



Nombre del alumno(a): Blanca Araceli Hernández Aguilar

Nombre del profesor: Beatriz Gordillo López

Nombre del trabajo: Súper Nota

Materia: Enfermería Clínica I

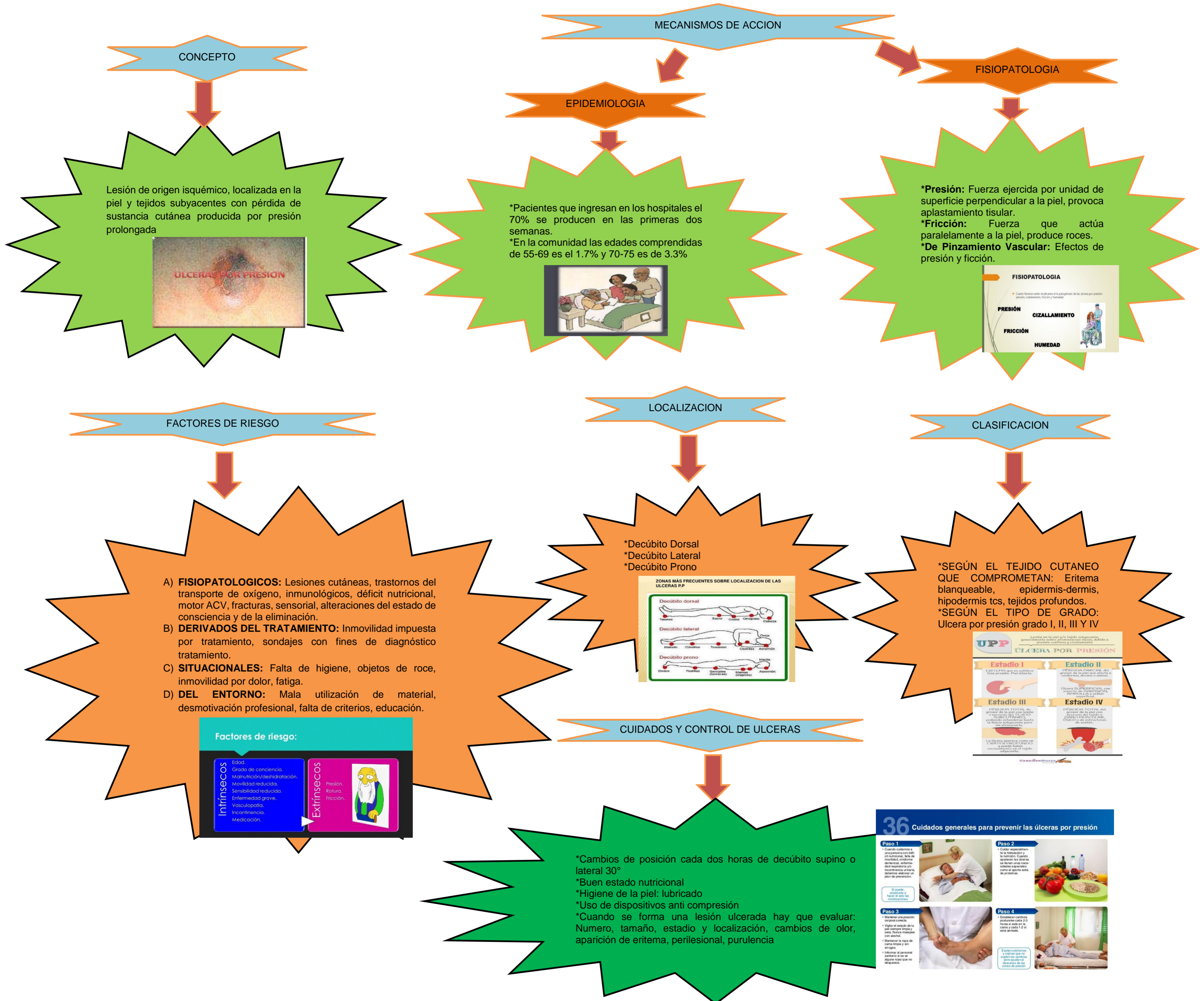


Grado: 4º cuatrimestre

Grupo: B



ULCERAS POR PRESION



Lesión de origen isquémico, localizada en la piel y tejidos subyacentes con pérdida de sustancia cutánea producida por presión prolongada



