

# Actualización de los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión: revisión bibliográfica

DOI:10.5281/zenodo.19008738

SANUM 2026, 10(2) 86-94

Cómo citar este artículo

Mesa-Prieto J.

*Actualización de los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión: revisión bibliográfica*

SANUM 2026, 10(2) 86-94

DOI: 10.5281/zenodo.19008738

© El autor. Publicado por SANUM: Revista Científico-Sanitaria bajo una licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>



## Resumen

**Introducción:** Las úlceras por presión constituyen un problema relevante de salud, generando un elevado coste económico y en términos profesionales. El objetivo de esta revisión es mostrar la actualización de los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión.

**Metodología:** La búsqueda de estudios se llevó a cabo en PubMed y SciELO. Se incluyeron estudios publicados en el último año con elevada calidad metodológica.

**Resultados:** Los 7 estudios finalmente incluidos se distribuyeron en función de sus objetivos, dependiendo de si analizaban las barreras actuales en torno a los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión o las estrategias futuras para mejorar la situación actual.

**Discusión:** El cuidado de pacientes con úlceras por presión representa un gran desafío tanto físico como psicológico para el personal de enfermería. La mejora en formación y proporcionar información adecuada sobre prácticas basadas en la evidencia para prevenir las úlceras por presión puede llegar a fortalecer su contribución a la seguridad del paciente.

**Conclusiones:** Actualmente existen barreras que dificultan la atención de pacientes con úlceras por presión, incluyendo falta de personal, escasez de tiempo o falta de formación. Se propone la necesidad de mayor investigación para mejorar la atención a estos pacientes.

### AUTOR

**Julio Mesa Prieto<sup>1</sup>**  
(0009-0004-9383-1416)

### Afiliación:

<sup>1</sup> Servicio de Medicina Interna y Enfermedades Sistémicas. Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada. España.

### Autor de correspondencia:

Julio Mesa Prieto.

 [jmesaprieto@gmail.com](mailto:jmesaprieto@gmail.com)

### Palabras clave:

Cuidados de Enfermería;  
Úlceras por Presión;  
Prevención;  
Seguridad del Paciente;  
Inmovilización.

# Updating nursing care for patients with pressure ulcers: a literature review

DOI:10.5281/zenodo.19008738

SANUM 2026, 10(2) 86-94

How to cite this article

Mesa-Prieto J.

*Updating nursing care for patients with pressure ulcers: a literature review.*

SANUM 2026, 10(2) 86-94

DOI: 10.5281/zenodo.19008738

© The author. Published by SANUM: Revista Científico-Sanitaria under a Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International License (CC BY-NC-ND 4.0).  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



## Abstract

**Introduction:** Pressure ulcers constitute a significant health problem, generating high economic and professional costs. The aim of this review is to demonstrate the current state of nursing care for patients with pressure ulcers.

**Methodology:** The search for studies was conducted in PubMed and SciELO. Studies published within the previous year with high methodological quality were included.

**Results:** The seven studies ultimately included were distributed according to their objectives, depending on whether they analyzed current barriers to nursing care for patients with pressure ulcers or future strategies to improve the current situation.

**Discussion:** Caring for patients with pressure ulcers represents a significant physical and psychological challenge for nursing staff. Improving training and providing adequate information on evidence-based practices for pressure ulcer prevention can strengthen their contribution to patient safety.

**Conclusions:** Currently, there are barriers that hinder the care of patients with pressure ulcers, including staffing shortages, time constraints, and lack of training. The need for further research is proposed to improve care for these patients.

### Key words:

Nursing care;  
Pressure Ulcer;  
Disease Prevention;  
Patient safety;  
Immobilization.

### Información del artículo

#### Tipo de artículo:

Artículo de revisión

**Sección:** Enfermería

**F. recepción:** 13-11-2025

**F. aceptación:** 04-01-2026

**F. publicación:** 29-04-2026

DOI: 10.5281/zenodo.19008738

## Introducción

Las úlceras por presión se definen como lesiones de tipo localizado en la piel debido a situaciones de presión sobre ella. Se consideran lesiones secundarias, ya que suelen surgir a partir de una lesión previa primaria (1).

