



Nombre del Alumno Isabela Guillén Borbolla

Nombre del tema Síndromes Geriátricos

Parcial 2

Nombre de la Materia Submodulo I

Nombre del profesor María José Hernández Méndez

Nombre de la Licenciatura Enfermería

Cuatrimestre 6to sem

ÚLCERAS

POR

PRESIÓN

¿QUE SON?

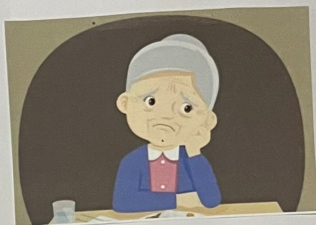
LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN, TAMBIÉN CONOCIDAS COMO ESCARAS O ÚLCERAS DE DECÚBITO, SON LESIONES EN LA PIEL Y EL TEJIDO SUBYACENTE QUE SE DESARROLLAN DEBIDO A LA PRESIÓN PROLONGADA SOBRE ÁREAS DEL CUERPO, ESPECIALMENTE EN PERSONAS CON MOVILIDAD LIMITADA. LOS ADULTOS MAYORES SON PARTICULARMENTE SUSCEPTIBLES A DESARROLLAR ÚLCERAS POR PRESIÓN DEBIDO A LA FRAGILIDAD DE SU PIEL, LA DISMINUCIÓN DE LA CIRCULACIÓN SANGUÍNEA Y LOS PROBLEMAS DE MOVILIDAD ASOCIADOS CON EL ENVEJECIMIENTO.



ESTAS ÚLCERAS SUELEN DESARROLLARSE EN ÁREAS DEL CUERPO DONDE LOS HUESOS ESTÁN CERCA DE LA PIEL Y SE EJERCE PRESIÓN CONSTANTE, COMO LA ESPALDA, LOS GLÚTEOS, LOS TALONES, LOS CODOS Y LA PARTE POSTERIOR DE LA CABEZA. LA PRESIÓN CONSTANTE REDUCE EL FLUJO SANGUÍNEO A LA PIEL Y AL TEJIDO SUBYACENTE, LO QUE PROVOCA DAÑO TISULAR Y LA FORMACIÓN DE ÚLCERAS.

CAUSAS

1. **PRESIÓN PROLONGADA:** LA PRESIÓN CONSTANTE SOBRE ÁREAS ESPECÍFICAS DEL CUERPO, ESPECIALMENTE EN AQUELLAS DONDE LOS HUESOS ESTÁN CERCA DE LA SUPERFICIE DE LA PIEL, COMO LA ESPALDA, LOS GLÚTEOS, LOS TALONES Y LOS CODO, PUEDE COMPRIMIR LOS VASOS SANGUÍNEOS Y REDUCIR EL SUMINISTRO DE SANGRE A LA PIEL Y LOS TEJIDOS SUBYACENTES. ESTO PUEDE RESULTAR EN LA MUERTE DEL TEJIDO Y LA FORMACIÓN DE ÚLCERAS.



2. **FRICCIÓN:** LA FRICCIÓN, QUE OCURRE CUANDO LA PIEL SE FROTA CONTRA UNA SUPERFICIE, PUEDE DAÑAR LA CAPA EXTERNA DE LA PIEL Y AUMENTAR EL RIESGO DE DESARROLLAR ÚLCERAS POR PRESIÓN, ESPECIALMENTE EN PERSONAS CON MOVILIDAD LIMITADA O QUE SON REUBICADAS CON FRECUENCIA.

3. **HUMEDAD:** LA EXPOSICIÓN PROLONGADA A LA HUMEDAD, YA SEA POR LA INCONTINENCIA URINARIA O FECAL, LA TRANSPIRACIÓN EXCESIVA O LA EXPOSICIÓN A LÍQUIDOS, PUEDE DEBILITAR LA PIEL Y HACERLA MÁS SUSCEPTIBLE AL DAÑO POR PRESIÓN.

4. **INMOVILIDAD:** LA FALTA DE MOVIMIENTO O LA INCAPACIDAD PARA CAMBIAR DE POSICIÓN CON REGULARIDAD AUMENTA EL RIESGO DE DESARROLLAR ÚLCERAS POR PRESIÓN. ESTO ES ESPECIALMENTE COMÚN EN PERSONAS MAYORES QUE PASAN LARGOS PERIODOS DE TIEMPO EN LA CAMA O EN SILLAS DE RUEDAS.

