



Mi Universidad

Infografía

Nombre del Alumno : Dana Paola Romero Hernández

Nombre del tema : Ulceras Por Presión

Parcial : 1er Parcial

Nombre de la Materia : Practica Clínica De Enfermería

Nombre del profesor : Mariano Walberto Balcazar Velazco

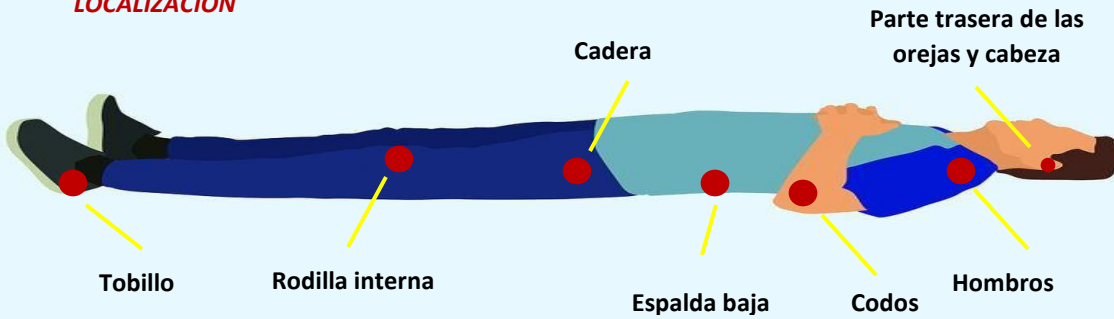
Nombre de la Licenciatura : Enfermería

Cuatrimestre : Cuatro Cuatrimestre

ÚLCERAS POR PRESIÓN

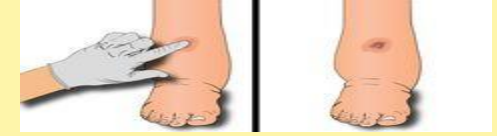
VALORACIÓN

LOCALIZACIÓN



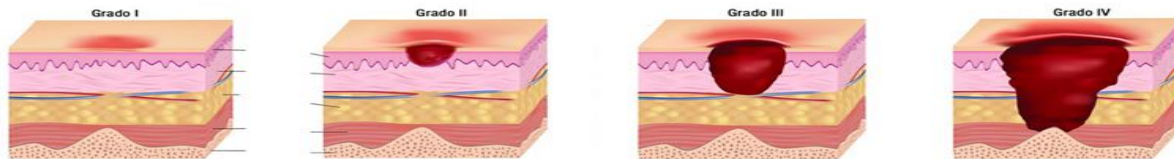
Una úlcera por presión es una herida en la piel que se produce por que se expone a presión.

Se valora según su localización y apariencia característica. Estas pueden ser : cambios en el color o en la textura de la piel, hinchazón, supuración, un área de la piel que se siente más fría o más caliente al tacto que otras áreas, áreas con irritación.



DIAGNOSTICO

ESTADIOS DE ÚLCERAS



Enrojecimiento de la piel que no desaparece.

Afecta toda la piel hasta la grasa subcutánea.

Llega hasta la fascia profunda.

La necrosis abarca músculo y afecta articulaciones y hueso.

Se diagnostica según el grado en el que se encuentres y se utilizan las escalas de :

Braden, Norton, Arnell, Nova y Waterlow

PREVENCIÓN

1. Mantener la piel limpia y seca.
2. Cambiar de posición cada dos horas.
3. Utilizar almohadas y productos que alivien la presión.
4. Inspeccionar la piel regularmente.
5. Evitar masajes en las zonas de riesgo.



