

- Materia: práctica clínica. de enfermería.
- Carrera: Lic. Enfermería
- Semestre/ cuatrimestre: 6“c”
- Maestro/a: arguello Gálvez marcos jhodany.
- Alumno: Sánchez espinosa Iván Julián.

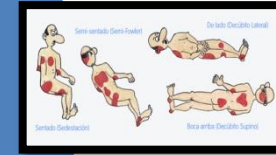


# SÚPER NOTA

## PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN:

Piel: matener una piel intacta en el paciente.

Movilización: Aliviar la presión sobre las áreas de riesgo (prominencias óseas).



## ESCALAS DE VALORACION DE LAS UPP: Escalas de valoración del riesgo, más importantes:

- Escala de Norton
- Escala de Braden
- Escala de Arnell
- Escala Nova 5
- Escala Emina
- Escala de Waterlow

### 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 (4)
MOVILIDAD	Completamente Inmóvil (1)	Muy Limitada (2)	Ligeramente Limitada (3)	Sin Limitaciones (4)
NUTRICIÓN	Muy Pobre (1)	Probablemente Inadecuada (2)	Adecuada (3)	Excedente (4)
ROCE Y FRIEDO DE LIMBOS	Problema (1). Requiere moderada o máxima asistencia.	Problema Potencial (2). Se mueve muy débilmente o requiere de mínima asistencia.	No Existe Problema (3)	Apagarte (4)

## CUIDADOS DE LA PIEL DE PACIENTE CON UPP: Utilizar jabón neutro y agua tibia para la higiene.

Mantener la piel limpia y seca especialmente de la zona perianal en caso de incontinencia. Usar colectores, empapadores u otro tipo de dispositivos que favorezcan la transpiración y eviten la humedad en la zona.



## CLASIFICACION Y CARACTERISTICAS DE LAS UPP: Categoría I: eritema no blanqueante en la piel íntegra.

Categoría II: pérdida parcial del espesor de la piel o ampolla

Categoría III: pérdida total del grosor de la piel

Categoría IV: pérdida total de espesor de los tejidos

TPO	EDAD	RANGOS T-SG (M)	LONG. MÁX. SEMP (M)
A	1 mes a 1 año	0,10 - 0,20	1
B	1 año a 6 años	0,24 - 0,41	1,4
C	6 años a 10 años	0,42 - 0,55	1,81
D	10 años a 18 años	0,56 - 0,81 o 1	2



Método TARICE para la asignación de SEMP. Algoritmo de reparto de SEMP según la tabla de Espacio Pediátrico, riesgo, severidad de UPP.

### Clasificación de las úlceras según el grado de afectación tisular

GRADOS	AFECTACIÓN	OTRAS CARACTERÍSTICAS
GRADO I	EPIDERMIS ÍNTEGRA	Color rojo rosado. En pieles oscuras presenta tonos rojos, azules o morados. Hiperemia reactiva > 24 horas. El eritema se mantiene aún bajo la presión de los dedos.
GRADO II	EPIDERMIS y DERMIS	Flictenas o vesículas. Descamación y grietas.
GRADO III	TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	Bordes definidos. Proceso necrótico. Puede haber exudado seroso-sanguinolento. Pueden aparecer túnelaciones y cavernas.
GRADO IV	MÚSCULO. SE PUEDEN ALCANZAR ARTICULACIONES	Tejido necrótico y estado abundante. Pueden aparecer túnelaciones y cavernas.

## Bibliografía

- Correa I, Manuel IM. Higienización de las manos. El cotidiano del profesional de la salud en una unidad de internación pediátrica. Rev Invest Educ. Enferm. 2011;29(1):54-60.
- Salazar AM, Guarín GE, Arroyave ML, Ochoa JE, Galeano M. La higiene de las manos en una unidad de cuidado intensivo. Aquichan. 2008;8(1):8-18