


- 
- Materia: PRACTICA CLINICA  
DE ENFERMERIA I
  - Carrera: Enfermería
  - Semestre/ cuatrimestre: 6°B
  - Alumna: Mara del Rocío  
Gómez López

UPP

El índice de úlceras por presión (UPP) es uno de los indicadores de calidad más representativos de los cuidados de enfermería, dado que la aparición de UPP es una complicación frecuente e importante que ocasiona un impacto negativo en la salud del individuo

Las UPP son en su mayoría prevenibles y en un 95% evitables, por lo que reviste de mucha importancia contar con una guía de cuidados que unifique los criterios de actuación del personal de enfermería

Generalmente se localizan sobre protuberancias óseas y las áreas de más riesgo son: región sacra, talones, las tuberósidades isquiáticas y las caderas.

Las úlceras por presión se clasifican según el tejido que comprometan: - Grado I: La piel se encuentra íntegra, pero aparece alteración que se observa como eritema (enrojecimiento)- Grado II: Se observa una úlcera superficial que tiene aspecto de abrasión (ampolla).- Grado III: En esta etapa ya hay una pérdida de la piel y la lesión se observa oscura-Grado IV: Existe pérdida total del grosor de la piel con destrucción extensa, necrosis del tejido

Implementación de cuidados de enfermería: -Realizar cambios de posición alternando las áreas más expuestas a la presión (se recomienda cada 2 horas). -Establecer la frecuencia de los cambios posturales inspeccionando la piel de forma frecuente (durante el baño, en cada cambio de posición, cambio de ropa de cama, en la eliminación). Estandarización de Horarios.

Nutrición: - Potencializar la ingesta oral del paciente, administrando suplementos nutricionales indicados para mantener una ingesta calórica óptima. - Brindar alimentación asistida con el objetivo de garantizar la ingesta de la dieta indicada