



**Nombre del profesor: E.E.C.C/C.H. Marcos Jhodany Arguello Gálvez**

**Nombre de la alumna: Naomi Vázquez Pérez**

**Nombre del tema: Cuadro sinóptico**

**Cuatrimestre: Cuarto**

**Fecha: 25/11/2024**

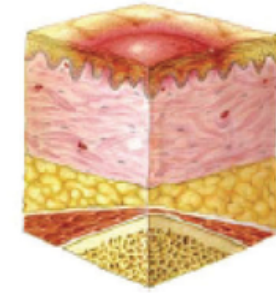
**Licenciatura: En enfermería**

# MANEJO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

## PRESIÓN

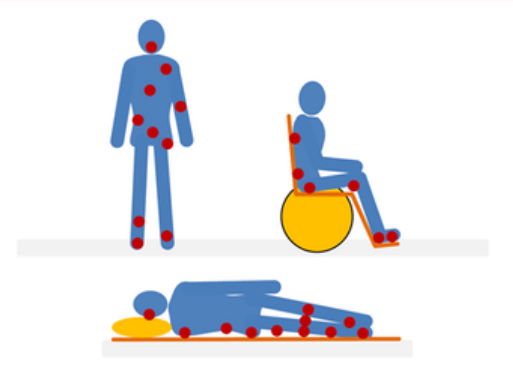
¿Qué es una upp?

Upp se significa úlceras por presión. Constituyen un tipo especial de lesiones causadas por un trastorno de irrigación sanguínea y nutrición tisular como resultado de presión prolongada sobre prominencias óseas o cartilaginosas. Los sitios comprometidos (80% de los casos) : sacro, trocánteres, nalgas, maléolos externos y talones.



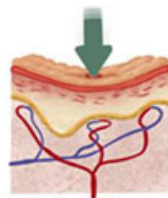
Factores de riesgos

- Presión
- Fricción
- Fuerza externa de pinzamiento vascular

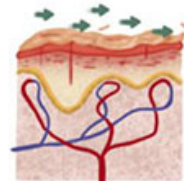


Presión

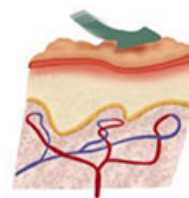
Se considera que una presión superior a 15 y 20 mmHg (presión interna de los capilares y arteriolas) mantenida en un tiempo determinado puede provocar una lesión por presión.



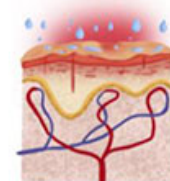
PRESIÓN



FRICCIÓN



CIZALLA

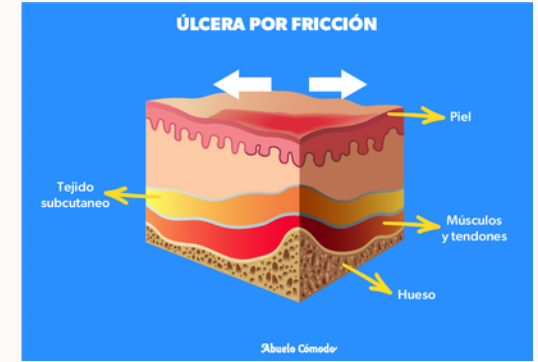


HUMEDAD

# MANEJO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

## Fricción

Presiones tangenciales que actúan paralelamente a la piel, produciendo roces por movimiento o arrastre (paciente encamado en posición fowler sin obstáculo que los frene).



## Pacientes de riesgo

Son todos aquellos que se mantienen durante un tiempo prolongado en la misma posición y además presentan los siguientes factores.

Edad avanzada, pacientes seniles o con enfermedad de Alzheimer, pérdida de sensibilidad o contracturas articulares, inmovilidad o encamamiento prolongado.

## Grados de úlceras por presión

- Grado 1
- Grado 2
- Grado 3
- Grado 4



# MANEJO DE ULCERAS POR PRESIÓN

## Grado 1

El grado 1 limitada las capas superficiales de la piel, se manifiesta a través de enrojecimiento y no existe pérdida de tejido, se mantiene la integridad de la piel, puede tardar en curarse entre 2 a 3 días aproximadamente.



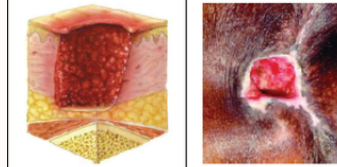
## Grado 2

El 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 o desgarros superficiales, se puede lograr curar entre 1 o 2 semanas aproximadamente.



## Grado 3

El grado 3 se extiende más profundamente a través de las estructuras superficiales esto afecta a la grasa subcutánea, produciendo necrosis del tejido, pero sin comprometer los músculos, se puede curar entre 1 o 3 meses aproximadamente.



## Grado 4

En el grado 4 es donde aparece la destrucción de todo el tejido blando, desde la piel hasta el hueso, el nivel de la ulcera llega al músculo, 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 ÚLCERAS POR PRESIÓN

## Escala de Norton

La escala de Norton permite identificar el nivel de riesgo a presentar úlcera por presión de los enfermos ingresados en cuidados intensivos.

ESCALA DE NORTON				
	4	3	2	1
Estado Físico General	 BUENO	 MEDIANO	 REGULAR	 MUY MALO
Estado Mental	 ALERTA	 APÁTICO	 CONFUSO	 ESTUPOROSO
Actividad	 AMBULANTE	 CAMA CON AYUDA	 SILLA DE RUEDAS	 ENCAMADO
Movilidad	 COMPLETA	 LIMITADA	 MUY LIMITADA	 INMOVIL
Incontinencia	 NINGUNA	 OCASIONAL	 FRECUENTE	 TOTAL

Para evaluar el riesgo de padecer una LESION POR PRESION

## Escala de Braden

La Escala de Braden mide la probabilidad de que un paciente desarrolle una úlcera por presión

ESCALA DE BRADEN					
PERCEPCIÓN SENSORIAL	EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD	ACTIVIDAD	MOVILIDAD	NUTRICIÓN	RIESGO DE LESIONES CUTÁNEAS
1 Completamente limitado	Constantemente húmedo	Encamado	Completamente inmóvil	Muy pobre	Problema
2 Muy limitado	Húmedo con frecuencia	En silla	Muy limitado	Probablemente inadecuado	Problema potencial
3 Levemente limitado	Ocasionalmente húmedo	Deambula ocasionalmente	Levemente limitado	Adecuado	No existe problema aparente
4 Sin limitaciones	Escasamente húmedo	Deambula frecuentemente	Sin limitaciones	Excelente	

♦ Índice < 12 □ Riesgo alto  
 ♦ Índice 13-15 □ Riesgo medio  
 ♦ Índice 16-18 □ Riesgo bajo  
 ♦ Índice > 19 □ Sin riesgo

# BIBLIOGRAFIA

[https://www.unav.edu/documents/29044/12213684/capitulo\\_muestra.pdf](https://www.unav.edu/documents/29044/12213684/capitulo_muestra.pdf).

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LLEN/3ff03ca47ec4537653b7c98e9c3ad7c9-LC-LLEN401%20ENFERMERIA%20CLINICA%20I.pdf>

Vázquez Pérez Naomi. 2024 . apuntes de enfermería clínica 1.