



- Materia: práctica clínica de enfermería.
- Carrera: Lic. Enfermería
- Trabajo: súper nota.
- Semestre/ cuatrimestre: 6^o "c"
- Maestro/a: Arguello Gálvez marcos jhodany
- Alumno: Sánchez espinosa Iván Julián.



“Ulceras por presión”

Que son las ulceras por presión?

Es una lesión de origen isquémico localizada en piel y en los tejidos subyacentes con perdida cutánea, que se produce por presión prolongada o fricción entre dos planos duros uno que pertenece al paciente Y otro al extremo a él.



Prevención de la upp?

Promoción de la salud: es necesaria una valoración integral del estado de salud de las personas con riesgo de desarrollar upp.

Cuidados de la piel: la inspección de la piel debe realizarse con mayor cuidado en las áreas de riesgo.

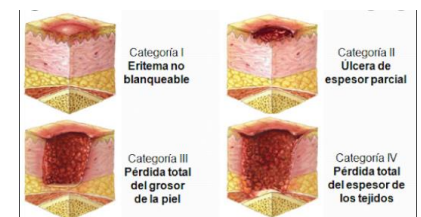


Nutrición de las upp?

- El aporte hídrico es indispensable para la prevención de las upp, ya que la piel hidratada tienen menos riesgos de lesionarse.
- Valorar el estado nutricional y adaptar la dieta a las necesidades individuales.

Clasificación de las upp?

Las ulceras por presión se pueden clasificar en 4 estadios dependiendo de los tejidos afectados: **estadio I, estadio II, estadio III, estadio IV**



Escalas de las upp?

- Escala de Braden.
- Escala de Norton modificada.
- Escala de PAINAD.
- Escala de push.

Tratamiento?

- Utilizar suero fisiológico como producto de elección para la limpieza de las upp.
- Para limpiar las ulceras hay que aplicar la presión suficiente en la irrigación.
- Realizar cura en ambiente húmedo.

Riesgo	Puntuación total de la escala (suma de las puntuaciones de los ítems)	
	EMINA	Braden
Sin riesgo	8	17 a 23
Riesgo bajo	1-3	15 a 16
Riesgo moderado	4-7	13-14
Riesgo alto	8-15	≤12

ESTADO FÍSICO GENERAL	ESTADO MENTAL	ACTIVIDAD	MOVILIDAD	INCONTINENCIA	PUNTOS
BUENO	ALERTA	AMBULANTE	TOTAL	NINGUNA	4
MEJORADO	APÁTICO	DISMINUIDA	CARINA CON ATÍPICA	OCASIONAL	3
REGULAR	CONFUSO	MUY LIMITADA	SENTADO	URINARIA O FECAL	2
MUY MALO	ESTUPEFACIDO	IMMÓVIL	ENCAMADO	URINARIA Y FECAL	1

Escala de valoración riesgo: Escala de Braden:				
PREVENCIÓN	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 (1)	En silla (2)	Discapacitado (3)	Independiente (4)
MOVILIDAD	Completamente Inmóvil (1)	Muy Limitada (2)	Ligeramente Limitada (3)	Sin Limitaciones (4)
NUTRICIÓN	Muy Pobre (1)	Probablemente Inadecuado (2)	Adecuado (3)	Suficiente (4)
RIESGO Y PRELUDIO DE LESIONES	Problema (1)	Problema Potencial (2)	Problema Moderado (3)	No Existe Problema Aparente (4)

Bibliografía

- ALAN PEARSON, PRACTICA CLINICA BASADA EN LA EVIDENCIA EN ENFERMERIA MC GRAW HILL (2008). RICHARD HOGSTON, FUNDAMENTOS DE LA PRACTICA DE ENFERMERIA, MC GRAW HILL (2008).
- ALAN PEARSON, PRACTICA CLINICA BASADA EN LA EVIDENCIA EN ENFERMERIA MC GRAW HILL (2008).