



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
UNIVERSIDAD UDS**

PLANTEL VILLAHERMOSA

Licenciatura en Enfermería

PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA II

Presenta:

FLOR ADRIANA CRUZ RODRIGUEZ

Asesor:

JUANA INES HERNANDEZ

DICIEMBRE DE 2020

Úlcera por presión

Definición:

Son lesiones de piel y/o tejido adyacentes debido a una isquemia de los mismos, producidas por una presión prolongada de los tejidos sobre un plano duro.

Estadios:

- Estadio I: enrojecimiento de la piel que no cede al desaparecer la presión.
- Estadio II: la zona presenta una erosión superficial limitada a la epidermis o a la dermis, se presenta en forma de flitecna, ampolla o cráter superficial.
- Estadio III: la úlcera es más profunda y afecta a la totalidad de la dermis y al tejido subcutáneo, pudiendo afectar también la fascia muscular, puede aparecer tejido necrótico.
- Estadio IV: la lesión se extiende hasta el musculo, hueso o estructuras de sostén (tendón, capsula articular), pueden presentarse lesiones con cavernas, tumefacciones o trayectos sinuosos.

Factores de riesgo:

Entendemos por factor de riesgo todas aquellas situaciones que contribuyen a deteriorar la integridad de la piel.

Factores desencadenantes:
Presión, Ficción, fuerza de rozamiento y cizallamiento.

Factores predisponentes:
Inmovilidad, presencia de humedad cutánea, déficit de higiene, edema, fiebre, etc.

Valoración, prevención y tratamiento:

Para la valoración del riesgo de aparición de UPP se valora por la escala de gosnell, valora el nivel de consciencia, continencia vesical fecal, movilidad-actividad, estado de piel, nutrición, de acuerdo a los puntos sumados se valora el riesgo que presenta.

Medidas preventivas:

Realizar cambios posturales cada 3 hr, mantener en el alineamiento corporal la distribución del peso, mantener la piel limpia y seca, aseo diario, hidratación de la piel, secado meticuloso, etc.

Tratamiento:

- Prevención de nuevas lesiones por presión.
- Soporte nutricional.
- Soporte emocional.
- Valoración y descripción de las úlceras.

Prevención de caídas

Definición:

Percance involuntario o voluntario que puede sufrir cualquier paciente, tenga o no riesgo previo. (Se deben evitar las caídas por medio de medidas de prevención).

Objetivos:

- Identificar pacientes que tienen riesgo de caída.
- Establecer las medidas preventivas.
- Registrar las caídas en el impreso correspondiente.

Metodología:

- Valoración inicial del paciente: se valora los factores que provocan riesgo de caída, según la escala de valoración.
- Si uno de los factores de escala resulta positivo, se deberá incluir al paciente en el protocolo de prevención.
- Determinar el nivel de riesgo en aquellos pacientes con riesgo de caída.
- Establecer medidas de prevención.

Escala de valoración de factores de riesgo.

- Estabilidad/movilidad: si tiene limitación de la movilidad.
- Audición: si presenta sordera de ambos oídos, de un oído o hipoacusia.
- Visión: si tiene ceguera de ambos ojos o visión disminuida.
- Nivel de consciencia: agitado, confuso, desorientado.
- Caídas anteriores: conocer si tiene historia previa de caídas o deterioro de la percepción.

CONCEPTOS:

Paracentesis: es una técnica invasiva que consiste en realizar una punción en la cavidad abdominal para obtener o drenar líquido peritoneal.

Los riesgos pueden incluir:

- Hay una ligera posibilidad de que la aguja pudiera perforar el intestino, la vejiga o un vaso sanguíneo en el abdomen.

Toracentesis: es una prueba de punción puntual de la pared torácica para la extracción de líquido y/o aire del espacio pleural (espacio externo de los pulmones), mediante una fina aguja hueca o un catéter.

Los riesgos pueden incluir:

- Sangrado.
- Infección.
- Colapso pulmonar (neumotórax).
- Dificultad para respirar.

Punción lumbar: es un procedimiento utilizado para recolectar líquido cefalorraquídeo para determinar la presencia de una enfermedad o lesión.

Los riesgos que puede incluir:

- Sangrado en el conducto raquídeo o alrededor del cerebro (hematoma subdural).
- Molestias durante el examen, dolor de cabeza después del examen que puede durar algunas horas o días.
- Reacción de hipersensibilidad al analgésico.
- Infección introducida por la aguja al penetrar la piel.

Pericardiocentesis: es un procedimiento en el que se emplea una aguja para extraer líquido del saco pericárdico. Este es el tejido que rodea el corazón.

Los riesgos que puede incluir:

- Sangrado.
- Atelectasia pulmonar.
- Ataque cardíaco.
- Infección (pericarditis).