

Facultad de Enfermería y Podología



TRABAJO DE FIN DE GRADO EN ENFERMERÍA

Curso académico 2021/2022

Título:

**“NIVEL DE APRENDIZAJE ADQUIRIDO POR
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA SOBRE
CUIDADOS DE HERIDAS Y LESIONES CUTÁNEAS
RELACIONADAS CON LA DEPENDENCIA”**

ALUMNA:

Eva María Caride Seijo

DIRECTORES: Dr. Luis Arantón Areosa
Dr. José María Rumbo Prieto

Tutores: Dr. Luis Arantón Areosa
Dr. José María Rumbo Prieto

ÍNDICE:

1 RESÚMENES:	6
1.1 RESUMEN:.....	6
1.2 RESUMO:.....	7
1.3 ABSTRACT:.....	8
2 INTRODUCCIÓN:	9
3 HIPÓTESIS:	14
4 OBJETIVOS:	14
4.1 OBJETIVO GENERAL:.....	14
4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:.....	14
5 METODOLOGÍA:	15
5.1 DISEÑO SELECCIONADO:	15
5.2 ÁMBITO Y MUESTRA DE ESTUDIO:	15
5.3 RECOGIDA DE DATOS:	15
5.4 ESTABLECIMIENTO DE VARIABLES:	15
5.5 ANÁLISIS DE DATOS:	16
5.6 ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES:	16
6 RESULTADOS:	18
7 DISCUSIÓN:	27
8 CONCLUSIONES:	30
9 BIBLIOGRAFÍA:	31
10 ANEXOS:	32
10.1 ANEXO I:.....	32
10.2 ANEXO II:.....	33
10.3 ANEXO III:.....	35

ÍNDICE DE ABREVIATURAS Y ACRÓNIMOS

- **ASF:** Área Sanitaria de Ferrol
- **CAH:** Cura en Ambiente Húmedo
- **ENP:** Estudio Nacional de Prevalencia
- **GNEAUPP:** Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras Por Presión y Heridas Crónicas
- **LCRD:** Lesiones Cutáneas Relacionadas con la Dependencia
- **LESCAH:** Lesiones Cutáneas Asociadas a Humedad
- **LRD:** Lesiones Relacionadas con la Dependencia
- **SAGA:** Sistema Acreditador de Galicia
- **SERGAS:** Servizo Galego de Saúde
- **TPN:** Terapia Presión Negativa
- **UFC:** Unidad de formación Continuada
- **UPP:** Úlcera Por Presión.

ÍNDICE DE FIGURAS

- FIGURA 1:** Relaciones de dependencia que se dan entre las lesiones cutáneas.
- FIGURA 2:** Diagrama de barras de error Curso 1.
- FIGURA 3:** Diagrama de barras de error Curso 2.
- FIGURA 4:** Diagrama de barras de error Curso 4. Edición primera.
- FIGURA 5:** Diagrama de barras de error Curso 4. Edición segunda.
- FIGURA 6:** Diagrama de barras de error Curso 6.
- FIGURA 7:** Diagrama de barras de error Curso 3.
- FIGURA 8:** Diagrama de barras de error Curso 5.
- FIGURA 9:** Diagrama de barras de error Curso 7.
- FIGURA 10:** Diagrama de barras de error Curso 8.
- FIGURA 11:** Diagrama de barras de error Curso 9.
- FIGURA 12:** Diagrama de barras de error Curso 10.
- FIGURA 13:** Diagrama de barras de error Curso 11.
- FIGURA 14:** Diagrama de barras de error todos los cursos.
- FIGURA 15:** Gráfico de sectores del nivel de satisfacción.

ÍNDICE DE TABLAS

- TABLA I:** Tipos de lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia (2021).
- TABLA II:** Prevalencia comparada entre el 4º y 5º Estudio Nacional.
- TABLA III:** Prevalencia de LCRD según el 5º Estudio Nacional.
- TABLA IV:** Materia impartida en los 11 cursos de “Úlceras Fóra”.
- TABLA V:** Resultado SPSS Pruebas de normalidad.
- TABLA VI:** Resultados de cursos que siguen una distribución normal.
- TABLA VII:** Resultados de cursos que no siguen una distribución normal.
- TABLA VIII:** Resultados de los cuestionarios de satisfacción cursos presenciales.

1 **RESÚMENES:**

1.1 **RESUMEN:**

OBJETIVO: Cuantificar el nivel de conocimientos y satisfacción de los profesionales de enfermería del Área Sanitaria de Ferrol en relación a los cursos sobre heridas y lesiones relacionados con la dependencia del programa formativo “Úlceras Fóra”.

METODOLOGÍA: Estudio observacional descriptivo y cuasi-experimental (antes y después). Se evaluaron los resultados de los test de conocimientos y las encuestas de satisfacción de todos los cursos incluidos en el programa “Úlceras Fóra” realizados durante los dos últimos años (2019-2021), dirigido a profesionales de enfermería. Se determinó la normalidad de los grupos apareados mediante el test de Shapiro-Wilk, aplicándose la prueba t de Student o el test de los rangos con signo de Wilcoxon, para observar si existía diferencias significativas. El nivel del efecto de conocimientos adquiridos se determinó por la fórmula de Cohen. Se consideraron significativos valores de $p < 0,05$.

RESULTADOS: Este estudio determinó la magnitud de la diferencia de aprendizaje adquirido a través de 11 cursos sobre lesiones relacionadas con la dependencia. La suma global alcanzó las 66 horas lectivas y 11,7 créditos de formación continuada. El nº de participantes fue de 313 profesionales de los cuales, 291 fueron aptos. La media global de aciertos en el 1º examen fue de 68,62% (DE=17,87) y la media del 2º examen fue de 92,38 (DE=10,22). El tamaño del efecto observado fue “grande”. La satisfacción global obtenida fue de 4,58 ($\pm 0,22$) puntos de 5 puntos posibles. Un 99,1% de los alumnos/as calificaron los cursos de formación como “satisfactorios”.

CONCLUSIONES: Los datos observados demuestran objetivamente que los profesionales de enfermería del área Sanitaria de Ferrol poseen de inicio, los conocimientos suficientes sobre la prevención, cuidados y tratamientos para prevenir las lesiones relacionadas con la dependencia. La formación continuada cumplió su objetivo y mejoró estos conocimientos alrededor de un 24% por encima del promedio. Así mismo, los cursos recibidos del programa «Úlceras Fóra» obtuvieron una calificación excelente, tanto por su calidad docente como por su organización.

1.2 RESUMO:

OBXECTIVO: Cuantificar o nivel de coñecementos e satisfacción dos profesionais de enfermería da área Sanitaria de Ferrol en relación aos cursos sobre feridas e lesións relacionados coa dependencia do programa formativo “Úlceras Fóra”.

METODOLOXÍA: Estudo observacional descritivo e case-experimental (antes e despois). Avaliáronse os resultados dos test de coñecementos e as enquisas de satisfacción de todos os cursos incluídos no programa “Úlceras Fóra” realizados durante os dous últimos anos (2019-2021), dirixido a profesionais de enfermería. Determinouse a normalidade dos grupos apareados mediante o test de Shapiro-Wilk, aplicándose a proba t de Student ou o test dos rangos con signo de Wilcoxon, para observar se existía diferenzas significativas. O nivel do efecto de coñecementos adquiridos determinouse pola fórmula de Cohen. Consideráronse significativos valores de $p < 0,05$.

RESULTADOS: Este estudo determinou a magnitude da diferenza de aprendizaxe adquirida a través de 11 cursos sobre lesións relacionadas coa dependencia. A suma global alcanzou as 66 horas lectivas e 11,7 créditos de formación continuada. O número de participantes foi de 313 profesionais dos cales, 291 foron aptos. A media global de acertos no 1º exame foi de 68,62% (DE=17,87) e a media do 2º exame foi de 92,38 (DE=10,22). O tamaño do efecto observado foi “grande”. A satisfacción global obtida foi de 4,58 ($\pm 0,22$) puntos de 5 puntos posibles. Un 99,1% dos participantes cualificaron os cursos de formación como “satisfactorios”.

CONCLUSIÓN: Os datos observados demostran obxectivamente que os profesionais de enfermería da Área Sanitaria de Ferrol posúen de inicio, os coñecementos suficientes sobre a prevención, coidados e tratamentos para previr as lesións relacionadas coa dependencia. A formación continuada cumpriu o seu obxectivo e mellorou estes coñecementos ao redor dun 24% por encima da media. Así mesmo, os cursos recibidos do programa «Úlceras Fóra» obtiveron unha cualificación excelente, tanto pola súa calidade docente como pola súa organización.

1.3 ABSTRACT:

OBJECTIVE: To quantify the level of knowledge and satisfaction of the nursing professionals of the Ferrol Health Area in relation to the courses on wounds and injuries related to dependency of the training program "Úlceras Fóra".

METHODOLOGY: Descriptive observational and quasi-experimental study (before and after). The results of the knowledge tests and satisfaction surveys of all the courses included in the "Úlceras Fóra" program carried out during the last two years (2019-2021), aimed at nursing professionals, were evaluated. The normality of the paired groups was determined using the Shapiro-Wilk test, applying the Student's t-test or the Wilcoxon signed-rank test to observe if there were significant differences. The level of the acquired knowledge effect was determined by Cohen's formula. Values of $p < 0.05$ were considered significant.

RESULTS: This study determined the magnitude of the difference in learning acquired through 11 courses on dependency-related injuries. The overall sum reached 66 teaching hours and 11.7 continuing education credits. The number of participants was 313 professionals, of whom 291 were qualified. The overall mean number of correct answers in the first exam was 68.62% (SD=17.87) and the mean number of correct answers in the second exam was 92.38 (SD=10.22). The observed effect size was "large". The overall satisfaction obtained was 4.58 (± 0.22) points out of a possible 5 points. 99.1% of the trainees rated the training courses as "satisfactory".

