

PRESENTA EL ALUMNO: Yélice Gabriela Hernández Maldonado

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUATRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA ESCOLARIZADO

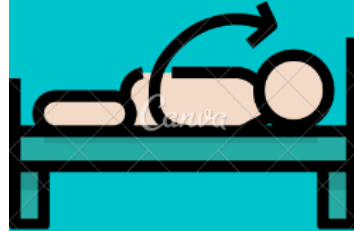
DOCENTE: Marcos Jhodany Arguello Galvez

MATERIA : Practica Clínica

TRABAJO: Super nota

FECHA: 20 de julio de 2020

ULCERAS POR PRESIÓN



¿QUÉ ES?

Lesión de origen isquémico, localizada en la piel y tejidos subyacentes con pérdida de sustancia cutánea producida por presión prolongada o fricción entre dos planos duros



- Estadio I: Decoloración de la piel, calor local, edema e induración
- Estadio II: Pérdida parcial del grosor de la piel, afecta epidermis y dermis.
- Estadio III: La úlcera es más profunda, afectación totalmente la dermis y tejido subcutáneo
- Estadio IV: Destrucción intensa, necrosis en tejido o lesión del músculo

PREVENCIÓN

- Inspección sistemática de la piel una vez al día
- Tratar la piel seca con agentes hidratantes





- Limpiar la piel con agua tibia y jabones neutros
- Tratar la desnutrición y mejorar la movilidad
- Reducir al mínimo la fricción y rozamiento
- No, Exposición de la piel a la orina, materia fecal y drenaje

MANEJO NUTRICIONAL



- Para una buena cicatrización y disminución de frecuencia de infecciones
- La pérdida de grasa y tejido muscular disminuye el nivel bajo de albumina (3mg/dl).

ESCALAS



Escala de valoración del riesgo de UPP es una herramienta diseñada para ayudar a identificar a los pacientes que pueden desarrollar una UPP.

- Escala de norton modificada
- Escala de valoración de riesgo: Escala de Braden
- Escala de ARNELL

BIBLIOGRAFIA

Galvez, M. J. (s.f.). Ulceras por presión . *Antologia de Practica clinica* .

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

**ESPERO Y AL PASAR MI TAREA A PDF NO SE MUEVAN LAS IMÁGENES DE MI SUPER
NOTA**