TRATAMIENTO

1. Limpieza : Usar agua potable o suero salino fisiológico.
2. Desbridación : Los métodos más comunes son:
 - quirúrgico/ cortante, conservador cortante, autolítico, enzimático, larval y desinfección.
3. Desinfección

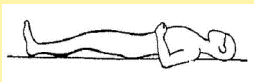
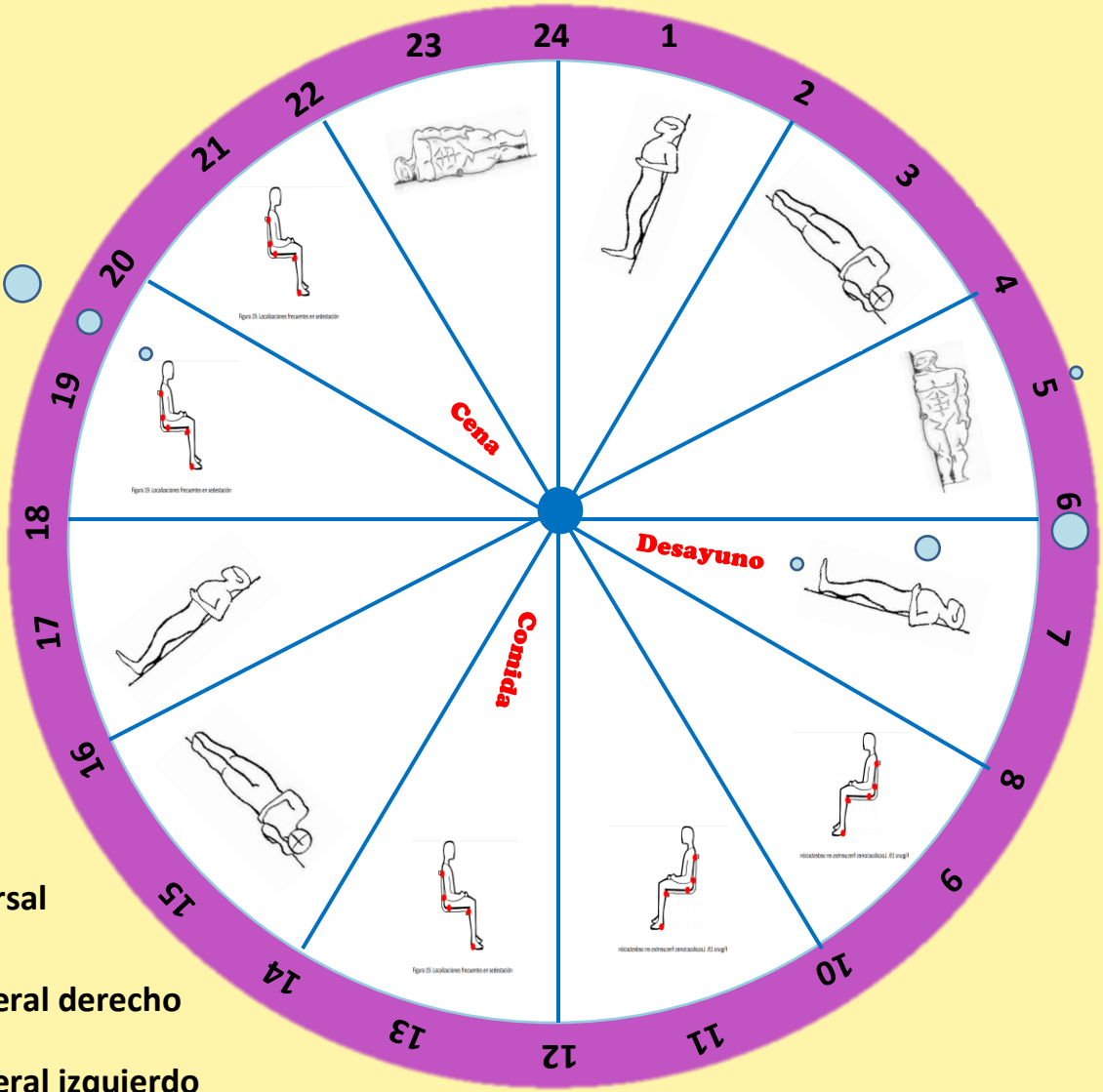


RELOJ DE POSICIONES

POSICIONES

HORAS DEL DÍA

COMIDAS



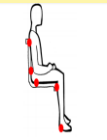
Decubito dorsal



Decubito lateral derecho



Decubito lateral izquierdo



Sedestación

Figura 23 Localizaciones presentes en sedestación