CONCLUSIONS: The data observed objectively demonstrate that the nursing professionals of the Ferrol Health Area have sufficient knowledge of prevention, care and treatment to prevent injuries related to dependency. Continuing education fulfilled its objective and improved this knowledge by about 24% above the average. Likewise, the courses received from the "Úlceras Fóra" program obtained an excellent rating, both for their teaching quality and their organization.

2 INTRODUCCIÓN:

Las Lesiones Relacionadas con la Dependencia (LRD), según el documento técnico del Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras Por Presión y heridas crónicas (GNEAUPP) de 2014, describe un clasificación-categorización de las lesiones cutáneas que se producen a consecuencia del desarrollo de un modelo de causalidad específico¹⁻³.

Este modelo teórico de causalidad clasifica a las lesiones cutáneas crónicas locales, excluyendo las de origen sistémico, en cuatro grupos: **úlceras por presión (UPP)** y **cizalla**, **lesiones cutáneas asociadas con la humedad (LESCAH)**, **lesiones por fricción**, **lesiones combinadas** (presión-humedad, presión-fricción, humedad-fricción o lesiones multifactoriales). Es decir, un total de siete lesiones cutáneas crónicas distintas según el mecanismo de acción^{3,4}. La única característica común que tienen entre ellas, es que se dan en pacientes que tienen algún tipo de dependencia, bien sea parcial o total, permanente o transitoria (**Figura 1**).

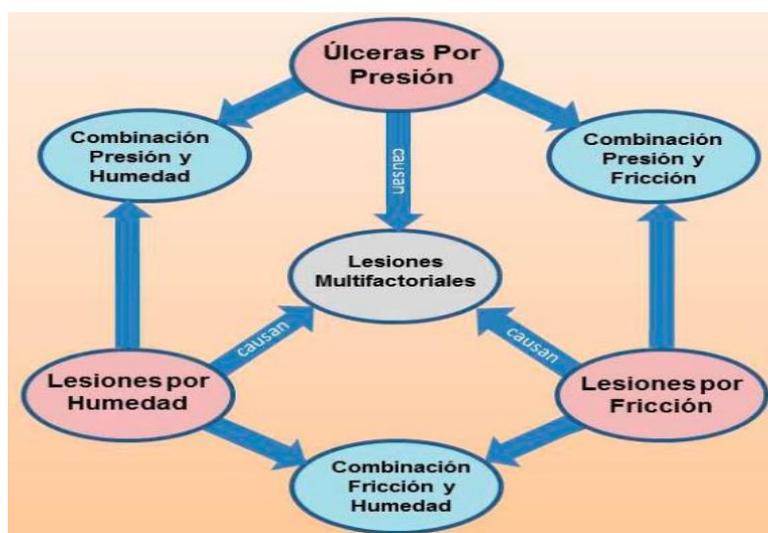


FIGURA 1 - Relaciones de dependencia que se dan entre las lesiones cutáneas³.

En 2021, con la publicación de la tercera edición del Documento Técnico N° II del GNEAUPP², se realiza un cambio de denominación de este tipo de lesiones, que pasan a llamarse **Lesiones Cutáneas Relacionadas con la Dependencia (LCRD)**. Además del cambio de nomenclatura se incluye una definición precisa de las LCRD, por lo tanto, este tipo de lesiones quedan definidas como: *“El daño de la piel y/o tejidos subyacentes que afecta a personas con limitación o pérdida (temporal o permanente) de la autonomía física, mental, intelectual o sensorial debido a la discapacidad, edad, proceso o enfermedad y que requieren de ayuda para sus actividades básicas lesión dentro del modelo, como son los desgarros cutáneos”*.

Por último, se incluye una nueva lesión al modelo, que son los desgarros cutáneos. En la siguiente tabla (**Tabla I**) podemos observar como actualmente queda la clasificación LCRD².

Tipos de LCRD
Úlceras por presión y cizallamiento
Lesiones cutáneas asociadas a la humedad
Lesiones por fricción
Lesiones combinadas
<ul style="list-style-type: none"> - Presión – humedad. - Presión – fricción. - Humedad – fricción. - Multifactoriales
Desgarros cutáneos

Tabla I – Tipos de lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia (2021)

La epidemiología que rodea a las LCRD las podemos conocer a través de las investigaciones sobre su prevalencia, publicadas en una serie de Estudios Nacionales de Prevalencia (ENP) llevados a cabo por el GNEAUPPP en los años 2003, 2007, 2011, 2014 y 2017. Los datos del último estudio, el 5º ENP⁵ realizado a finales de 2017 y principios de 2018, ha sido el primer estudio epidemiológico de ámbito nacional en el que se han recogido datos de los diferentes tipos de LCRD.

Según el 5º ENP la prevalencia de cualquier tipo de LCRD en adultos hospitalizados, fue de un 8,7% respecto 7,87% del anterior estudio. Este valor se cree que indica un mejor registro y clasificación de las lesiones, en lugar de un aumento real con respecto a la prevalencia de los años anteriores. En el caso de residencias de mayores y centros sociosanitarios, la prevalencia fue del 6,24% mucho más baja que el 13,41% de anteriores estudios, aunque son resultado que presentan limitaciones a considerar⁸. En la **Tabla II** se describen las distintas prevalencias por centros y en la **Tabla III** por tipo de LCRD)⁶.

Estos primeros datos sobre las LRD han marcado un punto de inflexión a la hora de prevenir y tratar de forma integral a este tipo de lesiones y a su vez, generar nuevas investigaciones y conocimientos orientados a su diagnóstico y clasificación, aportando el contar con mejores evidencias y recomendaciones en cuidados. Sin embargo, la evolución epidemiológica no está siendo del todo lo satisfactoria que se preveía, teniendo en cuenta los numerosos recursos de los que disponemos para dicha prevención⁶.

Datos	4º Estudio (año 2013)	5º Estudio (año 2017)
Instituciones	Prevalencia UPP	Prevalencia UPP + LRD
Hospitales	7,87%	8,73%
Atención Primaria: población general	0,11%	0,05%
Atención Primaria: población >65 años	0,44%	0,27%
Atención Primaria: atención domiciliaria	8,51%	6,11%
Centros Sociosanitarios	13,41%	6,24% (residencias de mayores)

Tabla II - Prevalencia comparada entre el 4º y 5º Estudio Nacional ⁶.

5º Estudio (año 2017)	Residencia Mayores	Atención Primaria	Hospitales (adultos)
Tipo Lesiones	Prevalencia	Prevalencia	Prevalencia
Úlceras por Presión	4,03%	0,045% (población)	7,00%
		0,25% (> 65 años)	
		4,79% (Atención. Domiciliaria)	
Lesiones Fricción	0,80%	0,012% (población)	0,91%
		0,07% (> 65 años)	
		1,18% (Atención. Domiciliaria)	
Laceraciones	1,31%	0,006% (población)	0,86%
		0,03% (> 65 años)	
		1,05% (Atención. Domiciliaria)	
Lesiones por Humedad	2,19%	0,009% (población)	1,36%
		0,06% (> 65 años)	
		1,39% (Atención. Domiciliaria)	
Lesiones Mixtas	1,01%	0,007% (población)	1,48%
		0,037% (> 65 años)	
		1,05% (Atención. Domiciliaria)	

Tabla III - Prevalencia de LCRD según el 5º Estudio Nacional ⁶.

Los cuidados específicos para la prevención de este tipo de lesiones, así como la utilización adecuada de dispositivos y productos, son la mejor estrategia para mejorar las condiciones de salud de los pacientes, evitando que aparezcan y para el adecuado abordaje del uso de productos de cura en ambiente húmedo (CAH), en caso de no poder evitarlas. Establecer e implantar algoritmos de actuación basados en evidencia científica y difundirlos a los profesionales para su implementación, contribuye a sistematizar la actuación clínica de los profesionales disminuyendo la variabilidad clínica y a garantizar la continuidad de los cuidados ⁷.

Desde el Servicio Gallego de Salud (Sergas), se han definido y establecido los aspectos principales a tener en cuenta por los profesionales sanitarios en cada situación, tratando de unificar los criterios generales de actuación y los específicos de selección de dispositivos y apósitos de cura en ambiente húmedo, en función de las características y valoración realizada al paciente y a las heridas que debemos tratar. La "Estrategia SERGAS 2014. La Sanidad pública al servicio de los pacientes", estableció como reto fundamental el logro de una asistencia más segura, más eficiente y de mejor calidad, en el que los ciudadanos y pacientes sean el centro de todas las actuaciones ⁸. Reto que se vio prolongado también en la Estrategia Sergas 2020, que en su objetivo estratégico nº 7, establece: *"Mejorar la fiabilidad de los servicios que se prestan, reduciendo la variabilidad y mejorando la coordinación de los mismos, con intervenciones que incrementen la calidad asistencial y la seguridad del paciente"*, dentro de la línea de "Atención integral adaptada a las necesidades de los pacientes, familiares y cuidadores" ⁹.

