

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PLANTEL PALENQUE.

Licenciatura en Enfermería.

MATERIA:

PRACTICA CLINICA EN ENFERMERIA II

TEMA:

CUADRO SINOPTICO, CONCEPTOS

ALUMNA:

- SITANIA SOFIA HERNANDEZ MORENO.

DOCENTE:

LIC. JUANA INES HERNANDEZ LOPEZ

GRADO:

7° CUATRIMESTRE

FECHA DE ENTREGA:

09 DE DICIEMBRE DEL 2020.

PREVENCIÓN Y
TRATAMIENTO DE
ÚLCERAS POR PRESIÓN

Las úlceras por presión, son lesiones de piel y/o tejidos 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. Piel intacta (En pacientes de piel oscura observar edema, induración, decoloración y calor local).
Estadio II: La zona presenta una erosión superficial limitada a la epidermis o a la dermis. Se presenta en forma de flictena, 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 a la fascia muscular. A menudo estas úlceras son mayores de lo que aparentan en su superficie y puede aparecer tejido necrótico.

Estadio IV: La lesión se extiende hasta el músculo, hueso o estructuras de sostén (tendón, cápsula articular). En este estadio, como en el III, 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.
- Fricción.
- Fuerza de rozamiento o cizallamiento.

Factores predisponentes

- Inmovilidad.
- Presencia de humedad cutánea.
- Déficit de higiene.
- Desnutrición.
- Anemia.
- Edema.
- Fiebre.
- Alteraciones hemodinámicas.
- Envejecimiento.
- Fármacos (drogas vaso activo, sedante,...)
- Ventilación mecánica.

Valoración, prevención y tratamiento de las úlceras por presión

- Identificar a los pacientes de riesgo para prevenir la aparición de úlceras por presión.
- Establecer las medidas de prevención adecuadas para evitar la aparición de úlceras por presión, de acuerdo con la valoración obtenida.
- Planificar los cuidados/tratamiento en caso de que la úlcera esté instaurada.
- Tratamiento y control de la evolución de las úlceras instauradas.

Valoración del riesgo de aparición de úlceras por presión (escala de gosnell modificada).

Pacientes sin riesgo: **18 a 19 puntos** en la Escala Gosnell No precisan cuidados de prevención, excepto en el caso de que haya cambios relevantes.

Pacientes con riesgo bajo: **12 a 17 puntos** en la Escala Gosnell modificada

- Examinar la piel revisando los puntos de presión cada turno.
- Realizar cambios posturales cada 3 horas si la movilidad /actividad es < 2, siguiendo una rotación programada e individualizada.
- Realice los decúbitos laterales 30° sobre el eje longitudinal para aumentar la superficie de contacto, liberando el sacro y trocánter apoyando más el glúteo.
- Mantener en el alineamiento corporal la distribución del peso.
- Mantener la piel limpia y seca.

- Tratamiento de la incontinencia si procede.
- Aseo diario y cuando precise.
- Secado meticuloso.
- Hidratación de la piel.
- No realizar masajes en la piel que recubre prominencias.
- Aplicar restaurador de la capa hidrolipídica (Corpitol, Mepentol,...) o en su defecto apósitos hidrocolóides de prevención.
- Evaluar la necesidad de elementos auxiliares para proteger puntos de presión, almohadas, protectores para talones, codos y colchones antiescaras.

- Identificar los diferentes déficits nutricionales.
- Informar/instruir al paciente sobre la importancia de los cambios posturales y una alimentación adecuada.

Pacientes con alto riesgo: **menos de 11 puntos** en la Escala de Gosnell modificada

- Revisar los puntos de presión cada cambio postural.
- Vigilar los puntos de presión iatrogénicos (SNG, catéteres de drenaje, tubos endotraqueales, sonda vesical, mascarilla facial y gafas de oxígeno).
- Realizar cambios posturales mínimo cada 3 horas según se ha explicado.
- Añadir a los elementos auxiliares apósitos hidrocolóides de prevención.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS

El percance involuntario o voluntario que puede sufrir cualquier paciente, tenga o no riesgo previo. Debemos evitar las caídas poniendo en marcha las medidas de prevención adecuadas.

Objetivos

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

Metodología

- Valoración Inicial del Paciente: Se deben valorar los factores que provocan riesgo de caída según la escala de valoración.
- Si uno solo de los factores de la escala de valoración resulta positivo, se deberá incluir al paciente en el protocolo de prevención.
- Determinación del Nivel de Riesgo en aquellos pacientes con riesgo de caída. Aumenta el riesgo de caída en función del número de factores relacionados.
- Establecer medidas de prevención: Se planificarán actividades en el Plan de Cuidados en función de los factores identificados.
- Declaración en caso de que se produzca una caída: Se debe realizar la declaración rellenando el impreso adecuado.

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 conciencia: agitado, confuso o desorientado.
- Caídas anteriores: Conocer si tiene historia previa de caídas o deterioro de la percepción.

➤ **PARACENTESIS**

La paracentesis es la inserción de una aguja en la cavidad abdominal para la extracción de líquido. Normalmente, la cavidad abdominal contiene solo una pequeña cantidad de líquido. Sin embargo, en ciertas circunstancias se puede acumular líquido en el abdomen (ascitis), como por ejemplo cuando una persona sufre una enfermedad hepática, una insuficiencia cardíaca, una perforación del estómago o del intestino, un cáncer o una rotura del bazo. El médico puede utilizar la paracentesis para establecer el diagnóstico (por ejemplo, para obtener una muestra de líquido necesaria para su análisis en el laboratorio) o como parte del tratamiento (por ejemplo, para extraer el exceso de líquido acumulado).

➤ **TORACOCENTESIS**

Es un procedimiento realizado para drenar el líquido que se encuentra en el espacio entre el revestimiento externo de los pulmones (pleura) y la pared torácica.

➤ **PUNCIÓN LUMBAR**

La punción lumbar o punción espinal es un procedimiento utilizado para recolectar líquido cefalorraquídeo para determinar la presencia de una enfermedad o lesión. Se inserta una aguja en la parte inferior de la columna vertebral, generalmente entre la tercera y cuarta vértebra lumbar, y una vez que la aguja está en el lugar correcto en el espacio subaracnoideo (espacio entre la médula espinal y su cobertura, las meninges), se pueden medir las presiones y recolectar líquido para evaluarlo.

➤ **PERICARDIOCENTESIS Y SUS RIESGOS**

La Pericardiocentesis es un procedimiento que se realiza para extraer el líquido que se ha acumulado en el saco que rodea el corazón. Para este procedimiento se usa una aguja y un catéter pequeño para drenar el exceso de líquido.

Todos los procedimientos tienen ciertos riesgos. Los riesgos de la Pericardiocentesis incluyen:

- Perforación (agujero) del corazón
- Exceso de sangrado, que puede comprimir el corazón y afectar su función normal
- Aire en la cavidad del tórax
- Infección
- Ritmo cardíaco anormal (que puede causar la muerte en casos poco frecuentes)
- Insuficiencia cardíaca con líquido en los pulmones (rara)

También hay una posibilidad de que el líquido alrededor del corazón retorne. Si esto sucede, es posible que tenga que repetir el procedimiento, o puede llegar a necesitar que se le elimine parte o todo el pericardio.

Sus propios riesgos dependerán de su edad, su estado general de salud y el motivo por el que le hacen el procedimiento/el tipo de cirugía a la cual se someta. También pueden depender de la anatomía de su corazón, la cantidad del líquido y el pericardio. Hable con su proveedor de atención médica para ver cuáles son los riesgos que podrían corresponder a su caso.