En la actualidad, las úlceras por presión constituyen un problema relevante de salud ya que generan un elevado coste, tanto en términos de economía como en términos profesionales. Es por ello que se destaca la importancia de la prevención, señalando al personal de enfermería como uno de los primeros profesionales encargados del manejo de estos pacientes. Además, es importante conocer las barreras así como posibles mejoras capaces de satisfacer a los pacientes, para garantizar su correcta evolución (1).

### 1. Objetivos

El objetivo principal de esta revisión bibliográfica es mostrar la actualización de los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión.

Los objetivos específicos son:

- Identificar las barreras en la literatura que experimenta el personal de enfermería para proporcionar un adecuado cuidado a pacientes con úlceras por presión.
- Analizar las posibles sugerencias futuras para mejorar la atención de enfermería en pacientes con úlceras por presión.

## Metodología

### 1. Diseño del estudio

El presente estudio corresponde a una **revisión narrativa de la literatura**, cuyo objetivo es sintetizar y analizar la evidencia científica reciente relacionada con los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión. Para ello, se revisaron estudios publicados en bases de datos biomédicas relevantes con el fin de identificar las principales barreras y estrategias de mejora en la prevención y manejo de estas lesiones en el entorno hospitalario.

### 2. Estrategia de búsqueda

La búsqueda de estudios se llevó a cabo durante los meses de septiembre y octubre del año 2025, siendo el último día de búsqueda el 3 de octubre de dicho año.

Para efectuar la búsqueda de estudios de interés se consultaron varias bases de datos de especial interés en ciencias de la salud. Finalmente, los estudios se seleccionaron de las bases de datos PubMed y SciELO. Además, con el propósito de incluir estudios lo más actualizados posibles, se seleccionaron únicamente aquellos publicados en el último año.

Para realizar la búsqueda de estudios, en primer lugar se establecieron una serie de palabras clave en lenguaje natural. Seguidamente, las palabras clave se tradujeron a lenguaje científico empleando Medical Subject Heading (MeSH), para las bases de datos de estudios publicados en inglés, así como Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS), para las bases de datos de estudios publicados en español.

Las palabras clave, los DeCS empleados y los MeSH se muestran a continuación:

- Palabras clave: cuidados de enfermería, úlceras por presión, prevención.
- DeCS: Cuidados de Enfermería, Úlceras por Presión, Prevención.
- MeSH: Nursing Care, Pressure Ulcer, Prevention.

Por otro lado, se establecieron una serie de ecuaciones de búsqueda para utilizar en las bases de datos seleccionadas. Estas ecuaciones de búsqueda se desarrollaron utilizando los descriptores anteriormente descritos combinados mediante operadores booleanos. Las ecuaciones de búsqueda fueron las siguientes:

1. PubMed: ((Pressure Ulcer) AND (Nursing Care)) AND (Prevention)
2. SciELO: (Úlceras por presión) AND (Cuidados de Enfermería) AND (Prevención)

### 3. Criterios de inclusión y de exclusión

Con el propósito de seleccionar aquellos estudios de interés para esta revisión bibliográfica, se utilizaron una serie de criterios de inclusión.

Los estudios siguieron una serie de criterios de inclusión que se desarrollan a continuación:

Los estudios siguieron una serie de criterios de inclusión que se desarrollan a continuación:

- Estudios publicados en cualquier idioma
- Estudios publicados en el último año
- Estudios con elevada calidad metodológica
- Estudios con diseño de revisión sistemática, ensayos clínicos y estudios observacionales (transversales, cohortes o casos-control)

- Muestra de pacientes hospitalizados con úlceras por presión

Por el contrario, para descartar los estudios que no resultaron relevantes para esta revisión bibliográfica, se desarrollaron unos criterios de exclusión.

