



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Nombre del alumno LEYVI CHRISTIAN LOPEZ LOPEZ

Carrera ENFERMERIA

Materia ENFERMERIA CLINICA

Grado CUATRIMESTRE 6

Trabajo ULCERAS POR PRESION

Catedrático BRAVO HERNÁNDEZ PEDRO ALEJANDRO

Las úlceras por presión son áreas de la piel lesionada por permanecer en una misma posición durante demasiado tiempo.

Comúnmente se forman donde los huesos están mas cerca de la piel, como los tobillos los talones y las caderas. El riesgo es mayor si esta recluido en una cama o en una silla de ruedas o no puede cambiar de posición. Las úlceras por presión pueden causar infecciones graves, algunas de las cuales pueden poner la vida en peligro.

SINTOMAS

- *Cambios inusuales en el color o la textura de la piel*
- *Hinchazón (edema)*
- *Drenaje similar a pus*
- *Temperatura de la piel*
- *Zonas sensibles*

Las úlceras de decúbito se clasifican en diversos estadios según su profundidad, su gravedad y otras características. El grado de daño de la piel y los tejidos varia desde piel intacta roja hasta lesiones profundas que afectan el musculo y el hueso

CAUSAS

Las úlceras de decúbito se producen por la presión contra la piel que limita el flujo sanguíneo a ella. Otros factores relacionados con la movilidad limitada pueden hacer que la piel se vuelva vulnerable al daño y contribuyen al desarrollo de las úlceras

LOS TRES PRINCIPALES FACTORES QUE CONTRIBUYEN SON:

- *Presión*
- *Fricción*
- *Rozamiento*

CLASIFICACION

Las úlceras por presión presentan un aspecto clínico que va variando a lo largo de su evolución. Inmediatamente antes de la formación de una úlcera por presión , aparece en el área expuesta al riesgo una zona de presión, la cual se observa clínicamente como un eritema que blanquea al hacerlo digito presión



1

2

3

4

ULCERA POR PRESION GRADO I

Cuando la zona de riesgo NO es liberada de la presión en un periodo de aproximadamente 2 horas, esta zona se convertirá en una ULCERA POR PRESION GRADO I, la cual clínicamente se presenta como un eritema que no blanquea a la presión

Ulceras por presión grado ii

Se caracteriza por comprometer tanto la epidermis como la dermis (capas de la piel) al observarla se puede ver el tejido rojizo con pérdida de la integridad de la piel, lo cual puede presentarse como ampollas o como una laceración superficial

Ulceras por presión grado iii

Compromete además de la dermis y la epidermis, el tejido celular subcutáneo (tejido graso) se caracteriza por que drena un líquido seroso o purulento cuando esta infectada.

Ulceras por presión grado IV

Son lesiones tan profundas que comprometen tejidos como músculo, hueso, tejido cartilaginoso, vísceras y además estructuras que sean sometidas a presión. Es frecuente observar tejido necrótico.



PARA PREVENIR LAS ULCERAS:

- *Mantenga la piel limpia y seca*
- *Cambie de posición cada dos horas*

Utilice almohadas y productos que alivien la presión

Tratamiento

El tratamiento de las úlceras por presión implica reducir la presión sobre la piel afectada, cuidar las heridas, controlar el dolor, prevenir la infección y mantener una buena nutrición.

Limpieza y vendaje de las heridas

El cuidado médico de las úlceras por presión depende de la profundidad de la herida. Generalmente, la limpieza y el vendaje de una herida incluyen lo siguiente:

- *Limpiar. Si la piel afectada no está rota, lávala con un limpiador suave y sécala con palmaditas. Limpia las llagas abiertas con agua o una solución salina cada vez que se cambie el vendaje.*
- *Colocar una venda. Una venda acelera la cicatrización al mantener la herida húmeda. También crea una barrera contra la infección y mantiene seca la piel a su alrededor. Las opciones de vendas incluyen películas,*

gasas, geles, espumas y coberturas tratadas. Podrías necesitar una combinación de apósitos.

Extracción del tejido dañado

Para curarse adecuadamente, la herida necesita estar libre de tejido dañado, muerto o infectado. El médico o la enfermera pueden extraer el tejido dañado (desbridamiento) enjuagando suavemente la herida con agua o cortando el tejido dañado.