



Nombre del Alumno:
Alan Yahir Ochoa Pérez

Nombre del tema:

ESCALAS

Nombre de la Materia:
Practica Clínica de Enfemeria

Parcial
1ro

Nombre del profesor:
LEO MARIANO WLABERTO
BALCAZAR

Nombre de la Licenciatura:
Enfermeria

Cuatrimestre:
6to

ULCERAS POR PRESION

LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN, TAMBIÉN CONOCIDAS COMO ESCARAS O ÚLCERAS DE DECÚBITO, SON LESIONES EN LA PIEL Y TEJIDOS SUBYACENTES CAUSADAS POR UNA PRESION PROLONGADA. SE DESARROLLAN CUANDO LA PRESION SOBRE UN AREA DE LA PIEL BLOQUEA EL FLUJO SANGUÍNEO, LO QUE LLEVA A LA MUERTE DE LAS CÉLULAS Y LA FORMACION DE UNA ULSERA

Fisiopatologia

La principal causa de la formación de una úlcera por presión, es la presión ejercida y mantenida entre dos planos duros y la tolerancia de los tejidos a ésta. Por un lado tenemos el plano duro esquelético y prominencias óseas fisiológicas o deformantes del paciente y el otro plano duro generalmente externos a él, representado por la cama, silla, calzado u otros objetos

Causa

- Factores que pueden causar úlceras por presión:
- Presión:

La presión constante sobre la piel puede disminuir el flujo sanguíneo, lo que impide que el oxígeno y nutrientes lleguen a los tejidos.

• Fricción:

La fricción puede dañar la piel, especialmente si es combinada con la presión.

• Rozamiento:

El roce continuo de la piel contra superficies duras puede provocar lesiones.

• Inmovilidad:

La incapacidad para cambiar de posición o moverse puede aumentar el riesgo de desarrollar úlceras por presión.

Cuadro Clinico

Cambios en el color de la piel:

La piel puede verse enrojecida, descolorida u oscurecida, o incluso con tonos púrpura, azul o reluciente en pieles más oscuras.

• Hinchazón:

El área afectada puede estar hinchada.

• Calor:

La piel puede sentirse más caliente al tacto que otras áreas.

• Sensibilidad y dolor:

El área puede ser sensible al tacto o dolorosa.

• Irritación:

La piel puede estar irritada.

• Enrojecimiento que no desaparece:

Una zona de eritema (enrojecimiento) que no desaparece al retirar la presión es un signo temprano.

• Ampollas o úlceras:

La piel puede agrietarse, ampollarse o romperse, formando una llaga o úlcera.

• Supuración y olor:

Una úlcera por presión puede producir pus espeso, amarillo o verde, y puede desarrollar un olor desagradable si se infecta.

Estadios

Estadio 1:

La piel se ve enrojecida o rosada (en piel clara) o puede no haber alteraciones en el color (en piel oscura), con una sensación de calor y sensibilidad.

Estadio 2:

Pérdida parcial de la epidermis y/o dermis, con una úlcera poco profunda, base rosa o roja, posible formación de ampollas.

Estadio 3:

Pérdida total de la piel, la úlcera se extiende hasta la capa de grasa, pero no se ven estructuras profundas como músculos o huesos.

Estadio 4:

Destrucción total de la piel, exposición de huesos, tendones o músculos.

RIESGO DE CAÍDAS

El riesgo de caída se define como la susceptibilidad aumentada de que una persona sufra una caída que pueda causar daño físico. Los factores de riesgo se pueden clasificar en intrínsecos (relacionados con la persona, como edad, estado físico y cognitivo) y extrínsecos (relacionados con el entorno, como iluminación y obstáculos).

Factores de Riesgo

Factores de riesgo extrínsecos:

- Entorno:
- Iluminación deficiente, alfombras resbaladizas, cables sueltos y obstáculos en el hogar pueden aumentar el riesgo.
- Calzado:
- Zapatos inadecuados (tacones altos, zuecos)
- o sin suela
- antideslizante pueden
- aumentar el riesgo.
- Actividades:
- Algunas actividades (como subir o bajar escaleras) pueden
- aumentar el riesgo si

- Edad:
- Las personas mayores tienen un mayor riesgo debido a la disminución de la fuerza muscular, problemas de equilibrio y movilidad reducida.
- Estado físico:
- Enfermedades crónicas, problemas de visión o audición, y ciertos medicamentos pueden aumentar el riesgo.
- Estado cognitivo:
- Problemas de memoria, confusión o desorientación pueden afectar la capacidad para reconocer y evitar peligros.
- Factores psicológicos:
- El miedo a caerse puede limitar la actividad física y aumentar el riesgo.

ESCALAS DEL DOLOR

ESCALAS DEL DOLOR

La escala del dolor es una herramienta para evaluar la intensidad del dolor, utilizando una escala numérica o visual para ayudar a los pacientes a describir la sensación que están experimentando. Se utiliza en diversos ámbitos, desde consultas médicas hasta estudios de investigación, para cuantificar el dolor y facilitar la comunicación entre el paciente y el personal de salud.