Alineado con estas estrategias, se implementa desde el año 2010, el Programa "Úlceras Fóra", que implica un Plan Formativo sin precedentes, a través del desarrollo de itinerarios formativos (acreditados por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias, CFC), a varios niveles: Formación de un equipo de formadores (profesionales referentes) en deterioro de la integridad cutánea; formación de los mandos intermedios de hospitales y centros de salud, formación de profesionales asistenciales que tengan entre su actividad asistencial, la asistencia a pacientes con herida (personal de enfermería, incluido personal auxiliar y de la red sociosanitaria y geriátrica, farmacéuticos, personal médico y personal no sanitario ¹⁰). Además, se promovió llevar a cabo la elaboración de un portal web de difusión y consulta para todo el público en general y la elaboración de una colección de guías prácticas en heridas, con la publicación en la actualidad de 8 guías que abarcan las UPP (guía nº1), úlceras de miembro inferior (guía nº2), pie diabético (guía nº3), quemaduras (guía nº4); úlceras neoplásicas (guía nº5); heridas quirúrgicas (guía nº6), LESCAH (guía nº7) y heridas traumatológicas agudas de partes blandas (guía nº8) ¹¹.

En esta línea, para disminuir la variabilidad e incertidumbre de los profesionales mejorando la valoración de los riesgos en este tipo de heridas y lesiones cutáneas, es necesario entre otras acciones unificar los criterios, por ello es vital la realización de cursos de formación continuada. El Sergas otorga una gran importancia a la formación continuada, que tal y como recoge el Ministerio de Sanidad dicha formación es un proceso de enseñanza-aprendizaje activo y permanente al que tienen derecho y obligación los

profesionales sanitarios, y que está destinado a actualizar y mejorar los conocimientos, habilidades y actitudes de los profesionales sanitarios ante la evolución científica y tecnológica y las demandas y necesidades, tanto sociales como del propio sistema sanitario ¹².

La formación continuada permite garantizar una actualización adecuada de los conocimientos del personal sanitario, potenciar la capacidad para efectuar una valoración equilibrada del uso de los recursos sanitarios y generalizar el conocimiento, es decir, establecer unos criterios asistenciales comunes y de esta manera reducir la variabilidad clínica ^{10,12}.

El establecimiento de unos criterios asistenciales comunes es lo que entre otros cometidos pretende conseguir con la implantación en todas las áreas sanitaria de la Red del Sergas con el “Programa Úlceras Fóra”. Este programa tiene como finalidad conseguir que el deterioro de la integridad cutánea y tisular deje de ser uno de los principales problemas de salud, social y económico. En concreto, intenta establecer un marco de referencia en el abordaje y todo lo relacionado con úlceras y heridas. Para ello, a través del plan de gestión integral de conocimiento en heridas se imparten diferentes cursos de formación especializados en la prevención y el tratamiento de las heridas y las LCRD ¹¹.

Sin embargo, tan importante es el desarrollo del contenido de los cursos, como la asistencia del personal sanitario; así como, necesario e imprescindible medir la efectividad de los mismos en el traslado del conocimiento adquirido a la práctica profesional diaria. Por ello, la razón de este estudio fue auditar la calidad formativa y de aprendizaje de los diferentes cursos sobre la temática, llevados a cabo en el Área Sanitaria de Ferrol (ASF); en aras de mejorar los aspectos docentes y organizativos de según los resultados obtenidos.

3 HIPÓTESIS:

La formación continuada a través de cursos acreditados CFC sobre heridas y lesiones relacionadas con la dependencia tiene un efecto significativo en el nivel de conocimientos y satisfacción de los profesionales de enfermería del Área Sanitaria de Ferrol.

4 OBJETIVOS:

4.1 OBJETIVO GENERAL:

Cuantificar el nivel de conocimientos y satisfacción de los profesionales de enfermería del Área Sanitaria de Ferrol en relación a los cursos sobre heridas y lesiones relacionados con la dependencia del programa formativo “Úlceras Fóra”.

4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Valorar los conocimientos iniciales en prevención y tratamiento de las heridas y LCRD de los profesionales de enfermería que acuden a los cursos (pre-test) de Úlceras Fóra.
- Medir la magnitud de conocimientos adquiridos por los profesionales de enfermería al recibir formación dirigida y su transferencia a la práctica asistencial (post-test).
- Determinar el nivel de satisfacción de los profesionales y el grado de cumplimiento de sus expectativas, con la formación recibida.
- Identificar áreas de mejora docente y organizativa a través de las respuestas que no alcancen el nivel de satisfacción adecuado.

5 **METODOLOGÍA:**

5.1 **DISEÑO SELECCIONADO:**

Estudio cuantitativo, observacional descriptivo y cuasi-experimental (antes y después).

5.2 **ÁMBITO Y MUESTRA DE ESTUDIO:**

Este estudio determinó la magnitud de la diferencia de aprendizaje adquirido, la satisfacción de la calidad docente y de organización, según la opinión de los profesionales enfermeros que obtuvieron el certificado de participaron de alguno de los 11 cursos incluidos en el programa “Úlceras Fóra” (la totalidad). Estos cursos fueron divulgados en el Área Sanitaria de Ferrol, durante los dos últimos años (2019-2021).

5.3 **RECOGIDA DE DATOS:**

A través de la autorización (**ANEXO I**) de recogida de datos agregados y seudonimizados de cada uno de los cursos, por parte de la Dirección de Procesos de soporte del ASF (la responsable para llevar a cabo estudios autorizados en el ASF), fue la Unidad de Formación Continuada (UFC) la que me facilitó los documentos necesarios, consistente en las notas de evaluación pre y post, los contenidos de los cursos y la valoración de las encuestas anónimas de satisfacción. Los datos seleccionados para este estudio serán los resultados descriptivos dichos documentos.

5.4 **ESTABLECIMIENTO DE VARIABLES:**

Las variables recogidas en este estudio fueron:

- **Nota examen pre-test de cada participante/curso:** variable cuantitativa.
- **Nota examen re-test de cada participante/curso:** variable cuantitativa.
- **Variables descritas en la encuesta de satisfacción:** escala Likert. (**ANEXO II**) para cursos presenciales y (**ANEXO III**) para cursos online. Valores entre 1-2= “no satisfactorio”, 3= “algo satisfactorio y 4-5= “satisfactorio”.
- **Denominación del curso:** variable cualitativa.
- **Modalidad formativa:** variable cualitativa.
- **Horas lectivas:** variable cuantitativa.
- **Créditos de formación continuada:** variable cuantitativa.
- **Contenidos del curso:** variable cualitativa.

5.5 ANÁLISIS DE DATOS:

Se realizó un análisis descriptivo de las respuestas del cuestionario inicial y final de conocimientos y de la encuesta de satisfacción. Las variables numéricas se describieron como media, desviación típica y rango. Las cualitativas mediante frecuencias y porcentajes, y su intervalo de confianza.

La normalidad de las variables se determinó mediante el test de Shapiro-Wilk (<50 casos). Para conocer si existía diferencias significativas en dichas variables cuantitativas se utilizó la prueba t de Student en los cursos que seguían una distribución normal, en el caso contrario se utilizó el test de los rangos con signo de Wilcoxon.

Para determinar las diferencias en el porcentaje (nivel de efecto) del conocimiento antes y después adquirido por los profesionales, se utilizó la fórmula de Cohen:

$$d = \frac{M_2 - M_1}{\sqrt{\frac{SD_1^2 + SD_2^2}{2}}}$$

Donde (M_1) es la media del grupo pre-test, (M_2) la media del grupo re-test, (SD_1) el desvío estándar del grupo pre-test y (SD_2) el desvío estándar del grupo re-test. Para la interpretación de los resultados de esta fórmula, una (d) igual o inferior a 0,2 se considera no existe efecto, en valores entre 0,21 a 0,49 es considerado efecto “pequeño”, un (d) entre 0,5-0,7 es conceptualizado como “moderado”, mientras que un (d) igual o superior a 0,8 implica un tamaño del efecto “grande”.

Se consideran significativos valores de $p < 0,05$. El análisis se realizó con el programa estadístico IBM SPSS 25.0.

5.6 ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES:

Inicialmente se solicitó el permiso al Área Sanitaria de Ferrol para el acceso a datos y registros de los cursos de forma disgregada y anonimizada (**ANEXO I**).

Una vez se obtenida su aprobación, la investigación se rige de acuerdo a la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial de 1964, sobre los principios éticos que deben cumplir los investigadores para proteger la salud y derechos individuales de los seres humanos y del Convenio de Oviedo de 1999, sobre derechos humanos y la biomedicina.

Los datos son recogidos y almacenados de forma anónima, conforme a lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento UE 2016-679 del Parlamento europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016) y la normativa española sobre la protección de datos de carácter personal vigente (Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos y garantía de los derechos digitales). En dicho estudio se respecto la legislación española en el ámbito de la investigación: Ley 14/2007, de 3 de julio, de Investigación biomédica y Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos (RGPD).

6 RESULTADOS:

Durante el periodo de estudio se realizaron un total de 11 cursos (uno de ellos tuvo dos ediciones), orientados al personal de enfermería, todos ellos acreditados por el Sistema de Acreditación de Formación Continuada de Galicia (SAGa). La suma global alcanzó las 66 horas de formación lectiva, obteniendo 11,7 CFC. Se formaron cerca de 313 profesionales y obtuvieron el certificado de apto 291. Las materias impartidas en cada uno de los cursos se encuentran descritas en la **Tabla IV**.

