

PRESENTA EL ALUMNO: Lizbeth Fidelia Morales Cruz

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUATRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA
ESCOLARIZADO

DOCENTE: Lic. Marcos Jhodany Arguello Gálvez

MATERIA : Práctica clínica de Enfermería I

TRABAJO: Super nota

FECHA: Viernes 15 de mayo

ULCERAS POR PRESIÓN (UPP)

¿QUÉ ES?



Es una 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.

PREVENCIÓN

- ❖ Examinando la piel al menos una vez al día.
- ❖ Mantener la piel limpia y seca.
- ❖ Realizar un buen manejo de la presión.
- ❖ Mantener constante los cambios de posiciones del paciente.
- ❖ Protección local ante la presión.

CUIDADOS DE LA PIEL DEL PACIENTE CON UPP

- Inspección sistemática de la piel una vez al día por lo menos.
- Limpiar la piel con agua tibia y jabones neutros para minimizar la irritación y resequead de la piel.
- Tratar la piel seca con agentes hidratantes.
- Evitar el masaje sobre las prominencias óseas.
- Evitar la exposición de la piel a la orina, materia fecal, transpiración y drenaje de la herida mediante el uso de pañales desechables que se cambiarán con frecuencia,



hidratantes y barreras para la humedad.

MANEJO NUTRICIONAL DE LAS UPP

La malnutrición calórica proteica (MCP), puede definirse por un IMC bajo o por la pérdida no intencional de peso (5% o más) con deterioro de masa muscular y/o grasa. Este tipo de malnutrición es un factor de riesgo para padecer UPP.



1. Valore el peso de cada individuo para determinar la evolución de su peso e identificar cualquier pérdida significativa del peso.
2. Valore la capacidad del individuo para comer de forma independiente.
3. Valore la adecuación de la ingesta total de nutrientes (por ejemplo, alimentos, líquidos, suplementos orales y alimentación enteral/parenteral).

ESCALA DE VALORACIÓN UPP

La escala de Norton mide el riesgo que tiene un paciente de padecer úlceras por presión.

Escala de valoración riesgo: Escala de Braden:

PERCEPCIÓN SENSORIAL	Completamente Limitada (1)	Muy Limitada (2)	Ligeramente Limitada (3)	Sin Limitaciones (4)
EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD:	Constante Humedad (1)	A menudo Humedad (2)	Ocasionalmente Humedad (3)	Raramente Humedad (4)
ACTIVIDAD:	Encamado/a (1)	En Silla (2)	Ocasionalmente (3)	Desembarado/a Frecuentemente (4)
MOVILIDAD:	Completamente inmóvil (1)	Muy Limitada (2)	Ligeramente Limitada (3)	Sin limitaciones (4)
NUTRICIÓN:	Muy Pobre (1)	Probablemente inadecuada (2)	Adecuada (3)	Excelente (4)
RIESGO Y RIESGO DE LESIONES:	Problema (1) Requiere moderada y máxima asistencia.	Problema Potencial (2) Se mueve muy débilmente o requiere de mínima asistencia.		No Existe Problema Aparente (3)

Clasificación de Riesgo:

- **Alto Riesgo:** Puntuación Total = 12.
- **Riesgo Moderado:** Puntuación Total 13 - 14.
- **Riesgo Bajo:** Puntuación Total 15 - 18 o el menor de 25 años, puntuación Total 15 - 18 si el menor de 18 años.

CLASIFICACIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE LAS UPP

Las upp se clasifican por estadios dependiendo de la profundidad de la zona afectada de los tejidos.

- ✚ Estadio I: Alteración observable de la piel íntegra.
- ✚ Estadio II: Pérdida parcial del grosor de la piel que afecta a la epidermis, la dermis o ambas
- ✚ Estadio III: Pérdida total del grosor de la piel que implica lesión o necrosis del tejido subcutáneo.
- ✚ Estadio IV: Pérdida total del grosor de la piel con destrucción extensa.

BIBLIOGRAFIA

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

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/42f7b4c6105009c2d46fb06bea16b07e.pdf>

