

**NOMBRE: Alondra de Lourdes
Álvarez Ballinas**

**PROFESORA: Ambar Jaqueline
Alcazar Cancino**

UUDS

Mi Universidad

**MATERIA: Práctica clínica de
enfermería 1**

Sexto cuatrimestre

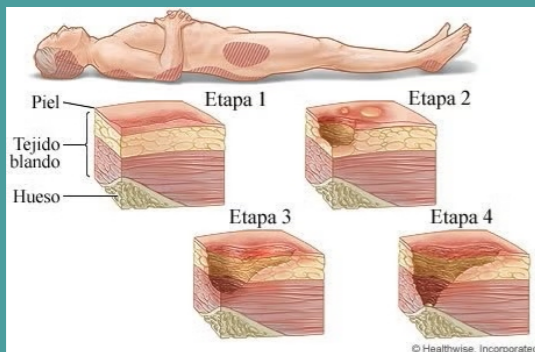


ÚLCERAS POR PRESIÓN

CONCEPTO:

Lesión de un área de la piel causada por presión constante durante mucho tiempo

OMS: 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”.



CLASIFICACIÓN:

Categoría 1: ERITEMA NO BLANQUEABLE (* Piel intacta con enrojecimiento no blanqueable

- Cuidados de la piel
- * La piel oscura pigmentada puede no tener palidez visible)

Categoría 2: ÚLCERA DE ESPESOR PARCIAL (Pérdida de espesor parcial de la dermis

- Limpiar la piel con agua tibia y jabones neutros
- * Úlcera abierta poco profunda)

Categoría 3: PÉRDIDA TOTAL DEL GROSOR DE LA PIEL (Pérdida completa del tejido

- Minimizar los factores ambientales que producen sequedad de la piel
- Tratar la piel seca con agentes hidratantes.
- * Posible grasa subcutánea visible y esfacelos
- * Puede incluir cavitaciones y tunelizaciones)

Categoría 4: PÉRDIDA TOTAL DEL ESPESOR DE LA PIEL (Tejido con hueso

- Evitar el masaje sobre las prominencias óseas.
- Evitar la exposición de la piel a la orina, materia fecal
- Tratar la desnutrición y mejorar la movilidad.
- * Presenta esfacelos o escara
- * Incluye cavitaciones y tunelizaciones)

PREVENCIÓN Y ALGUNAS RECOMENDACIONES:

● Cuidados de la piel

- Inspección sistemática de la piel una vez al día por lo menos.

- Limpiar la piel con agua tibia y jabones neutros

- Minimizar los factores ambientales que producen sequedad de la piel

- Tratar la piel seca con agentes hidratantes.

- Evitar el masaje sobre las prominencias óseas.

- Evitar la exposición de la piel a la orina, materia fecal

- Tratar la desnutrición y mejorar la movilidad.