

Cuidados de Enfermería en lesiones por presión: un análisis bibliométrico

Nursing Care in pressure Injuries: a bibliometric analysis

Susan Míriam Oblitas Guerrero¹ <https://orcid.org/00000003-1651-7584>

Susan del Rosario Santamaría Oblitas. <https://orcid.org/0009-0006-4583-2523>

Ana Milagro Salazar Barrios. <https://orcid.org/0000-0001-7934-5260>

Sttefany Naghely Santamaría Oblitas. <https://orcid.org/0000-0003-0653-4022>

¹ Universidad Señor de Sipan. Hospital Regional Lambayeque. Perú

² Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Perú

³ Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Perú

⁴ Universidad Nacional Pedro Ruiz Gall. Perú

RESUMEN

Introducción: las lesiones por presión representan un problema de salud global con impacto clínico, económico y en la calidad de vida de los pacientes, especialmente en los que padecen movilidad reducida. En Enfermería su prevención y manejo son esenciales para reducir complicaciones, mejorar la seguridad del paciente y optimizar la atención.

Objetivos: analizar la producción científica sobre cuidados de Enfermería en lesiones por presión, identificar a los principales autores y a las tendencias en la literatura a través de un enfoque bibliométrico.

Métodos: se basaron en la recopilación de datos de Scopus y se utilizaron Bibliometrix y VOSviewer para el análisis bibliométrico y Datawrapper para la visualización de los resultados. Además, se aplicaron las Leyes de Lotka y Bradford para evaluar la productividad de autores y revistas, lo que permitió una clasificación estructurada de la producción en este campo.

Resultados: los resultados evidencian un incremento sostenido en la producción científica sobre úlceras por presión desde la década de 1990, impulsado por avances tecnológicos y protocolos preventivos. Estados Unidos, Reino Unido y Australia lideran la investigación, con un enfoque predominante en Enfermería. Entre las revistas más influyentes el International Wound Journal destaca por su contribución en la difusión del conocimiento.

Conclusiones: los hallazgos subrayan la importancia de los cuidados de Enfermería y la necesidad de colaboraciones internacionales para fortalecer estrategias preventivas y reducir la incidencia de úlceras por presión a nivel global.

Palabras clave: úlceras por presión; úlcera por decúbito; cuidados de enfermería; prevención; análisis bibliométrico

ABSTRACT

Introduction: pressure injuries represent a global health problem with clinical, economic, and quality-of-life impacts on patients, especially those with limited mobility. In nursing, their prevention and management are essential to reduce complications, improve patient safety, and optimize care.

Objectives: to analyze scientific production on nursing care for pressure injuries, identify key authors, and identify trends in the literature using a bibliometric approach.

Methods: data collection from Scopus was used, and Bibliometrix and VOSviewer were used for bibliometric analysis, and Datawrapper was used to visualize the results. Additionally, Lotka's and Bradford's laws were applied to evaluate the productivity of authors and journals, allowing for a structured classification of production in this field.

Results: the results show a sustained increase in scientific production on pressure ulcers since the 1990s, driven by technological advances and preventive protocols. The United States, the United Kingdom, and Australia lead the research, with a predominant focus on nursing. Among the most influential journals, the International Wound Journal stands out for its contribution to the dissemination of knowledge.

Conclusions: the findings underscore the importance of nursing care and the need for international collaboration to strengthen preventive strategies and reduce the incidence of pressure ulcers globally.

Key words: pressure ulcer; decubitus ulcer; nursing care; prevention; bibliometric analysis

Recibido: 24/02/2025

Aprobado: 20/04/2025

INTRODUCCIÓN

Las lesiones por presión, comúnmente conocidas como llagas o escaras, úlceras de decúbito o úlceras por presión, son lesiones localizadas en la piel y los tejidos subyacentes⁽¹⁾ causadas, principalmente, por una presión prolongada, a menudo sobre áreas óseas del cuerpo. En 2016 el National Pressure Ulcer Advisory Panel actualizó la definición de úlceras por presión basados en nuevos conocimientos sobre su fisiopatología.⁽²⁾ Desde entonces se denominan lesiones por presión (LPP) y se definen como daño localizado en la piel y el tejido blando subyacente, generalmente sobre una prominencia ósea o asociado al uso de dispositivos médicos.⁽³⁾

Las LPP son frecuentes en personas con movilidad reducida, como pacientes encamados o en sillas de ruedas. Sin tratamiento adecuado pueden causar alta morbilidad y mortalidad, afectar la calidad de vida, representar un desafío para los sistemas de salud y convertirse en un problema de salud pública.^(4,5)

La fisiopatología de las LPP implica una compleja interacción de factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos. Intrínsecamente, condiciones como la desnutrición, la diabetes y la edad avanzada aumentan la susceptibilidad, mientras que factores extrínsecos como la humedad, la fricción y las fuerzas de corte exacerban el daño tisular.⁽⁶⁾ Así mismo, en las estrategias de prevención eficaces, que incluyen el reposicionamiento regular y el uso de superficies de apoyo especializadas, son concluyentes para mitigar estos riesgos y están respaldadas por pautas de organizaciones como el National Pressure Ulcer Advisory y la Agency for Healthcare Research and Quality.⁽⁷⁾

Las controversias en relación a las LPP suelen girar en torno a los protocolos clínicos de prevención y tratamiento, especialmente en relación con las políticas sanitarias que pueden poner el énfasis en la relación coste-eficacia por encima de la atención integral.⁽⁸⁾ Algunos debates se centran en la idoneidad de las iniciativas educativas para los profesionales sanitarios debido a las lagunas de conocimiento observadas en el tratamiento eficaz de las úlceras por presión, que pueden dar lugar a complicaciones evitables y a un aumento de los costes sanitarios.⁽⁹⁾ Además, surgen consideraciones éticas respecto a la autonomía del paciente y a la necesidad de enfoques de atención culturalmente sensibles, destacando la importancia de involucrar a los pacientes y a las familias en las decisiones y los cuidados sobre el tratamiento.

Las LPP representan un problema de salud importante y multifacético que requiere un enfoque colaborativo e interdisciplinario para su prevención y tratamiento, tanto a nivel domiciliario como hospitalario. La investigación y la educación continuas son esenciales para mejorar los resultados para las poblaciones en riesgo y reducir la incidencia de estas lesiones debilitantes.

