



Nombre de alumno: Yusvin Darinel De León

Nombre del profesor: Beatriz Gordillo

Nombre del trabajo: Súper nota Ulceras por presión y heridas

Materia: Enfermería clinica I

Grado: 4

Grupo: B Enfermería

Comitán de Domínguez Chiapas de 2020.

ULCERAS POR PRESIÓN

La úlcera por presión (UPP) una lesión de origen isquémico, localizada en la piel producida por presión prolongada o fricción entre dos planos duros. Son una complicación grave y frecuente producidas por la falta de sensibilidad y movilidad

Mecanismo de producción

Se basa en la deficiente irrigación sanguínea de la zona por una causa externa



01

Factores de riesgo

Factores que contribuyen a la producción de úlceras y se agrupan en 4 grupos. .

02



FISIOLÓGICOS .

- Lesiones cutáneas: envejecimiento y patológicas .
- Déficit nutricional: delgadez- obesidad- anemia

DERIVADOS DEL TRATAMIENTO

- inmovilidad impuesta por tratamiento.
- Tratamiento inmunosupresor: radioterapia, quimioterapia.

SITUACIONALES .

- Faltas de higiene
- Arrugas en la ropa
- Objetos de roce.

DEL ENTORNO .

- Falta o mala utilización del material de prevención.
- Falta de educación sanitaria de cuidadores y pacientes

LOCALIZACIÓN

Dependiendo de la posición que adopte el paciente, varían las zonas de riesgo

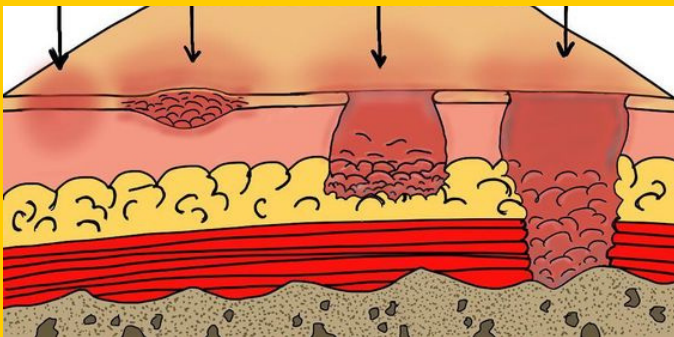
03



CLASIFICACIÓN

Dependiendo del estado de gravedad..

04



Estado 1 .

- Edema y enrojecimiento
- Afecta dermis y epidermis
- Es importante la prevención

Estado 2 .

- Se forma un eritema.
- Afecta dermis y epidermis.
- Es evitar que se extienda.

Estado 3 .

- Se forma flictena
- Herida enrojecida
- Aparición de esfácelo
- Afecta dermis, epidermis e hipodermis
- Implementa desbridamiento químico

Estado 4 .

- Perdida total del grosor de la piel con destrucción del extensor y necrosis del tejido.
- Afecta hasta tejido muscular y hueso
- Importante desbridamiento.

05

Cuidados de enfermería en la prevención y/o control de las úlceras por presión

- Pusiones durante la sedestación cada 15 min. Cambios posturales c/2-3 horas en cama.

-Utilizar calzado que no apriete y transpire.

-Higiene con jabón pH neutro- no utilizar alcoholes

-Uso de cojines y colchones especiales para el manejo de la presión

-Usar ropa de la talla adecuada-Alimentación equilibrada.

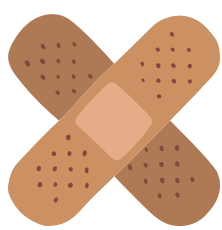
-Secado correcto-Hidratación.

-Evitar cubrecolchones o sábanas que se arrugen con facilidad.



HERIDAS

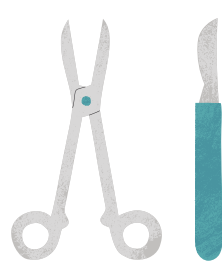
PÉRDIDA DE CONTINUIDAD DE LA PIEL O MUCOSA PRODUCIDA POR ALGÚN AGENTE FÍSICO O QUÍMICO.



Clasificadas En:?

HERIDAS AGUDAS

Son heridas que se curan en un tiempo razonable. se reparan por sí misma pero en general precisan pocas curas.



HERIDAS CRÓNICAS

Existe una lesión de la epidermis y al menos parcialmente, de la dermis. En los casos hablamos de úlceras por presión, úlceras venosas y úlceras en diabéticos.

Etiología



Agentes perforantes: producen heridas punzantes



Agentes cortantes: de estructura con borde cortante



Agentes Contundentes: El agente causante tiene superficie roma, que producen traumatismo de tipo cerrado.



Proyectiles de arma de fuego: Producen heridas cuyas características depende de la cuantía de energía cinética del agente traumático

Clasificación de heridas

- Contusa: sin bordes netos
- Cortante: con bordes netos.
- Contuso cortante.
- Punzante: arma blanca. médica (heridas muy sucias).
- Atrición: aplastamiento de un cabo un proceso de cicatrización más segmento corporal.
- Avulsión, arrancamiento o amputación.
- A colgajo: tangencial a piel y unida a ésta sólo por su base.

Cicatrización

UN CONJUNTO DE PROCESOS BIOLÓGICOS QUE UTILIZA EL ORGANISMO PARA RECUPERAR SU INTEGRIDAD Y ARQUITECTURA



Durante este período, el tejido no recupera una fuerza de tensión apreciable y depende únicamente del material de sutura para mantener su aposición.

FASE DE FIBROPLASIA (O DE MIGRACIÓN/ PROLIFERACIÓN)

los fibroblastos (células germinales del tejido fibroso) que van a formar el tejido de granulación, compuesto por sustancia fundamental y colágeno.



FASE DE MADURACIÓN

curre la remodelación del colágeno y la regresión endotelial, traducida clínicamente por disminución del color cicatrizal.