

UUDS

Nombre del alumno: Galilea Alfaro De León

Grupo: 5-A

Licenciatura: Enfermería

Asignatura: Enfermería medico quirúrgica

Nombre de la docente: María José Hernández Méndez

**Problemas
potenciales
del
enfermo
encamado**

**Úlceras
por presión**

Son el resultado de una necrosis isquémica en el nivel de la piel, así como tejidos subcutáneos, comúnmente debido a la presión ejercida sobre una prominencia ósea

**Causas
de
aparición**

- Déficit nutricional
- Déficit sensorial y motor
- Alteraciones de estado de conciencia
- Alteraciones de la eliminación
- Lesiones cutáneas; envejecimiento y patologías

Estadios

- Grado I: afecta epidermis y deja expuesta dermis subyacente.
- Grado II: afecta toda la piel hasta la grasa subcutánea.
- Grado III: llega hasta la fascia profunda.
- Grado IV: la necrosis abarca músculo y llega a afectar articulaciones y hueso.

Prevención

- Limpieza de la piel con agua tibia y jabones neutros para minimizar la irritación y resequedad de la piel.
- Minimizar los factores ambientales que producen sequedad de la piel (baja humedad < 40% y exposición al frío).
- Tratar la piel seca con agentes hidratantes
- Evitar la exposición de la piel a la orina, materia fecal, transpiración y drenaje de la herida mediante el uso de pañales desechables que se cambiarán con frecuencia, hidratantes y barreras para la humedad.
- Reducir al mínimo la fricción y rozamiento mediante técnicas adecuadas de posición, transferencia y cambios de posición.
- Tratar la desnutrición y mejorar la movilidad.

**Cuidados
de
enfermería**

- Movilización, cambio de posición del paciente.
- Curación de herida.
- Monitorizar úlcera dependiendo el estadio que esté realizar las actividades correspondientes.
- Realizar técnicas correctas en el tendido de cama.
- Promoción a la salud de nutrición con los familiares orientando para una correcta alimentación al paciente.
- Monitorizar signos y síntomas.

CONCLUSIÓN:

El término de esta actividad es el poder comprender la prevención como un esencial inicio de las úlceras por presión para evitar su evolución formándose en estadios de los cuales lleva con ello a un incremento de riesgos para el paciente en las ciertas prominencias donde se estén generando.

Tomando desde los cuidados como prevención hasta los cuidados de enfermería si ya está presente la úlcera, el saber tratar implementa los cuidados desde los familiares hasta el personal de enfermería, dar una promoción de la salud fomentando las prevenciones o las maneras de seguir evitando su avance de las heridas, con un buen cuidado puede ser reversible. Va variando de acuerdo al estadio que se encuentre el paciente desde el estadio uno que integra la epidermis hasta el estadio IV involucrando necrosis de tejido.

Para poder un progreso de mejoría en el paciente es necesario que también el personal de enfermería este bien capacitado para la curación de herida ya que desde ahí interviene las medidas correctas de un procedimiento.

Referencia bibliográfica:

PDF Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP). Directrices Generales sobre tratamiento de las úlceras por presión. Logroño; 2003.Fecha recabada: 10 de marzo 2023.