La atención de Enfermería desempeña un papel esencial en la prevención, el tratamiento y el manejo de las lesiones por presión con el objetivo de reducir su incidencia, mejorar la calidad de vida de los pacientes y minimizar complicaciones. Estas lesiones, que afectan principalmente a pacientes encamados o con movilidad reducida, presentan prevalencias que oscilan entre el 7% y el 35%, en dependencia de los recursos disponibles y las estrategias preventivas implementadas.⁽¹⁰⁾ Factores como

la inmovilidad, el mal estado nutricional y las enfermedades crónicas o terminales constituyen riesgos clave.

Las intervenciones de Enfermería para prevenir y manejar las lesiones por presión incluyen el uso de superficies especializadas de alivio de presión, como colchones y cojines, y el reposicionamiento programado de los pacientes, realizado cada dos horas o según el nivel de riesgo.⁽¹¹⁾ La evaluación continua del riesgo mediante herramientas como la escala de Braden permite la identificación temprana de pacientes vulnerables y facilita la implementación de planes de cuidado individualizados.⁽¹²⁾

Asimismo, el uso de apósitos profilácticos en zonas de alto riesgo, como los talones y el sacro, ayuda a prevenir el desarrollo de lesiones por fricción y cizallamiento. La hidratación regular de la piel con emolientes y cremas barrera es fundamental para mantener la integridad cutánea, especialmente en pacientes con piel seca o expuesta a humedad.⁽¹³⁾ La capacitación continua del personal de Enfermería en la correcta aplicación de estas intervenciones es esencial para asegurar su eficacia, al igual que la adecuada documentación y el monitoreo de la evolución de las lesiones; sin embargo, la falta de recursos y la sobrecarga laboral limitan su implementación efectiva, lo que refuerza la necesidad de optimizar los programas de formación y garantizar recursos suficientes para mejorar la calidad del cuidado.

En este contexto, la investigación sobre los cuidados de Enfermería ha evolucionado para abordar las múltiples dimensiones de este problema. Desde la identificación de factores de riesgo hasta el diseño de intervenciones preventivas, los estudios han ampliado su enfoque para incluir estrategias interdisciplinarias e innovaciones tecnológicas.⁽¹⁴⁾ Además, la colaboración internacional ha permitido el desarrollo de estándares globales, aunque persisten brechas en la aplicación efectiva de estos avances, especialmente en entornos de bajos recursos.

La literatura existente resalta temas centrales como la evaluación del riesgo, las intervenciones basadas en evidencia y el impacto de las tecnologías avanzadas. Por ejemplo, estudios recientes han mostrado un interés creciente en el uso de sensores de presión y sistemas predictivos para la prevención, mientras que otros han destacado la importancia de la educación y formación del personal de Enfermería para mejorar los resultados clínico; sin embargo, también se han identificado limitaciones significativas, como la falta de estandarización en la documentación y la escasa integración de enfoques tecnológicos en contextos de recursos limitados.⁽¹⁶⁾

Por otro lado, la colaboración internacional y el enfoque interdisciplinario han sido identificados como factores clave para avanzar en el conocimiento y manejo de las úlceras por presión. Investigaciones multicéntricas han destacado la necesidad de enfoques integradores que combinen aspectos clínicos, tecnológicos y educativos, resaltando además la importancia de políticas preventivas sostenibles a nivel mundial.

El presente estudio se justifica por su potencial para contribuir a una mejor comprensión de las tendencias científicas y las dinámicas de investigación en esta área crítica. Identificar patrones históricos y actuales permitirá no solo valorar el progreso alcanzado, sino también orientar el desarrollo de estrategias futuras y promover un enfoque más efectivo y equitativo en los cuidados de Enfermería para las úlceras por presión.

MÉTODOS

Esta investigación estuvo basada en un enfoque positivista y con un diseño exploratorio-descriptivo y se centró en el análisis bibliométrico de la producción científica relacionada con los cuidados de Enfermería en lesiones por presión en el período de 1955 a 2025. La recolección de datos se llevó a cabo en la base de datos Scopus, seleccionada por su amplia cobertura interdisciplinaria y la alta calidad de las publicaciones indexadas. Para eso se utilizó la ecuación de búsqueda: TITLE-ABS-KEY ("pressure ulcer*" OR "decubitus ulcer*" OR "bed sore*" OR "Decubitus Pain" OR "Eschar" OR "pressure injury" OR "Pressure Sore") AND TITLE-ABS-KEY ("Nursing Care" OR "nursing interventions" OR "nursing management").⁽¹⁷⁾ Este proceso permitió identificar 1 399 documentos, incluidos artículos originales, revisiones y otros formatos.

Los datos obtenidos fueron analizados utilizando herramientas como Bibliometrix y VOSviewer. Bibliometrix facilitó el cálculo de indicadores clave como la productividad por autor, el impacto de revistas, instituciones y países, además de la aplicación de las leyes de Lotka y Bradford. VOSviewer

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Atribución/Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional — CC BY-NC 4.0

permitió la generación de mapas visuales que ilustran redes colaborativas, clústeres temáticos y conexiones interdisciplinarias en la literatura analizada. Se utilizó Datawrapper para crear visualizaciones interactivas que facilitaron la interpretación y comunicación de los resultados.⁽¹⁶⁾

RESULTADOS

En la Figura 1 el análisis bibliométrico sobre los cuidados de Enfermería en lesiones por presión, en el período de 1955 a 2025, revela un crecimiento sostenido en la producción científica, con 1 399 publicaciones y una tasa de incremento anual del 6%. Este interés creciente se asocia tanto a avances tecnológicos como a una mayor conciencia sobre la prevención de lesiones evitables. La colaboración internacional, presente en casi el 9% de los estudios, demuestra que se trata de un problema global que requiere respuestas conjuntas. Además, el promedio de 3,76 coautores por documento confirma el carácter interdisciplinario de estas investigaciones.

Con un promedio de 13,17 citas por publicación los estudios analizados muestran un impacto relevante en el ámbito académico, apoyados por una sólida base teórica de 27 915 referencias. Las 1 968 palabras clave distintas indican un abordaje amplio e integral del tema, que incluye la prevención, el manejo clínico, la educación en enfermería y el uso de tecnologías. La antigüedad media de los documentos (16,4 años) refleja un equilibrio entre estudios clásicos y nuevas investigaciones. Un total de 574 fuentes utilizadas evidencian la diversidad de canales en los que se ha difundido este conocimiento, desde revistas especializadas hasta publicaciones médicas y tecnológicas.



