



**UDS**

**Mi Universidad**

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO: Yuridia Aguilar Montero

NOMBRE COMPLETO DEL DOCENTE: Marcos Jhodani Arguello

MATERIA: Enfermería Clínica

CUATRIMESTRE: 4to

PARCIAL: 4to

TRABAJO: Cuadro sinóptico de UPP

# ULCERAS POR PRESION

## ¿QUE ES?

La úlcera por presión (UPP) es una 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.



## FISIOPATOLOGIA

Las UPP se producen como consecuencia del aplastamiento tisular entre una prominencia ósea y la superficie externa durante un período prolongado



### PRESION:

Es la fuerza ejercida por unidad de superficie perpendicular a la piel; debido a la gravedad, provoca aplastamiento tisular que ocluye el flujo sanguíneo con posterior hipoxia de los tejidos y necrosis si continúa

### FRICCION

Es una fuerza tangencial que actúa paralelamente a la piel, produciendo roces por movimiento o arrastre

### PINZAMIENTO VASCULAR

Combina los efectos de presión y fricción; por ejemplo, la posición de Fowler que provoca presión y fricción en sacro.

# ULCERAS POR PRESION

## TRATAMIENTO UPP

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

### Desbridamiento

El tejido necrótico en las úlceras favorece la infección e impide la curación, por lo que retirarlo es primordial.



#### Cortante o quirúrgico:

Requiere técnica estéril.

#### Químico o enzimático:

en pacientes que no toleren el anterior. Agentes proteolíticos y/o fibrinolíticos como la colagenasa, que favorece el desbridamiento y coagulación.

#### Autolítico:

Se realiza con cualquier apósito de cura húmeda y en especial los hidrogeles.

#### Mecánico:

En desuso por ser traumático y poco selectivo.

### Tipos de Apósitos

- Alginatos
- Poliuretanos
- Hidrocoloides
- Hidrogeles
- Silicona
- Carbón activado
- Plata
- Apósitos no adherentes impregnados
- Apósitos de colágeno
- Combinados

# ULCERAS POR PRESION

## CLASIFICACION UPP

### GRADO 1:

- Limitada a las capas superficiales de la piel
- Se manifiesta a través de enrojecimiento y no existe pérdida
- Tarda en curarse 2 a 3 días aproximadamente

### GRADO 2:

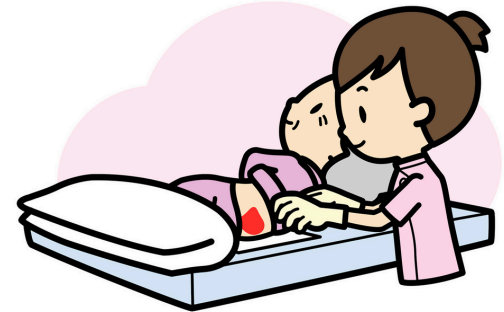
- Afecta a las capas superficiales de la piel y se produjo la primera porción del tejido grasoso subyacente
- Se mantiene con erosiones, ampollas y los desgarros superficiales

### GRADO 3:

- Se extiende más profundamente a través de las estructuras superficiales, afecta a la grasa subcutánea, produciendo necrosis del tejido, pero sin comprometer los músculos

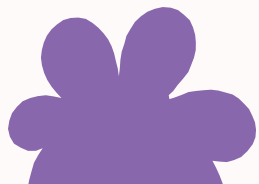
### GRADO 4

- Destrucción de todo el tejido blando, desde la piel hasta el hueso
- El nivel de ulceración llega al músculo, hueso, articulaciones, cavidades orgánicas adyacentes y estructuras de sostén.



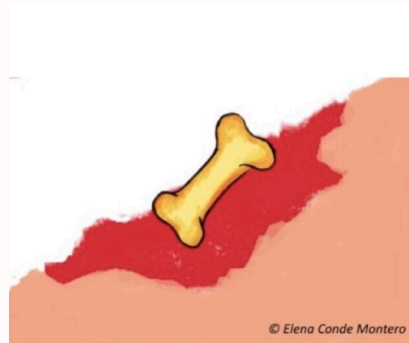


# ULCERAS POR PRESION



## PREVENCIÓN

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



© Elena Conde Montero



## Cuidados de la piel

Inspección sistemática de la piel una vez al día por lo menos. o Limpiar la piel con agua tibia y jabones neutros para minimizar la irritación y resequedad de la piel. o Minimizar los factores ambientales que producen sequedad de la piel (baja humedad < 40% y exposición al frío). o Tratar la piel seca con agentes hidratantes. o Evitar el masaje sobre las prominencias óseas. o Evitar la exposición de la piel a la orina, materia fecal, transpiración y drenaje de la herida mediante el uso de pañales desechables que se cambiarán con frecuencia, hidratantes y barre- ras para la humedad

## Cargas mecánicas

La cabecera de la cama debe encontrarse en el grado más bajo de elevación posible compatible con los problemas médicos. Deben realizarse cambios posturales cada dos horas evitando el contacto directo entre las prominencias óseas con almohadas o cualquier otra superficie blanda. Los pacientes sentados deben cambiar el lado que soporta el peso cada 15 minutos si lo pueden realizar por sí mismos.

## Superficies de apoyo

A los pacientes con riesgo de desarrollar UPP debe colocársele un dispositivo de apoyo que disminuya la presión. Existen dos tipos: o Estáticas: hule espuma, aire estático, gel o agua o su combinación. o Dinámicas: aire alternante, pérdida limitada de aire, aire fluidificado. Los dispositivos estáticos son menos costosos y se consideran apropiados para la prevención de las UPP.

# REFERENCIA BIBLIOGRAFICA:

**Antologia.UDS.2024**  
**Apuntes.enfermeria clinica**