A continuación, se desarrollan dichos criterios de exclusión: Estudios publicados en años anteriores al último año

- Estudios con escasa calidad metodológica
- Estudios con diseño de revisión bibliográfica o cartas al autor
- Muestra de pacientes hospitalizados con patología diferente a úlceras por presión

#### 4. Selección de información

A continuación, se va a describir el proceso de selección de los estudios que finalmente fueron incluidos. El número de estudios encontrados en la primera búsqueda fue de 4.757 en la base de datos PubMed y 51 en la base de datos SciELO. Con el propósito de ajustar la búsqueda a los criterios de inclusión, tras aplicar los filtros de año de publicación (publicados en el último año) y de disponibilidad de acceso a la lectura del texto completo, se obtuvieron 123 estudios en PubMed y 3 estudios en SciELO. Estos estudios restantes fueron analizados mediante la lectura de su título y resumen. En último lugar, se seleccionaron 7 estudios, los cuales se ajustaban a los objetivos propuestos.

## Resultados

Con el objetivo de organizar y sintetizar los resultados, los estudios fueron agrupados en función de los objetivos propuestos:

#### a) Primer objetivo

En relación al primer objetivo donde se pretenden analizar las barreras actuales en torno a los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión, Mostafa et al. (2) señalaron en su estudio que el 76,2 % de las enfermeras mencionó como barreras la falta de personal y la escasez de tiempo. Sin embargo, para Sichieri et al. (3) las principales barreras fueron la falta de información esencial sobre las úlceras por presión en las historias clínicas. Klaas y Serebro (4), mostraron una puntuación media de conocimientos de los enfermeros del 42,16%. Las puntuaciones más bajas se observaron en las áreas de prevención de las úlceras por presión (25 %) y clasificación y observación (39,5 %).

En cuanto al segundo objetivo sobre las estrategias futuras para mejorar la situación actual, según Mostafa et al. (2) entre los enfermeros participantes, el 72,5% realizó evaluaciones de riesgo en todos los pacientes, el 60% tenía planes de atención preventivos por escrito y el 76,3% implementó estrategias preventivas. El análisis multivariante indicó que las enfermeras con más de 10 años de experiencia y el personal fijo con más de 10 años de antigüedad tenían mayor probabilidad de implementar prácticas preventivas. El uso de una escala de valoración de úlceras por presión y la participación en formación específica también se asociaron positivamente con estas prácticas.

Klaas y Serebro (4), por su parte, señalaron que un mayor nivel educativo, la antigüedad en el puesto y los años de experiencia fueron predictores estadísticamente significativos de una mejor prevención y manejo de las úlceras por presión. Entre las estrategias para superar las barreras, Sichieri et al. (3) incluyeron la revisión del protocolo de prevención de úlceras por presión y la capacitación del personal de enfermería.

Según los resultados del estudio específico elaborado por Demis y Karadag (5), la aplicación de un paquete de cuidados adecuado en estos pacientes reduce la tasa de lesiones por presión intrahospitalarias, acorta la duración de la hospitalización y reduce el número y la gravedad de las lesiones por presión. Además, para Morillo-Cano et al. (6) resulta fundamental el cuidado específico por parte de los enfermeros a pacientes que pasan largos periodos de tiempo en reposo.

Dentro de las prácticas preventivas, de manera concreta, Kunimutsu et al. (7) mostraron que la actividad parasimpática mejoró cuando se utilizó la función de reposicionamiento automático. Además, se registraron significativamente menos despertares en respuesta a la luz o el ruido cuando se prestó atención a la incontinencia a pacientes despiertos, en comparación con cuando se realizaba de forma rutinaria. Asimismo, los autores también destacaron la utilidad del método de cambios graduales y la posición lateral a 30° para el reposicionamiento.

Por último, en el estudio de Yoo et al. (8), tanto el grupo de estudio como el de control demostraron mejoras estadísticamente significativas en el conocimiento de la prevención de lesiones por presión relacionadas con dispositivos médicos después de la intervención. El programa de formación de manejo de pacientes con úlceras por presión en formato vídeo basado en protocolos mejoró de manera eficaz los conocimientos del personal de enfermería sobre la prevención de lesiones por presión y demostró su potencial como herramienta de aprendizaje reproducible y accesible.

