



Nombre de alumno: Rosio Vázquez
Morales

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

Nombre del trabajo: Super Nota

Materia: Práctica Clínica De Enfermería I

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: Sexto Cuatrimestre

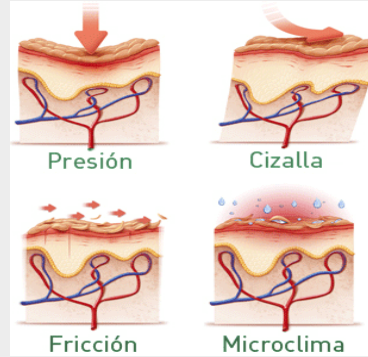
Grupo: "A"

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

Grado 2

Flictenas o vesículas

Grado 3

Proceso necrótico

Grado 4

Tejido necrótico y exudado abundante



Hiperemia reactiva >24 horas



Descamación y grietas



Puede haber exudado seroso-sanguinolento



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	ESTUPEFATO
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

1 2 3 4

El riesgo de UPP aparece con puntuaciones iguales o mayores de 12.

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	CAMINA CON AYUDA	SE SIENTA CON AYUDA	POSTRADO EN CAMA
MOVILIDAD	COMPLETA	LIMITACION LIGERA (EJ. PCTE CON ARTICULACIONES RIGIDAS)	LIMITACION IMPORTANTE (PARAPLEJICO)	INMOVIL (CUADRAPLEJICO 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 ULCERADA 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 PARENTERAL NI 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 hipercinético	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 básico	Riesgo básico		Riesgo básico		Riesgos especiales
Continuidad física IMC*	Aspecto de la piel Zona de riesgo	Sensibilidad	Movilidad	Apetito/nutrición	Deficit neurológico
Normal	0 Integridad	0 Varía	1	1 Caquexia terminal	8
Por encima de la media (sobrepeso)	1 Piel muy fina, seca, húmeda, edematosa	1 Mujer 40-50 14-49	0 5064	2 Fallo cardíaco (se puntúa en pacientes tratados con catecolaminas: adrenalina, noradrenalina, efedrina, fenilefrina, vasopresina y dopamina a dosis o)	5
Obesidad	2 Cambio de la coloración	2 65-74 75-80	3 581	2 Enfermedad vascular periférica	5
Por debajo de la media (delgado)	3 Pérdida de integridad	3 581	4 5	4 Anemia (< 9 gr/dl)	2
Continencia/sondado	Movilidad		Apetito/nutrición		Deficit neurológico
0	Movilidad completa	0	Normal/enteral o parenteral (> 1.500 kcal/24h)	0	Diabetes, esclerosis múltiple, ACV, paraplejía sensitiva motora. Pacientes tratados con relajantes musculares
Incontinencia ocasional (1-2 micciones, 1 deposición formada o no en 24 h)	1 Agitado, inquieto	1	0/ocentral o parenteral (< 1.500 kcal/24h)	1	Úlceras mayor/traumatólogica
Sondado e incontinencia fecal (> 2 deposiciones formadas en 24 h)	2 Apático	2	Nada por boca/ Inalcocepta incluye anticonvulsivos líquidos	2	Cirugía mayor (> 2 h)
Incontinencia urinaria (> 2 micciones o fecal > 2 deposiciones líquidas o semilíquidas en 24 h)	3 Movilidad limitada Inmovilidad por tracción o incapacidad física para el movimiento	3 4 5	Ningún tipo de nutrición	3	Medicación
					Corticoides, antiinflamatorios Dosis altas de esteroides hidrocortisona (Actocortina)* ≥ 1mg/kg/día, prednisona (Dacortin)* ≥ 1mg/kg/día, metilprednisolona (Solimedon)* ≥ 0.25 mg/kg/día, dexametasona (Dexocortin)* ≥ 0.20 mg/kg/día

Para saber la continuidad 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 (OEBDO 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>