



**Nombre de alumno: Iván Darinel  
Abadía Aguilar**

**Nombre del profesor: María José  
Hernández Méndez**

**Nombre del trabajo: Cuadro  
Sinóptico**

**Materia: Enfermería Medico  
Quirúrgica 1**

**Grado: 5to cuatrimestre**

**Grupo: C”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 19 de marzo de 2023.

# Problemas potenciales del enfermo encamado.

## Úlceras por presión (UPP).

necrosis de la piel y el tejido subcutáneo de una zona sometida a presión entre dos planos duros, los huesos del paciente y el soporte (cama o silla), que provoca una disminución del aporte de oxígeno y nutrientes a esa zona, por el aplastamiento de los vasos sanguíneos que se produce.

### Durante

Este tipo de lesiones aparece principalmente en pacientes inmovilizados durante mucho tiempo y tiene una baja tendencia a la cicatrización espontánea

### La mayoría de las UPP

Podrían haber sido evitadas con la aplicación de un adecuado protocolo de prevención

## Causas de aparición.

Se producen en la piel, secundarias a un proceso de isquemia (disminución de la circulación de la sangre), que afectan a las distintas capas de la piel: dermis, tejido subcutáneo, músculo, e incluso llegando en ocasiones hasta articulaciones y huesos.

### Movilización

Se deben realizar cambios posturales cada dos o tres horas a los pacientes encamados y si está en una silla, debe cambiar de posición por lo menos cada hora

### Nutrición.

Aumentar la ingesta de proteínas, vitaminas y minerales. Asegurar una hidratación y mantener un estado de hidratación adecuado.

## Estadios

La piel no está rota, pero está enrojecida y no blanquea (al aplicar presión)

### Úlcera por presión de estadio 2

Se ha producido una pérdida de piel de espesor parcial con la dermis expuesta

### Estadio 3

Hay pérdida de piel en todo su espesor. Puede haber esfacelos y escaras.

## Prevención.

Mantener la piel limpia y seca especialmente de la zona perianal en caso de incontinencia

### Utilidad de la movilización

Evitar el encamamiento prolongado. Levantar de la cama, si su estado lo permite, de forma diaria

### Signos de alarma

Si aparece enrojecimiento en zonas de presión que no palidecen al quitar dicha presión.

## Cuidados de enfermería.

Hacen referencia a todas aquellas atenciones que los enfermeros y auxiliares de enfermería le dedican a los pacientes

### Enfermería

Es tanto dicha actividad como la profesión que implica realizar estas tareas y el lugar físico en el que se llevan a cabo

### Hospital

Los enfermeros también pueden, en algunos casos, **desplazarse hasta el domicilio** del paciente para brindarle ciertos cuidados.

## Conclusión:

El encamamiento va a tener como consecuencia una elevada concentración de calcio y fósforo en la orina, y debido a esto, se va a incrementar el riesgo de que aparezcan cálculos renales o litiasis renal, Por otro lado, van a ser más frecuente la aparición de infecciones de carácter urinario, Un paciente inmovilizado tiene, obviamente, una serie de limitaciones mucho mayores. Por lo tanto, los cuidadores tienen una mayor tarea, ya sea en la vigilancia del paciente para asegurarse de que se encuentra en perfectas condiciones, como en las labores de cuidado, Cabe recalcar que sanitariamente, cuando se habla de un paciente encamado, se trata de alguien que tiene que permanecer 72 horas, como mínimo, en la cama, Obviamente, nos referimos a casos que se consideran puntuales, como el tiempo en caso de recuperación tras una operación o de una enfermedad, Otra situación bien distinta es el paciente encamado de forma permanente, como pueda ser el de alguien que padezca una enfermedad degenerativa Eso sí, las bases para su cuidado son muy similares, aunque los problemas de salud vayan en aumento, conforme se prolonga la estancia en cama, Un tiempo excesivo sin moverse implica graves problemas para la salud de la persona encamada. Hay una serie de efectos derivados de la inmovilidad que pueden afectar a numerosos sistemas del organismo del paciente, Los problemas circulatorios son también muy comunes en el paciente encamado. Hay posibles patologías relacionadas con el sistema circulatorio que pueden ser realmente graves, como una trombosis venosa que derive en una embolia pulmonar, un retorno venoso disminuido o un edema dependiente