A continuación, se muestra una tabla resumen donde se muestran las particularidades más relevantes de cada estudio (Tabla 1):

Tabla 1. Características de los estudios (Fuente: elaboración propia)

Autor/es	Año de publicación	Tipo de muestra	Diseño de estudio	Principales resultados
Mostafa et al. (2)	2024	Se incluyeron datos de 80 enfermeros que trabajan en UCI mediante cuestionarios validados, que incluyeron un perfil demográfico y una encuesta sobre úlceras por presión	Estudio transversal descriptivo	El estudio reveló estrategias específicas de enfermería, así como barreras y actitudes significativas para la prevención de las úlceras por presión en las UCIN y UCIP. La puntuación media total de actitud fue de 3,57, con la respuesta positiva más alta (media = 4,29) para “la mayoría de las úlceras por presión se pueden evitar” y la respuesta negativa más alta (media = 3,86) para “la prevención de úlceras por presión es una prioridad baja para mí”. Entre los participantes, el 72,5 % realizó evaluaciones de riesgos a todos los pacientes, el 60 % contaba con planes de atención preventiva por escrito y el 76,3 % implementó estrategias preventivas. El 76,2 % del personal de enfermería reportó barreras como la escasez de personal y las limitaciones de tiempo. El análisis multivariante indicó que el personal de enfermería con más de 10 años de cualificación (OR = 3,67) y el personal permanente con más de 10 años de experiencia (OR = 4,31) tuvieron una probabilidad significativamente mayor de participar en prácticas preventivas. El uso de una herramienta de clasificación de úlceras por presión (OR = 2,49, $p < 0,05$ ) y la participación en capacitación formal (OR = 3,14, $p < 0,05$ ) también se asociaron positivamente con las prácticas preventivas.
Sichieri et al. (3)	2024	Se evaluaron 2677 días de registros de auditoría iniciales y de seguimiento de 340 pacientes	Estudio cuasiexperimental	El cumplimiento de las auditorías iniciales y de seguimiento difirió para la mayoría de los criterios (valor $p < 0,001$ ). Las principales barreras fueron la falta de información esencial sobre las lesiones por presión en los registros médicos, y las estrategias para superar estas barreras incluyeron la revisión del protocolo de prevención de lesiones por presión y la capacitación del equipo de enfermería.
Klaas y Se-rebro (4)	2024	Se utilizaron datos de 101 enfermeras que trabajaban en cuatro UCI de un hospital.	Estudio transversal descriptivo	La puntuación media de conocimientos de las enfermeras (N = 101) fue del 42,16 % (DE 12,09), lo que indica un conocimiento deficiente sobre la prevención de las úlceras por presión. Las puntuaciones más bajas se observaron en las áreas de “prevención de lesiones por presión” (25 %) y “clasificación y observación” (39,5 %). Un mayor nivel educativo (14,00; IC del 95 %: 2,90-25,11; $p = 0,014$ ), la antigüedad (15,58; IC del 95 %: 2,92-28,24; $p = 0,016$ ) y los años de experiencia (6,38; IC del 95 %: 9,70-5,45; $p = 0,039$ ) fueron predictores estadísticamente significativos de una mejor prevención y gestión de las úlceras por presión.