TÍTULO	Nº HORAS	CRÉDITOS	CONTENIDO
1. Taller sobre el catálogo de productos para cura en ambiente húmeda.	4	0,8	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación. Repaso al catálogo y sus indicaciones. • Taller 1.- Reconocimiento de los productos por familia y nombre genérico. • Taller 2.- Clasificación en función de la capacidad de gestión del exudado. • Taller 3.- Dinámica de búsqueda del producto entre varios. • Taller 4.- Combinación de productos. Casos clínicos
2. Cicatrización de úlceras vasculares complejas.	4	0,9	<ul style="list-style-type: none"> • Repaso anatómico y fisiopatología de las lesiones de origen vascular. • Características y signos diferenciales de las úlceras vasculares. • Problemas frecuentes y cómo manejarlos: Exceso de exudado, tejidos no viables, carga bacteriana y retraso en la cicatrización • Otros problemas frecuentes: relacionados con el sistema sanitario y con el paciente. La compresión terapéutica. • Revisión de casos clínicos.
3. Prevención y tratamiento de la dermatitis asociada a la incontinencia y otras lesiones asociadas a la humedad.	4	0,7	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de dermatitis asociada a la incontinencia • Factores predisponentes. • Etiopatogenia y Fisiopatología. • Clasificación. • Anamnesis y Exploración. • Cuidados de enfermería. • Uso de cura en ambiente húmedo. • Tratamiento. • Pautas de prevención (medidas de higiene y limpieza, productos barrera...) • Debate de casos clínicos y simulación con suturas
4. Taller de cuidados de heridas del pie diabético (2 Ediciones)	4 + (4)	0,6 + (0,6)	<ul style="list-style-type: none"> • Repaso anatómico y fisiopatología. • Prevención del pie diabético. • Educación sanitaria. • Pruebas funcionales a nivel de prevención. • Pie de riesgo. Tratamiento y cuidados del pie diabético. Descargas. Apósitos más adecuados. • Taller de casos clínicos. Uso de monofilamento. Doppler.
5. Manejo del paciente quirúrgico y actualización de conocimientos en estomas y sondas PEG.	8	1,1	<ul style="list-style-type: none"> • Características del paciente quirúrgico, recomendaciones y manejo específico. • Técnicas quirúrgicas para patología abdominal. • Proyecto: HERIDA QURÚRGICA ZERO • Cuidados de enfermería en el paciente quirúrgico. • Drenajes y cuidados de la herida quirúrgica. • Técnica Mólndal. • Modulo I (estomas de alimentación): • Módulo II (estomas de eliminación): • Resolución de casos.

Nivel de aprendizaje adquirido por profesionales de enfermería sobre Cuidados de heridas y lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia

6. Actualización en la prevención y tratamiento de UPP.	12	2,7	<ul style="list-style-type: none"> • Importancia de las UPP en relación con la calidad de los cuidados. Prevención. • Actividades preventivas en pacientes encamados. Cuidados de la piel. • Importancia de valoración de riesgo. Uso de la Escala de Braden. • Superficies especiales para el manejo de la presión. Cambios posturales y posicionamiento. • Practica de prevención. • Tratamiento de las UPP. Diagnóstico diferencial con otras lesiones relacionadas con la dependencia. • Registro de las lesiones. Características identificativas. Control de la evolución. • Catálogo de productos. Características y utilización.
7. Prevención de los sucesos adversos relacionados con las UPP: Cultura de seguridad.	10	1,4	<ul style="list-style-type: none"> • Tema 1.- Sucesos adversos relacionados con las UPP • Tema 2.- Las UPP indicador de calidad asistencial y seguridad. • Tema 3.- Buenas prácticas para la prevención de los sucesos adversos asociados a las UPP.
8. Manejo de la terapia de presión negativa en úlceras y heridas.	4	0,6	<ul style="list-style-type: none"> • Historia de Terapia de Presión negativa. Definición de TPN y mecanismos de acción. • Objetivos, indicaciones y contraindicaciones. • Elección del tipo de apósito y su cambio. • Criterios de elección de Presión continua o Intermitente y sus valores. • Taller práctico y presentación de casos reales.
9. Taller básico de heridas traumáticas de partes blandas.	4	0,6	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de herida traumática. • Factores predisponentes. • Etiopatogenia. • Fisiopatología. • Clasificación. • Anamnesis. • Exploración. • Pautas de tratamiento (Rasurado, sutura, profilaxis, antisepsia, antibioterapia...). • Debate de casos clínicos y simulación con suturas. • Cuidados de enfermería de herida traumática. • Uso de cura en ambiente húmedo. • Prevención de complicaciones en la cicatrización.
10. Actualización de úlceras vasculares: prevención y tratamiento.	4	0,9	<ul style="list-style-type: none"> • Repaso anatómica y fisiopatología. • Prevención de las heridas vasculares. • Educación sanitaria. • Pruebas funcionales: toma de pulsos e ITB. • Tratamiento de úlceras vasculares. • Úlceras venosas y otras patologías: Vendaje compresivo. • Apósitos más adecuados. • Taller de casos clínicos.
11. Prevención y cuidados de las UPP.	24	0,8	<ul style="list-style-type: none"> • Introducción a la prevención. Algoritmo de Prevención de UPP. Estrategias de Prevención: cuidados generales y locales. • UPP: Epidemiología, etiopatogenia y clasificación de UPP y lesiones relacionadas con la dependencia. • Valoración del riesgo. • Escalas de valoración: Escala de Braden. • Taller de valoración de riesgo. • Sistemas de prevención: superficies especiales para el manejo de presión, reductores locales y apósitos. Protectores locales. • Taller de casos de prevención.

Tabla IV – Características de los 11 (+ 1) cursos del programa “Úlceras Fóra” impartidos en el ASF.

Tras recibir de la UFC del Área Sanitaria de Ferrol los datos de los cuestionarios antes y después de cada formación educativa, se elaboró una base de datos con todos ellos. El primer paso fue conocer si las muestras (participantes aprobados) de cada curso seguían una distribución normal, como todos ellos tenían menos de 50 alumnos se utilizó el valor de la fórmula estadística de Shapiro-Wilk.

Como se puede observar en la **Tabla V**, en las pruebas de Normalidad, hubo 5 cursos que seguían una distribución normal, es decir, el valor de p era superior a 0,05 y los grados de libertad (gl) < 50. Estos cursos fueron: Curso 1, Curso 2, Curso 4 (1ª Edición), Curso 4 (2ª Edición) y Curso 6. Por lo tanto, el análisis de sus datos se realizó de forma paramétrica, comparando las medias mediante la t de Student.

En el caso de los cursos restantes, el valor de p es inferior a 0,05 y los grados de libertad (gl) < 50, por lo tanto, no siguen una distribución normal y se compararon los datos de forma no paramétrica. Los cursos analizados utilizando la t de Wilcoxon son fueron: Curso 3, Curso 5, Curso 7, Curso 8, Curso 9, Curso 10 y Curso 11.

Pruebas de normalidad

N_CURSO		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
CURSO_01	DIFERENCIA	,161	21	,160	,945	21	,268
CURSO_02	DIFERENCIA	,202	23	,016	,930	23	,107
CURSO_03	DIFERENCIA	,385	3	.	,750	3	,000
CURSO_04_1	DIFERENCIA	,206	22	,016	,931	22	,131
CURSO_04_2	DIFERENCIA	,162	24	,106	,928	24	,088
CURSO_05	DIFERENCIA	,457	22	,000	,518	22	,000
CURSO_06	DIFERENCIA	,186	24	,032	,919	24	,055
CURSO_07	DIFERENCIA	,350	25	,000	,647	25	,000
CURSO_08	DIFERENCIA	,218	21	,010	,907	21	,048
CURSO_09	DIFERENCIA	,222	20	,011	,883	20	,020
CURSO_10	DIFERENCIA	,162	24	,104	,913	24	,041
CURSO_11	DIFERENCIA	,203	20	,030	,884	20	,021

a. Corrección de significación de Lilliefors

Tabla V – Resultado SPSS Pruebas de normalidad

Una vez conocidos los cursos que seguían una distribución normal, se realizó el análisis estadístico con SPSS, dicho análisis muestra que en todos los cursos que siguen una distribución normal, se encontraron diferencias significativas en el nivel de aprendizaje y en todos ellos el tamaño del efecto era “**grande**”. (**Tabla VI y Figuras 2, 3, 4, 5 y 6**).

	Nota 1 Examen X (DE)	Nota 2 Examen X (DE)	t	p	d
Curso 1	68.38 (13.381)	86.19 (9.207)	- 8.5	<.001	1.55
Curso 2	60.87 (12.028)	93.91 (10.331)	-10.633	<.001	3.25
Curso 4.1	51.36 (15.211)	84.55 (7.385)	- 9.466	<.001	2.78
Curso 4.2	53.33 (12.394)	84.58 (8.836)	-11.519	<.001	2.90
Curso 6	78.33 (13.077)	96.67 (7.020)	- 8.239	<.001	1.75

Tabla VI – Resultados de cursos que siguen una distribución normal (X= media; DE= desviación estándar)

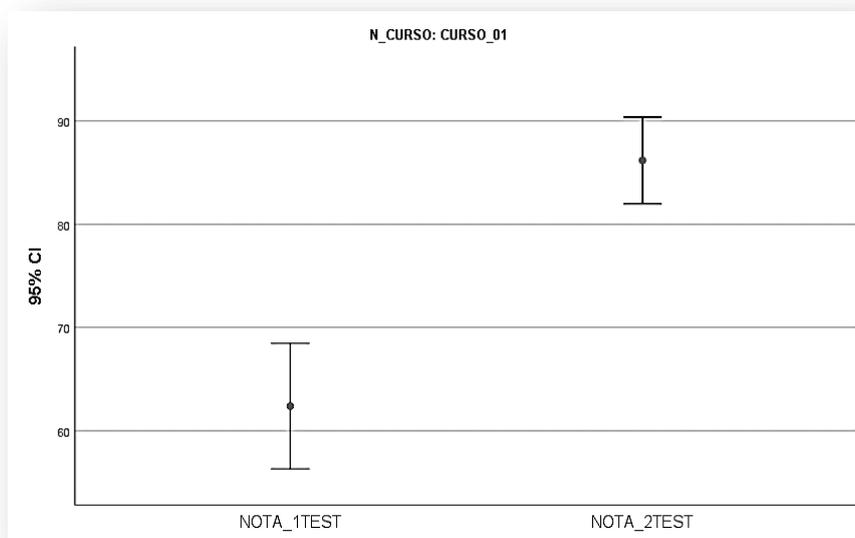


FIGURA 2 –Diagrama de barras de error (diferencias) del Curso 1.

