenció un conocimiento insuficiente sobre el cuidado de la piel, con porcentajes que no superaron el 45%.

Enfermería (tabla 3): Esta área mostró, de manera general, el desempeño más sólido. No obstante, mientras los centros A y B mantuvieron niveles superiores al 80%, el Geriátrico C reportó un nivel bajo (41.18%) y el Geriátrico D un nivel apenas en el límite de lo adecuado (50%).

Asistencia en Farmacia (tabla 4): Se identificó una brecha significativa en los centros C y D, donde el conocimiento fue calificado como bajo e insuficiente (38.8% y 44.4%). Por el contrario, el Geriátrico A lideró esta categoría con un 80% de respuestas positivas.

Tabla 2. Conocimiento en Estética Integral (11 preguntas relevantes)

Geriátrico	Encuestados	Positivas	% de Conocimiento	Interpretación
A	5	3	60%	Adecuado
B	11	7	63.6%	Adecuado
C	18	8	44.4%	Insuficiente
D	18	8	44.4%	Insuficiente

Nota. Nivel de conocimiento en Estética Integral de los encuestados en distintas unidades geriátricas. El porcentaje indica la proporción de respuestas correctas sobre 11 preguntas relevantes, con su interpretación correspondiente. Fuente: elaboración propia.

Tabla 3. Conocimiento en Enfermería (15 preguntas relevantes)

Geriátrico	Encuestados	Positivas	% de Conocimiento	Interpretación
A	5	4	80%	Adecuado
B	11	9	81.2%	Adecuado
C	18	7	41.18%	Bajo
D	18	9	50%	Límite adecuado

Nota. Nivel de conocimiento de enfermería de los encuestados en distintas unidades geriátricas. El porcentaje indica la proporción de respuestas correctas sobre 15 preguntas relevantes, con su interpretación correspondiente. Fuente: elaboración propia.

Tabla 4. Conocimiento en Asistencia en Farmacia (9 preguntas relevantes)

Geriátrico	Encuestados	Positivas	% de Conocimiento	Interpretación
A	5	4	80%	Adecuado
B	11	8	72.7%	Adecuado
C	18	7	38.8%	Bajo
D	18	8	44.4%	Insuficiente

Nota. Nivel de conocimiento en Asistencia en Farmacia de los encuestados en distintas unidades geriátricas. El porcentaje indica la proporción de respuestas correctas sobre 9 preguntas relevantes, con su interpretación correspondiente. Fuente: elaboración propia.

Los hallazgos evidencian una brecha formativa significativa entre instituciones geriátricas, especialmente en aquellas con altos niveles de rotación de personal y menor acceso a capacitación continua. Esta tendencia coincide con estudios internacionales que reportan que el déficit de formación del personal es uno de los factores más determinantes en la aparición de UPP (González, 2017; Fernández, 2016).

Asimismo, la insuficiente comprensión sobre hidratación cutánea, cambios posturales y selección de productos protectores coincide con investigaciones que subrayan el papel de la barrera cutánea en la prevención de lesiones por presión (Estrada et al., 2022). La falta de inclusión de farmacéuticos y

esteticistas en los equipos multidisciplinarios es un hallazgo novedoso y poco documentado en estudios nacionales, lo que constituye un aporte relevante de esta investigación.

Propuesta de intervención

A partir del análisis, se definieron acciones prioritarias para fortalecer la prevención de UPP, resumidas en la Tabla 5:

Tabla 5. Intervenciones propuestas

Aspecto Evaluado	Observación	Intervención Propuesta
Falta de conocimiento sobre hidratación cutánea	Los cuidadores desconocen la importancia de la hidratación cutánea como medida preventiva para la UPP.	Capacitación sobre la importancia de la hidratación cutánea y su impacto en la prevención de UPP.
Frecuencia de cambio de postura	Existe desconocimiento sobre la frecuencia ideal de cambio de postura para evitar UPP.	Educación sobre protocolos de cambio de postura y su frecuencia óptima según guías internacionales.
Brecha educativa multidisciplinaria	Se evidencia una falta de formación adecuada entre cuidadores que no están integrando otros profesionales en la atención de UPP.	Involucrar a farmacéuticos, esteticistas y otros profesionales en el equipo de salud para mejorar la atención integral.
Incorporación de rutinas de hidratación de la piel	La hidratación cutánea adecuada ayuda a prevenir UPP.	Implementar rutinas regulares de hidratación cutánea, con productos adecuados a cada paciente.
Selección y valoración de productos empleados	Los productos utilizados para la hidratación no siempre son valorados por su efectividad.	Formación especializada en la selección de productos para la hidratación y protección de la piel.
Aplicación especializada de productos	La aplicación de productos hidratantes no sigue siempre las prácticas recomendadas.	Capacitar en la correcta aplicación de productos hidratantes para maximizar su efectividad.
Impacto en la reducción de UPP	La aplicación de estos conocimientos reduce la incidencia de UPP en geriátricos.	Monitorear la implementación de estas medidas para evaluar su impacto en la reducción de UPP.

Nota. Intervenciones propuestas para mejorar la prevención de úlceras por presión (UPP) en unidades geriátricas, basadas en observaciones de prácticas actuales y brechas de conocimiento entre los cuidadores. Fuente: elaboración propia.

Uno de los mayores desafíos identificados fue la alta rotación de personal en los geriátricos, lo que dificulta la implementación sostenida de las nuevas prácticas y hace que la cantidad de cuidadores por adulto mayor sea verdaderamente insuficiente, pero se debe tener en cuenta que el estudio se limitó a

un grupo piloto en Quito, por lo que los resultados no pueden generalizarse a todo el país sin estudios adicionales.

Contar con más recursos económicos para garantizar el suministro continuo de productos protectores de la piel, incluyendo otras opciones de hidratación o la combinación de varios productos hidratantes y humectantes, además de mejorar la infraestructura o los elementos que permitan una movilización más frecuente de los pacientes, también constituyen puntos de interés levantados en este estudio.

Papel del profesional de asistencia en farmacia

El profesional farmacéutico juega un papel crucial dentro del equipo de salud, ya que no solo es el responsable de la dispensación segura y eficaz de medicamentos, sino que también actúa como un educador y consultor clave para pacientes y otros miembros del equipo médico (da Silva et al., 2024). En un entorno geriátrico, por ejemplo, el farmacéutico puede colaborar activamente en la revisión de la farmacoterapia de los adultos mayores, ayudando a prevenir errores de medicación, interacciones adversas y duplicidad en la prescripción de fármacos. Además, este profesional tiene la responsabilidad de educar a los pacientes y a sus cuidadores sobre el uso correcto de los medicamentos, lo que incluye aspectos como la dosificación, los posibles efectos secundarios y la importancia de la adherencia terapéutica.

Otra función clave del farmacéutico es su papel en la prevención de complicaciones asociadas a los medicamentos. El farmacéutico puede realizar evaluaciones clínicas sobre la idoneidad de la terapia farmacológica, recomendando ajustes cuando sea necesario, conjuntamente con el médico (Morillo et al., 2021). Dentro del equipo de salud multidisciplinario, el farmacéutico actúa como un puente entre la terapia farmacológica y la atención integral del paciente, su conocimiento especializado le permite colaborar estrechamente con médicos, enfermeros, nutricionistas y fisioterapeutas, aportando una visión única que garantiza que los tratamientos farmacológicos se integren de manera segura y efectiva en el plan general de atención.

En el contexto de la prevención de úlceras por presión (UPP), por ejemplo, el farmacéutico puede contribuir con recomendaciones sobre el uso de productos tópicos o medicamentos sistémicos que favorezcan la cicatrización o la protección de la piel (Pulgar, 2021). Asimismo, puede participar en la

selección de suplementos nutricionales que optimicen la salud cutánea, trabajando de la mano con nutricionistas para abordar deficiencias de vitaminas o minerales que podrían exacerbar el riesgo de UPP.

Papel del profesional de estética integral

El profesional de estética integral también ocupa un rol clave dentro del equipo de salud, especialmente en áreas relacionadas con la prevención y restauración de la salud de la piel, el cabello y las uñas. En el entorno de un geriátrico, su función puede centrarse en la prevención de afecciones cutáneas, como la xerosis (sequedad extrema de la piel), irritaciones o úlceras por presión (UPP). El esteticista integral, con su conocimiento especializado en la fisiología de la piel, es capaz de aplicar tratamientos no invasivos que promuevan la hidratación, elasticidad y cicatrización de la piel, complementando las intervenciones médicas (Benitez et al., 2023).

