

## PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE ULCERAS POR PRESIÓN

- **Materia:** Práctica clínica de enfermería I
- **Catedrático:** Rubén Eduardo Domínguez  
García
- **Carrera:** Enfermería
- **Cuatrimestre:** 6to Cuatrimestre.
- **Alumno:** Roblero Mateo Keyla Vianey.

# Prevención y tratamiento de úlceras por presión

## ¿Qué es?

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

## Epidemiología

Varía ampliamente dependiendo de su ubicación. Diversos estudios estiman que entre un 3-11% de los pacientes que ingresan en los hospitales desarrollan UPP; cerca del 70% de éstas se producen en las primeras dos semanas de hospitalización

## Fisiopatología

Se producen como consecuencia del aplastamiento tisular entre una prominencia ósea y la superficie externa durante un período prolongado. La presión capilar máxima se cifra en torno a los 20mmHg, y la presión tisular media entre los 16-33mm Hg

## Principales causas

El factor causal más importante es la presión, sin embargo la humedad, el escoria miento de la piel y el desgarrar de los vasos capilares que la nutren contribuyen para aumentar el riesgo.

Habitualmente las úlceras aparecen en adultos mayores debilitados por una enfermedad intercurrente.

## Factores de riesgo

### Fisiopatológicos

Lesiones cutáneas: envejecimiento y patológicas, Trastornos del transporte de oxígeno: Insuficiencia vascular periférica, estasis venosa, trastornos cardiopulmonares. Déficit nutricional: delgadez, obesidad, anemias, hipoproteinemias.

### Derivados del tratamiento

Inmovilidad impuesta por tratamiento. Tratamiento inmunosupresor: radioterapia, quimioterapia. Sondajes con fines diagnósticos o tratamiento.

### Situacionales

Falta de higiene.  
Arrugas en la ropa  
Objetos de roce.

### Del entorno

Falta o mala utilización del material de prevención. Desmotivación profesional por falta de formación y/o información específica. Sobrecarga de trabajo.

## Principales factores

### Presión

Es la fuerza ejercida por unidad de superficie perpendicular a la piel; debido a la gravedad, provoca aplastamiento tisular que ocluye el flujo sanguíneo con posterior hipoxia de los tejidos y necrosis si continúa.

### Fricción

Es una fuerza tangencial que actúa paralelamente a la piel, produciendo roces por movimiento o arrastre. La humedad aumenta la fricción aparte de macerar la piel.

### De pinzamiento vascular

Combina los efectos de presión y fricción; por ejemplo, la posición de Fowler que provoca presión y fricción en sacro.

# Prevención y tratamiento de úlceras por presión

## Valoración de la lesión

Cuando se ha desarrollado una UPP es necesario una valoración integral y llevar a cabo un enfoque sistemático

### Incluye

- a) Localización y número de lesiones: Los trocánteres, el sacro, glúteos y talones son las localizaciones más frecuentes.
- b) Estadío: tiene en cuenta su aspecto externo.

Estadio I: eritema cutáneo que no palidece. Estadio II: úlcera superficial que tiene aspecto de abrasión, ampolla o cráter superficial  
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 músculo, hueso o estructura de sostén

## Prevención

El objetivo consiste en mantener y mejorar la tolerancia tisular a la presión para prevenir una lesión.

### Se debe realizar:

- ✓ Inspección sistemática de la piel una vez al día por lo menos.
- ✓ Tratar la piel seca con agentes hidratantes.
- ✓ Evitar el masaje sobre las prominencias óseas.

## Tratamiento

Todas las medidas encaminadas a evitar que aparezcan las escaras siguen siendo iguales o más importantes durante el tratamiento, van a contribuir a la cura y prevendrán la aparición de nuevas lesiones.

### Incluye

#### Enfermedades concomitantes

#### Estado nutricional

Es fundamental tanto para la curación y cicatrización de las heridas crónicas, como para disminuir el riesgo de infección.

Las múltiples enfermedades que acompañan a menudo a estos enfermos van a dificultar seriamente la cura de las úlceras, por lo que, un buen control sobre éstas, en la medida de lo posible, nos va a ayudar siempre a su curación

#### Curas

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

## Tranfuncion de hemoderivados

¿Qué es?

La terapia transfusional puede ser una intervención que salva la vida o mejora rápidamente una condición grave, sin embargo, como todo tratamiento puede conllevar a complicaciones agudas o tardías.

Estrategias para prevenir los errores relacionados con la administración de elementos sanguíneos en pacientes

- Aplicar los principios científicos que fundamenten la acción de enfermería, para prevenir y reducir riesgos y errores, con la finalidad de dar la seguridad necesaria al paciente y garantizar la calidad del servicio.
- Capacitar al personal encargado de transfundir elementos sanguíneos.
- Revisar las indicaciones médicas para confirmar la prescripción de la transfusión y la forma en que ha de realizarse constatando:  
**Componente, Cantidad, Velocidad de transfusión, Tipo de filtro Y si se ha de administrar alguna premedicación.**

Factores de riesgo que debe conocer el personal de enfermería

- Conocer el historial transfusional del paciente que se va transfundir.
- Evitar la transfusión de más de una unidad de sangre o hemocomponente de forma continua, a menos que sea necesario debido al estado del receptor.
- En caso de no contar con el Grupo y Rh del hemocomponente prescrito, notificar al médico para valorar alguna alternativa de compatibilidad del elemento sanguíneo a transfundir, según grupo sanguíneo del receptor

## Prevención de caídas

### Definición

Es la consecuencia de cualquier acontecimiento que precipita al individuo al suelo en contra de su voluntad.

Es frecuente

En la mayoría de los hospitales del mundo, de modo que su cuantificación es uno de los indicadores que se utilizan para medir la calidad de los cuidados a los pacientes en las instituciones de salud.

### Diferentes percusiones de caídas

aspectos físicos (complicaciones de su estado de salud, fracturas, daño en tejidos blandos, secuelas permanentes debido a la lesión presentada, etc.), psicológicos (temor y ansiedad ante las caídas) y sociales (familia excesivamente protectora); también repercuten en los costos de atención de las instituciones prestadoras y aseguradoras.

### Prevención

Iluminación: cambiar las luces tenues por otras intensas que permitan una correcta visibilidad de muebles y otros obstáculos que puedan encontrarse en el camino.

Suelos: cambiar los suelos que puedan ser resbaladizos, eliminando o fijando las alfombras y retirando cualquier objeto que pueda haber en ellos que suponga un obstáculo al caminar.

Escaleras: instalar pasamanos y bandas antideslizantes en los bordes de cada escalón.

Calzado: debe ser cómodo, ajustado y con suela de goma (antideslizante). Preferiblemente, nunca utilizar zapatos de tacón alto. No caminar sin zapatos o zapatillas.

## FUENTE DE INFORMACION

Ruben Eduardo Dominguez. (2020). Practica clínica de enfermería. 22/05/2020, de UDS

Sitio web:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/42f7b4c6105009c2d46fb06bea16b07e.pdf>