



**Nombre de alumno: Joselito magdiel
meza galindo**

**Nombre del profesor: María del
Carmen**

Nombre del trabajo: ensayo

Materia: enfermería clínica

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 7tmo

Grupo: AB

PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA UPP Y PREVENCIÓN DE RIESGO DECAÍDA.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

Las úlceras por presión, son lesiones de piel y/o tejidos adyacentes debido a una isquemia de los mismos, producidas por una presión prolongada de los tejidos sobre un plano duro.

ESTADIOS

Estadio I: Enrojecimiento de la piel que no cede al desaparecer la presión. Piel intacta. Estadio II: La zona presenta una erosión superficial limitada a la epidermis o a la dermis. Se presenta en forma de flictena, ampolla o cráter superficial. Estadio III: La úlcera es más profunda y afecta a la totalidad de la dermis y al tejido subcutáneo, pudiendo afectar también a la fascia muscular.

FACTORES DESENCADENANTES

- Fricción.

FACTORES PREDISPONENTES

- Inmovilidad.
- Presencia de humedad cutánea.
- Déficit de higiene.
- Ventilación mecánica.

Objetivo

- Identificar a los pacientes de riesgo para prevenir la aparición de úlceras por presión.
- Establecer las medidas de prevención adecuadas para evitar la aparición de úlceras por presión, de acuerdo con la valoración obtenida.
- ALTO RIESGO: Menos de 11 puntos.
- BAJO RIESGO: De 12 a 17 puntos.
- SIN RIESGO: De 18 a 19 puntos.

La valoración de riesgo con la escala de puntuación se realizará a todo paciente al ingreso en la valoración inicial del paciente y siempre que exista un cambio o se produzca alguna situación que puede inducir a alteraciones en el nivel de riesgo del paciente.

12 a 17 puntos en la Escala Gosnell modificada

- Examinar la piel revisando los puntos de presión cada turno. Realizar cambios posturales cada 3 horas si la movilidad /actividad es < 2, siguiendo una rotación programada e individualizada.

- Tratamiento de la incontinencia si procede.
- Aseo diario y cuando precise.
- Secado meticuloso. Hidratación de la piel.
- No realizar masajes en la piel que recubre prominencias.
- Aplicar restaurador de la capa hidrolipídica o en su defecto apósitos hidrocolóides de prevención.
- Revisar los puntos de presión cada cambio postural. Vigilar los puntos de presión latrogénicos .

TRATAMIENTO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

Prevención de nuevas lesiones por presión.

OBJETIVOS

Identificar pacientes que tienen riesgo de caídas.

Establecer las medidas preventivas.

Registrar las caídas en el impreso correspondiente.

METODOLOGÍA a. Valoración Inicial del Paciente: Se deben valorar los factores que provocan riesgo de caída según la escala de valoración: b. Si uno solo de los factores de la escala de valoración resulta positivo, se deberá incluir al paciente en el protocolo de prevención. c. Determinación del Nivel de Riesgo en aquellos pacientes con riesgo de caída. Aumenta el riesgo de caída en función del número de factores relacionados. d. Cuidados en función de los factores identificados.. Declaración en caso de que se produzca una caída: Se debe realizar la declaración rellenando el impreso adecuado.

INDICACIONES

Prevenir un daño inminente del paciente o para los demás cuando otros medios no han sido efectivos, por ejemplo, cuando no se aconseje el control de su agitación mediante medicamentos. Prevenir la interrupción grave del tratamiento.

BIBIOGRAFIA; antología escolar UDS

Como mi conclusión yo pienso que la prevenciones riesgo de ulceras y de caídas es uno de los temas que no se puede dejar a la ligera ya que algunos paciente tiene la mala fortuna de no poderse movilizar por si solos y tengan problemas por las ulceras o posiblemente sean pacientes que se pueden movilizar pero con supervisión de un profesional y este no se encuentre pendiente del paciente y este se caiga de camilla o silla de ruedas