Tiene una influencia directa en la mejora de la autoestima y el bienestar emocional del paciente, ya que muchas condiciones médicas, como el envejecimiento o el tratamiento de enfermedades crónicas, pueden tener efectos secundarios visibles en la apariencia física, lo que impacta negativamente la salud mental de los pacientes. A través de cuidados estéticos integrales, este profesional contribuye a que el paciente recupere la confianza en su imagen personal, lo que a su vez puede mejorar su disposición para seguir los tratamientos médicos (Quinteros, 2020).

Se considera que dentro de un equipo de salud multidisciplinario, el esteticista integral colabora con otros profesionales, como médicos, enfermeros, nutricionistas y fisioterapeutas, para ofrecer una atención holística al paciente, además podrá trabajar conjuntamente con el personal de enfermería para implementar protocolos de cuidado de la piel, la prevención de infecciones y el confort del paciente.

En el caso de pacientes con movilidad limitada, el esteticista integral puede participar en la identificación de áreas en riesgo de desarrollar úlceras por presión y aplicar técnicas para mejorar la circulación en dichas zonas, contribuyendo así a reducir la incidencia de estas lesiones. La integración del esteticista integral en el equipo de salud también abarca la implementación de rutinas de bienestar

que promuevan la relajación y la reducción del estrés, lo que puede tener un impacto positivo en la recuperación del paciente (Rodríguez de León, 2021).

A través de tratamientos como masajes terapéuticos, técnicas de drenaje linfático o cuidados capilares y faciales, este profesional apoya la mejora de la calidad de vida de los pacientes (Vergara de Arco et al., 2020). En personas que atraviesan procesos de recuperación prolongados, como aquellos con enfermedades crónicas o en rehabilitación postoperatoria, estos cuidados estéticos no solo contribuyen a su bienestar físico, sino que también les ayudan a enfrentar los desafíos emocionales asociados con sus condiciones de salud. Por lo tanto, el esteticista integral es un componente vital en la atención multidisciplinaria que busca cuidar al paciente desde una perspectiva integral y mejorar su bienestar general.

Papel del profesional de enfermería

El profesional de enfermería desempeña un rol esencial dentro del equipo de salud, ya que no solo es responsable de proporcionar cuidados directos al paciente, sino que también actúa como educador, defensor y coordinador del bienestar del paciente en el contexto de atención integral (Estrada et al., 2022).

En el contexto clínico, los enfermeros son responsables de evaluar las necesidades de salud de los pacientes, planificar e implementar intervenciones de cuidado, y realizar un seguimiento continuo de su evolución. Este enfoque integral no solo implica el manejo de las condiciones de salud de los pacientes, sino también la identificación temprana de problemas y la prevención de complicaciones, como las úlceras por presión (UPP), infecciones o caídas.

El enfermero juega un papel crucial en el trabajo en equipo dentro del entorno de salud multidisciplinario, conocimiento y habilidades en el cuidado de pacientes permiten que trabaje estrechamente con médicos, fisioterapeutas, nutricionistas y otros profesionales de la salud para desarrollar planes de atención personalizados que se ajusten a las necesidades específicas de cada paciente, actúa como un puente entre la atención directa al paciente y el plan general de tratamiento, asegurando que las intervenciones sean eficaces, seguras y alineadas con las mejores prácticas.

En el caso de la prevención y tratamiento de úlceras por presión (UPP), por ejemplo, el enfermero no solo realiza una evaluación exhaustiva de la piel del paciente, sino que también coordina el uso adecuado de dispositivos médicos, cremas, cambios posturales y medidas nutricionales para promover la cicatrización y prevenir el daño en la piel. En este proceso, la colaboración con nutricionistas y médicos es esencial, ya que las deficiencias nutricionales pueden contribuir a la aparición de UPP, y un enfoque conjunto asegura un manejo adecuado del paciente.