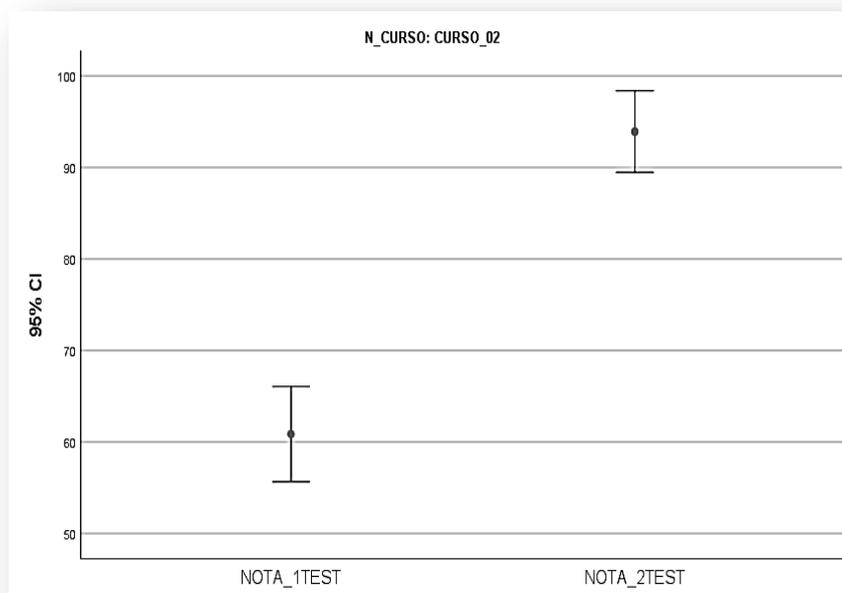


FIGURA 3 – Diagrama de barras de error (diferencias) del Curso 2

Nivel de aprendizaje adquirido por profesionales de enfermería sobre Cuidados de heridas y lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia

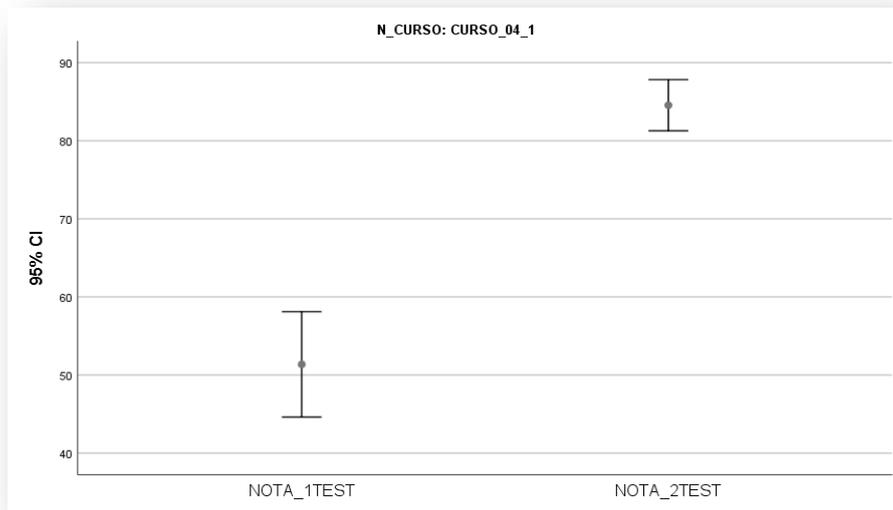


FIGURA 4 – Diagrama de barras de error (diferencias) Curso 4. Edición primera.

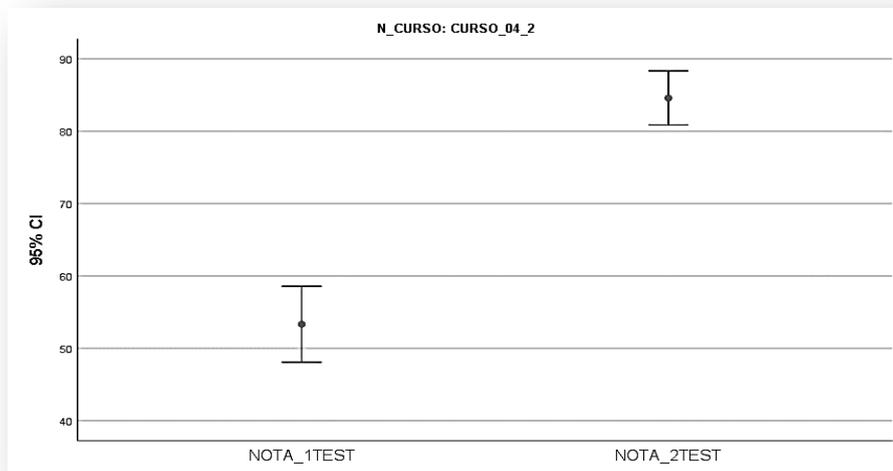


FIGURA 5 – Diagrama de barrar de error (diferencias) Curso 4. Edición segunda.

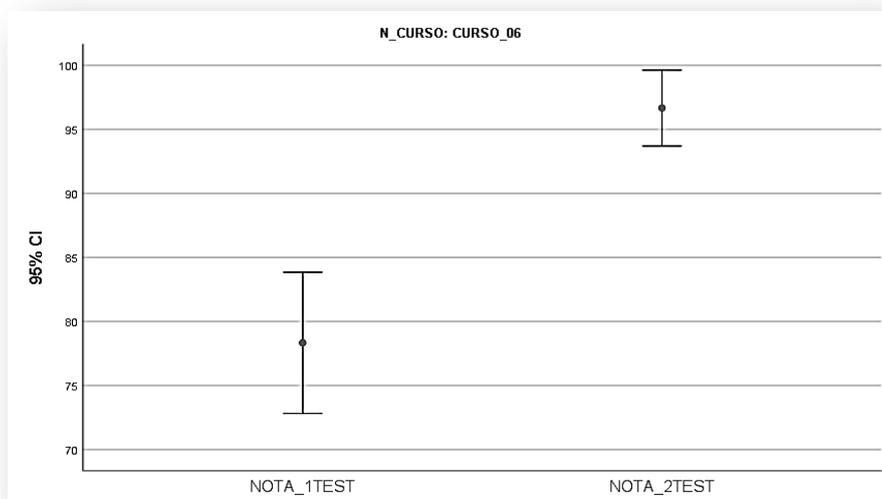


FIGURA 6 – Diagrama de barrar de error (diferencias) Curso 6.

Nivel de aprendizaje adquirido por profesionales de enfermería sobre Cuidados de heridas y lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia

En el caso de los cursos que no seguían una distribución normal, también se observaron diferencias estadísticamente significativas en el nivel de aprendizaje y el tamaño del efecto fue “grande” (TABLA VII), excepto en dos casos (Curso 3 y Curso 7) que fue “pequeño”. (Figuras 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13).

	Nota 1 Examen Mediana (Rango)	Nota 2 Examen Mediana (Rango)	Z	p	d
Curso 3	60 (30)	90 (10)	- 1.633	.102	---
Curso 5	80 (40)	90 (20)	-4.147	<.001	1.47
Curso 7	100 (90)	91 (90)	-2.082	<.001	- 0.23
Curso 8	70 (40)	100 (20)	-3.982	<.001	3.04
Curso 9	60 (50)	100 (0)	-3.947	<.001	3.34
Curso 10	65 (40)	100 (10)	-4.312	<.001	3.56
Curso 11	75 (40)	100 (20)	-3.854	<.001	2.27

Tabla VII – Resultados de cursos que no siguen una distribución normal

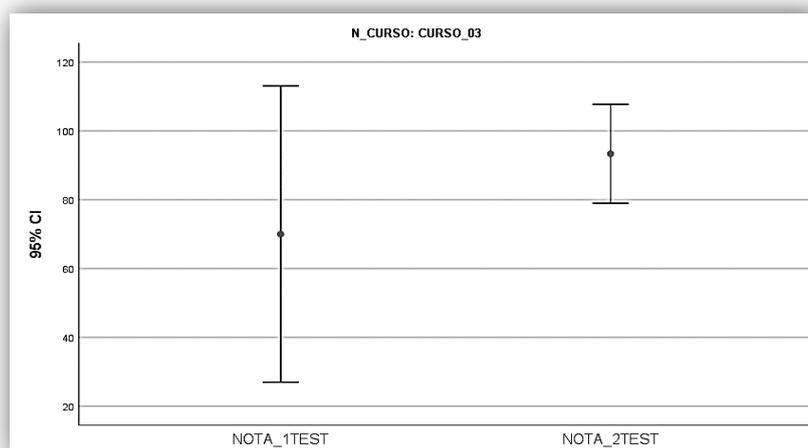


FIGURA 7 - Diagrama de barras de error (diferencias) Curso 3.

