



**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Evelin Aguilar García*

*Nombre del tema: UPP*

*Parcial: 4*

*Nombre de la Materia: Enfermería Clínica*

*Nombre del profesor: Marco Jhodany Arguello Galvez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 4to Cuatrimestre*

# MANEJO DE ULCERAS POR PRESION

## ¿QUE SON LAS UPP?

Son las lesiones en la piel y los tejidos subyacentes como resultado de presión prolongado en la piel.  
Causadas por un trastorno de irrigación sanguínea y nutrición tisular - como resultado de presión prolongada sobre prominencias óseas o cartilaginosas.

## FACTORES DE RIESGO

- PRESION**
  - Se considera una presión superior a 15 y 20 mmHg mantenida en un tiempo determinado puede provocar una lesión por presión.
- FRICCIÓN**
  - Presiones tangenciales que actúan paralelamente con la piel, produciendo rozas por movimiento o arrastre
- FUERZA EXTERNA DE PINZAMIENTO O VASCULAR**
  - Combinación de ambas (fricción + presión)

Todos aquellos que se mantienen durante un tiempo prolongado en la misma posición y además presenta los siguientes factores:

- Edad avanzada, pacientes seniles o con enfermedad de Alzheimer.
- Pérdida de sensibilidad o contracturas articulares
- Inmovilidad o encamamiento prolongado
- Incontinencia urinaria
- Bajo nivel de conciencia o estado mental alterado
- **Alteraciones** : circulatorio o vascular, a la piel, respiratorias, endocrinas, nutricionales.
- **Psicosociales**: depresión o falta de higiene
- **Uso de medicamentos**: corticoides, citostáticos o consumo prolongado .

## GRADOS DE ULCERAS POR PRESION

- Grado 1**
  - Limitada a las capas superficiales de la piel
  - Se manifiesta a través de enrojecimiento y no existe pérdida de tejido
  - Puede tardarse en curarse - 2 a 3 días aprox.
- Grado 2**
  - Se mantiene con erosiones, ampollas y/o desgarros superficiales
  - Afecta las capas superficiales de la piel
  - Se puede lograr curar- 1 o 2 semanas
- Grado 3**
  - Se extiende mas profundamente a través de las estructuras superficiales - afecta a la grasa subcutánea, produciendo necrosis del tejido pero sin comprometer el musculo,
  - Se puede curar-entre 1 o 3 meses aprox.
- Grado 4**
  - Destrucción de todo el tejido blando, desde la piel hasta el hueso.
  - El nivel de ulceración llega hasta el musculo, hueso, articulaciones, cavidades orgánicas adyacentes y estructuras de sostén.
  - Se puede curar en meses o años y en algunos casos no se consigue su curación total



# MANEJO DE ULCERAS POR PRESION

## ESCALAS DE EVALUACION

**NORTON**

- Modelo sencillo y de fácil aplicación
- Debido a la escasa definición de sus parámetros- dificulta su validez a la hora de utilizarla
- Incluye 5 aspectos: en cada una hay 4 categorías, cada una con una puntuación que va desde 1 hasta 4

**BRADEN**

- Laboriosa de aplicar
- Recomendada por la GNEAUPP y aceptada en la taxonomía NIC
- Tiene 6 aspectos, en los cuales posee 4 categorías que van con una puntuación desde 1 a 4.

## MATERIALES DE PREVENCIÓN DE UPP

1. Colchón antiescaras
2. Cremas hidratantes
3. Vaselina
4. Parches antiescaras
5. Suero fisiológico
6. Guantes de procedimiento
7. Apósitos según correspondan
8. Vendas y tela adhesiva hipoaérgica

## TX. DE ULCERAS SEGUN SU GRADO

**Ulceras tipo 1**

- Aliviar la presión de la zona
- Utilización de apósitos hidrocoloides, hidrogeles y espuma- absorben los exudados y mantienen húmedo.
- Utilización de ácidos grasos

**Grado 2**

- Protección y abordaje de la infección bacteriana
- Elección de un producto que mantenga el lecho de úlcera húmedo y a T° corporal
- Apósitos hidrocoloides, pasta o gránulos hidrocoloides e hidrogeles- permite llenar la cavidad y absorben mejor el exudado

**Grado 3 y 4**

- Limpieza de la herida con suero fisiológico
- Desmembramiento del tejido necrótico

## ACCIONES DE ENFERMERIA

1. Cambios de posición cada 2 horas
2. Mantener buen estado nutricional
3. Higiene de la piel y mantener lubricado
4. Uso de dispositivos