5. **MALA NUTRICIÓN:** UNA DIETA DEFICIENTE EN NUTRIENTES ESENCIALES, COMO PROTEÍNAS, VITAMINAS Y MINERALES, PUEDE AFECTAR LA SALUD DE LA PIEL Y SU CAPACIDAD PARA RESISTIR EL DAÑO POR PRESIÓN Y PARA SANAR ADECUADAMENTE.



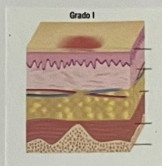
6. **CONDICIONES MÉDICAS SUBYACENTES:** ALGUNAS ENFERMEDADES CRÓNICAS, COMO LA DIABETES, LA INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFÉRICA Y LAS ENFERMEDADES QUE AFECTAN EL SISTEMA INMUNOLÓGICO, PUEDEN AUMENTAR EL RIESGO DE DESARROLLAR ÚLCERAS POR PRESIÓN AL AFECTAR LA SALUD DE LA PIEL Y LA CAPACIDAD DEL CUERPO PARA SANAR.



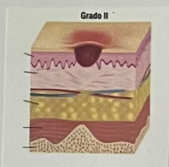
SÍNTOMAS

LOS SÍNTOMAS DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN VARIAN SEGUN LA ETAPA DE LA LESIÓN. LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN SE CLASIFICAN EN DIFERENTES ETAPAS, DESDE LA ETAPA I HASTA LA ETAPA IV, SEGUN SU GRAVEDAD Y LA PROFUNDIDAD DEL DAÑO TISULAR. AQUÍ HAY UNA EXPLICACION DETALLADA DE LOS SÍNTOMAS ASOCIADOS CON CADA ETAPA:

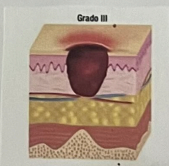
1. ETAPA I: EN ESTA ETAPA INICIAL, LA PIEL PUEDE APARECER ENROJECIDA O DESCOLORIDA EN EL ÁREA AFECTADA. LA PIEL PUEDE SENTIRSE CALIENTE AL TACTO Y PUEDE HABER DOLOR O SENSIBILIDAD EN LA ZONA. EN PERSONAS CON TONO DE PIEL MAS OSCURO, LA PIEL PUEDE PARECER AZULADA O MORADA EN LUGAR DE ROJA.



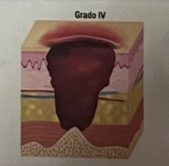
2. ETAPA II: EN ESTA ETAPA, LA PIEL COMIENZA A DETERIORARSE Y SE FORMA UNA ÚLCERA SUPERFICIAL. LA PIEL AFECTADA PUEDE PRESENTAR ABRASIONES, AMPOLLAS O LLAGAS ABIERTAS. LA CAPA SUPERIOR DE LA PIEL (EPIDERMIS) Y PARTE DE LA CAPA SUBYACENTE DE LA PIEL (DERMIS) PUEDEN ESTAR COMPROMETIDAS. LA ZONA AFECTADA PUEDE SER DOLOROSA Y SENSIBLE AL TACTO.



3. ETAPA III: EN ESTA ETAPA MAS AVANZADA, LA ÚLCERA POR PRESIÓN SE PROFUNDIZA Y AFECTA TODAS LAS CAPAS DE LA PIEL, INCLUIDA LA EPIDERMIS, LA DERMIS Y EL TEJIDO GRASO SUBCUTANEO. PUEDE HABER UN CRATER O UNA CAVIDAD EN LA PIEL, Y LA LESIÓN PUEDE PARECERSE A UNA HERIDA ABIERTA. EL DAÑO TISULAR PUEDE LLEGAR A AFECTAR LOS MUSCULOS Y LOS TEJIDOS SUBYACENTES.



4. ETAPA IV: ESTA ES LA ETAPA MAS GRAVE DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN, EN LA QUE LA LESIÓN ALCANZA LOS MUSCULOS, HUESOS O ESTRUCTURAS DE SOPORTE SUBYACENTES. LA ÚLCERA PUEDE TENER UN ASPECTO PROFUNDO Y NECRÓTICO, CON TEJIDO MUERTO O GANGRENOSO EN EL FONDO. LA LESIÓN PUEDE SER MUY DOLOROSA Y PROPENSA A INFECCIONES GRAVES.