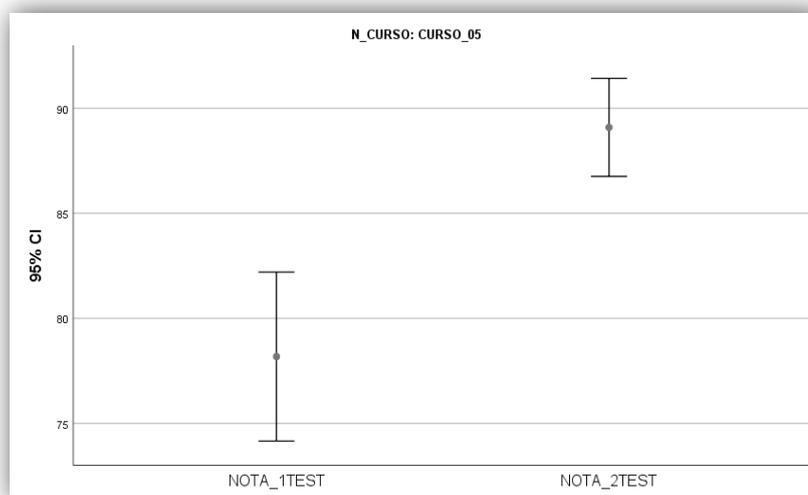


FIGURA 8 - Diagrama de barras de error (diferencias) Curso 5.

Nivel de aprendizaje adquirido por profesionales de enfermería sobre Cuidados de heridas y lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia

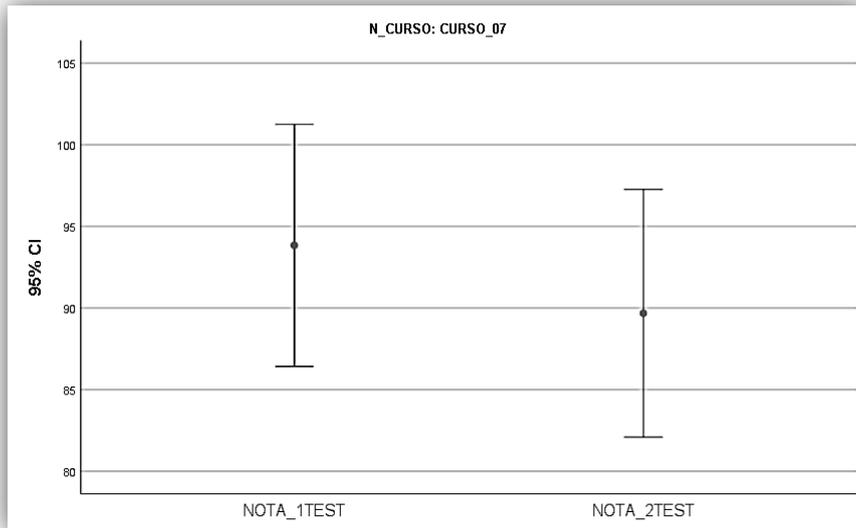


FIGURA 9 - Diagrama de barras de error (diferencias) Curso 7.

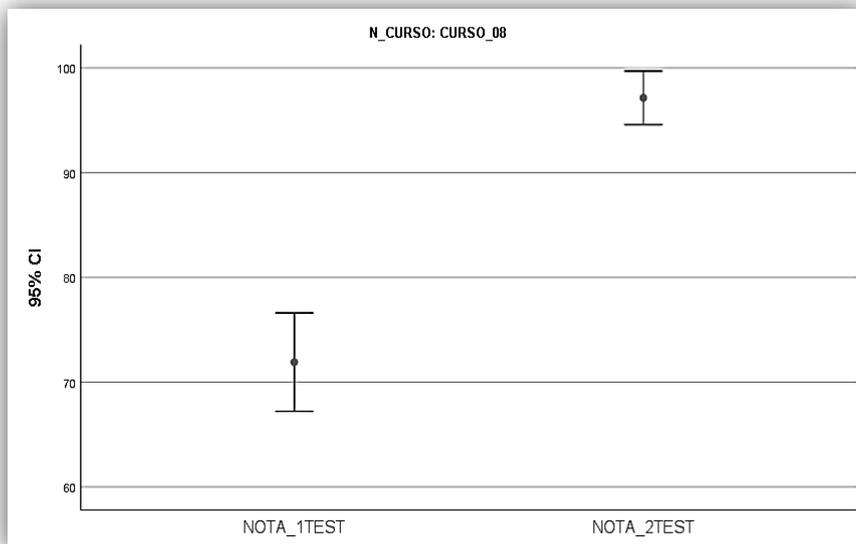


FIGURA 10 - Diagrama de barras de error (diferencias) Curso 8.

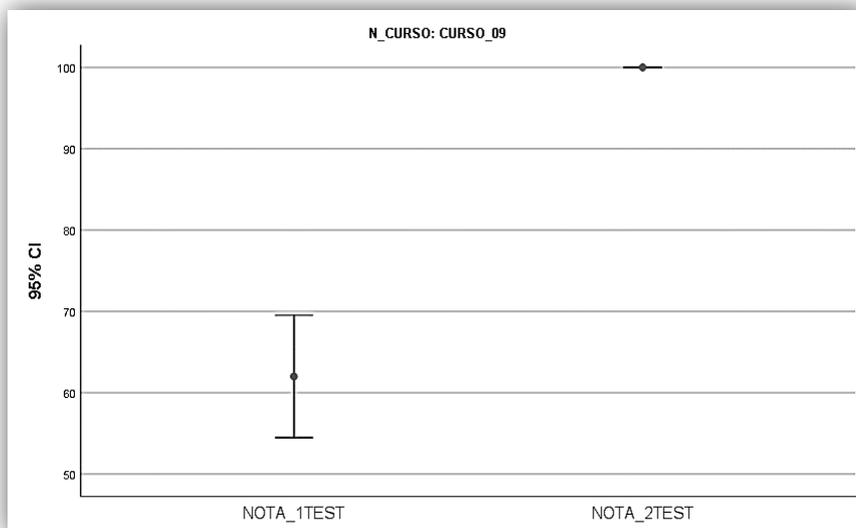


FIGURA 11 - Diagrama de barras de error(diferencias) Curso 9.

Nivel de aprendizaje adquirido por profesionales de enfermería sobre Cuidados de heridas y lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia

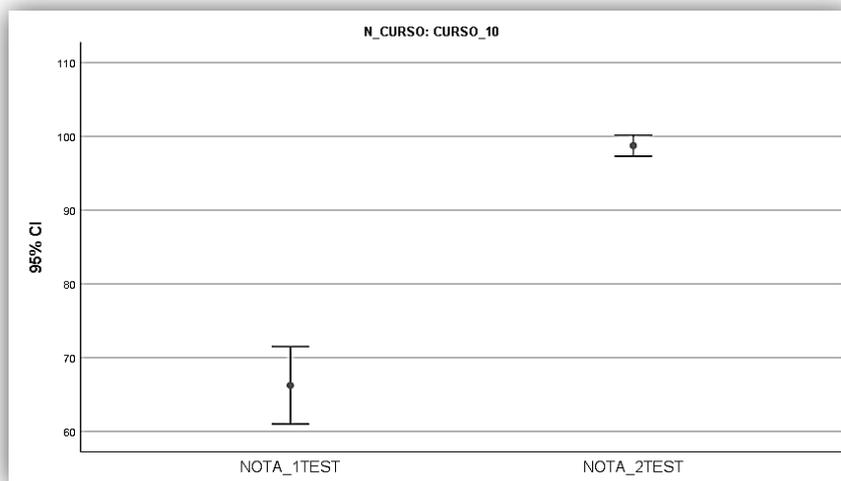


FIGURA 12 - Diagrama de barras de error (diferencias) Curso 10.

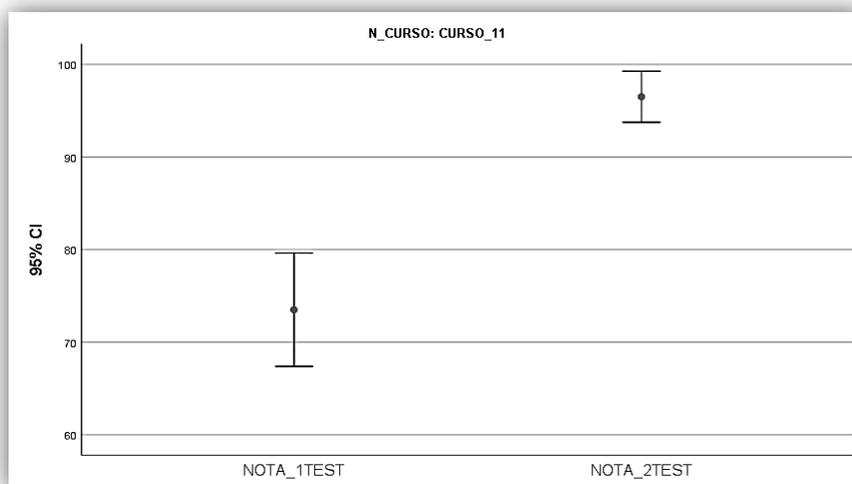


FIGURA 13 - Diagrama de barras de error (diferencias) Curso 11.

Globalmente, encontramos diferencias estadísticamente significativas en el nivel de aprendizaje en los profesionales asociado a los cursos de “Úlceras Fóra”, donde la puntuación media del primer examen fue 68.62 (DE=17.878) y las del segundo examen de 92.38 (DE=10.221). Siendo el tamaño del efecto alcanzado “grande” (**Figura 14**).

