



**NOMBRE DEL ALUMNO:** ISELA YANET HERNÁNDEZ MÉNDEZ

**ACTIVIDAD 1:** CUADRO SINÓPTICO DEL TEMA PROBLEMAS POTENCIALES DEL ENFERMO ENCAMADO

**NOMBRE DE LA MATERIA:** ENFERMERÍA MEDICO QUIRÚRGICA I

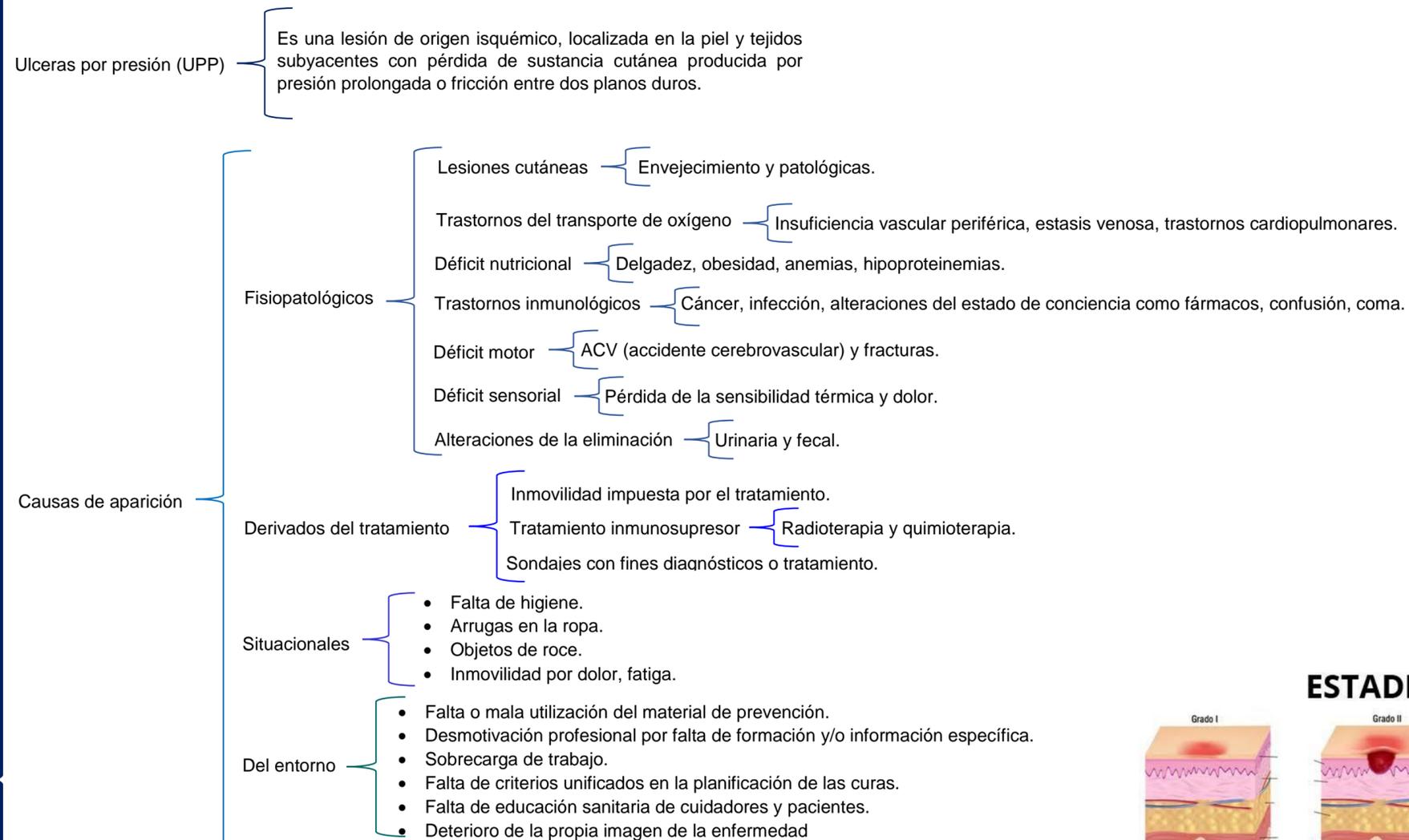
**NOMBRE DEL PROFESOR:** LIC. MARIA JOSÉ HERNÁNDEZ MÉNDEZ

**CARRERA:** LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

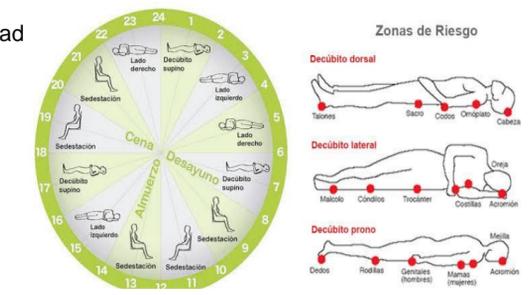
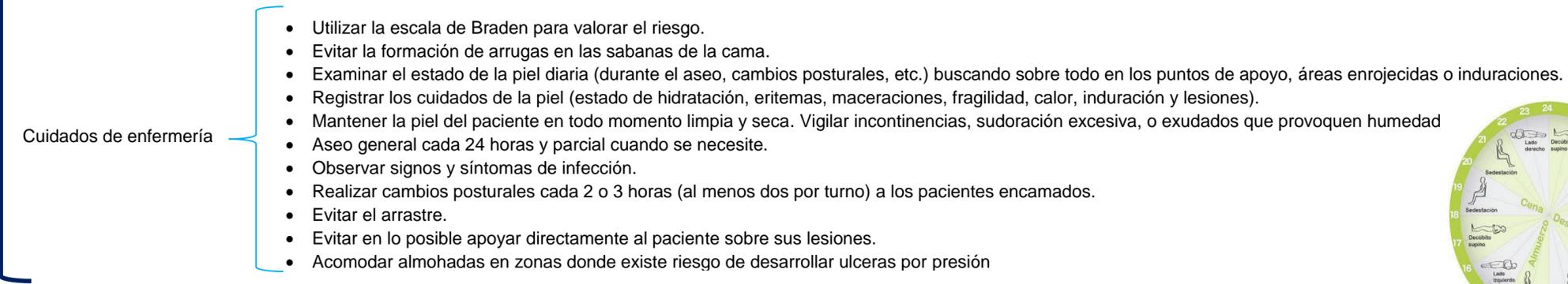
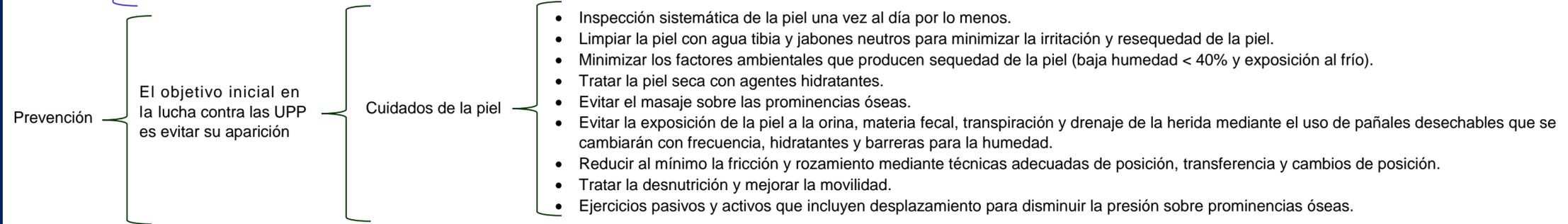