La prevención de las úlceras por presión (UPP) en centros geriátricos requiere un enfoque multidisciplinario que involucre también a los profesionales de farmacia, estética integral y enfermería. Los técnicos en enfermería son fundamentales al proporcionar cuidados directos, monitorizando el estado de la piel y aplicando técnicas de movilización que minimizan la presión en áreas vulnerables. Sin embargo, el profesional farmacéutico desempeña un papel educativo crucial, informando al equipo sobre la correcta administración de medicamentos que pueden afectar la circulación y la salud cutánea, además de sugerir productos tópicos que ayudan en la hidratación y protección de la piel.

CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos permiten afirmar que el nivel de conocimiento del personal cuidador en los geriátricos evaluados no es homogéneo y que esta variabilidad configura un factor determinante en la prevención efectiva de las úlceras por presión (UPP). Desde un criterio académico, sustentado en la evidencia recogida, se considera que esta disparidad no responde únicamente a deficiencias individuales, sino a la ausencia de políticas sistemáticas de formación y actualización continua dentro de estas instituciones. La prevención de UPP requiere competencias específicas y sostenibles en el tiempo, por lo que este hallazgo representa un llamado a fortalecer los programas educativos internos y externos de los centros gerontológicos.

Asimismo, los datos permiten sostener que la participación de distintos profesionales del ámbito de la salud —farmacéuticos, enfermeros, esteticistas integrales y cuidadores formados— constituye un elemento estratégico para una atención integral. La evidencia del estudio demuestra que los geriátricos con prácticas colaborativas o con mayor presencia de personal capacitado presentan niveles superiores de conocimiento preventivo. De este modo, la articulación interprofesional se presenta no

como un complemento, sino como una condición necesaria para elevar la calidad del cuidado y reducir riesgos asociados a la inmovilidad prolongada.

En relación con el rol específico de cada disciplina, los resultados respaldan la relevancia de incorporar de manera más activa al profesional farmacéutico en el diseño y seguimiento de protocolos de cuidado cutáneo; del mismo modo, los esteticistas integrales pueden aportar herramientas útiles para mantener la integridad dérmica, mientras que el personal de enfermería se consolida como eje operativo para la vigilancia continua. Esta evidencia reafirma que la prevención de UPP no puede abordarse desde una única perspectiva, sino desde una suma de competencias que garanticen una intervención oportuna y eficaz.

Finalmente, si bien el estudio aporta información relevante sobre el nivel de conocimiento del personal cuidador, deja abiertas ciertas interrogantes que podrían orientar nuevas investigaciones. Entre ellas, identificar cuáles estrategias educativas resultan más efectivas para mejorar el conocimiento en prevención de UPP, evaluar el impacto real de la formación interprofesional en la reducción de estas lesiones y analizar cómo las condiciones estructurales de los geriátricos influyen en la adherencia a los protocolos de cuidado. Explorar estos aspectos permitirá profundizar la comprensión del problema y contribuir al desarrollo de prácticas más sólidas y basadas en evidencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1) Atiencia Zurita, G. D. R. (2023). Guía de cuidados de enfermería en adultos mayores con dependencia para disminuir el riesgo de úlceras por presión en el hogar (Master's thesis, Universidad Técnica de Ambato/Facultad de Ciencias de Salud/Centro de Posgrados). https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/38279/1/Atiencia%20Zurita%20Gabriela%20del%20Rosario.pdf

2) Ayala, T. (2023). Plan de mejoramiento gerencial para la prevención de úlceras por presión en el Hospital General Docente de Calderón (Tesis de maestría). Universidad de las Américas, Quito. http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/15525

3) Benitez Pardillo , T., Dávila Sandoval, J. A., Jiménez Espiñeira, O., Suárez Vanegas , S. B., & García Silvera, E. E. (2023). Desarrollo de una línea facial en la carrera de Estética Integral:

propuesta de formulaciones. *Revista Conecta Libertad ISSN 2661-6904*, *7*(3), 25–43. Recuperado a partir de https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/347

4) Braden, B., y Bergstrom, N. (1987). A conceptual schema for the study of the causes and prevention of pressure ulcers. *Nursing Clinics of North America*, 22(2), 221-231.