Fig. 1. Principales indicadores bibliométricos de la colección
Elaborada con Bibliometrix, basada en datos de Scopus y visualizada con Datawrapper

La Figura 2, sección A, muestra la evolución cronológica de las publicaciones científicas sobre lesiones por presión y divide el desarrollo en cuatro etapas: inicial, de consolidación temprana, expansión temática y crecimiento exponencial. Esta progresión evidencia un interés creciente en el tema, especialmente desde 2015, año en el que se observa una aceleración marcada en la producción científica. Este fenómeno puede atribuirse a la consolidación de protocolos clínicos, a avances en la atención de Enfermería y al reconocimiento de las lesiones por presión como un indicador clave de calidad asistencial. Por lo tanto, esta tendencia revela una priorización global del abordaje preventivo y terapéutico de las LPP en el ámbito clínico.

En la sección B se proporciona una visión de las áreas del conocimiento que contribuyen al estudio de las lesiones por presión. Predomina el área de Enfermería, con un 44%, seguida por Medicina, con un 24%, lo que subraya el papel central de los cuidados de Enfermería en la prevención y el manejo de esta complicación. Asimismo, disciplinas como la Biología Molecular, Farmacia y las Ciencias Sociales también participan, lo que evidencia la naturaleza interdisciplinaria del abordaje de las LPP. Esta convergencia de saberes fortalece la comprensión integral del fenómeno y permite desarrollar intervenciones más eficaces, adaptadas a diversas realidades clínicas y sociales.

En la sección C se identifican las instituciones más productivas en investigaciones sobre lesiones por presión, encabezadas por Harvard Medical School, seguida de Universidades de Australia, Brasil y Alemania. Esta distribución refleja la concentración de producción científica en centros de alta especialización y con capacidad de financiamiento sostenido. El liderazgo de estas instituciones no solo

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Atribución/Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional — CC BY-NC 4.0

marca la pauta en términos de generación de conocimiento, sino que también influye en la elaboración de guías clínicas y políticas de salud globales. Su aporte es fundamental para establecer estándares internacionales en la atención y prevención de lesiones por presión en contextos hospitalarios y comunitarios.

La sección D ilustra la red de colaboración entre autores en el campo de estudio, revelando la existencia de clústeres bien definidos de investigadores. Esta estructura colaborativa indica una dinámica científica basada en grupos de trabajo consolidados, con algunos nodos más influyentes que articulan esfuerzos internacionales. El fortalecimiento de estas redes resulta esencial para avanzar en investigaciones multicéntricas, comparativas y con enfoques clínicos diversificados. En ese sentido, fomentar la cooperación entre autores e instituciones no solo favorece la transferencia de conocimiento, sino que también impulsa la innovación y la mejora continua en el cuidado de pacientes con riesgo o diagnóstico de lesiones por presión.

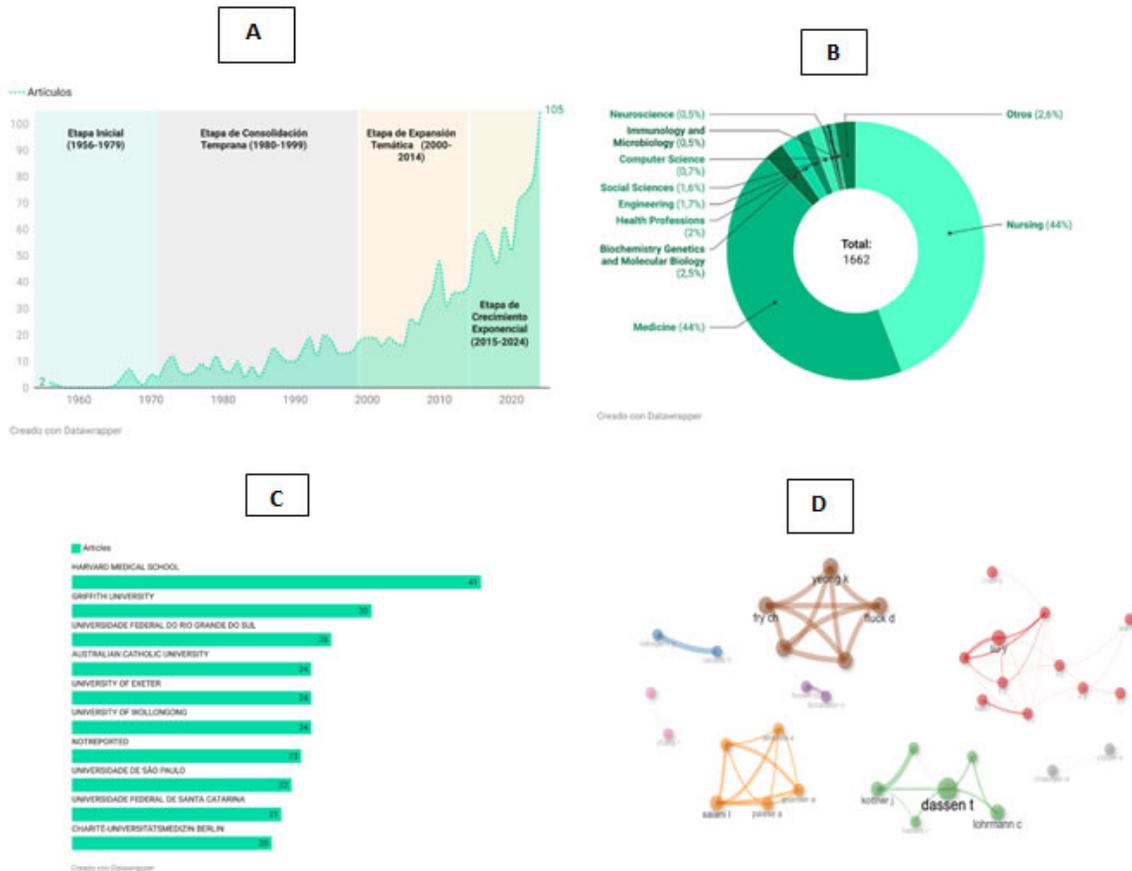


Fig. 2. Evolución de las publicaciones, las áreas de conocimiento, los patrocinadores y la red de colaboradores de autores

Elaborado con metadatos extraídos de Scopus, procesado en Bibliometrix y presentado en Datawrapper

La Tabla 1 presenta el impacto del índice h: el autor con el mayor índice h es Gunningberg, del Institutionen för folkhälso-och, Uppsala, Sweden, de Suecia,⁽¹⁸⁾ con un valor de 9, seguido de Dassen, de Charité–Universitätsmedizin, Berlin, Germany,⁽¹⁹⁾ con 8, y de Kottner, de Charité–Universitätsmedizin, Berlin, Germany,⁽²⁰⁾ con 7. Esto indica que estos autores tienen una mayor cantidad de publicaciones con impacto sostenido, porque su índice refleja que al menos esas publicaciones han sido citadas el número correspondiente de veces. Este alto índice sugiere que sus investigaciones son fundamentales en el ámbito de las lesiones por presión.

