

# ULCERAS POR PRESIÓN

Son áreas de la piel lesionada por permanecer en una misma posición durante demasiado tiempo. Comúnmente se forman donde los huesos están más cerca de la piel, como las tobillos, los talones y las caderas. El riesgo es mayor si está recluido en una cama, utiliza una silla de ruedas o no puede cambiar de posición.



## CAUSAS

- Pueden causar infecciones graves, alguna de las cuales pueden poner la vida en peligro.

## Clasificación

Grado 1: Eritema no blanqueable

Grado 2: Úlcera de espesor parcial.

Grado 3: Pérdida total del grosor de la piel.

Grado 4: Pérdida total de espesor de la piel.

## PREVENCIÓN

- > Mantener la piel limpia y seca.
- > Cambio de posición cada 2 horas.
- > Utilice almohadadas y productos que alivien la presión.

## TRATAMIENTO

- En cuanto a las úlceras del estadio II, III y IV, el tratamiento debe incluir el desbridamiento de tejido necrótico, la limpieza de la herida, la prevención y abordaje de la infección bacteriana con antibióticos locales.

# FACTORES DE RIESGO

En cuanto a los factores de riesgo a desarrollar una UPP (inmovilidad, incontinencia, edad avanzada, falta de higiene corporal, desnutrición, estado mental) y se ha valorado la lesión.

# PREVENCIÓN DE CAIDAS

El índice de caídas es considerado uno de los indicadores para evaluar la calidad de los cuidados de enfermería.

## OBJETIVO

- > Identificar en la práctica asistencial de la población con riesgo de caída.
- > Implementar intervenciones efectivas y personalizadas para la prevención, detección, actuación y evaluación ante el riesgo de caída.
- > Crear un registro de notificación y consulta que permita conocer incidencias, causas y establecer medidas de mejora.

## FACTOR PREDISPONENTE

- Engloba a aquellos elementos o circunstancias que con independencia de su naturaleza, hacen más vulnerable al paciente o acompañante respecto a su capacidad de autoprotección que puede provocar una caída.

## CAUSAS

- Las causas que provocan las caídas son múltiples y se pueden agrupar en factores intrínsecos, extrínsecos o ambientales.



# NORMA - 253

Norma oficial Mexicana NOM-253-SSA1-2012, para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos.

- Con el fin de garantizar la autosuficiencia, cobertura universal y seguridad de la sangre y sus componentes, debe actualizarse el marco jurídico de la materia, fomentar una coordinación eficiente de los bancos de sangre y los servicios de transfusión del país, con criterios de integración en redes de atención, así como, promover la donación voluntaria, no remunerada y regular como una fuente segura de obtención de sangre y componentes sanguíneos; implementar técnicas de laboratorio con mayor sensibilidad y especificidad y fomentar el uso adecuado y racional de los productos sanguíneos.

# NORMA - 022

- Norma Oficial Mexicana NOM-022-SSA1-2019, salud ambiental. Criterio para evaluar la calidad del aire ambiente, con respecto al dióxido de azufre (SO<sub>2</sub>). Valores normados para concentración de dióxido de azufre (SO<sub>2</sub>) en el aire ambiente, como medida de protección a la salud de la población.

① Controlar signos vitales

② Identificar a pie de cama

(nombre completo, registro)

Identificar (nombre del P<sub>x</sub> grupo sanguíneo)

# NORMA-045

Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales.

Esta norma oficial mexicana establece los criterios que deberán seguirse para la prevención, vigilancia y control epidemiológicos de las infecciones nosocomiales que afectan la salud de la población usuaria de los servicios médicos prestados por los hospitales.

## TECNICA LAVADO DE MANOS




1.. Mojarse las manos con agua para remover la suciedad

2.. Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos.




3.. Frate las palmas de las manos entre si.





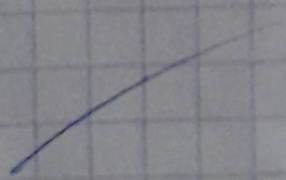
4.. Frote las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.

5.. Frote con un movimiento de rotación al pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.



6.. Enjuague las manos con agua.

7.. Seque las manos con una toalla desechable. Recuerda secar los espacios entre los dedos.



# ESCALA EMINA:

E - Estado mental    M - Movilidad    I - Incontinencia - Humedad  
 N - Nutricion    A - Actividad

	Estado mental	Movilidad	Humedad R/A Incontinencia	Nutricion	Actividad
0	ORIENTADO	COMPLETA	NO	CORRECTA	DEAMBULA
1	DESORIENTADO o ANIMO o PASIVO	LIGERAMENTE LIMITADA	URINARIA y FECAL OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE INCOMPLETA	DEAMBULA CON AYUDA.
2	LETARGICO o HIPERACTIVO	LIMITACION IMPORTANTE	URINARIA y FECAL HABITUAL	INCOMPLETA	SIEMPRE NECESA AYUDA
3	COMATOSO	INMOVIL	URINARIA y FECAL	NO INGESTA	NO DEAMBULA

## Puntuación total:

Sin riesgo - 0 puntos;  
 Medio riesgo - 4 a 7 puntos;

Bajo riesgo - 1 a 3 puntos;  
 Alto riesgo - 8 a 15 puntos.

# escala de Braden

	Presencia de la piel	Actividad	Percepción de la humedad	Alimentación	Movilidad	Reflexión
1	Completamente limitada	Constantemente húmeda	Encamado	Completamente inmóvil	Muy pobre	Problema
2	Muy limitada	Húmeda con frecuencia	En silla	Muy limitada	Probablemente e inadecuada	Problema potencial
3	Ligeramente limitada	Ocasionalmente húmeda	Deambula ocasionalmente	Ligeramente limitada	Adecuada	No existe problema aparente
4	Sin limitaciones	Raramente húmeda	Deambula frecuentemente	Sin limitaciones	Excelente	

- Índice < 12 → Riesgo alto
- Índice 13-15 → Riesgo medio
- Índice 16-18 → Riesgo bajo
- Índice > 19 → Sin riesgo

# Escala de Norton

Estado General	Estado Mental	Actividad	Movilidad	Incontinencia
4. Bueno	4. Alerta	4. Caminando	4. Total	4. Ninguna
3. Débil	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. Inmóvil	1. Doble Incontinencia

- De 5 a 9 → riesgo muy alto
- De 10 a 12 → riesgo alto
- De 13 a 14 → riesgo medio
- Mayor de 14 → riesgo mínimo/ no riesgo