

# CUADRO SINOPTICO



## Nombre Del Alumno

Cinthia Valeria Peralta Arguello

## Nombre Del Tema

"Problemas potenciales del enfermo encamado"

## Nombre De La Materia

Enfermeria medico quirúrgica 1

## Nombre Del Profesor

Maria José Hernández Méndez

## Nombre De La Licenciatura

Licenciatura en enfermería

## Cuatrimestre

5to

## Grupo

A



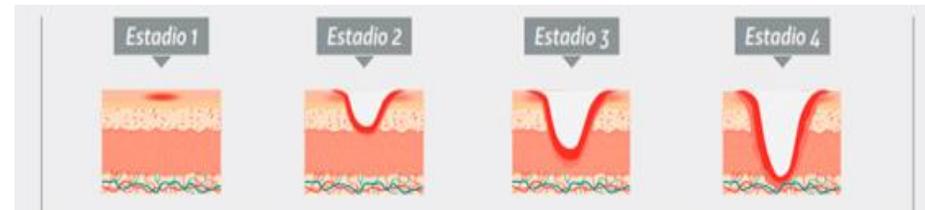
# Problemas potenciales del enfermo encamado

## Ulceras por presión

son áreas de piel lesionada por permanecer en una misma posición durante demasiado tiempo. Cuando el flujo sanguíneo queda interrumpido durante demasiado tiempo, se destruye el tejido dando como resultado UPP (llamada escara)

## Causas de aparición

- Demasiada presión en la piel por mucho tiempo
- Cizallamiento
- Trauma de cualquier tipo
- Golpe o caída
- Desnutrición u obesidad
- Sufren incontinencia

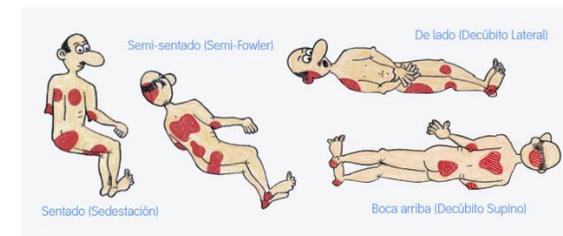


## Estadios

1. Aparece enrojecimiento o eritema, la piel esta todavía íntegra, pero este enrojecimiento no palidece al presionar
2. Pérdida parcial del grosor de la piel que afecta a la epidermis, dermis o ambas.
3. Pérdida total del grosor de la piel y lesión o necrosis del tejido subcutáneo
4. Pérdida total del grosor de la piel con destrucción extensa, necrosis de los tejidos que pueden llegar a lesiones en el músculo, tendones o huesos

## Prevención

- Mantenga la piel limpia y seca
- Cambie de posición cada dos horas
- Utilice almohadas y productos que alivien la presión
- Usar cremas hidratantes



## Cuidados de enfermería

- Utilizar escala de Braden para valorar el riesgo
- Valorar el estado de la piel diariamente
- Asear la piel mantenerla seca y limpia todos los días o al menos dos veces al día
- Mantener un espacio limpio
- Las sábanas no deben tener arrugas
- Darle cambio de posición al paciente al menos cada media hora dependiendo el riesgo
- Acomodar almohadas en las zonas donde existe el riesgo o colchón especial
- Hidratarle la piel al paciente
- Una buena dieta
- Describir la úlcera
- Observar signos y síntomas de la infección
- Controlar el color, la temperatura, el edema, la humedad y la apariencia de la piel perilesional



## Conclusión

Las úlceras por presión se dan por permanecer en una misma posición durante mucho tiempo esta presionan las áreas de la piel que tocan la cama. La presión interrumpe el riego sanguíneo y esto logra que el tejido se destruya y forma las UPP estas pueden aparecer o formaran en tan solo 2 horas y también las podemos conocer como escara.

Las úlceras por presión pueden aparecerse comúnmente en personas que tienen desnutrición hace que la piel se vuelva fina y seca y que pierda su elasticidad, lo cual la debilita y la hace más proclive a desgarros o roturas o personas con incontinencia esta expone la piel a la orina, lo que hace que esta se macere y se rompa.

Las zonas donde se pueden ver comúnmente ubicadas es en zona lumbar, rabadilla (cóccix), talones, codos y caderas. Las úlceras por presión pueden ser graves y originar una infección que se extienda a través del torrente sanguíneo (septicemia).

Las úlceras por presión se clasifican en cuatro estadios :

Estadio 1 enrojecimiento de la piel que no se corrige con masaje ni eliminando la presión. La piel está intacta.

Estadio 2 Lesión dérmica superficial que se manifiesta por grietas y/o vesículas cutáneas. Se limita a epidermis o dermis superficial.

Estadio 3 Herida bien diferenciada que afecta a toda la dermis y al tejido celular subcutáneo.

Estadio 4 Lesión ulcerativa que afecta a estructuras profundas y que en función de su localización presentará destrucción de aponeurosis, tejido conectivo, músculo y huesos.

Cuando una persona tiene problemas de movilidad dentro de los cuidados de enfermería y una manera de prevenir las úlceras por presión es darle posición periódicamente, la piel se estará revisando constantemente y la mantendremos seca y limpia, procuraremos que la piel este hidratada y la cama no tenga arrugas para así evitar las úlceras por presión, si es necesario usar almohadillas en las zonas donde se causa comúnmente las úlceras por presión se usan en dado caso que ya tengan las úlceras por presión es necesario usar un colchón adecuado o bien estar en vigilancia constante de como evoluciona la ulcera, hacer curación de la herida pero siempre mantenerla seca y toda evolución se debe anotar también es importante explicar al familiar lo que es una ulcera y la manera en que podemos trabajar para curarla o evitarlas y así ellos podrán ayudarnos en el cuidado y prevención de la ulcera.

Es necesario tener muy en cuenta que las úlceras pueden llegar a ser muy graves por eso si se poder prevenir y darle un ambiente y cuidado adecuado a los pacientes hacerlo ya que también suelen ser muy dolorosas .

## FUENTES BIBLIOGRÁFICAS

<https://msktc.org/sci/factsheets/causas-y-riesgos-de-ulceras-por-presion>

<https://medlineplus.gov/spanish/pressuresores.html>

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/75bff9cd2842b3b5f8e5881543edfbef-LC-LEN503%20ENFERMERIA%20MEDICO%20QUIRURGICA%20I.pdf>