Aunque Gunningberg tiene un alto índice h, el autor con mayor cantidad de citas totales es Blegen, de la University of California, San Francisco, United States,⁽²¹⁾ con 752 citas. Este dato resalta la relevancia y la visibilidad de sus trabajos en la comunidad científica, incluso si su índice h es ligeramente menor (5). Otros autores como Halfens, con filiación en la Universiteit, Maastricht, Netherland,⁽²²⁾ con 408 citas, y Dassen,⁽¹⁹⁾ con 333 citas, también tienen una influencia significativa en el campo y reflejan que sus investigaciones son altamente referenciadas.

Los autores Gunningberg y Lahmann, de MSB Medical School Berlin, Berlin, Germany,⁽²³⁾ tienen el mayor número de publicaciones (11 cada uno), lo que muestra una productividad constante a lo largo del tiempo; sin embargo, un número alto de publicaciones no siempre se traduce en una mayor cantidad de citas, como se observa en el caso de Lohrmann, que tiene 155 citas en comparación con otros autores que han publicado menos, pero son más citados.

Los años de inicio de las publicaciones varían considerablemente entre los autores, desde 1998 -Blegen-⁽²¹⁾ hasta 2015 -Liu Y-⁽²⁴⁾. Esto refleja tanto la experiencia acumulada de autores más veteranos como la incorporación de investigadores más recientes al estudio de las lesiones por presión. Autores como Gunningberg y Blegen⁽²⁵⁾ tienen una trayectoria más extensa, lo que puede explicar su productividad y consolidación en el campo.

Tabla 1. Productividad de los 10 autores más importantes de la colección

Autores	▼ Índice h	Índice m	Total, de citas	Número de publicaciones	Año de inicio publicaciones
GUNNINGBERG L	9	0	321	11	1999
DASSEN T	8	0	333	13	2002
KOTTNER J	7	0	278	8	2006
HALFENS RJG	6	0	408	7	2002
LOHRMANN C	6	0	155	11	2002
BLEGEN MA	5	0	752	5	1998
BROWN DS	5	0	183	5	2001
LAHMANN N	5	0	212	6	2004
LIU Y	5	0	168	10	2015
PALESE A	5	0	80	5	2013

Creado con Datawrapper

*Elaborado con metadatos extraídos de Scopus, procesado en Bibliometrix y presentado en Datawrapper

La Figura 3, en la sección A, representa el cumplimiento de la Ley de Lotka en el análisis de autoría sobre las LPP y evidencia que el 89,85% de los autores solo ha publicado un artículo, mientras que un por ciento marginal participa con dos o más publicaciones. Este patrón refleja una estructura de producción científica altamente concentrada en un grupo reducido de investigadores prolíficos, mientras que la mayoría colabora de forma esporádica, probablemente como coautores o participantes en proyectos puntuales. Este hallazgo bibliométrico es clave porque subraya la necesidad de consolidar comunidades científicas más cohesionadas y redes de investigación más estables y promueve la participación sostenida de autores emergentes para enriquecer el abordaje clínico, preventivo y educativo de las LPP.

En la sección B se muestra la Ley de Bradford aplicada al análisis de fuentes científicas y se observa una marcada concentración de artículos en un núcleo de revistas especializadas. Destacan el International Wound Journal, el Journal of Clinical Nursing y Nursing Times, que lideran la difusión del conocimiento con más de 30 publicaciones cada una. Este patrón confirma que la producción sobre LPP se canaliza, principalmente, a través de un conjunto limitado de revistas, lo que facilita la identificación de fuentes clave para la comunidad científica. Además, se evidencia la multidisciplinariedad del campo debido a que estas publicaciones abordan desde la práctica clínica hasta la gestión del cuidado y refuerzan su utilidad para investigadores, docentes y profesionales de la salud.

La sección C presenta un análisis de citaciones de documentos seminales en el tiempo y refleja los hitos más influyentes en la investigación sobre úlceras por presión. Desde los primeros trabajos en los años 60, como los de Norton, hasta publicaciones recientes, como las Guías del European Pressure Ulcer Advisory Panel (2019), se observa una evolución progresiva del conocimiento, con picos de citación que marcan momentos de avance teórico y práctico. Esta curva temporal no solo revela la consolidación de conceptos clave, como la Escala de Braden, sino también el tránsito hacia investigaciones más integradoras y tecnológicas en la última década. La identificación de estos hitos resulta fundamental para comprender el impacto y la orientación futura de las investigaciones en LPP, especialmente las centradas en la mejora de estándares clínicos y la seguridad del paciente.

Es importante señalar que, aunque las citaciones han disminuido en los años más recientes, esto puede estar relacionado con un cambio en las dinámicas de investigación hacia enfoques más innovadores como el uso de tecnologías avanzadas en la prevención y el tratamiento de estas lesiones. Este cambio sugiere una evolución en las prioridades del campo y pasa de enfoques tradicionales a otros más tecnológicos e integradores.

