



Nombre de alumnos: Litzy Nayelli Dominguez Mendoza

Nombre del profesor: Lic. Gabriela García Pérez

Nombre del trabajo: Ulceras por presión.

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Práctica clínica de enfermería I

Carrera: Lic. Enfermería.

Grado: 6°

Grupo: "A"

Pichucalco, Chiapas a 10 de mayo del 2020

INDICE

Introducción	3
Concepto	4
Como prevenir las úlceras por presión	5 y 6
Tratamiento	7 y 8
Conclusión	9
Bibliografía	10

INTRODUCCION

Lo que veremos son las úlceras por presión estas son áreas lesionadas en la piel por permanecer en una misma posición durante mucho tiempo. Comúnmente y por lo que se lee se hacen o se forman donde los huesos están más cerca de la piel; por ejemplo los tobillos, talones y las caderas,

Las úlceras por presión pueden causar una infección muy grave en las cuales pueden poner en riesgo la vida.

Las úlceras pueden curarse y evitarse, pero si el paciente tiene alguna enfermedad degenerativa será muy lenta la regeneración de la piel y costará más, deberá ser más delicado con esta zona y por supuesto que puede prevenirse a continuación se mostrarán algunas recomendaciones para evitar las úlceras.

PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE ULCERAS POR PRESIÓN.

Para entender mejor debemos conocer que son las úlceras por presión son una lesión de origen isquémico localizada en la piel y en los tejidos subyacentes con pérdida cutánea, que se produce por presión prolongada o fricción entre dos planos duros uno pertenece al paciente y el otro externo a él,

En su formación participan tres tipos: presión, fricción y cizallamiento.

Las úlceras por presión pueden clasificarse en 4 estadios, dependiendo de los tejidos afectados.

Estadio 1: eritema cutáneo que no palidice, con piel intacta. La decoloración de la piel, el calor local, el edema y la induración; se pueden utilizar también como indicadores, particularmente en las personas con piel oscura.

Estadio 2: pérdida parcial del grosor de la piel, que afecta a la epidermis, a la dermis o a ambas. La úlcera es superficial y se presenta clínicamente como una abrasión o una flictena (ampollas).

Estadio 3: la úlcera es más profunda y afecta la totalidad de la dermis y el tejido subcutáneo, pudiendo afectar también a la fascia muscular pero no más allá.

Estadio 4: destrucción extensa, necrosis de tejido o lesión del músculo del hueso o de las estructuras de soporte, con o sin pérdida total del grosor de la piel.

FACTORES DE RIESGO

Factores intrínsecos: inmovilidad, alteraciones respiratorias o circulatorias, insuficiencia vascular, presión arterial baja, insuficiencia cardíaca, vasoconstricción periférica, alteraciones endoteliales, anemia, septicemia (infección por patógeno), medicación (inmunosupresión), desnutrición y deshidratación.

Factores extrínsecos: humedad, perfumes o lociones que contengan alcohol, superficie de apoyo, masajes en la piel que cubre salientes óseas, presencia de sondas (vesical, naso-gástrica, férulas y yesos)

COMO PREVENIR LAS ULCERAS POR PRESION.