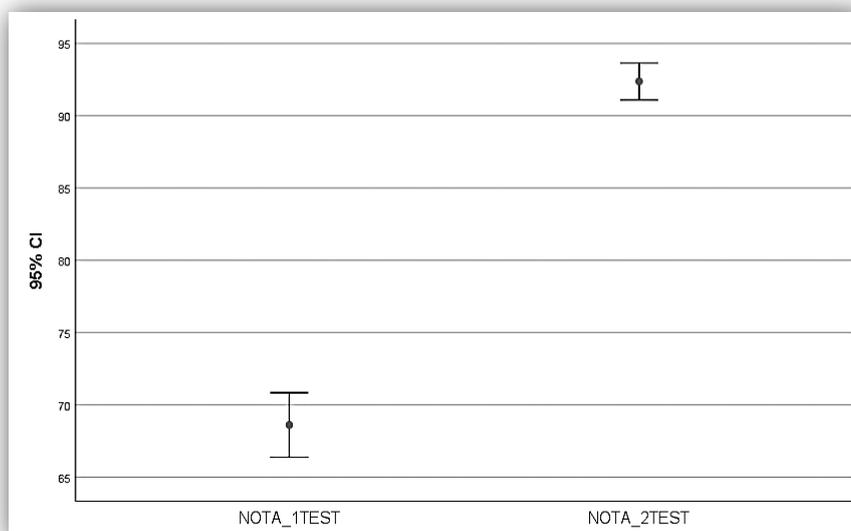


FIGURA 14 - Diagrama de barras de error (diferencias) de todos los cursos. Nivel de aprendizaje adquirido por profesionales de enfermería sobre Cuidados de heridas y lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia

En referencia a la satisfacción con la calidad docente y la organización de los cursos, la muestra fue de 116 enfermeros/as que realizaron los cuestionarios de valoración de la satisfacción (**TABLA VIII**); un 99,14% calificaron los cursos como “satisfactorios”, el 0,86% restante los calificaron como “algo satisfactorios”. En ninguno de los cursos consideran los cursos “no satisfactorios”. La media global de la satisfacción fue de $4,58 \pm 0,22$ puntos sobre un total de 5 puntos.

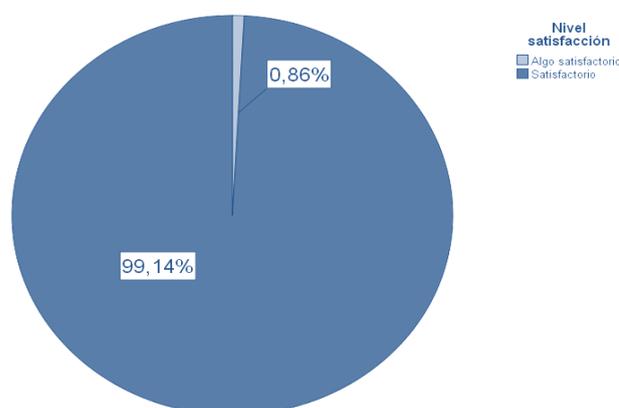


FIGURA 15 – Grafico de sectores del nivel de satisfacción.

	Curso 1	Curso 2	Curso 3	Curso 4.1	Curso 4.2	Curso 5	Curso 6	Curso 8	Curso 9	Curso 10	Curso 11
¿Se cumplieron tus expectativas respecto do curso?	4,6	4,5	4,8	4,2	4,8	4,5	4,7	4,8	4,9	4,3	4,5
¿Se cumplieron los objetivos del programa?	4,6	4,6	4,8	4,4	4,9	4,5	4,5	4,8	4,9	4,4	4,5
¿Qué opinas da organización?	4,6	4,5	4,9	4,6	4,9	4,4	4,7	4,8	4,9	4,4	4,6
¿Cómo valorarías o el contenido teórico?	4,6	4,6	4,8	4,7	4,8	4,6	4,6	4,8	4,9	4,3	4,6
Como valorarías o el contenido práctico?	4,3	4,2	4,7	4,1	4,5	4,4	4,8	4,8	4,9	4,3	3,9
¿Lo consideras aplicable a tu trabajo?	4,7	4,6	4,8	4,9	4,8	4,7	4,7	4,8	4,9	4,4	4,5
¿Qué nivel de participación hubo?	4,7	4,4	4,6	4,5	4,6	4,2	4,7	4,8	4,9	4,4	4,1
¿Te sirvió para ampliar conocimientos?	4,6	4,6	4,8	4,8	4,8	4,6	4,7	4,9	4,9	4,5	4,5
¿Los medios didácticos utilizados fueron?	4,6	4,4	4,7	4,6	4,8	4,5	4,5	4,8	4,9	4,3	4,6
¿Cómo puntuarías globalmente al curso?	4,5	4,5	4,9	4,6	4,9	4,5	4,7	4,9	4,9	4,5	4,5

TABLA VIII- Resultados de los cuestionarios de satisfacción cursos presenciales (no se incluye el curso 7 al ser online).

7 DISCUSIÓN:

En los últimos años se ha trabajado mucho en torno a la clasificación-categorización de las LRCD, todo ello con el fin de poder clasificar adecuadamente cada tipo de lesión y así actuar en consecuencia. Por lo tanto, todos los enfermeros/as deben estar capacitados y formados en este tipo de lesiones. Para ello es necesario formar a todo el personal de enfermería, por lo que la formación continuada centrada en heridas y LRCD es fundamental. El presente estudio tenía como finalidad analizar si los cursos de formación continuada que se impartían en el ASF tenían un efecto significativo en el nivel de conocimientos y en la satisfacción de los profesionales de enfermería que recibían dicha formación; o por lo contrario habría que realizar mejoras.

Por tanto, el objetivo general de investigación fue cuantificar el nivel de conocimientos y satisfacción de los profesionales de enfermería del Área Sanitaria de Ferrol en relación a los cursos sobre heridas y lesiones relacionados con la dependencia del programa formativo “Úlceras Fóra”.

En base a los resultados paramétricos (**Tabla VI**), que siguen una distribución normal, el curso en el que poseían mayor conocimiento inicial los profesionales de enfermería, fue el curso 6 (*Actualización en la prevención y tratamiento de UPP*). Con respecto al curso en que existió mayor tamaño del efecto, es decir, en el que la diferencia entre la nota antes de la formación y después de ésta fue mayor, la obtuvo el curso 2 (*Cicatrización de úlceras vasculares complejas*). En contraposición el curso con menor tamaño del efecto, aunque sigue siendo un tamaño de efecto “grande”, resultó ser el curso 1 (*Taller sobre el catálogo de productos para cura en ambiente húmeda*).

Resaltar dentro de los cursos que siguen una distribución normal el que contaba con dos ediciones, curso 4 (*Taller de cuidados de heridas del pie diabético*), tanto las puntuaciones en los exámenes como el tamaño del efecto rondan los mismos valores, lo que significa que el nivel de conocimientos del personal de enfermería inicialmente era prácticamente el mismo y gracias a la formación se incrementó alrededor de un 32% en ambas ediciones. Sería necesario valorar si en ambos casos el número de preguntas falladas o sin respuesta son las mismas para poder lograr un mayor incremento en el puntaje en próximas ediciones.

En base a los resultados no paramétricos (**Tabla VII**), todos los cursos excepto dos tienen un tamaño del efecto grande, destacando entre ellos el curso 10 (*Actualización de úlceras vasculares: prevención y tratamiento*), que es el que mayor tamaño del efecto ha conseguido, seguido del curso 9 (*Taller básico de heridas traumáticas de partes blandas*) a tan solo 0,2 décimas.

Las dos excepciones son, por un lado, el curso 3 (*Prevención y tratamiento de la dermatitis asociada a la incontinencia y otras lesiones asociadas a la humedad*), en el que solo había 3 participantes enfermeros, al ser una muestra tan pequeña el resultado no es significativo, el valor de p es superior a 0,05. Igualmente consideramos incluir este curso de formación, estando al corriente de que los resultados no iban aportar información, o lo iban a hacer de forma dudosa. La otra excepción es el curso 7 (*Prevención de los sucesos adversos relacionados con las UPP: Cultura de seguridad*), aunque sí que se encuentran diferencias estadísticamente significativas en el nivel de aprendizaje, las puntuaciones del primer examen (Mediana=100; Rango=90) fueron **mayores** que las puntuaciones del segundo examen (M=91; DE=90), $Z=-2.082$, $d=.023$). En este caso sería necesario una reevaluación de los factores que se deberían de mejorar como pueden ser el contenido, el docente o la modalidad entre otros. Resaltar, que este curso fue el único de los 11 que se realizó en modalidad online.

En base a los resultados de la satisfacción, el curso menor valorado fue el curso 7 (*Prevención de los sucesos adversos relacionados con las UPP: Cultura de seguridad*), con un nivel de satisfacción de 4,12 sobre 5 puntos. Por el contrario, el curso con mayor puntaje fue el curso 9 (*Taller básico de heridas traumáticas de partes blandas*) con un 4,85.

Tras la revisión de la literatura, no se hallaron estudios similares con el cual se pudiesen contrastar los resultados obtenidos en el presente estudio.

Para finalizar, en relación a los posibles sesgos o limitaciones que se pueden observar en este estudio manifestar que:

- En el presente estudio existe probable **sesgo de selección**, ya que La muestra solo recoge la información de los profesionales con la cualificación de “aptos” por lo que puede producir una distorsión de los resultados al no disponer de toda la muestra.

- Por otro lado, concurre un **sesgo de información**, ya que, pudo influir en el resultado el tiempo de demora entre test inicial (pre-test) y el pos-test, el cual se realizó en la mayoría de los casos en el mismo día, por lo que la retención de conocimientos es mayor que si se hubiese retrasado días o semanas. También influye la pedagogía del docente y el tipo de examen de conocimientos (preguntas test) sobre su validez y precisión, el cual desconocemos.

8 **CONCLUSIONES:**

Tras los resultados y la discusión, podemos concluir de forma provisional que:

- Los profesionales de enfermería del Área Sanitaria de Ferrol poseen inicialmente (antes de la formación) conocimientos suficientes (media de 68,62) sobre la prevención, cuidados y tratamientos para prevenir las lesiones relacionadas con la dependencia.
- La formación continuada mejoró estos conocimientos alrededor de una media del 24% por encima del promedio, lo que resultó ser significativa para un IC95%.
- Las actividades formativas del programa “Úlceras Fóra” recibieron una calificación de satisfacción media de 4,59 sobre 5, cumpliendo ampliamente las expectativas de los profesionales.
- Se reconoce por parte de los profesionales la calidad docente y organizativa de la Unidad de Formación Continuada (acreditada con la Norma de Calidad UNE-EN-ISO 9001:2015); no siendo necesario, salvo la excepción del curso en modalidad online, de realizar cambios significativos en la formación impartida.