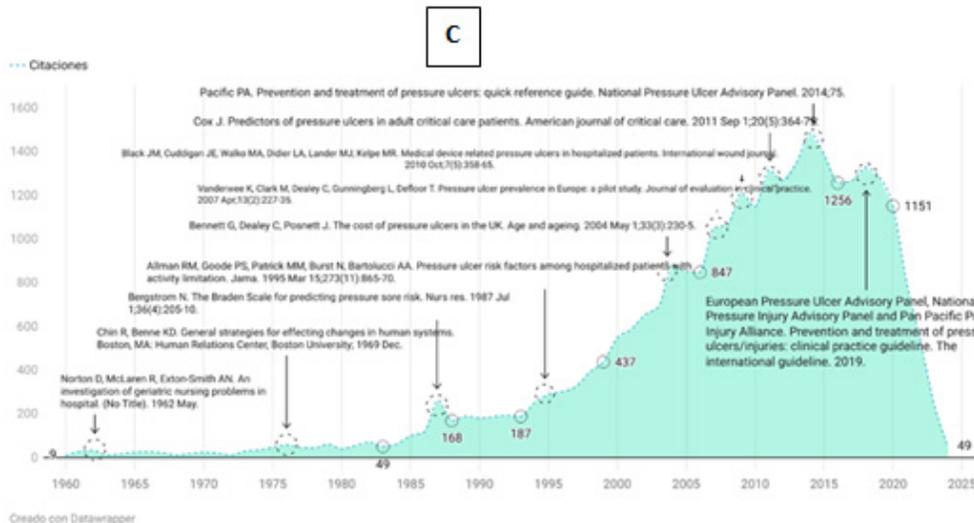
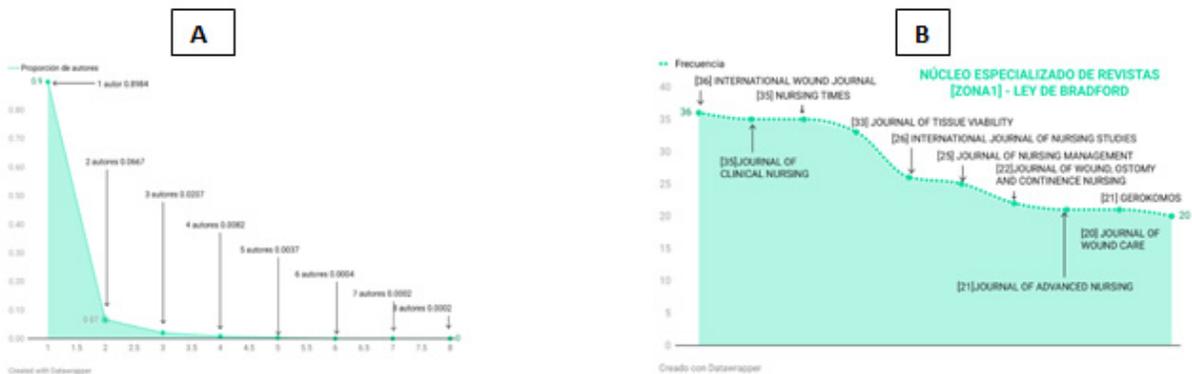


Fig. 3. Ley de Lotka, Ley de Bradford y Spectroscopy (RPYS)

Elaborado con metadatos extraídos de Scopus, procesado en Bibliometrix y presentado en Datawrapper

En la sección A de la Figura 4 se visualiza la red de colaboración internacional entre países en el campo de las lesiones por presión. Destaca Estados Unidos como el nodo central con mayor conectividad, lo que evidencia su papel protagónico en la generación de conocimiento y en el liderazgo global en investigación clínica. Países como el Reino Unido, Alemania y Australia también presentan vínculos significativos y consolidan clústeres regionales de alta producción científica. Además, se observa la participación creciente de naciones como Brasil, China y Corea del Sur, lo que revela una diversificación geográfica en las iniciativas investigativas. Estas redes reflejan la importancia de la cooperación entre países, no solo para la coautoría de publicaciones, sino también para el desarrollo de estudios multicéntricos que aborden las LPP desde enfoques clínicos diversos y adaptados a cada contexto de salud pública.

En la sección B el mapa de coocurrencia de términos evidencia los principales focos temáticos en la literatura sobre lesiones por presión, y son "nursing care" y "pressure ulcer" los conceptos más centrales y densamente conectados. Esta interrelación destaca que el eje de la investigación gira en torno al rol de la Enfermería en la prevención y el manejo de estas lesiones. Términos como "prevention", "risk factors", "quality of care" y "intensive care units" configuran un entramado semántico que refleja un enfoque integral de la problemática y abarca desde la evaluación clínica hasta la implementación de protocolos asistenciales. Este panorama sugiere que las publicaciones no solo priorizan el abordaje terapéutico, sino también estrategias educativas y organizacionales que inciden directamente en la seguridad del paciente. En conjunto, este análisis semántico confirma que el estudio de las LPP es altamente interdisciplinario y se encuentra en constante evolución.