- Mantenga la piel limpia y seca
- ✓ Aseo general cada 24 horas y parcial cuando se precise. Lavar la piel con agua tibia, aclarar y realizar un secado meticuloso sin fricción.
- ✓ Utilizar jabones o sustancias limpiadoras con potencial irritativo bajo.
- ✓ Mantener la piel del paciente en todo momento limpia y seca. Vigilar incontinencias, sudoración excesiva o exudados que provoquen humedad.
- ✓ Examinar el estado de la piel a diario, (durante el aseo, cambios posturales, etc.) buscando sobre todo en los puntos de apoyo, áreas enrojecidas o induraciones.
Registrar el estado de la piel (estado de hidratación, eritemas, maceraciones, fragilidad, calor, induración, lesiones)
- ✓ No utilizar sobre la piel ningún tipo de alcoholes (de romero, tanino, colonias, etc.)
- ✓ Aplicar ácidos grasos hiperoxigenados (Corpitol, Linovera o Mepentol) o emulsión cutánea suavizante (Epaderm) , procurando su completa absorción con un masaje suave.
- ✓ Valore la posibilidad de utilizar ácidos grasos hiperoxigenados en las zonas de riesgo de desarrollo de úlceras por presión, cuya piel esté intacta.
- ✓ No frotar o masajear excesivamente sobre las prominencias óseas por riesgo de traumatismo capilar.
- ✓ Evitar la formación de arrugas en las sábanas de la cama.
- ✓ Para reducir las posibles lesiones por fricción o presión en las zonas más susceptibles de ulceración como son el sacro, los talones, los codos y los trocánteres, proteger las prominencias óseas aplicando un apósito hidrocoloide, productos barrera o espumas de poliuretano y/o taloneras con velcro.
- Cambie de posición cada dos horas
Las almohadas se colocarán en forma **decúbito dorsal**.
- ✓ Una debajo de la cabeza
- ✓ Una debajo de la cintura

- ✓ Una debajo de los muslos.
- ✓ Una debajo de las piernas.
- ✓ Una apoyando la planta del pie.
- ✓ Dos debajo de los brazos (opcional)

Deberán quedarse libres de presión: Talones, glúteos, zona sacro-coxígea, escápulas y codos.

Precauciones:

- ✓ Las piernas deberán quedar ligeramente separadas.
- ✓ Los pies y manos deben conservar una posición funcional.
- ✓ Evitar la rotación del trocánter.

Decúbito lateral:

- ✓ Una debajo de la cabeza
- ✓ Una apoyando la espalda.
- ✓ Una entre las piernas.

Precauciones:

- ✓ La espalda quedará apoyada en la almohada formando un ángulo de 45 60°.
- ✓ Las piernas quedarán en ligera flexión.
- ✓ Los pies formando ángulo recto con la pierna.
- ✓ Si la cabeza de la cama tiene que estar elevada, no excederá de 30°.
- ✓ En pacientes que pueden realizar algún movimiento en la cama se deberá animar a realizar movimientos activos, colocar soportes y asideros necesarios que faciliten su movilización.
- ✓ Los pies y manos deben conservar una posición funcional

Sentado:

- ✓ región cervical
- ✓ región lumbo-sacra

Precauciones:

- ✓ Es importante que estén sentados correctamente manteniendo el alineamiento corporal, la distribución del peso y el equilibrio.
- ✓ No utilizar roscos de caucho o flotadores.
- ✓ Los puntos de apoyo deberán modificarse con la misma frecuencia que en los encamados.
- ✓ Evitar la hiperflexión cervical, la cifosis lumbar, la compresión de los huecos poplíteos que impide un correcto retorno venoso, el pie equino y el estrangulamiento de la sonda urinaria bajo la piel.

TRATAMIENTO

Se descomprime la úlcera por presión. Se inspecciona con regularidad para controlar los cambios. La inspección y el re-posicionamiento frecuente de otras protuberancias óseas y otras zonas vulnerables es importante. Se utilizan terapias con analgésicos para aliviar el dolor.

Los tratamientos específicos incluyen los apósitos, la eliminación de pieles dañadas y la promoción de la curación. Aquellos con infecciones necesitan antibióticos y apósitos anti-bacterianos para matar las bacterias y ayudar a la curación.

- Los vendajes más anticuados con gasa, gasa con parafina, y los apósitos con almohadillas sencillas no se recomiendan. Entre los apósitos que se recetan en casos de úlceras por presión hay hidrocoloides, hidrogeles, espumas, películas, alginatos, siliconas blandas:
 - ✓ Hidrogeles– estos son geles que mantienen la humedad de las heridas y ayudan a que cicatricen las heridas.
 - ✓ Hidrocoloides – estos son apósitos que forman un gel sobre la herida y se adhieren al piel sana circundante.
 - ✓ Las espumas pueden utilizarse para absorber y retener fluidos y mantener seca la ulcera y ayudarla a que sane.