9 **BIBLIOGRAFÍA:**

1. García-Fernández FP, Soldevilla-Ágreda JJ, Pancorbo-Hidalgo PL, Verdú-Soriano J, López-Casanova P, Rodríguez-Palma M. Clasificación-categorización de las lesiones relacionadas con la dependencia. Serie Documentos Técnicos GNEAUPP nº II. 2ª Edición. Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Logroño: GNEAUPP; 2014.
2. García-Fernández FP, Soldevilla-Ágreda JJ, Pancorbo-Hidalgo PL, Verdú-Soriano J, López-Casanova P, Rodríguez-Palma M, et al. Clasificación-categorización de las lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia. Serie Documentos Técnicos GNEAUPP nº II. 3ª Edición. Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Logroño: GNEAUPP; 2021.
3. García-Fernández FP, Agreda JJS, Verdú J, Pancorbo-Hidalgo PL. A New Theoretical Model for the Development of Pressure Ulcers and Other Dependence-Related Lesions. *Journal of Nursing Scholarship* 2014; 46(1): 28-38. DOI: 10.1111/jnu.12051.
4. Rumbo Prieto JM. Un nuevo modelo teórico para el desarrollo de úlceras por presión y otras lesiones relacionadas con la dependencia, de Francisco Pedro García Fernández y col. *Enferm Dermatol.* 2014; 8(22): 41-3.
5. Pancorbo-Hidalgo PL, García-Fernández FP, Pérez-López C, Soldevilla Agreda JJ. Prevalencia de lesiones por presión y otras lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia en población adulta en hospitales españoles: resultados del 5º Estudio Nacional de 2017. *Gerokomos* 2019; 30(2): 76-86.
6. Rumbo Prieto JM. Evolución y novedades en la prevalencia de úlceras por presión y otras lesiones relacionadas con la dependencia. *Enferm Dermatol.* 2019; 13(37): 7-10. DOI: 10.5281/zenodo.3384274.
7. Arantón Areosa L, Capillas R, Fornes-Pujalte B, Ruiz A, Palomar-Llatas F. Gestión de los Cuidados Enfermeros en Úlceras y Heridas. Madrid: Difusión Avances de Enfermería (DAE); 2009.
8. Servizo Galego de Saúde. Estrategia SERGAS 2014: la sanidad pública al servicio del paciente. Santiago de Compostela: SERGAS; 2012.
9. Servizo Galego de Saúde. Estrategia Sergas 2020. [Monografía internet]. [Acceso 21/04/2022]. Disponible en: <https://www.sergas.es/A-nosa-organizacion/Documents/557/SERGAS ESTRATEGIA 2020 280316 gal.pdf>.
10. Arantón Areosa L. Evaluación de un programa integral de mejora de la calidad en prevención y tratamiento del deterioro de la integridad cutánea y tisular en Galicia. [Tesis Doctoral]. A Coruña: Universidade de A Coruña; 2016.
11. ulcerasfora.sergas.gal [página internet]. Santiago de Compostela: Consellería de Sanidade. Xunta de Galicia. Servizo Galego de Saúde; 2022. [Acceso 10/04/2022]. Disponible en: <https://ulcerasfora.sergas.gal/>
12. sanidad.gob.es [Sede web]. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2022. [Acceso 10/04/2022]. ¿Qué es la formación continuada? Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/profesionales/formacion/formacionContinuada/queEs.htm>.

10 ANEXOS:

10.1 ANEXO I:



SOLICITUDE AUTORIZACIÓN USO DE DATOS E REGISTROS DA ÁREA SANITARIA DE FERROL PARA TRABALLOS DE INVESTIGACIÓN DE ALUMNOS DE GRAO EN PRÁCTICAS NA ASF

Quedan excluídos deste procedemento os traballos que requiran acceso a datos de carácter persoal en calquera formato. Nestes casos o procedemento a empregar será o que corresponda a cada traballo de investigación. A orientación do mesmo pódese consultar na páxina de ACIS.

En relación ao traballo de investigación que se describe no ANEXO I:

- Traballo Fin de Grao (TFG)**
- Outros traballos de investigación, (indicar finalidade para presentar ou publicar en:**

TÍTULO: Nivel de aprendizaje adquirido por profesionales de enfermería sobre cuidados de heridas y lesiones relacionadas con la dependencia

DATOS DO ESTUDANTE:

Nome e apelidos: **Eva María Caride Seijo**
 Curso: **4º de Enfermería**
 Facultade / Universidade: **Facultade de Enfermaria e Pololoxía de Ferrol. UDC**

DATOS DO TITOR/A PRINCIPAL:

Nome e apelidos: **Luis Arantón Areosa**
 Centro / Departamento: **Prof. Asociado. Facultade de Enfermaria e Pololoxía de Ferrol. UDC**

DATOS COLABORADOR/A OU TITOR DA ASF:

Nome e apelidos: **José María Rumbo Prieto**
 Servizo / Departamento / Unidade: **Unidade de Docencia e Investigación, ASF**
 Categoría: **Supervisor de cuidados, investigación e innovación**

Solicítase á Dirección de Procesos de Soporte da ASF, permiso para o acceso aos datos ou rexistros solicitados no anexo I, para que a través da ferramenta que se describe/xunta, obter a mostra de datos necesarios que permita realizar o traballo proposto; comprometéndose os investigadores, a respectar a lexislación e normativa vixentes en relación a estudos de investigación, en particular ao referente á Lei de Protección de Datos e reunir os requirimentos documentais éticos necesarios.

Firmado por **LUIS FERNANDO ARANTÓN AREOSA** - ***5750** el día **17/03/2022** en Ferrol, a **16:56:52** con un certificado emitido por AC CAMERFIRMA FOR NATURAL PERSONS - 2016

Sinatura do titor/a principal

Asdo: **Dña. Amparo Fondévil López**
 Directora de Procesos de Soporte
 Área Sanitaria de Ferrol



CARIDE SEIJO, EVA MARIA (AUTENTICACIÓN)

Firmado digitalmente por **CARIDE SEIJO, EVA MARIA (AUTENTICACIÓN)**
 Fecha: 2022.03.16 16:56:52 +01'00'

Sinatura do alumno/a

- Acceso concedido
- Acceso denegado

CONSIDERACIÓN:

Nivel de aprendizaje adquirido por profesionales de enfermería sobre Cuidados de heridas y lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia

10.2 ANEXO II:

CUESTIONARIO DE AVALIACIÓN
Unidade de Formación Continuada

O obxectivo deste cuestionario é recoller a opinión dos participantes neste curso, o que nos axudará a adecuar e mellorar a formación continuada da Xerencia de xestión Integrada de Ferrol, por iso agradecemos que cubras e indiques as suxestións que vexas.

A escala de puntuación vai de 0 a 5, sendo 0 a puntuación máis baixa e 5 a puntuación máis alta.

Curso:						
Data:	0	1	2	3	4	5
<i>Cumpríronse as túas expectativas respecto do curso?</i>						
<i>Cumpríronse os obxectivos do programa?</i>						
<i>Que opinas da organización?</i>						
<i>Como valorarías o contido teórico?</i>						
<i>Como valorarías o contido práctico?</i>						
<i>Considéralo aplicable ao teu traballo?</i>						
<i>Que nivel de participación houbo?</i>						
<i>Serviuche para ampliar coñecementos?</i>						
<i>Os medios didácticos utilizados foron</i>						
<i>As habilidades pedagóxicas foron:</i>						
<i>1º Docente –</i>						
<i>2º Docente-</i>						
<i>3º Docente-</i>						
<i>Como puntuarías globalmente ao curso?</i>						
<i>O horario do curso ¿foi axeitado?</i>	SI			NO		
<i>Se contestaches que non, cal sería o mellor horario?</i>						

<p><i>Que foi o que máis che gustou do curso?</i></p>	
<p><i>Que foi o que menos che gustou do curso?</i></p>	
<p><i>Que modificarías?</i></p>	
<p><i>Que temas che gustaría tratar proximamente?</i></p>	
<p>SUXESTIÓNS:</p>	

10.3 ANEXO III:

CUESTIONARIO DE AVALIACIÓN Unidade de Formación Continuada

O obxectivo deste cuestionario é recoller a opinión dos participantes neste curso, o que nos axudará a adecuar e mellorar a formación continuada da Xerencia de xestión Integrada de Ferrol, por iso agradecemos que cubras e indiques as suxestións que vexas.



Cuestionario de satisfacción

- Vista xeral
- Editar preguntas
- Plantillas
- Análise
- Mostrar respostas

▼ Contido

Seleccionar

Previsualizar ?

Neste formulario hai campos obrigatorios marcados con *



(1) Considero que se cumpríu o obxectivo e os contidos do programa (1 pouco, 10 moito) * (1 - 10)



(2) Considero que aprendín ou amplíei coñecementos (1 pouco, 10 moito) * (1 - 10)



(3) Considero que a teoría ou práctica recibida é de utilidade (1 pouco, 10 moito) * (1 - 10)



(4) Considero que o tempo da actividade formativa foi axeitado (1 pouco, 10 moito) * (1 - 10)



(5) Considero que os relatores do curso son expertos no tema (1 pouco, 10 moito) * (1 - 10)



(6) Considero que globalmente o curso resultoume satisfactorio (1 pouco, 10 moito) * (1 - 10)



(7) Comentarios ou suxerencias