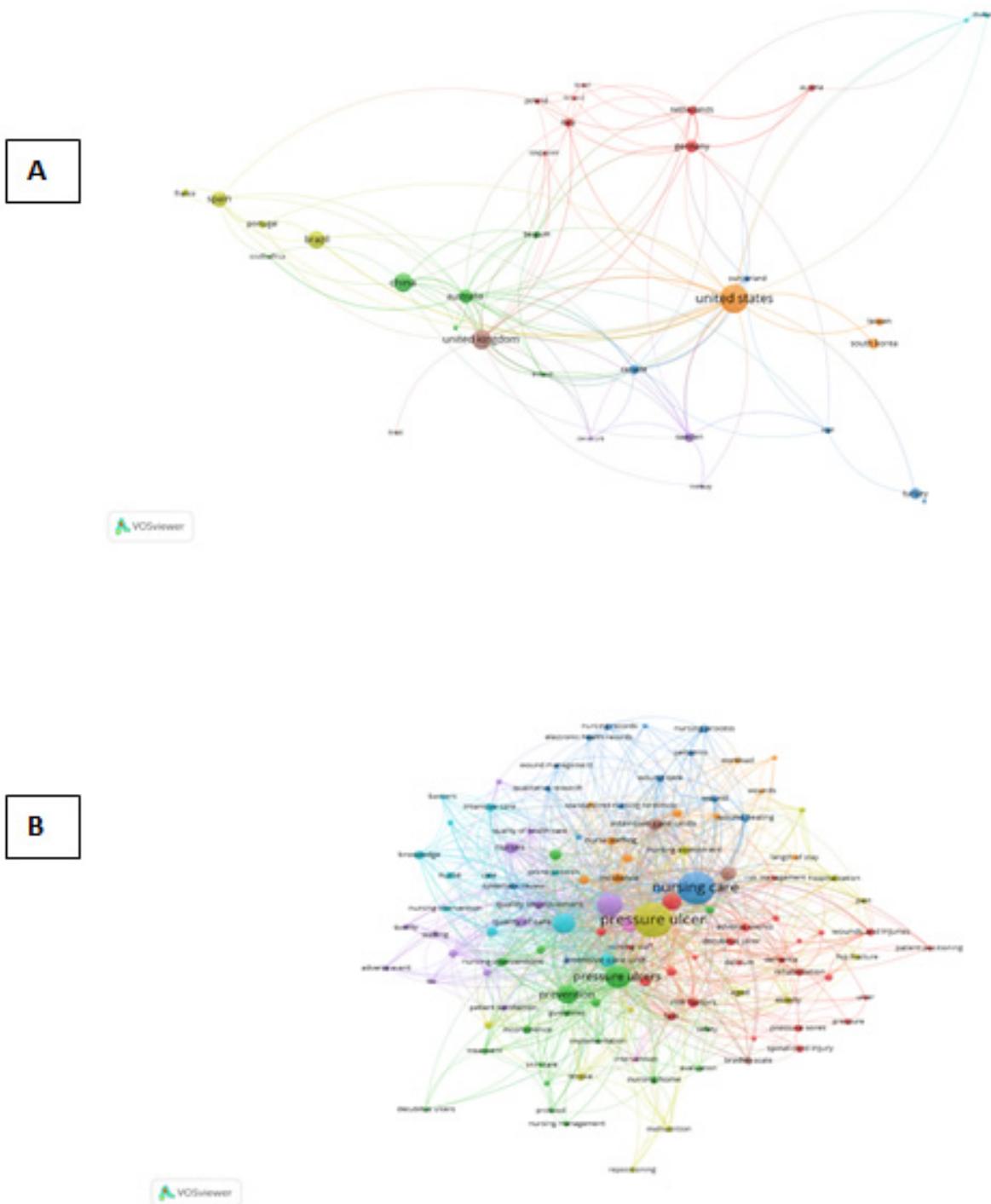


Fig. 4. Red de colaboradores de países y principales instituciones financiadoras Elaborado con metadatos extraídos de Scopus, procesado en Bibliometrix y presentado en VOSviewer

En la Figura 5 el análisis temático revela una segmentación clara de la producción científica sobre úlceras por presión en cuatro categorías: temas básicos, motores, de nicho y emergentes. Los temas básicos, como "pressure ulcers", "prevention" y "patient safety", forman la base estructural de la investigación en Enfermería y muestran alta relevancia pero bajo desarrollo. Los temas motores, como "nursing care" y "risk assessment", se caracterizan por una fuerte centralidad y densidad, lo que refleja su papel activo en la generación de nuevas prácticas clínicas. Los temas de nicho, entre ellos "nursing management" y "malnutrition", aunque muy desarrollados, presentan menor impacto general, lo que indica su enfoque especializado. Finalmente, en los temas emergentes o en declive, destacan "pressure sores" y "spinal cord injury", que tienen baja relevancia y densidad, lo que podría deberse al cambio de terminología o a una disminución en el interés investigativo. Este análisis permite comprender la madurez, la vigencia y la dirección futura de las investigaciones en este campo.

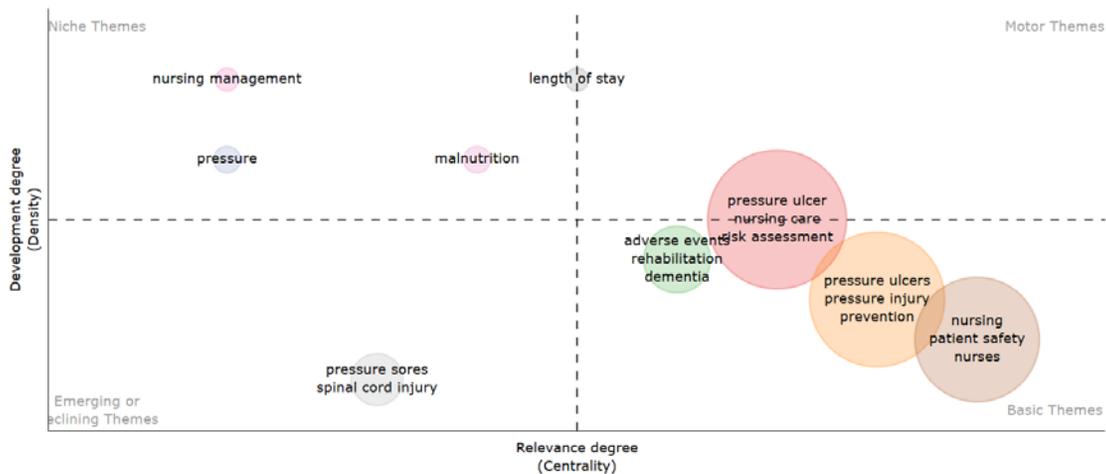


Fig. 5. Mapa temático de la investigación sobre lesiones por presión en el ámbito de la Enfermería clínica

Elaborado con Bibliometrix a partir de datos de Scopus y visualizado con Datawrapper

DISCUSIÓN

Los resultados muestran un incremento significativo en la producción científica sobre úlceras por presión desde 1955, especialmente desde la década de 1990. Este crecimiento se alinea con la literatura de Scopus, en la que algunos estudios⁽⁶⁾ subrayan cómo las innovaciones tecnológicas y los enfoques interdisciplinarios han impulsado la investigación reciente en la prevención y el manejo de úlceras por LPP. Además, los resultados enfatizan un crecimiento exponencial en las publicaciones durante las dos últimas décadas, un hallazgo consistente con un análisis que destaca el impacto de las guías basadas en evidencia en el aumento de las investigaciones publicadas.⁽²⁶⁾

El análisis de los resultados confirma que la mayoría de los autores tienen pocas publicaciones, mientras un núcleo reducido lidera la investigación. Esto refleja la Ley de Lotka, destacada también en estudios previos en los que se resalta la influencia de investigadores consolidados en el desarrollo del conocimiento sobre úlceras por presión.⁽⁹⁾

Los resultados identifican un pequeño núcleo de revistas altamente productivas, como el International Wound Journal, lo que concuerda con la Ley de Bradford. Algunos estudios destacan la importancia de estas revistas en la difusión de estrategias basadas en evidencia para la prevención de lesiones.⁽²⁷⁾

El liderazgo de Estados Unidos, Reino Unido y Australia, mencionado en los resultados, es coherente con el análisis bibliométrico, en el que estos países aparecen como los mayores contribuyentes a la investigación en úlceras por presión. Además, el predominio de las áreas de Enfermería y Medicina

refleja los enfoques clínico y preventivo destacados en investigaciones⁽⁷⁾ que resaltan la importancia del personal capacitado y los recursos adecuados.

El análisis temático identifica "nursing care" y "risk assessment" como temas motores. Esto converge con un estudio⁽²⁶⁾ que subraya la relevancia de la evaluación del riesgo y las estrategias preventivas en el cuidado de pacientes vulnerables. Asimismo, la interdisciplinariedad resaltada en los resultados es consistente con el enfoque de colaboración observado en las publicaciones recientes.

