



**Nombre del Alumno:** Gloria Díaz Álvarez

**Nombre del tema:** Clasificación de las úlceras por presión.

**Parcial:** 1

**Nombre de la Materia:** Enfermería clínica 1

**Nombre del profesor:** E.E.Q. Cecilia de la Cruz Sánchez

**Nombre de la licenciatura:** ENFERMERIA

**Cuatrimestre:** 4



# UPP

Lesión de origen isquémico, localizada en la piel y tejidos subyacentes con pérdida de sustancia cutánea producida por presión prolongada o fricción entre dos planos duros.

## FACTORES

- Presión: según la gravedad
- Fricción: Movimiento o arrastres
- De pinzamiento vascular: se combinan los factores.

## DE RIESGO

- Fisiopatológicos: Déficit nutricionales, de motor, y sensoriales.
- Derivados de la enfermedad: Inmovilidad
- Situacionales: Higiene, arrugas, objetos
- Del entorno: sobrecarga de trabajo.

## PREVENCION

- Inspección de la piel.
- Evitar masajes sobre el área dañada.
- Reducir fricción y rozamiento.
- Ejercicios pasivos y activos.

# UPP

## GRADO 1

Clinicamente se presenta como un eritema que no blanquea a la presión. También puede observarse como una mancha morada o violácea persistente.



## GRADO 2

Se caracteriza por comprometer tanto la epidermis como la dermis.



## GRADO 3

Compromete además de la dermis y la epidermis, el tejido celular subcutáneo (tejido graso). Se caracteriza por que drena un líquido seroso.



## GRADO 4

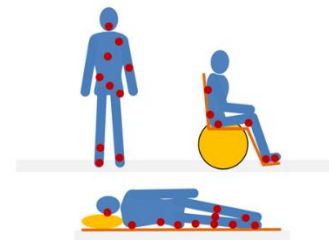
Comprometen tejidos como músculo, hueso, tejido cartilaginoso, vísceras, y demás estructuras que sean sometidas a presión.



# UPP

## SIGNOS

Hinchazón.  
Supuración.  
Un área de la piel que se siente más fría o más caliente al tacto que otras áreas.  
Áreas sensibles.



## SINTOMAS

Distensión abdominal, eructos,  
sensación de malestar estomacal,  
inapetencia, vómito, adelgazamiento.



## TRATAMIENTO

El tratamiento de las úlceras por presión implica reducir la presión sobre la piel afectada, cuidar las heridas, controlar el dolor, prevenir la infección y mantener una buena nutrición.



## CUIDADOS DE ENFERMERIA

Monitorear la salud del paciente para poder ayudarlo o asistirlo en el momento que este lo requiera apoyo en la higiene de una persona que este postrada en cama, por causas diversas, por ejemplo, una fractura, dolencias articulares, etc.



# BIBLIOGRAFÍA

<https://www.tena.com.co/academiatena/clasificacionulceraspresion/#:~:text=La%20clasificaci%C3%B3n%20de%20las%20%C3%BAlceras,lo%20largo%20de%20su%20evoluci%C3%B3n.>

<https://ulceras.net/monografico/110/98/ulceras-por-presion-categorias.html>

Antología de la materia

<https://ulcerasfora.sergas.gal/Informacion/Clasificaci%C3%B3n%20UPP?idioma=es>

<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim092j.pdf>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/bed-sores/diagnosis-treatment/drc-20355899#:~:text=ingesta%20de%20l%C3%ADquidos%3F-,Tratamiento,y%20mantener%20una%20buena%20nutrici%C3%B3n.>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/bed-sores/symptoms-causes/syc-20355893>