Demir y Karadag (5)	2025	Se incluyeron un total de nueve estudios publicados, con 29.572 pacientes (grupo control: 56,8%; grupo de intervención: 43,2%)	Revisión sistemática y metaanálisis	Los resultados del metanálisis mostraron un efecto significativo de la intervención del paquete de cuidados en las tasas de lesiones por presión intrahospitalarias, la duración de la estancia hospitalaria y el número de lesiones por presión. Según los resultados del estudio, la aplicación del paquete de cuidados reduce la tasa de lesiones por presión intrahospitalarias, acorta la duración de la hospitalización y reduce el número y la gravedad de las lesiones por presión.
Morillo-Cano et al. (6)	2024	Se incluyeron 15 estudios que cumplían los criterios de inclusión.	Revisión sistemática	Resulta fundamental el cuidado óptimo de pacientes que pasan largo tiempo en condiciones de reposo. Los enfermeros deben presentar un plan establecido de cuidados a estos pacientes, enfocados a disminuir la aparición de úlceras por presión.
Kunimitsu et al. (7)	2024	Se incluyeron ocho estudios que cumplían los criterios de inclusión. Tres estudios se centraron en la ropa de cama y cinco en las actividades de cuidado.	Revisión sistemática	La actividad parasimpática tuvo mayor probabilidad de mantenerse o mejorarse al utilizar una función de reposicionamiento automático. Además, el tiempo para reanudar el sueño fue significativamente menor cuando el reposicionamiento se realizó durante el sueño profundo que durante el sueño superficial. Se produjeron significativamente menos despertares en respuesta a la luz o al sonido cuando se brindó atención para la incontinencia a pacientes despiertos que cuando se realizó con regularidad. Además, algunos estudios han destacado la utilidad del método de pequeños cambios y la posición de decúbito lateral de 30° para el reposicionamiento.
Yoo et al. (8)	2024	Se reclutó a un total de 62 enfermeras de las salas de servicios de atención de enfermería integrada de un hospital general y se dividieron en 31 grupos experimentales y 31 grupos de control	Ensayo clínico	Tanto el grupo experimental como el de control demostraron mejoras estadísticamente significativas en el conocimiento de la prevención de lesiones por presión relacionadas con dispositivos médicos después de la intervención. El efecto de interacción entre el grupo y el tiempo también fue significativo. Las puntuaciones de autoeficacia aumentaron significativamente tanto en el grupo experimental como en el de control, aunque el efecto de interacción no fue estadísticamente significativo. La satisfacción educativa no mostró diferencias significativas entre los dos grupos. El programa de formación en video basado en protocolos mejoró eficazmente los conocimientos del personal de enfermería sobre la prevención de lesiones por presión



## Discusión

El cuidado de pacientes con úlceras por presión representa un gran desafío tanto físico como psicológico para el personal de enfermería (2-8). Tras comparar los resultados de los estudios, los hallazgos destacan la relevancia que recae sobre las herramientas de evaluación de manera estructurada, la formación continuada y la necesidad de fomentar actitudes positivas para reducir de forma eficaz la prevalencia de úlceras por presión y mejorar los resultados de los pacientes en el contexto de Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) (2).

De manera concreta, se ha podido observar que las intervenciones adoptadas relacionadas con formación para el personal de enfermería en el cuidado de pacientes con úlceras por presión, contribuyen a mejorar las prácticas de prevención de este tipo de lesiones, expresadas por el aumento de la tasa de cumplimiento de los criterios. Además, un aumento en formación en este ámbito incrementa la propuesta de estrategias de mejora para superar las barreras que puedan surgir (3).

A pesar de las coincidencias encontradas en la literatura sobre la importancia de que los enfermeros reciban la formación adecuada, algunas investigaciones han podido demostrar que, en ocasiones, los enfermeros especializados en UCI cuentan con un conocimiento deficiente de las medidas de prevención, la clasificación y la observación de las etapas, pudiendo dificultar la capacidad para utilizar eficazmente las herramientas de evaluación de riesgos en la práctica clínica (3). Es por ello que todavía se considera importante una mayor investigación capaz de determinar una óptima atención a los pacientes, para prevenir la aparición de lesiones por presión con menor impacto en el entorno de atención del paciente (4,7).

De la misma manera, la mejora en la formación y proporcionar información adecuada sobre prácticas basadas en la evidencia para prevenir las úlceras por presión puede llegar a fortalecer su contribución a la seguridad del paciente (3,4). En la literatura actual se puede observar investigaciones que abordan inquietudes clave sobre la prevención de las lesiones por presión intrahospitalarias, las cuales se centran en paquetes de atención específicos. De esta manera, se busca mejorar la calidad de la atención, acortar las estancias hospitalarias y mejorar los resultados de los pacientes, beneficiando en última instancia tanto a los pacientes como al sistema sanitario (5).