*Pacientes que ingresan en los hospitales el 70% se producen en las primeras dos semanas.
*En la comunidad las edades comprendidas de 55-69 es el 1.7% y 70-75 es de 3.3%

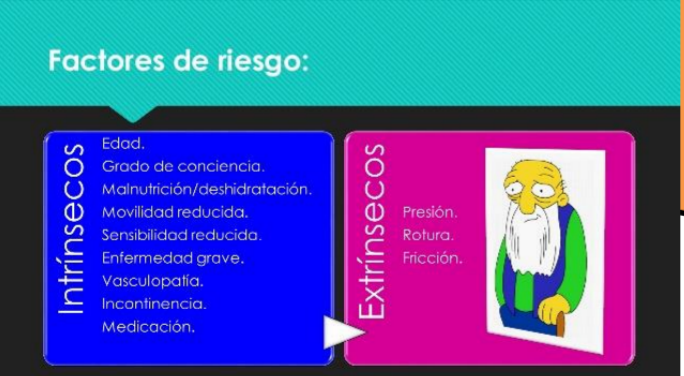


*Presión: Fuerza ejercida por unidad de superficie perpendicular a la piel, provoca aplastamiento tisular.
*Fricción: Fuerza que actúa paralelamente a la piel, produce roces.
*De Pinzamiento Vascular: Efectos de presión y fricción.



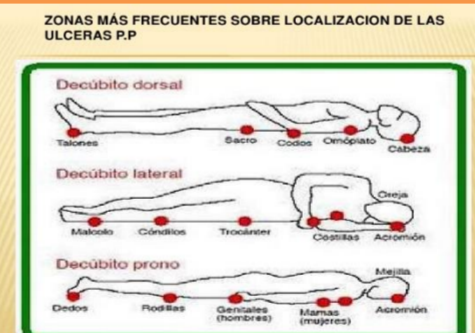
FACTORES DE RIESGO

- A) FISIOPATOLOGICOS: Lesiones cutáneas, trastornos del transporte de oxígeno, inmunológicos, déficit nutricional, motor ACV, fracturas, sensorial, alteraciones del estado de consciencia y de la eliminación.
- B) DERIVADOS DEL TRATAMIENTO: Inmovilidad impuesta por tratamiento, sondajes con fines de diagnóstico tratamiento.
- C) SITUACIONALES: Falta de higiene, objetos de roce, inmovilidad por dolor, fatiga.
- D) DEL ENTORNO: Mala utilización de material, desmotivación profesional, falta de criterios, educación.



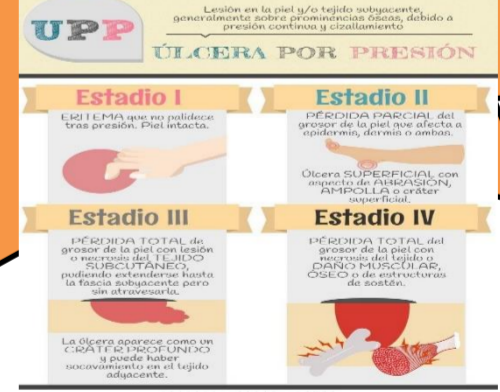
LOCALIZACION

- *Decúbito Dorsal
- *Decúbito Lateral
- *Decúbito Prono



CLASIFICACION

*SEGÚN EL TEJIDO CUTANEO QUE COMPROMETAN: Eritema blanqueable, epidermis-dermis, hipodermis tcs, tejidos profundos.
*SEGÚN EL TIPO DE GRADO: Ulcera por presión grado I, II, III Y IV



