



Nombre De Alumno: Andrea Elizabeth Moreno López

Nivel Académico: Licenciatura

Grado: 6

Grupo: C

Nombre Del Trabajo: Ulceras Por Presión

Materia: Practica Clínica De Enfermería I

Modalidad: Semiescolarizado

Comitán De Domínguez Chiapas A 16 De Mayo Del 2020



Lesión de origen isquémico

Se genera por presión entre el cuerpo y una parte fija

IMC <18.5

Movilización y cambios posturales

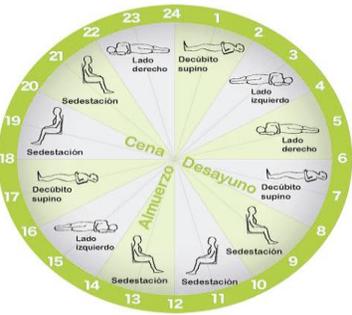
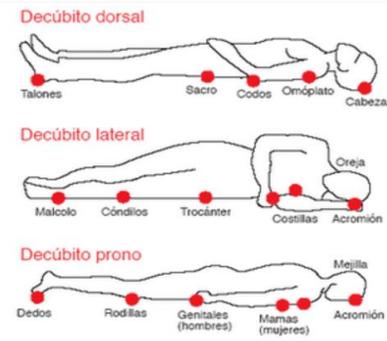
Escala de Braden o Norton

Aporte hídrico

Cuidados de enfermería

Ulceras por presión

Clasificado en 4 estadios



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).	Deambula Frecuentemente (4).
MOVILIDAD.	Completamente Inmóvil (1).	Muy Limitada (2).	Ligeramente Limitada (3).	Sin Limitaciones (4).
NUTRICIÓN.	Muy Pobre (1).	Probablemente Inadecuada (2).	Adecuada (3).	Excelente (4).
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES.	Problema (1). Requiere moderada y máxima asistencia.	Problema Potencial (2). Se mueve muy débilmente o requiere de mínima asistencia.	No Existe Problema (3).	Aparente (4).

- Clasificación de Riesgo:
- **Alto Riesgo:** Puntuación Total = 12.
 - **Riesgo Moderado:** Puntuación Total 13 – 14.
 - **Riesgo Bajo:** Puntuación Total 15 – 16 si es menor de 75 años. Puntuación Total 15 – 18 si es mayor o igual de 75 años.

ESCALA DE NORTON DE RIESGO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

ESTADO GENERAL	ESTADO MENTAL	ACTIVIDAD	MOVILIDAD	INCONTINENCIA
4.BUENO	4.ALERTA	4.CAMINANDO	4.TOTAL	4.NINGUNA
3.DEBIL	3.APÁTICO	3.CON AYUDA	3.DISMINUIDA	3.OCASIONAL
2.MALO	2.CONFUSO	2.SENTADO	2.MUY LIMITADA	2.URINARIA
1.MUY MALO	1.ESTUPOROSO	1.EN CAMA	1.INMOVIL	1.DOBLE INCONTINENCIA

Indice de 12 o menos: Muy Alto riesgo de escaras o úlceras en formación.
Indice de 14 o menos: Riesgo evidente de úlceras en posible formación.

CAMBIOS POSTURALES

Son las modificaciones realizadas en la postura corporal del paciente encamado para prevenir la aparición de úlceras por presión. Las posiciones más frecuentes son:

www.celadoresonline.com
www.oposiciones-sanidad.com

Bibliografía

Guía de práctica clínica manejo de úlceras por presión