



**Nombre de alumno:** Rosio Vázquez  
Morales

**Nombre del profesor:** E.E.C.C. Marcos  
Jhodany Arguello Gálvez

**Nombre del trabajo:** Super Nota UPP

**Materia:** Práctica Clínica De Enfermería I

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado:** Sexto Cuatrimestre

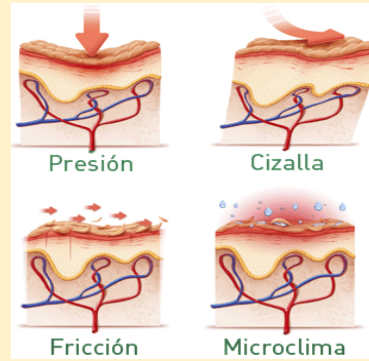
**Grupo:** "A"

# LA GUÍA DE PRACTICA CLÍNICA DE UPP

## Prevención de las úlceras por presión

Cambio de posición  
cada 2 horas

Prevenir la  
obesidad



Debemos hidratar  
la piel en forma  
circular

Prevenir la  
desnutrición

La paciente demos colocarla en el  
lateral derecho o izquierdo

Debemos colocar almohadas para evitar una  
fricción entre las 2 rodillas

## Cuidados de la piel del paciente con UPP

### Higiene

Utilizar jabón  
neutro

La ropa de cama  
debe estar seca

No abusar de  
la colonia

Utilizar medias  
de compresión  
apropiadas

Vigilar el  
peso

Cambiar de posición  
cada dos-tres horas



Mantener la piel  
limpia y seca

Mantener la piel  
hidratada

No arrastrar a la  
persona para moverla

Evitar estar sentado  
durante mucho tiempo

## Manejo nutricional de las UPP

Valor el peso de la persona

Ingesta de proteínas

Ingesta diaria adecuada de líquidos para hidratar al paciente



Valor la adecuada ingesta de nutrientes

Ingesta de Energía

Ingesta de vitaminas y minerales

## Clasificación y características de las UPP

### Grado 1

Color rojo-rosado



Hiperemia reactiva >24 horas

### Grado 2

Flictenas o vesículas



Descamación y grietas

### Grado 3

Proceso necrótico



Puede haber exudado seroso-sanguinolento

### Grado 4

Tejido necrótico y exudado abundante



Pueden aparecer tunelizaciones

## Escalas de valoración de las UPP

### Escala de Norton

NORTON	4	3	2	1
ESTADO FÍSICO GENERAL	BUENO	MEDIANO	REGULAR	MUY MALO
ESTADO MENTAL	ALERTA	APÁTICO	CONFUSO	ESTUPOROSO
ACTIVIDAD	AMBULANTE	CON AYUDA	SENTADO	ENCAMADO
MOVILIDAD	COMPLETA	LIMIT LIGER	MUY LIMITADA	INMOVIL
INCONTINENCIA	NO	OCASIONAL	URI O FECAL	URI Y FECAL

### Escala de Braden

**Escala de Braden**  
para la predicción del riesgo de úlceras por presión

Ítems: 1. Actividad, 2. Movilidad, 3. Cambio de posición, 4. Percepción, 5. Humedad, 6. Incontinencia.

### Escala de Arnell

ESCALA DE ARNELL				
VARIABLE	0	1	2	3
ESTADO MENTAL	DESPIERTO Y ORIENTADO	DESORIENTADO	LETÁRGICO	COMATOSO
INCONTINENCIA	NO	OCASIONAL NOCTURNO O POR STRESS	URINARIA SOLAMENTE	URINARIA E INTESTINAL
ACTIVIDAD	SE LEVANTA DE LA CAMA SIN PROBLEMAS	GAMINA CON AYUDA	SE SIENEA CON AYUDA	POSTRADO EN CAMA
MOVILIDAD	COMPLETA	LIMITACIÓN LIGERA (EJ. FLECTE CON ARTICULACIONES RIGIDAS)	LIMITACIÓN IMPORTANTE (PARALEJICO)	INMOVIL (CUADRAPELEGICO O COMATOSO)
NUTRICION	COME DE FORMA SATISFACTORIA	OCASIONALMENTE RECHAZA LA COMIDA O DEJA CANTIDADES CONSIDERABLES	NO SUELE TOMAR COMIDA COMPLETA DESHIDRATADO	INGESTA MINIMA DE LIQUIDOS NO COME
ASPECTO DE LA PIEL	BUENA	AREA ENROJECIDA	PERDIDA DE CONTINUIDAD DE LA PIEL A NIVEL A NIVEL DE ULCERA GRADO I	EDEMA CON FOVEA DISCONTINUIDAD DE LA PIEL A NIVEL A NIVEL DE ULCERA GRADO II
SENSIBILIDAD CUTANEA	PRESENTE	DISMINUIDA	AUSENTE EN EXTREMIDADES	AUSENTE