El presente estudio aporta una visión comprensiva de las tendencias y los patrones de investigación en úlceras por presión y destaca la evolución histórica, las dinámicas de colaboración internacional y los enfoques interdisciplinarios que han moldeado el campo.

La principal limitación radica en el uso exclusivo de Scopus, lo que puede excluir investigaciones relevantes de otras bases de datos. Además, el análisis se centra en los metadatos, lo que podría limitar una evaluación profunda del contenido de los estudios. Del mismo modo, si bien revistas de alto impacto como el "International Wound Journal" lideran la publicación de investigaciones en este campo, es posible que su contenido no sea accesible para investigadores y profesionales de la salud en países en desarrollo y limite la diseminación de estrategias basadas en evidencia.

Este hecho destaca la necesidad de mayor colaboración internacional y de adaptar las recomendaciones globales a contextos específicos en los que las infraestructuras hospitalarias y los recursos humanos son más limitados. Además, sería beneficioso explorar cómo estas limitaciones afectan la implementación efectiva de protocolos preventivos y sugieren posibles soluciones como la capacitación remota o el uso de tecnologías de bajo costo para mitigar las barreras en estos contextos.

Se recomienda expandir el análisis a bases de datos adicionales, como PubMed y Web of Science, y fomentar colaboraciones internacionales que incluyan regiones menos representadas y se sugiere investigar la integración de tecnologías emergentes como la inteligencia artificial en la prevención y el manejo de las lesiones por presión.

CONCLUSIONES

El análisis bibliométrico realizado evidencia una evolución significativa en la investigación sobre los cuidados de Enfermería en lesiones por presión y destaca un crecimiento sostenido en las últimas décadas. Esta tendencia se ha visto impulsada por la necesidad de prevenir eventos adversos en la práctica clínica, así como por la implementación de guías y protocolos centrados en la seguridad del paciente. Se identificaron autores e instituciones altamente productivas que lideran el desarrollo científico, mientras que las revistas especializadas en Enfermería y cuidado de heridas concentran la mayor parte de las publicaciones, lo que facilita la difusión del conocimiento y el acceso a la evidencia para la toma de decisiones clínicas.

El estudio confirma que los países con mayor producción científica, como Estados Unidos, Reino Unido y Australia, mantienen redes de colaboración sólidas, lo que favorece la interdisciplinariedad en el abordaje del fenómeno. El análisis semántico reveló que los temas motores giran en torno a la prevención, la calidad del cuidado y la evaluación del riesgo, mientras que conceptos como la gestión enfermera o la malnutrición emergen como líneas en desarrollo. Además, los documentos seminales identificados han sido fundamentales para consolidar las bases clínicas del campo. Estos hallazgos subrayan la necesidad de fortalecer la investigación colaborativa y de incorporar tecnologías innovadoras adaptadas a distintos contextos sanitarios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Shuldham CM. Quality Improvement and Critical Care Nursing. Aust Crit Care [Internet]. 1995 [citado 03/10/2024];8(3): [aprox. 2p.]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8714891/>
[https://doi.org/10.1016/s1036-7314\(95\)70285-5](https://doi.org/10.1016/s1036-7314(95)70285-5)
2. Edsberg LE, Black JM, Goldberg M, McNichol L, Moore L, Sieggreen M. Revised National Pressure Ulcer Advisory Panel Pressure Injury Staging System: Revised Pressure Injury Staging System. J Wound Ostomy Continence Nurs [Internet]. 2016 [citado 01/02/2025];43(6): [aprox. 3p.]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5098472/>
<https://doi.org/10.1097/WON.0000000000000281>

3. Chaparro J, Oñate M. Prevención de lesiones por presión en pacientes sometidos a cirugía traumatológica prolongada, un desafío para enfermería. *Revista Médica Clínica Las Condes* [Internet]. 2021 [citado 01/02/2025]; 32(5):[aprox. 3p.]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864021000948>
4. Smith DM. Pressure ulcers in the nursing home. *Ann Intern Med* [Internet]. 1995 [citado 03/10/2024]; 123(6):[aprox. 3p.]. Disponible en: <https://europepmc.org/article/med/7639444> <https://doi.org/10.7326/0003-4819-123-6-199509150-00008>
5. Smith M. Decubitus ulcers: a multidisciplinary view. *Nurs Stand* [Internet]. 1993 [citado 03/10/2024]; 7(15-16):[aprox. 4p.]. Disponible en: <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-0027910140&partnerID=40&md5=ec7e8975187b71bc994cd3a3af6edf48>
6. Franco YAC, Camacho JRZ, Arizala JFC, Morales-García WC. Pressure ulcers from a nursing perspective. *Interamerican Journal of Health Sciences* [Internet]. 2023 [citado 01/02/2025]; 3:[aprox. 4p.]. Disponible en: <https://ijhsc.uai.edu.ar/index.php/ijhsc/article/view/157> <https://doi.org/10.59471/ijhsc2023157>
7. Nuru N, Zewdu F, Amsalu S, Mehretie Y. Knowledge and practice of nurses towards prevention of pressure ulcer and associated factors in Gondar University Hospital, Northwest Ethiopia. *BMC Nurs* [Internet]. 2015 [citado 03/10/2024]; 14:[aprox. 3p.]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26034398/> <https://doi.org/10.1186/s12912-015-0076-8>
8. Jars-Guinestre MC, Dizien O, Tardy J, Tésorière MF. Nurses and risk management. Managing the risks of decubitus ulcers in hospitalized patients. *Group Escarre Soins* [Internet]. 2000 [citado 03/10/2024]; (642):[aprox. 3p.]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11075206/>
9. Monaco D, Iovino P, Lommi M, Marano G, Zaghini F, Vellone E, et al. Outcomes of wound care nurses' practice in patients with pressure ulcers: An integrative review. *J Clin Nurs* [Internet]. 2021 [citado 03/10/2024]; 30(3-4):[aprox. 3p.]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33270322/> <https://doi.org/10.1111/jocn.15583>
10. Zrelak PA, Utter GH, Sadeghi B, Cuny J, Baron R, Romano PS. Using the Agency for Healthcare Research and Quality patient safety indicators for targeting nursing quality improvement. *J Nurs Care Qual* [Internet]. 2012 [citado 03/10/2024]; 27(2):[aprox. 3p.]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22052089/> <https://doi.org/10.1097/ncq.0b013e318237e0e3>
11. A policy statement on the prevention of pressure ulcers from the European Pressure Ulcer Advisory Panel. *Br J Nurs* [Internet]. 1998 [citado 03/10/2024]; 7(15):[aprox. 3p.]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9849153/> <https://doi.org/10.12968/bjon.1998.7.15.17016>
12. Menegon DB, Bercini RR, dos Santos CT, de Fátima Lucena A, Pereira GS, Scain SF. Braden subscales analysis as indicative of risk for pressure ulcer. *Texto Contexto Enferm* [Internet]. 2012 [citado 03/10/2024]; 21(4):[aprox. 4p.]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/tce/a/q6s5mwWmf84YVJy3Fs8k6yw/?lang=en> <https://doi.org/10.1590/S0104-07072012000400016>
13. Soares RSA, Lima SBS, Eberhardt TD, Rodrigues LR, Martins RS, Silveira LBTD, et al. Skin temperature as a clinical parameter for nursing care: A descriptive correlational study. *J Wound Care* [Internet]. 2019 [citado 03/10/2024]; 28(12):[aprox. 2p.]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31825777/> <https://doi.org/10.12968/jowc.2019.28.12.835>
14. Xu YB, Chen ZQ, Su XH, Cao Y. Influences of evidence-based nursing intervention on pressure ulcers in intensive care units: A meta-analysis. *Int Wound J* [Internet]. 2024 [citado 01/02/2025]; 21(4):[aprox. 4p.] Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11035972/> <https://doi.org/10.1111/iwj.14834>
15. Zarrin N, Rafiei H, Safari Alamuti F, Sohrabi L, Rashvand F. Comparing the efficacy of Zinc Oxide versus Vaseline prophylactic dressings in preventing sacral pressure injuries in patients admitted to the intensive care unit. *Int Wound J* [Internet]. 2024 [citado 01/02/2025]; 21(11):[aprox. 3p.] Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11581707/> <https://doi.org/10.1111/iwj.70139>
16. González-Consuegra RV, Cardona-Mazo DM, Murcia-Trujillo PA, Matiz-Vera GD. A preliminary report regarding pressure ulcer prevalence in colombia. *Rev Fac Med* [Internet]. 2014 [citado 01/02/2025]; 62(3):[aprox. 4p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-00112014000300006&script=sci_abstract&lng=en <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v62n3.43004>.

