

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

- **práctica clínica de enfermería I**
- **profesor; Marcos Jhodany Arguello**
- **Licenciatura en enfermería**
- **Alumna; Marli Paola Vázquez López**
- **6º-C**
- **Fecha:13/mayo /2020**

Úlceras por presión



- **Para prevenir las úlceras:**
- Mantener la piel limpia y seca.
- Cambiar de posición cada dos horas.
- Utilizar almohadas y productos que alivien la presión

- **Cuidados de la piel;**
- Se debe revisar la piel por lo menos 1 vez al día.
- Fíjese bien en las zonas típicas de la piel.
- Mantener la piel limpia y seca.
- Usar jabones que no irriten la piel.
- No utilizar algún tipo de alcohol sobre la piel.
- Aplicar cremas hidratantes
- Evitar la sequedad de la piel.

Clasificación;

Estadio I: Alteración observable de la piel íntegra, que se manifiesta con eritema cutáneo que no palidece al presionar.

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, necrosis del tejido o lesión en el músculo.

Escala de valoración de úlceras por presión

Puntos	Percepción Sensorial	Exposición a la humedad	Actividad	Movilidad	Nutrición	Fricción/Deslizamiento
1	Completamente limitada	Siempre húmeda	En cama	Inmóvil	Muy Pobre	Problema
2	Muy limitada	Muy húmeda	En silla	Muy limitada	Probable inadecuada	Problema potencial
3	Ligeramente limitada	Ocasional húmeda	Camina ocasional	Ligeramente limitada	Adecuada	No hay problema
4	Sin limitaciones	Rara vez húmeda	Camina con frecuencia	Sin limitaciones	Excelente	
Puntos						
☐ < 12 = Riesgo alto			☐ 13-15 = Riesgo medio		☐ > 16 = Riesgo Bajo	

ANTOLOGIA LEN601 PRACTICA CLINICA DE
ENFERMERIA I