CUIDADOS Y CONTROL DE ULCERAS

- *Cambios de posición cada dos horas de decúbito supino o lateral 30°
- *Buen estado nutricional
- *Higiene de la piel: lubricado
- *Uso de dispositivos anti compresión
- *Cuando se forma una lesión ulcerada hay que evaluar: Numero, tamaño, estadio y localización, cambios de olor, aparición de eritema, perilesional, purulencia

36 Cuidados generales para prevenir las úlceras por presión

- Paso 1:** Cuando cambiamos a una persona parada o inmovilizada, antes de movilizarla, debemos asegurarnos de que respire y que se sienta cómoda. Debemos evaluar el estado de la piel. Nunca masajear con alcohol.
- Paso 2:** Cuidar especialmente la hidratación y la nutrición. Cuando alguien no puede comer o beber, debemos evaluarlo como si quisiera comer o beber. Mantener la ropa de cama limpia y seca.
- Paso 3:** Mantener una posición correcta. Vigilar el estado de la piel cuando el paciente está acostado. Mantener la ropa de cama limpia y seca.
- Paso 4:** Establecer cambios de posición cada 2 horas y más si es necesario. Establecer cambios de posición cuando el paciente está acostado.

HERIDAS

CONCEPTO

Perdida de continuidad de la piel o mucosa producida por algún agente físico o químico



HERIDAS AGUDAS

*Se reparan por si mismas o en un proceso ordenado en la forma y el tiempo.
*Podrían ser de 3 a 4 meses
*Las quemaduras se consideran heridas agudas



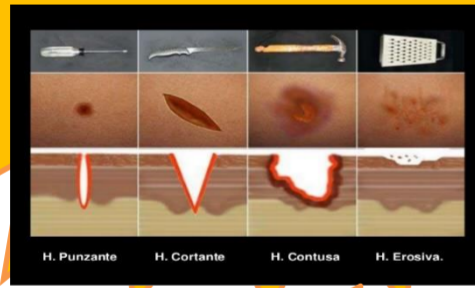
HERIDAS CRONICAS

*No curan en un tiempo razonable de tres o cuatro meses.
*Lesión en la epidermis y la dermis



ETIOLOGIA

- ***AGENTES PERFORANTES:** Espinas, clavos, agujas
- ***AGENTES CORTANTES:** Cuchillo, bisturí, vidrio.
- ***AGENTES PERFORO-CORTANTES:** Puñal, sable, cuchillo.
- ***AGENTES CONTUNDENTES:** Martillo
- ***PROYECTILES DE ARMA DE FUEGO:**



MECANISMO DE PRODUCCION

- *Fricción
- *Percusión
- *Tracción
- *Acción combinada



CLASIFICACION

- ***CONTUSA:** Sin bordes netos
- ***CORTANTE:** Con bordes netos
- ***CONTUSO CORTANTE**
- ***PUNZANTE:** Arma blanca, medica
- ***ATRICCION**
- ***AVULSION:** Amputación
- ***A COLGAJO:** Tangencial a piel



FACTORES

- *Edad
- *Tratamiento de las heridas
- *Estado Nutricional y mental
- *Vitamins, minerales, hormonas
- *Estado físico



VITAMINAS



CICATRIZACION

Consta de 3 fases:
***FASE INFLAMATORIA:** 1 Y 2 día, respuesta vascular y celular, manifestada por vasodilatación y aumento de permeabilidad
***FASE DE FIBROPLASIA:** Tercer y décimo cuarto día, aparecen los fibroblastos
***FASE DE MADURACION:** Se extiende entre 15 días, aumento progresivo de la fuerza tensil de la piel, ocurre la remodelación de colágeno y la regresión endotelial



TIPOS DE CICATRIZACION

- ***CICATRIZACION PRIMARIA O POR PRIMERA INTENCION:** Mínimo edema, sin secreción local.
- ***CICATRIZACION SECUNDARIA O POR SEGUNDA INTENCION:** Cierra por contracción
- ***CICATRIZACION TERCARIA O POR TERCERA INTENCION:** Aseo prolijo

