



# Mi Universidad

## Cuadro sinóptico

*Nombre del Alumno: José Antonio Jiménez López*

*Nombre del tema: problemas potenciales del enfermo encamado*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: enfermería médico quirúrgico I*

*Nombre del profesor: María José Hernández Méndez*

*Nombre de la Licenciatura: licenciatura En enfermería*

*Cuatrimestre: 5 A*

# PROBLEMAS POTENCIALES DEL ENFERMO ENCAMADO

1

ULCERAS POR PRESIÓN (UPP)

CAUSAS DE APARICIÓN

ESTADIOS

PREVENCIÓN

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

son problemas que se presentan en el paciente por permanecer mucho tiempo en una misma posición en la cama y presiona las áreas de la piel que toca las cama

- La desnutrición
- Tienen pérdidas involuntarias de orina (sufren incontinencia)

- Estadio I: eritema cutáneo que no palidece.
- Estadio II: úlcera superficial que tiene aspecto de abrasión.
- Estadio III: pérdida total del grosor de la piel que implica lesión o necrosis del tejido subcutáneo.
- Estadio IV: pérdida total del grosor de la piel con destrucción extensa, necrosis del tejido o lesión en músculo, hueso o estructura de sostén.

1. Se debe revisar la piel, por lo menos una vez al día.
2. Fíjese bien en las zonas típicas de presión
3. Evite la humedad de la orina, heces, sudor o supuración.
4. A los pacientes encamados es necesario, cada 2-3 horas, moverles alguna zona, haciéndolo siguiendo un orden.
5. En pacientes que permanecen largo tiempo sentados, si es posible, es conveniente enseñarle a se movilice cada 12-30 minutos.

**Vigilancia de la piel:** Vigilar color y temperatura de la piel. Instaurar medidas para evitar mayor deterioro como un colchón antiescaras y cambios de posición.

**Manejo de presiones:** Vestir al paciente con prendas no ajustadas. Aplicar ácidos grasos hiperoxigenados en zonas sometidas a presión, roce o cizallamiento.

## CONCLUSIÓN:

El enfermero tiene como base central el cuidado que puedan generar entre todos los factores de riesgo de desarrollar úlceras por presión (UPP), el factor más importante es la presión mantenida, la cual se puede evitar llevando a cabo ciertas acciones como el uso de colchones o cojines anti escaras, taloneras... haciendo además cambios posturales y movilizaciones. Todo ello sin olvidarnos de la importancia de la higiene y del uso de cremas y apósitos que ayuden a mantener la integridad cutánea de la persona de riesgo. Las prácticas más eficientes para evitar la presencia de UPP van dirigidas a la prevención. Inician con la valoración del riesgo enfocado en la movilidad del paciente, control de esfínteres, déficit sensorial y el estado nutricional. Para la prevención y el manejo de la Úlceras por Presión hay que tener en cuenta que el origen de las úlceras es multifactorial, que tiene factores causales, pero también factores de riesgo con valor predictivo; además, el pronóstico de las úlceras es variable, puesto que, si tiene inmovilidad transitoria, el pronóstico depende de la enfermedad aguda, pero si es una inmovilidad crónica, el pronóstico depende de la enfermedad de base. Las Úlceras por Presión (UPP) incrementan los costos de la atención; estos costos pueden ser menores, si se instauran medidas preventivas y programas institucionales orientados a evitar su aparición en los pacientes con riesgo a padecerlas, impactando, no solo la buena práctica, sino que también mitigan aspectos legales y demandas. Los planes de cuidado estandarizados o individualizados, junto con el examen inicial de la piel, emplear estrategias tempranas de prevención de úlceras y la adhesión a los protocolos de prevención han demostrado ser muy efectivos en la prevención de las Úlceras por Presión (UPP).

## REFERENCIAS

[file:///C:/Users/HP/Downloads/S35-05%2021\\_II.pdf](file:///C:/Users/HP/Downloads/S35-05%2021_II.pdf)

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