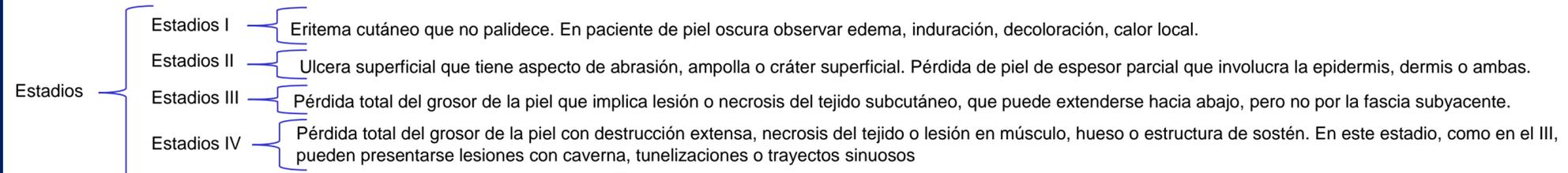
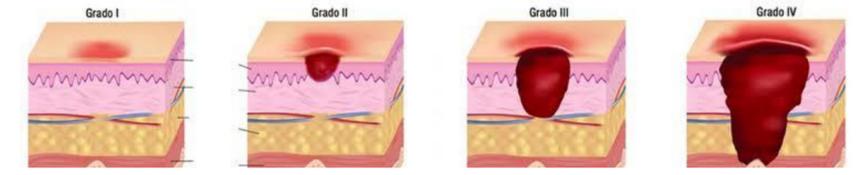
**GRADO:** QUINTO CUATRIMESTRE

**GRUPO:** A

**PROBLEMAS POTENCIALES DEL ENFERMO ENCAMADO**



**ESTADIOS DE ÚLCERAS**



## Conclusión

Las úlceras por presión son lesiones en la piel las cuales son producidas por permanecer en un tiempo prolongado en una misma posición por efecto de una misma presión se producen como consecuencias del aplastamiento tisular entre una prominencia ósea y una superficie externa.

