



**Nombre de alumno: Karla Paulina López Santis**

**Nombre del profesor: María del Carmen López Silba**

**Nombre del trabajo: Ensayo**

**Materia: Practica Clínica de enfermería**

**Grado: 7mo**

**PASIÓN POR EDUCAR**

Comitán de Domínguez Chiapas 14 octubre 2022

# PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA UPP Y PREVENCIÓN DE RIESGO DE CAÍDA.

## Introducción

Las úlceras por presión (UPP) en el medio hospitalario son un grave problema sanitario donde la enfermera tiene una gran responsabilidad, dentro de su rol autónomo. Se estima que un 95% de las úlceras se pueden prevenir, por lo que el índice de úlceras por presión se ha convertido en un indicativo de la calidad de los cuidados enfermeros. La prevención de riesgo de caída tiene como objetivo Evaluar la efectividad de una intervención individualizada multifactorial para conseguir disminuir las caídas.

Las úlceras por presión es un tejido muerto que con el tiempo se desprende de la piel sana después de una lesión, esto sucede ya sea por fricción, presión o cizallamiento. Las UPP están clasificadas por cuatro estadios en el cual, cada estadio es cada vez más grave. El estadio I es el menos grave, en este estadio únicamente es el enrojecimiento de la piel se observa piel oscura, induración y decoloración. En el estadio II La pérdida de espesor parcial de la dermis se presenta como una úlcera abierta poco profunda con un lecho de la herida entre rosado y rojizo, sin esfácelos. También puede presentarse como una ampolla intacta o abierta/rota llena de suero o de suero sanguinolento. En el estadio III la úlcera es mas grave pérdida total del grosor de la piel que implica lesión o necrosis del tejido subcutáneo, que puede extenderse hacia abajo, pero no por la fascia subyacente. Y por último el estadio IV, este estadio es el mas grave ya que la lesión se extiende hasta el musculo, pérdida total del grosor de la piel con destrucción extensa, necrosis del tejido o lesión en músculo, hueso o estructura de sostén. Para prevenir las UPP Se debe revisar la piel, por lo menos una vez al día, fijarse bien en las zonas típicas de presión: talones, glúteos, espalda, codos y parte posterior de la cabeza, mantener la piel limpia y seca, limpiar la piel tan pronto como se ensucie, es conveniente hacerlo con un trapo o esponja suave y usar jabones que no irriten la piel. Usar agua tibia, no muy caliente, no utilizar sobre la piel ningún tipo de alcohol, aplicar cremas hidratantes procurando que se absorban completamente, evitar la sequedad de la piel: use cremas o aceites hidratantes, evite el aire frío o seco.

La prevención de caídas es un conjunto de medidas y cuidados de enfermería que deben ser ejecutados, para mantener la seguridad del paciente, previniendo el riesgo de que sufra una caída. Uno de los objetivos es identificar a pacientes con riesgos de caídas, establecer medidas preventivas y registrar las caídas en el impreso correspondiente. Para prevenir las caídas de pacientes es necesario: tener las barandas de la cama arriba, uso de frenos, tener una correcta iluminación, alertas visuales, pasamanos en los baños, antideslizantes de baños y escaleras, y no dejar tanto tiempo solo al paciente.

## **Conclusión**

La herramienta fundamental para evitar la aparición de UPP es la prevención, hay que ser conscientes como personal de enfermería así que tenemos que realizar nuestro trabajo como debe de ser para así poder cuidar la integridad de la piel del paciente. El riesgo de caídas es un problema frecuente en las personas mayores. La realización de una valoración sistemática de este riesgo, utilizando un instrumento específico, puede ayudar a identificar precozmente el nivel de riesgo y sus factores.

**Bibliografía: Antología de la materia Practica Clínica de enfermería**