

**CUADRO SINOPTICO**

\*ULCERAS POR PRESIÓN\*

\*PREVENCIÓN DE CAIDAS\*

\*TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS\*

**MAESTRO:**

\*DOMINGUEZ GARCIA RUBEN EDUARDO\*

**ALUMNA:**

\*GARCIA ROBLEDO BERENICE\*

**CUATRIMESTRE:**

\*SEXTO CUATRIMESTRE\*

**GRUPO:**

\*A\*

**MODALIDAD:**

\*LICENCIATURA EN ENFERMERIA Y NUTRICIÓN\* SEMI ESCOLARIZADO

CAMPUS FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS, MEXICO.

A 23 DE MAYO DEL 2020.

Tratamiento de las úlceras por presión

UPP: Es una lesión de origen isquémico, localizada en la piel y tejidos subyacentes con pérdida de sustancias cutánea producida por presión prolongada o fricción entre dos planos duros.

Las UPP varía ampliamente dependiendo su ubicación.

Prevención.

Son iguales o más importantes durante el tratamiento, y van a contribuir a la cura y prevendrán la aparición de nuevas lesiones.

Un buen estado nutricional es fundamental tanto para la curación y cicatrización de las heridas crónicas, como para disminuir el riesgo de infección

Curas

Dependen del estadio de la lesión, la presencia o no de infección o de cavitación.

Estadios:

Estadio 1. Limpieza de la lesión. Siempre con suero salino isotónico

Estadio II Si flictena perforar con seda.

Estadios III y IV.

Desbridamiento

Curas húmedas

Previene la deshidratación tisular y la muerte celular; promueve la angiogénesis, estimula la eliminación de fibrina y tejido muerto y permite la interacción celular y de factores de crecimiento para la cicatrización.

Tipos de apósitos

Alginatos: placa o cinta.

Poliuretanos: en film, espumas poliméricas en placa.

Hidrocoloides: contienen una matriz de celulosa.

Hidrogeles: primeros de almidón con alto contenido en agua.

Silicona: son hidrofóbicas

Carbón activado: absorbe olores.

## Prevención de caídas

### Caídas

Consecuencia de cualquier acontecimiento que precipita al individuo al suelo en contra de su voluntad.

Como prevenir cualquier tipo de accidente de las personas mayores.

- Iluminación: correcta visibilidad de muebles y otros obstáculos que puedan encontrarse en el camino.
- Suelos: no puedan ser resbaladizos.
- Escaleras: instalar pasamanos y bandas antideslizantes.
- Calzado: debe ser cómodo, ajustado y con suela de goma.
- Baño: si se puede, cambiar la bañera por un plato de ducha.
- Dormitorio: incorporarse lentamente y permanecer sentado.
- Cocina: no utilizar cuchillos muy afilados y cortar siempre sobre una tabla de cocina, no en las manos.
- Calefactores: evitar los braseros de carbón y las estufas eléctricas con resistencias incandescentes sin protección.
- Aparatos eléctricos: no deben utilizarse en el baño.
- Fumar: lo mejor es dejar de fumar.
- Medicamentos: deben conservarse en su envase original, junto con el prospecto.
- Alimentos: respetar la fecha de caducidad de los alimentos envasados
- Comer: hacerlo despacio y masticando correctamente los alimentos
- Reparaciones domésticas: no subirse a taburetes, sillas o escaleras

Recomendaciones generales para personas mayores:

- La práctica de ejercicio físico diario reduce las probabilidades de sufrir accidentes.
- Debe cuidarse y revisarse periódicamente la vista y el oído.
- En casa debe tenerse siempre a mano el teléfono para llamar al 112 en caso de emergencia.
- Cuando se sale a la calle se debe llevar la documentación y una anotación de a quién debe llamarse en caso de accidente.

# Transfusión de hemoderivados

Es reponer los componentes de la sangre vitales para la supervivencia de los pacientes.

Controles que anteceden a la transfusión

- Intervenciones de enfermería
- Terapia transfusional
- Seguridad

Estrategias para prevenir los errores en pacientes

- Aplicar los principios científicos
- Capacitar al personal encargado
- Revisar las indicaciones médicas

Factores de riesgo que debe considerarse

- Conocer el historial.
- Evitar la transfusión de más de una unidad de sangre,
- Notificar al médico para valorar alguna alternativa En caso de no contar con el Grupo y Rh.

Antes de la transfusión

- Verificar la existencia del consentimiento.
- Realizar la identificación y verificación de la calidad.
- Evitar transfundir productos.
- Transportar los hemocomponentes.
- Hacer una pausa para confirmar que se trata del paciente correcto.
- Registrar el pulso y la presión arterial.
- Los hemocomponentes no deben ser calentados.
- Tomar y registrar la temperatura.
- Utilizar una vía venosa gruesa y corta.

Durante la transfusión

- Regular el goteo inicialmente a 30 gotas por minuto.
- No mezclar el hemocomponente con ningún fármaco o fluido.
- Orientar al paciente sobre los signos y síntomas.
- Monitorizar el sitio de punción intravenosa.

Posterior a la transfusión

- Tomar y registrar los signos vitales.
- Vigilar la aparición de signos clínicos.
- Registrar la administración del hemocomponente, cantidad y tiempo.
- Desecho de la bolsa de sangre.