17. Universidad Autónoma de Madrid. Scopus: Búsqueda avanzada. Tutorial de uso de Scopus [Internet]. Madrid: UAM; 2024 [citado 01/02/2025]. Disponible en: <https://biblioguias.uam.es/tutoriales/scopus/busqueda/avanzada>
18. Gunningberg L, Lindholm C, Carlsson M, Sjöden PO. The development of pressure ulcers in patients with hip fractures: Inadequate nursing documentation is still a problem. J Adv Nurs [Internet]. 2000 [citado 01/02/2025]; 31(5): [aprox. 5p.]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10840249/>
19. Wilborn D, Halfens R, Dassen T, Tannen A. Pressure ulcer prevalence in German nursing homes and hospitals: What role does the national nursing expert standard prevention of pressure ulcer play? Gesundheitswesen [Internet]. 2010 [citado 01/02/2025]; 72(4): [aprox. 7.]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19551618/> <https://doi.org/10.1055/s-0029-1220757>
20. Kottner J, Helberg D, Mertens E, Halfens R, Dassen T. Decubitus ulcer treatment: comparison between theory and general practice. Nursing care often not evidence based. Pflege Z [Internet]. 2006 [citado 01/02/2025]; 59(8): [aprox. 3p.]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16955591/>
21. Blegen MA, Goode CJ, Spetz J, Vaughn T, Park SH. Nurse staffing effects on patient outcomes safety-net and non-safety-net hospitals. Med Care [Internet]. 2011 [citado 01/02/2025]; 49(4): [aprox. 2p.]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21407034/> <https://doi.org/10.1097/mlr.0b013e318202e129>
22. Halfens R, Hamers J. Prevention of decubitus. TVZ. 1994; 104(8): [aprox. 3p.].
23. Lahmann NA, Tannen A, Kuntz S, Raeder K, Schmitz G, Dassen T, et al. Mobility is the key! Trends and associations of common care problems in German long-term care facilities from 2008 to 2012. Int J Nurs Stud [Internet]. 2015 [citado 01/02/2025]; 52(1): [aprox. 2p.]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25240483/> <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2014.07.014>
24. Liu Y, Wu X, Ma Y, Li Z, Cao J, Jiao J, et al. The prevalence, incidence, and associated factors of pressure injuries among immobile inpatients: A multicentre, cross-sectional, exploratory descriptive study in China. Int Wound J [Internet]. 2019 [citado 01/02/2025]; 16(2): [aprox. 5p.]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7949263/> <https://doi.org/10.1111/iwj.13054>
25. Li CX, Li L, Zhang JF, Zhang QH, Jin XH, Cai GJ. Tripartite intensive intervention for prevention of rebleeding in elderly patients with hypertensive cerebral hemorrhage. World J Clin Cases [Internet]. 2021 [citado 01/02/2025]; 9(33): [aprox. 4p.]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34904080/> <https://doi.org/10.12998/wjcc.v9.i33.10106>
26. Shahin ESM, Lohrmann C. Prevalence of fecal and double fecal and urinary incontinence in hospitalized patients. J Wound Ostomy Continence Nurs [Internet]. 2015 [citado 01/02/2025]; 42(1): [aprox. 6.]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25549313/> <https://doi.org/10.1097/won.0000000000000082>
27. Hendricksen M, Mitchell SL, Lopez RP, Mazor KM, McCarthy EP. Facility Characteristics Associated With Intensity of Care of Nursing Homes and Hospital Referral Regions. J Am Med Dir Assoc [Internet]. 2022 [citado 01/02/2025]; 23(8): [aprox. 4p.]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34826394/> <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2021.10.015>

Conflicto de intereses

Los autores no declaran conflicto de intereses

Contribución de autores:

SMOG: Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, recursos, software, supervisión, validación, visualización, redacción – borrador original, redacción – revisión y edición

SRSO: Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, validación, visualización, redacción – borrador original, redacción – revisión y edición

AMSB: Conceptualización, curación de datos, análisis formal, adquisición de fondos, investigación, metodología, validación, visualización, redacción – borrador original, redacción – revisión y edición

SNSO: Conceptualización, curación de datos, análisis formal, recursos, software, supervisión, investigación, metodología, validación, visualización, redacción – borrador original, redacción – revisión y edición