Las úlceras por presión son un problema grave sobre todo en pacientes de edad avanzada pacientes con problemas nutricionales ya que ellos son los que tienen ilimitada su capacidad de cambiar de posición ya sea por su edad, por accidente o porque pasan en mayor de tiempo encamados.

Las UPP es una complicación habitual en los pacientes hospitalizados y frecuentemente suelen aparecer en enfermeros graves y con estancias largas, para ello se pueden identificar las zonas que comúnmente se puedan desarrollar tal como es en la zona lumbar, talones, codos, y caderas. Las úlceras por presión pueden ser graves y originar una infección gravemente si no son tratadas a tiempo.

Los principales factores de riesgo de desarrollar las úlceras por presión son por:

Presión: es la fuerza ejercida hacia la superficie perpendicular de la piel, lo que provoca un aplastamiento tisular que ocluye el flujo sanguíneo.

Fricción: son los movimientos que provocamos como son el arrastre produciendo roces por movimiento y esto hace que la humedad aumente su fricción.

De pinzamiento vascular: combina los efectos de presión y fricción.

Cuando se ha desarrollado las UPP es necesario valorar el estadio en el que se encuentran:

Estadio 1 piel intacta con enrojecimiento que no palidece al presionar.

Estadio 2 la pérdida de espesor parcial de la dermis se presenta como una úlcera abierta poco profunda con pigmentación rojo-rosada.

Estadio 3 pérdida total de grosor de la piel, algunas UPP pueden ser probables que sean menos profundas debido que no tienen tejido subcutáneo.

Estadio 4 pérdida total del grosor de la piel con una destrucción extensa, pudiendo ser probable que ocurra una infección grave.

Por último es importante mencionar la importancia de brindar cuidados de enfermería a los pacientes que por alguna razón son más susceptibles con los movimientos que se les debe otorgar con los cambios posturales de deberá cambiar de posición mínimo cada 2 a 3 horas en pacientes que están encamados, evitar lo mayor posible roces o arrastres ya que estos pueden ser inicio de una úlcera por presión por lo que se deberá tener el mayor cuidado al implementar cualquier tipo de movimiento, es necesario poner almohadas en las zonas como son la cabeza, cadera, codos, talones, implementar ejercicios pasivos y activos que incluyen desplazamiento para disminuir la presión sobre prominencias óseas. Examinar el estado de la piel en busca de áreas enrojecidas e induraciones, así como manejar un registro diario de la piel, procuraremos que la piel este el mayor tiempo hidratada utilizando de preferencia un colchón que este cómodo para el paciente, también es importante explicar al familiar lo que es una úlcera y como estas se desarrollan y de la mayor manera a como esta se puede ir desarrollando al no ser tratada a tiempo, es indispensable hablarle sobre los tiempos de asepsia y que deberá mantener a todo paciente limpio, seco y libre de humedad y siempre observar signos de alarma por presencia de infecciones.

## Fuentes de consulta y complementaria

UDS. 2023. Antología de enfermería medico quirúrgica I. recuperado el 19 de marzo del 2023.

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

Arango. Salazar, C. Fernández. Duque, O. Torres. Moreno, Blanca. Tratado de geriatría para residentes. Ulceras por presión. Capítulo 21. Recuperado el 19 de marzo del 2023.

[https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.segg.es/dowland.asp%3Ffile%3D/tratadogeriatría/PDF/S35-05%252021\\_II.pdf&ved=2ahUKEwjD6ImDsOn9AhWGDkQIHbUJBa8QFnoECBQQAQ&usq=AOvVaw14osGTZ7CzliuPImAf7uyt](https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.segg.es/dowland.asp%3Ffile%3D/tratadogeriatría/PDF/S35-05%252021_II.pdf&ved=2ahUKEwjD6ImDsOn9AhWGDkQIHbUJBa8QFnoECBQQAQ&usq=AOvVaw14osGTZ7CzliuPImAf7uyt)

<https://ulceras.net/monografico/112/100/ulceras-por-presion-prevencion.html>