Si bien, cabe destacar que aunque la formación para el personal de enfermería resulta imprescindible, es importante que los pacientes sean

evaluados de manera individual. Esto se debe a que cada tipo de paciente requiere unos cuidados específicos, que deben ser analizados particularmente (6).

Por último, en relación a las limitaciones del estudio, cabe destacar principalmente que el número de artículos hallados que examinaran de manera específica los cuidados de enfermería en pacientes con úlceras por presión no ha sido excesivamente elevado, por lo que la muestra total del estudio no ha sido muy amplia. A pesar de esta limitación, al comparar los resultados de los estudios incluidos, se han encontrado bastantes similitudes, lo que ha favorecido el poder llevar a cabo unas conclusiones similares.

## Discussion

*Caring for patients with pressure ulcers represents a significant physical and psychological challenge for nursing staff (2-8). A comparison of the results of the studies highlights the importance of structured assessment tools, ongoing training, and the need to foster positive attitudes to effectively reduce the prevalence of pressure ulcers and improve patient outcomes in the Intensive Care Unit (ICU) setting (2).*

*Specifically, it has been observed that the interventions adopted related to training for nursing staff in the care of patients with pressure ulcers have contributed to improving practices for preventing this type of injury, as expressed by an increase in the rate of compliance with the criteria. Furthermore, an increase in training in this area increases the proposal for improvement strategies to overcome any barriers that may arise (3).*

*Despite the coincidences found in the literature on the importance of nurses receiving adequate training, some research has shown that ICU nurses sometimes have poor knowledge of prevention measures, classification, and staging, which can hinder their ability to effectively implement risk assessment tools in clinical practice (3). Therefore, further research is still considered important to determine optimal patient care and prevent the development of pressure injuries with a minimal impact on the patient care environment (4, 7).*

*In the same way, improving training and providing adequate information on evidence-based practices to prevent pressure ulcers may strengthen their contribution to patient safety (3, 4). Current literature includes research addressing key concerns about preventing hospital-acquired pressure injuries, focusing on specific care packages.*

*This approach seeks to improve the quality of care, shorten hospital stays, and improve patient outcomes, ultimately benefiting both patients and the healthcare system (5).*

*Although it is important to emphasize that although training for nursing staff is essential, it is important that patients be assessed individually. This is because each type of patient requires specific care, which must be analyzed individually (6).*

*Finally, regarding the study's limitations, it is worth highlighting that the number of articles found that specifically examined nursing care in patients with pressure ulcers was not excessively high, so the total study sample was not very large. Despite this limitation, when comparing the results of the included studies, several similarities were found, which facilitated the drawing of similar conclusions.*

## Conclusiones

- En el entorno hospitalario actual, existen barreras que dificultan la correcta atención de pacientes con úlceras por presión, incluyendo la falta de personal, la escasez de tiempo o la falta de formación específica que reciben los profesionales de enfermería.
- Se resalta la importancia de la formación para el personal de enfermería en términos de prevención de la aparición de úlceras por presión en pacientes hospitalizados.
- Como sugerencia futura, se propone la necesidad de ampliar la investigación así como los programas formativos para mejorar así la atención que reciben estos pacientes.

## Conclusions

- *In today's hospital environment, there are barriers that hinder the proper care of patients with pressure ulcers, including staffing shortages, time constraints, and a lack of specific training for nursing professionals.*
- *The importance of training for nursing staff in preventing the development of pressure ulcers in hospitalized patients is highlighted.*
- *As a future suggestion, the need to expand research and training programs to improve the care these patients receive is proposed.*

## DECLARACIONES

### Financiación

Sin financiación.

### Conflictos de interés

El autor declara no tener conflictos de interés relacionados con el contenido de este artículo.

