



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Ana Karen Tolentino Martínez

Nombre del tema: Escalas de úlceras por presión

Parcial: 4

Nombre de la Materia: Enfermería clínica

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello Galvez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4

ÚLCERAS POR PRESIÓN

¿Qué es?

Lesión de origen isquémico, localizada en la piel y tejidos subyacentes con pérdida de sustancia cutánea producida por presión prolongada o fricción entre dos planos duros.

Presiones superiores sobre un área concreta durante (sacro,, trocánteres, nalgas, talones, etc.) tiempo prolongado desencadenan un proceso isquémico (si no se revierte a tiempo, origina la muerte celular y su necrosis).

Los principales factores que contribuyen al desarrollo de las UPP son:

Presión

Se considera que una presión superior a 15 y 20 mmhg en un tiempo determinado provoca lesión por presión.

Fricción

Presiones tangenciales que actúan paralelamente a la piel produciendo roces por movimiento o arrastre.

Fuerza extrema de pinzamiento vascular

Combinación de ambas (fricción y presión).

Clasificación

Las úlceras por presión se clasifican en diferentes grados según su profundidad y los tejidos afectados.

Los grados son:

Grado 1

- Limitada a las capas superficiales de la piel, manifestando se a través del enrojecimiento y no existe pérdida de tejido.
- Puede tardar en curarse de 2 a 3 días aprox.

Grado 2

- Afecta a las capas superficiales de la piel y se prolonga a la primera porción del tejido graso subyacente.
- Se mantiene con erosiones, ampollas y/o desgarros superficiales.
- Se puede curar de 1 o 2 semanas aprox.

Grado 3

- Se extiende más profundo a través de estructuras superficiales, afecta la grasa subcutánea, produciendo necrosis, pero sin comprometer el músculo.
- Se puede curar de 1 o 3 meses aprox.

Grado 4

- Destrucción del tejido blando, de la piel hasta el hueso. Nivel de ulceración hasta el músculo, hueso y articulaciones, cavidades orgánicas adyacentes y estructuras de sostén.
- Se puede curar en meses o años, en algunos casos no se consigue su curación total.

ÚLCERAS POR PRESIÓN

Tratamiento

Dependen del estadio de la lesión, la presencia o no de infección o de cavitación.

Grado 1

- Aliviar la presión de la zona.
- Utilización de apósitos hidrocolooides, hidrogeles y de espuma, ya que absorben los exudados y mantienen un ambiente húmedo.
- Utilización de ácidos grasos hiperoxigenados,

Grado 2, 3 y 4

- Limpieza de la herida con suero fisiológico.
- Desbridamiento de tejido necrótico.
- Prevención y abordaje de la infección bacteriana.
- Elección de un producto. que mantenga el lecho húmedo y a T° corporal.
- Apósitos hidrocolooides, pasta o gránulos hidrocolooides e hidrogeles.
- Desbridamiento y uso de enzimas (estreptoquinasa y estreptodornasa y apósitos hidrocolooides).

Manejo de UPP

- Cambios de posición cada 2 horas , si es un paciente autónomo cada 15 min.
- Mantener buen estado nutricional al paciente (calórica o proteica).
- Higiene de la piel y mantener lubricación.
- Uso de dispositivos anticompresión (colchón antiescaras).
- Uso de almohadas en codos, rodillas y tobillos.
- El tratamiento debe ir dirigido al grado de la lesión al momento del diagnóstico. Las úlceras de categoría I y II requieren un tratamiento clínico, mientras que las categorías III y IV requieren tratamiento quirúrgico.
- Realizar cambios posturales a los pacientes encamados cada 2-3 horas y evitar el arrastre de los pacientes.
- Evaluar periódicamente: número, tamaño, grado, localización, cambios de olor, aparición de eritema, etc.

Prevención de UPP

El objetivo inicial en la lucha contra las UPP es evitar su aparición.

- Cuidados de la piel: El objetivo consiste en mantener y mejorar la tolerancia tisular a la presión para prevenir una lesión. (Inspección sistemática de la piel, tratar la piel seca con agentes hidratantes, evitar el masaje sobre las prominencias óseas, etc.)
- Cargas mecánicas: La cabecera de la cama debe encontrarse en el grado más bajo de elevación posible compatible con los problemas médicos. El uso de ropa de cama para mover al paciente disminuye las fuerzas de fricción y rozamiento.
- Superficies de apoyo: Los pacientes con riesgo de desarrollar UPP debe colocársele un dispositivo de apoyo que disminuya la presión. Existen dos tipos: Estáticas y Dinámicas.