



Nombre de alumno: Erivian Usbaldo Felipe Vazquez.

Nombre del profesor: María Cecilia Samorano Rodríguez.

Nombre del trabajo: Ensayo.

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Práctica Clínica de Enfermería II.

Grado: 7 cuatrimestre.

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de octubre de 2023.

"Prevención Y Tratamiento De Las Ulceras Por Presión"

Que es.

Las UPP se considera una entidad importante por su incidencia y la alta prevalencia, las UPP son una complicación trágica pero evitable de la inmovilidad afectando la calidad de vida de los pacientes.

son considerados.

un problema de salud pública.

impacta en las diferentes esferas humanas.

se reconoce que.

La prevalencia es la piedra angular en el manejo de UPP.

La prevalencia es difícil de establecer depende del tipo de estudio realizado.

El 95% de los casos de UPP son prevenibles.

Esto conduce a.

Desgaste físico.

Desgaste emocional.

carga económica.

carga social.

Px hospitalario
3 - 17%.

adultos mayores hospitalizados
40%.

Prevencción Y Tratamiento De Las Ulceras Por Presión.

Razones susceptibles de Desarrollar UPP Según Posición del Ax.

Pueden ser.

Decubito
supino.

- * occipital.
- * omoplato.
- * codos.
- * sacros.
- * coxis
- * talones
- * Dedos del pie.

Decubito
Lateral.

- * Pabellon auricular.
- * costillas.
- * acromión.
- * Húmero
- * crestas
- * iliacas.
- * tibias.
- * maleolos fibiales.
- * dedos laterales del pie.

Decubito
Prono.

- * frente
- * Puntos
- * Pabellon auricular.
- * Pecho.
- * crestas.
- * Iliacas.
- * Abis.
- * genitales.
- * Rodilla.
- * Dedos del pie.

Sedación.

- * occipital
- * Escapulas
- * codos.
- * sacro.
- * subgluteos
- * Hueso Aquileo.
- * Talones.

Prevención Y Tratamiento De Las Ulceras Por Presión.

atención generales para prevención y cuidados de UPP.

Pueden Ser.

Intervención general
para prevenir y cuidar
UPP en el hospital.

A que debes
prestar atención.

que puede hacer
el paciente.

que debe de hacer
el cuidador del
paciente.

- * Realizar valoración de riesgo.
- * Identificar al cuidador principal.
- * Realizar valoraciones
- * valoración nutricional.
- * Realizar cambios posturales.
- * Aplicación de vendas gruesas hiperoxigenadas (vacueta).
- * Observar si hay riesgo de herida.

- * piel asmetada amolada, escamosa.
- * una úlcera abierta o superficial.
- * Manchas de color amarillento en la ropa.
- * Puntos de presión

- * Moverse tanto que pueda.
- * Cambiar de postura cada 2h.
- * Usar ropa o prendas que no sean apretadas.
- * Ejercitarse si procede
- * Aumentar el consumo de líquidos.
- * Proteger la úlcera.

- * Motivar al paciente a que se mueva tanto que se pueda.
- * Ayudarlo a cambiar de ropa
- * Limpieza y higiene de su cuerpo.
- * Si hay presencia de úlceras cubrirlos con vendajes.

Bibliografía

Sureste., U. U. (20 de 09 de 2023). *UDS Antología de Practica Clinica de Enfermeria II*. Obtenido de file:///C:/Users/Erivian%20Usbaldo/Desktop/PRACTICA%20CLINICA%20DE%20ENFERMERIA%20II/PR%C3%81CTICA%20CLINICA%20DE%20ENFERMERIA%20II.pdf.