5) Cummings, J., & Tannen, A. (2014). Skin care and the prevention of pressure ulcers. *Journal of Wound Care*, 23(6), 272-278.

6) De Salud Mención Gerontología Cohorte, P. D. E. M. A. P. (s/f). *UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO*. Edu.ec. Recuperado el 8 de enero de 2025, de https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/892d72ca-f67a-4163-894f-a893c465eb21/content

7) Estada, T., Vera, M., Salazar, L., Otero, L. (2022). Prevención de úlcera por presión en el adulto mayor. Vol.(7), 391-410. Recuperado en 03 de agosto de 2024

8) Fernández Ráfales, A. (2016). Educación sanitaria para la prevención de úlceras por presión: revisión sistemática.

9) García Gallo, Y. M., & Hurtado Yanza, T. J. (2023). *Acciones del equipo de salud con el paciente, familia y/o cuidadores en la prevención de úlcera por presión de adultos mayores. Medicina interna. Hospital Alfredo Noboa Montenegro. periodo, enero-abril 2023* (Bachelor's thesis, Universidad Estatal de Bolívar. Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano. Carrera de Enfermeria).

10) González-Consuegra, R. V., Hernández-Sandoval, Y. T., & Matiz-Vera, G. D. (2017). Estrategias de enfermería para prevenir lesiones de piel en personas con riesgo de padecerlas. *Revista Cubana de enfermería*, *33*(3).

11) González-Consuegra, R. V., Pérez-Valderrama, D. C., & Valbuena-Flor, L. F. (2016). Prevención de lesiones de piel: educación en el equipo de salud y familiares de personas hospitalizadas. *Revista de la Facultad de Medicina*, *64*(2), 229-238.

12) Martínez-Duarte, I. E. (2020). Riesgo de úlceras por presión en pacientes adultos mayores. *Revista UniNorte de Medicina y Ciencias de la Salud*, *6*(1), 5-1.

13) Martín Campano, S. (2016). *Programa de educación para la salud: aumentar conocimientos y habilidades sobre las úlceras por presión en los cuidadores principales de pacientes en domicilios de Sabadell* (Bachelor's thesis). http://hdl.handle.net/20.500.13002/388

14) Morillo-Verdugo, R., Álvarez-Díaz, A., Gorgas-Torner, M. Q., Poveda-Andrés, J. L., Mugarza-Borque, F., & Díaz-Olmo, J. (2021). Percepción de pacientes y profesionales respecto al papel del farmacéutico de hospital en el proceso asistencial. Proyecto Fharmaconectados. *Farmacia Hospitalaria*, *45*(5), 268-276. https://dx.doi.org/10.7399/fh.11719

15) Pulgar Suárez, S. M. (2021). Elaboración y control de calidad de la fórmula oficinal semisólida pasta Lassar usada para el tratamiento de dermatitis del pañal y úlceras por presión. http://dspace.espoch.edu.ec/handle/123456789/14670

16) Quinteros Jácome, M. B. (2020). *Estudio de factibilidad para la creación de un centro estético integral en la ciudad de Quito* (Master's thesis). https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/18929/1/UPS-MSQ035.pdf

17) Rodríguez de León, P. (2021). La enfermería estética: Un nuevo horizonte para la profesión. https://uvadoc.uva.es/handle/10324/47878

18) Rodríguez Palma, M., & Vallejo Sánchez, J. M. (2010). La gestión de úlceras por presión en residencias de mayores: obstáculos y facilitadores. *Gerokomos*, *21*(3), 108-113. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1134-928X2010000300003&script=sci_arttext&tlng=pt

19) Talens Belén, Fernando y Martínez Duce, Nuria. (2018). Úlceras por presión: un paso más en el cuidado y la seguridad de nuestros pacientes. *Gerokomos*, *29*(4), 192-196. Recuperado en 10 de julio de 2024, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000400192&lng=es&tlng=es.

20) Vergara de Arco, I., Morales Periñán, J., Elles Navarro, E., Meza Pineda, D. L., Doria Guerra, H., Bello Navarro, A. M., & Álvarez Jiménez, M. M. (2020). *El perfil del (a) esteticista en la sociedad actual*. Corporación Universitaria Rafael Núñez.