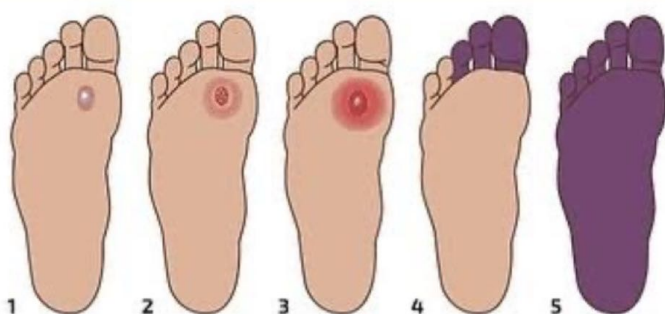
Tipos de escalas de dolor:

- Escala numérica verbal (EN):
- El paciente puntúa su dolor del 0 al 10, siendo 0 ausencia de dolor y 10 el peor dolor imaginable.
- Escala visual analógica (EVA):
- Una línea recta con extremos que representan ausencia de dolor y el peor dolor imaginable, donde el paciente marca un punto que refleja su nivel de dolor.
- Escalas de adjetivos:
- Se utilizan palabras como "leve",
- "moderado" o "severo" para describir la intensidad del dolor.
- Escalas de comportamiento:
- Observan indicadores como llanto, expresión facial o movimientos corporales para evaluar el dolor en pacientes que no pueden expresar verbalmente su dolor.

Uso de las escalas de dolor:

- Evaluación inicial del dolor:
- Permiten identificar la presencia y la intensidad del dolor al inicio de una consulta o tratamiento.
- Monitoreo de la respuesta al tratamiento:
- Ayudan a evaluar la efectividad de los analgésicos y otros tratamientos para el dolor.
- Comunicación con el paciente:
- Facilitan la comunicación entre el paciente y el personal de salud sobre la experiencia del dolor.
- Investigación:
- Permiten comparar la eficacia de diferentes tratamientos o identificar factores que influyen en el dolor.

ESCALA PARA VALORACION DE PIE DIABETICO



Grado 0: pie de riesgo, piel intacta.

Grado 1: úlcera superficial o que afecta tejido celular subcutáneo.

Grado 2: úlcera profunda que afecta tendón y/o capsula (sin osteomielitis).

Grado 3: úlcera profunda que afecta hueso (con osteomielitis).

Grado 4: gangrena que afecta únicamente dedos (amputación menor).

Grado 5: gangrena que afecta mediopié/antepié (amputación mayor).

Existen varias escalas para la valoración del pie diabético, cada una con su enfoque y objetivo específico. Las más comunes son la Escala de Wagner-Meritt, la Clasificación de San Elián y la escala SINBAD. Estas escalas ayudan a clasificar la gravedad de las lesiones y la presencia de complicaciones como la infección.

Escala de Wagner-Meritt:

- Grado 0: Pie de riesgo, sin úlcera.
- Grado 1: Úlcera superficial, sin afectar tejidos profundos.
- Grado 2: Úlcera profunda, afectando ligamentos y músculos, pero no hueso.
- Grado 3: Úlcera profunda con infección, abscesos, o osteomielitis.
- Grado 4: Gangrena localizada, afectando un dedo o parte del pie.
- Grado 5: Gangrena extensa, afectando todo el pie.

LAS ESCALAS DE VALORACIÓN EN ENFERMERÍA SON INSTRUMENTOS QUE PERMITEN A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EVALUAR EL ESTADO DE SALUD DE LOS PACIENTES, IDENTIFICANDO NECESIDADES Y PROBLEMAS, Y FACILITANDO EL SEGUIMIENTO DE SU EVOLUCIÓN.

1. <https://medlineplus.gov/spanish/pressuresores.html#:~:text=Las%20úlceras%20por>
2. %20presión%20son,los%20talones%20y%20las%20caderas.
3. <https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/evaluacion-del-riesgo-de-caídas>
4. <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/escala-de-puntuacin-del-dolor- stp 1310>
5. <https://giovanafemat.com/escala-evaluacion-neuropatia-diabetica/#:~:text=La%20Escala%20de%20Evaluación%20de%20la%20Neuropatía>
6. %20Diabética%2C%20conocida%20por,neuropatía%20en%20personas%20con%
7. <https://www.redpal.es/escalas-de-valoracion-y-otras-herramientas-utiles/#:~:text=Las%20escalas%2C%20índices%20y%20test,mejoran%20el%20seguimiento%20de%20pacientes>
8. <https://www.redpal.es/escalas-de-valoracion-y-otras-herramientas-utiles/#:~:text=Las%20escalas%2C%20índices%20y%20test,mejoran%20el%20seguimiento%20de%20pacientes>
9. <https://www.redpal.es/escalas-de-valoracion-y-otras-herramientas-utiles/#:~:text=Las%20escalas%2C%20índices%20y%20test,mejoran%20el%20seguimiento%20de%20pacientes>
10. <https://www.redpal.es/escalas-de-valoracion-y-otras-herramientas-utiles/#:~:text=Las%20escalas%2C%20índices%20y%20test,mejoran%20el%20seguimiento%20de%20pacientes>