Las cremas de barrera no deberían aplicarse con presión sobre las úlceras.

- se recomienda un tratamiento quirúrgico. Esto incluye quitar la piel desvitalizada o dañada. Esto se llama desbridamiento. Esto se hace cortando

las zonas de tejido desvitalizado. El desbridamiento también puede hacerse utilizando enzimas que disuelven el tejido.

PRODUCTOS PARA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS UPP

Producto	Indicaciones
Ácidos grasos Hiperoxigenados	Prevención de las UPP Tratamiento de lesiones en estadio I
Apósito de Plata	Lesiones superficiales o cavitadas con signos de colonización crítica o infección
Apósito de alginato cálcico	Lesiones exudativas, profundas y/o cavitadas. Desbridamiento enzimático en presencia de humedad Por su carácter hemostático en desbridamiento cortante con sangrado
Apósito de Espuma de poliuretano (también denominados Hidrocelulares o Hidropoliméricos)	Prevención sobre prominencias óseas o zonas sometidas a presión y/o fricción. Lesiones superficiales o profundas con exudado moderado o abundante. Como apósito secundario.
Apósito de hidrofibra	Lesiones exudativas profundas y/o cavitadas
Apósito hidrocoloide	Lesiones superficiales poco exudativas, y como protector de la piel (segunda piel).
Colagenasa	Desbridamiento enzimático
Colágeno	Lesiones superficiales o en fase de epitelización
Hidrogel (en apósito o en estructura amorfa)	Lesiones poco exudativas. Desbridamiento autolítico y ayuda del enzimático si se asocia a la colagenasa. Favorece la granulación
Películas Barrera	Protección de la piel perilesional o zonas sometidas a humedad constante o frecuente, permite ver la lesión y retirarla fácilmente.
Pomadas de óxido de zinc	Protección de la piel perilesional o zonas sometidas a humedad constante o frecuente. Las pomadas de óxido de zinc deben de ser retiradas con productos de base oleosa antes de ser aplicadas de nuevo.
Sulfadiazina Argéntica	Como segundo escalón en el tratamiento de lesiones con signos de colonización crítica o infección, si no ha mejorado con productos para el manejo de la carga bacteriana

CONCLUSION.

Las úlceras por presión han sido un problema grave que son frecuentes en pacientes que están en una sola posición, y son más frecuentes en los ancianos,

El tratamiento que requieren estos pacientes requieren de unos buenos cuidados de enfermería y es donde nosotros entramos en acción y todas nuestras habilidades.

Pero el mejor tratamiento para las UPP es la prevención. De eso también somos responsables de prevenir y de enseñar a los familiares como deberán ayudar a los pacientes, evitar en todo lo posible las úlceras y ser conscientes de los pacientes de mayor edad sufren de movilidad, nosotros debemos ser pacientes, respetuosos y tener empatía.

Servir es nuestra prioridad.

BIBLIOGRAFIA

http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/105_GPC_Ulcpresion1NA/ULCERA_DECUBITO_1ER_NIVEL_EVR_CENETEC.pdf

<https://medlineplus.gov/spanish/pressuresores.html>

<https://www.ulceras.net/monografico/115/103/ulceras-por-presion-tratamiento.html>

<https://www.ulceras.net/monografico/112/100/ulceras-por-presion-prevencion.html>

[https://www.news-medical.net/health/Treatment-of-pressure-ulcers-\(bedsores\)-\(Spanish\).aspx](https://www.news-medical.net/health/Treatment-of-pressure-ulcers-(bedsores)-(Spanish).aspx)

<https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2014/12/prevencion-diagnostico-y-tratamiento-de-las-ulceras-por-presion.pdf>