### Disponibilidad de datos

Los datos utilizados en este estudio proceden de literatura científica previamente publicada.

### Contribución del autor

El autor ha contribuido a la concepción del estudio, la búsqueda bibliográfica, el análisis crítico de la literatura, la redacción del manuscrito y la aprobación final del mismo.

### Uso de Inteligencia Artificial

El autor declara que no se ha utilizado inteligencia artificial generativa en la redacción ni en el análisis del contenido científico de este manuscrito.

### Publicación

Este trabajo no ha sido presentado ni publicado previamente en ninguna otra revista científica, congreso, jornada, medio académico o plataforma de difusión.

### Consideraciones éticas

El presente estudio corresponde a una revisión de la literatura científica. No se utilizaron datos personales ni se realizaron intervenciones en seres humanos, por lo que no fue necesaria la aprobación por un comité de ética ni la obtención de consentimiento informado.

### Declaración de transparencia

El autor confirma que el manuscrito presentado constituye una descripción honesta, precisa y transparente del trabajo realizado. Se han seguido las recomendaciones internacionales para la publicación de investigación biomédica y las buenas prácticas editoriales.



## REFERENCIAS

1. Rigo Monserrat AJ. Avances en úlceras por presión. NPunto [Internet]. 2021 [Consultado 7 Oct 2025]; 4(39):135-54. Disponible en: <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/60b-de69046774art6.pdf>
2. Mostafa OE, Zakari NMA, Al Salem M. Evaluation of Nurses' attitudes, behaviors, and barriers toward pressure ulcer prevention in neonatal and pediatric intensive care units. Front. Pediatr [Internet]. 2024 [Consultado 2 Oct 2025];12. Disponible en: <https://doi.10.3389/fped.2024.1455950>
3. Sichieri K, Martins T, Santos TR, Secoli SR. Pressure injury prevention in an intensive care unit: implementing the best practices. Rev. Gaúcha Enferm [Internet]. 2024 [Consultado 2 Oct 2025]; 45. Disponible en: <https://doi.10.1590/1983-1447.2024.20240166.en>
4. Klaas N, Serebro RL. Intensive care nurses' knowledge of pressure injury prevention. BMC Nursing [Internet]. 2024 [Consultado 2 Oct 2025]; 23(1). Disponible en: <https://doi.10.1186/s12912-024-02533-4>
5. Demir AS, Karadag A. Impact of Care Bundles Prevention of Hospital-Acquired Pressure Injuries: A Systematic Review and Meta-Analysis. Nursing Open [Internet]. 2025 [Consultado 2 Oct 2025]; 12(3):1–12. Disponible en: <https://doi.10.1002/nop2.70173>
6. Morillo-Cano JR, Alvarado-Paguay JD, Poled Madeline CM. Úlceras por presión y el cuidado de enfermería. Revisión sistemática. Rev Cien Méd Pinar Río [Internet]. 2024 [Consultado 2 Oct 2025]; 28(2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1561-31942024000700016&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-31942024000700016&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
7. Kunimitsu M, Mukai K, Aoki M, Tagawa A, Takihira H, Hiromitsu Y, et al. Optimal nocturnal care for pressure injury prevention in the care environment: A scoping review. JTV [Internet]. 2024 [Consultado 2 Oct 2025]; 33(4):766-771. Disponible en: <https://doi.10.1016/j.jtv.2024.08.009>
8. Yoo M, Lee H, Han J. The Development and Evaluation of a Protocol-Based Video Education Program on Medical Device-Related Pressure Injury Prevention for Nurses in Comprehensive Nursing Care Unit. Int Wound J [Internet]. 2025 [Consultado 2 Oct 2025]; 22(6). Disponible en: <https://doi.10.1111/iwj.70692>

# OPOSICIONES

## Servicio Andaluz de Salud

*¡Una plaza te espera!*

**Rodio**  
oposiciones

**#EL  
MOMENTO  
ES AHORA**

**[www.edicionesrodio.com](http://www.edicionesrodio.com)**