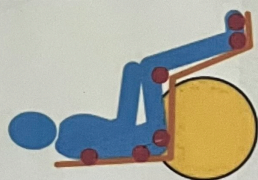
OTROS SÍNTOMAS QUE PUEDEN ESTÁR PRESENTES EN TODAS LAS ETAPAS DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN INCLUYEN CAMBIOS EN LA TEMPERATURA DE LA PIEL (CALOR O FRÍO), CAMBIOS EN LA TEXTURA DE LA PIEL (PIEL FIRME O BLANDA), MAL OLO, SECRECION PURULENTE, AUMENTO DEL ENROJECIMIENTO O SANGRADO ALREDEDOR DE LA LESIÓN, Y CAMBIOS EN LA SENSIBILIDAD O PERDIDA DE SENSIBILIDAD EN EL ÁREA AFECTADA.

PREVENCIÓN

1. CAMBIO DE POSICIÓN REGULAR: UNA DE LAS ESTRATEGIAS MAS IMPORTANTES ES CAMBIAR REGULARMENTE LA POSICIÓN DEL CUERPO PARA ALIVIAR LA PRESIÓN SOBRE ÁREAS ESPECIFICAS. ESTO IMPLICA CAMBIAR DE POSICIÓN EN LA CAMA O EN UNA SILLA DE RUEDAS AL MENOS CADA DOS HORAS. ADEMÁS, ES ESENCIAL UTILIZAR DISPOSITIVOS DE POSICIONAMIENTO ADECUADOS PARA DISTRIBUIR EL PESO DE MANERA UNIFORME Y REDUCIR LOS PUNTOS DE PRESIÓN.

2. USO DE SUPERFICIES DE DESCANSO ESPECIALES: EL USO DE COLCHONES, COJINES Y ALMOHADILLAS ESPECIALES DISEÑADOS PARA REDISTRIBUIR LA PRESIÓN PUEDE AYUDAR A PREVENIR LA FORMACIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN. ESTOS DISPOSITIVOS PUEDEN INCLUIR COLCHONES DE AIRE, COLCHONES DE ESPUMA VISCOELASTICA O ALMOHADAS DE GEL QUE PROPORCIONAN UN SOPORTE ADICIONAL Y REDUCEN LA PRESIÓN SOBRE ÁREAS SENSIBLES.

3. MANTENER LA PIEL LIMPIA Y SECA: MANTENER LA PIEL LIMPIA Y SECA ES CRUCIAL PARA PREVENIR LA IRRITACIÓN Y LA MACERACIÓN, QUE PUEDEN AUMENTAR EL RIESGO DE DESARROLLAR ÚLCERAS POR PRESIÓN. ES IMPORTANTE LIMPIAR LA PIEL SUAVEMENTE CON AGUA TIBIA Y JABÓN SUAVE, SECARLA COMPLETAMENTE Y APLICAR UNA CREMA HIDRATANTE PARA MANTENERLA SALUDABLE.



4. CONTROL DE LA HUMEDAD: LA EXPOSICIÓN PROLONGADA A LA HUMEDAD PUEDE DEBILITAR LA PIEL Y AUMENTAR EL RIESGO DE DAÑO POR PRESIÓN. ES IMPORTANTE CONTROLAR LA INCONTINENCIA URINARIA O FECAL UTILIZANDO PRODUCTOS ABSORBENTES Y CAMBIÁNDOLOS CON FRECUENCIA. ADEMÁS, ES IMPORTANTE MANTENER LA PIEL SECA Y LIBRE DE HUMEDAD UTILIZANDO PRODUCTOS COMO POLVOS ABSORBENTES O BARRERAS PROTECTORAS.

5. BUENA NUTRICIÓN: UNA DIETA EQUILIBRADA Y RICA EN PROTEÍNAS, VITAMINAS Y MINERALES ES ESENCIAL PARA MANTENER LA SALUD DE LA PIEL Y PREVENIR LA FORMACIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN. LA DESNUTRICIÓN PUEDE DEBILITAR LA PIEL Y REDUCIR SU CAPACIDAD PARA SANAR, AUMENTANDO EL RIESGO DE DESARROLLAR ÚLCERAS POR PRESIÓN.



6. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN: ES IMPORTANTE REALIZAR UN SEGUIMIENTO REGULAR Y EVALUAR LA PIEL DE LAS PERSONAS EN RIESGO DE DESARROLLAR ÚLCERAS POR PRESIÓN. ESTO PUEDE INCLUIR LA REALIZACIÓN DE EVALUACIONES DE LA PIEL, LA IDENTIFICACIÓN DE ÁREAS DE RIESGO Y LA IMPLEMENTACIÓN DE INTERVENCIONES PREVENTIVAS ADECUADAS.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

1. **EVALUACIÓN DE LA PIEL:** EL PRIMER PASO ES REALIZAR UNA EVALUACIÓN COMPLETA DE LA PIEL PARA DETERMINAR LA GRAVEDAD DE LA ÚLCERA POR PRESIÓN Y CUALQUIER FACTOR CONTRIBUYENTE. ESTO INCLUYE LA EVALUACIÓN DEL TAMAÑO, LA PROFUNDIDAD Y LA UBICACIÓN DE LA ÚLCERA, ASÍ COMO LA PRESENCIA DE TEJIDO NECRÓTICO O SIGNOS DE INFECCIÓN. LA EVALUACIÓN TAMBIÉN DEBE INCLUIR LA IDENTIFICACIÓN DE ÁREAS DE RIESGO ADICIONALES PARA PREVENIR LA FORMACIÓN DE NUEVAS ÚLCERAS.



2. **LIMPIEZA DE LA HERIDA:** ES IMPORTANTE LIMPIAR LA ÚLCERA POR PRESIÓN CON CUIDADO PARA ELIMINAR CUALQUIER TEJIDO NECRÓTICO, EXUDADO O CONTAMINANTES. SE PUEDEN USAR SOLUCIONES SALINAS O AGENTES LIMPIADORES SUAVES PARA IRRIGAR LA HERIDA Y SE PUEDEN APLICAR APOSITOS ESPECIALIZADOS PARA MANTENERLA LIMPIA Y HUMEDA.

3. **DESBRIDAMIENTO:** EN CASOS DONDE HAY TEJIDO NECRÓTICO O ESFACELADO PRESENTE, PUEDE SER NECESARIO REALIZAR DESBRIDAMIENTO PARA ELIMINAR EL TEJIDO MUERTO Y PROMOVER LA CICATRIZACIÓN. ESTO PUEDE HACERSE DE MANERA MECÁNICA, QUIRÚRGICA, AUTÓLITICA O ENZIMÁTICA, DEPENDIENDO DE LA SITUACIÓN CLÍNICA Y LAS PREFERENCIAS DEL PACIENTE.

4. **APOSITOS ADECUADOS:** SE DEBEN SELECCIONAR APOSITOS QUE SEAN ADECUADOS PARA EL TIPO Y LA ETAPA DE LA ÚLCERA POR PRESIÓN. LOS APOSITOS PUEDEN INCLUIR APOSITOS DE HIDROCOLOIDES, ESPUMAS, ALGINATOS, PELICULAS TRANSPARENTES O APOSITOS DE PLATA, ENTRE OTROS. ESTOS APOSITOS AYUDAN A MANTENER UN AMBIENTE HUMEDO EN LA HERIDA, PROTEGERLA DE CONTAMINANTES EXTERNOS Y PROMOVER LA CICATRIZACIÓN.

5. **MANEJO DEL DOLOR:** ES IMPORTANTE PROPORCIONAR ALIVIO DEL DOLOR ADECUADO PARA LOS PACIENTES QUE EXPERIMENTAN DOLOR ASOCIADO CON LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN. ESTO PUEDE INCLUIR EL USO DE ANALGÉSICOS TÓPICOS O SISTÉMICOS SEGÚN SEA NECESARIO, ASÍ COMO TÉCNICAS DE MANEJO DEL DOLOR NO FARMACOLÓGICAS, COMO LA TERAPIA DE CALOR O FRÍO, LA TERAPIA DE MASAJES O LA RELAJACIÓN.