EL RIESGO DE UPP APARECE CON PUNTUACIONES IGUALES O MAYORES DE 12

### Escala Nova 5

NOVA 5					
PUNTOS	Est. Mental	Incontinencia	Movilidad	Nutrición Ingesta	Actividad
0	ALERTA	NO	COMPLETA	CORRECTA	DEAMBULA
1	DESORIENTADO	OCASIONAL/LIMITADA	LIGERAMENTE INCOMPLETA	OCASIONALMENTE CON AYUDA	DEAMBULA CON AYUDA
2	LETÁRGICO	URINARIA O FECAL IMPORTANTE	LIMITACIÓN	INCOMPLETA, SIEMPRE CON AYUDA	DEAMBULA SIEMPRE PRECISA AYUDA
3	COMA	URINARIA Y FECAL	INMÓVIL	NO INGESTA ORAL, NI ENTERAL NI PARENTERAL SUPERIOR A 72 H. Y/O DESNUTRICIÓN PREVIA.	NO DEAMBULA, ENCAMADO

### Escala Emina

II ESCALA EMINA					
Nutrición	Estado Mental	Actividad	Movilidad	Humedad R/C Incontinencia	Puntos
No ingesta	Comatoso	No deambula	Inmóvil	Urinaria y fecal	3
Incompleta	Letárgico o hipercínético	Siempre precisa ayuda	Limitación importante	Urinaria o fecal habitual	2
Ocasionalmente incompleta	Desorientado o apático o pasivo	Deambula con ayuda	Ligeramente limitada	Urinaria o fecal ocasional	1
Correcta	Orientado	Deambula	Completa	No	0

### Escala de Waterlow

Tabla 1 Escala Waterlow para medición del riesgo de desarrollar úlceras por presión (UPP)							
Riesgo físico	Riesgo hábito		Riesgo especiales				
Constitución física IMC*	Aspecto de la piel Zonas de riesgo		Sexualidad	Malnutrición			
Normal	0	Integridad	0	Varios	1	Cáncer terminal	6
Por encima de la media (sobrepeso)	1	Piel muy seca, seca, íntima, edematosa	1	Mayor	0	Fallo cardíaco en pacientes tratados con cardiolíticos: aterosclerosis, aorticopatías, eferosis, insuficiencia, v.anspnea y dispennea a dosis de	5
				50-64	2	Enfermedad vascular periférica	5
Obesidad	2	Cambio de la coloración	2	65-74	3	Anemia (< 9 gr/dl)	2
Por debajo de la media (delgado)	3	Pérdida de integridad	3	75-80	4		
				80-90	5		
Continencia		Movilidad		Apetito/nutrición		Deficit neurológico	
Continente/contado	0	Movilidad completa	0	Normal/enteral o parenteral (> 1 500 kcal/24h)	0	Diabetes, esclerosis múltiple, ACV, parálisis sensitiva-motora. Pacientes tratados con relajantes musculares	5
Incontinencia ocasional (1-2 deposiciones formadas o no en 24 h)	1	Agitado, inquieto	1	Poco/enteral o parenteral (< 1 500 kcal/24h)	1	Cirugía mayor/traumatólogía	5
Sondado o incontinencia fecal (> 2 deposiciones formadas en 24 h)	2	Apático	2	Nada por boca/ Bolo/enteral: inchepe	2	Cirugía ortopédica: inchepe o por debajo de la cintura	5
Incontinencia urinaria (> 2 micciones o fecal (> 2 deposiciones líquidas o semilíquidas en 24 h)	3	Movilidad limitada	3	Ningún tipo de nutrición	3	Medicación	4
		Inmovilidad por tracción	4			Corticoides, antiinflamatorios	4
		Inmovilidad total para el movimiento	5			Dosis alta de esteroides	4
						Bilecolocortina (Actocortina)*	4
						> 1mg/kg/día, prednisona	4
						(Dosis alta)*, imigagol, metilprednisolona	4
						(dosis alta)*, imigagol, metilprednisolona	4
						> 0,25 mg/kg/día, dexametasona	4
						(Efectocort)*	4
						> 0,20 mg/kg/día	4

\*Para saber la constitución física se calcula el índice de masa corporal (IMC) y la puntuación que se obtiene se confronta con la clasificación del sobrepeso y la obesidad (OMS/WHO 2000)\*

(Cuidados de la piel, 2020), (ESCALAS DE VALORACIÓN DE RIESGO DE UPP, 2020) y (Clasificación Úlceras por presión, 2020)

## **Bibliografía**

*Clasificación Úlceras por presión.* (15 de Mayo de 2020). Obtenido de Úlceras por presión: <https://vitalia.es/b12m82/ulceras-por-presion-clasificacion>

*Cuidados de la piel.* (15 de Mayo de 2020). Obtenido de Hospital Universitari General de Catalunya - Grupo: <https://www.hgc.es/es/pacientes-visitantes/consejos-salud/cuidados-piel/ulcera-presion-upp>

*ESCALAS DE VALORACIÓN DE RIESGO DE UPP.* (15 de Mayo de 2020). Obtenido de Sobre úlceras.net: <https://www.ulceras.net/monografico/111/99/ulceras-por-presion-escalas.html>