



*Nombre del Alumno: Ana cristel camas alvarez*

*Nombre del tema: Clasificación de úlceras por presión*

*Parcial: I parcial*

*Nombre de la Materia: enfermería gerontogeriatrica*

*Nombre del profesor: Lic. Cecilia de la cruz Sánchez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 6to*

## **CUADRO SINOPTICO**

# CLASIFICACION DE ULCERAS POR PRESION

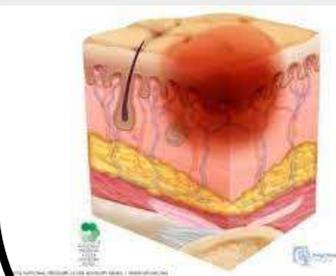


Las úlceras por presión presentan un aspecto clínico que va variando a lo largo de su evolución. Inmediatamente antes de la formación de una úlcera por presión, aparece en el área expuesta al riesgo una zona de presión, la cual se observa clínicamente como un eritema que blanquea al hacerle digito presión.

## CAUSAS

- Alteraciones motoras o sensoriales.
- Problemas respiratorios.
- Estados de conciencia alterados.
- Problemas nutricionales.
- Lesiones cutáneas.

Las úlceras por presión son heridas en la piel ocasionadas por una presión continua que disminuye el flujo adecuado de la sangre a los tejidos, con el riesgo de que estas heridas se vuelvan profundas y de gran tamaño si no tienen los cuidados necesarios.



## ZONAS DE RIESGOS

La a piel puede ulcerarse en cualquier punto, pero existen algunas zonas de mayor riesgo debido a que son el soporte del peso corporal en las diferentes posiciones (decúbito supino, prono, lateral o sedente).

Pabellones auriculares nariz, mejillas, labios, encías, paladar, muñecas, genitales externos y manos



## ESTADIOS DE ULCERAS POR PRESION

### ULCERAS PRESION GRADO 1

Cuando la zona de riesgo NO es liberada de la presión en un período de aproximadamente 2 horas, esta zona se convertirá en una úlcera por presión grado 1, Eritema no blanqueable Epidermis - dermis Hipodermis: TCS Tejidos profundos, la cual clínicamente se presenta como un eritema que no blanquea a la presión, también puede observarse como una mancha morada o violácea persistente.



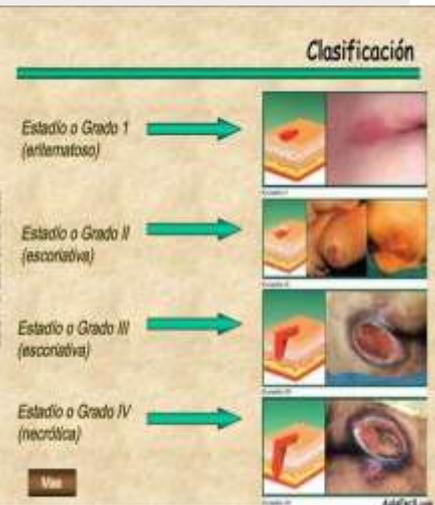
### ULCERAS PRESION GRADO 2

se caracteriza por comprometer tanto la epidermis como la dermis (las dos primeras capas de la piel), al observarla se puede ver el tejido rojizo con pérdida de la integridad de la piel, lo cual puede presentarse como ampollas o como una laceración superficial.



### ULCERAS PRESION GRADO 3

compromete además de la dermis y la epidermis, el tejido celular subcutáneo (tejido graso), se caracteriza por que drena un líquido seroso o purulento cuando está infectada.



### ULCERAS PRESION GRADO 4

son lesiones tan profundas que comprometen tejidos como músculo, hueso, tejido cartilaginoso, vísceras, y demás estructuras que sean sometidas a presión, es frecuente observar tejido necrótico.

# CLASIFICACION DE ULCERAS POR PRESION

## TIPOS DE ULCERAS POR PRESION

- Úlcera péptica.
- Úlceras cutáneas.
- Úlcera genital.
- Úlcera corneal.
- Úlcera rectal.
- Úlcera bucal.

## ESCALA DE GLASGOW

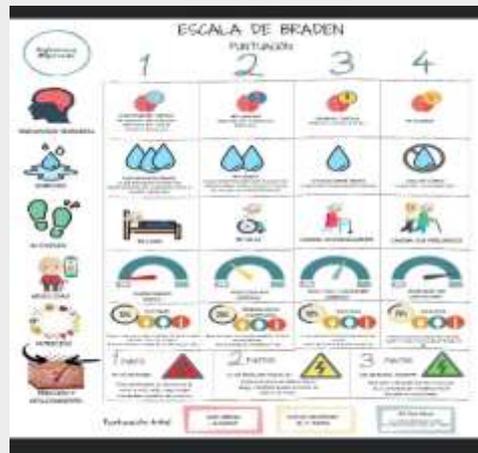
mide el nivel de alerta en base a una puntuación, la cual va desde 3 (coma profundo) hasta el 15 (normalidad), se calcula tras valorar la respuesta de la apertura ocular, la respuesta verbal y la respuesta motora.



## ESCALA DE BRADEN

es una escala de puntuación compuesta por 6 subescalas que evalúan:

- Percepción sensorial (capacidad para responder de forma significativa a las molestias relacionadas con la presión)
- Humedad (grado de humedad al que está sometida la piel)
- Actividad (grado de actividad física)
- Movilidad (capacidad para cambiar y controlar la posición del cuerpo)
- Alimentación (modelo de ingestión alimentaria habitual)
- Fricción y cizallamiento



## ESCALA DE NORTON

Mide el riesgo de desarrollar UPP, la puntuación que se puede obtener oscila entre 5 (máximo riesgo) y 20 (mínimo riesgo), y adquiere valores de: Alto riesgo, entre 5 y 11 punto, riesgo evidente, entre 12 y 14 puntos.

NORTON	4	3	2	1
ESTADO FÍSICO GENERAL	BUENO	MODERADO	REGULAR	MUY MALO
ESTADO MENTAL	ALERTA	APÁTICO	CONFUSO	ESTUPEFACIDO
ACTIVIDAD	AMBULANTE	CON AYUDA	SENTADO	TACADO
MOVILIDAD	COMPLETA	LIMITADA	MUY LIMITADA	IMMOBIL
INCONTINENCIA	NO	OCCASIONAL	URI O FICAL	URI Y FICAL

Las úlceras por presión son áreas de piel lesionada por permanecer en una misma posición durante demasiado tiempo. Comúnmente se forman donde los huesos están más cerca de la piel, como los tobillos, los talones y las caderas.

## Escala de dolor EVA

www.paraulcerasporpresion.com



# **< BIBLIOGRAFIAS >**

<https://www.bbraun.es/es/productos-y-terapias/cuidado-de-las-heridas/ulceras-por-presion.html>

<https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-ulceras-por-presion-prevencion-tratamiento-13059416>