

Úlceras por presión y los cuidados en Enfermería



Figura 1. Resumen de la clasificación de las úlceras por presión. Elaboración propia.

Fisiológicos	• Lesiones cutáneas • Trastorno del aporte de oxígeno • Alteraciones nutricionales • Trastornos inmunológicos • Alteraciones del estado de conciencia • Trastornos neurológicos • Incontinencia
Tratamientos	• Inmunosupresores • Sedantes
Dispositivos y aparatos	• Escayolas • Tracciones • Respiradores • Sondaje vesical, nasogástrico
Situacionales	• Falta de higiene. • Arrugas en la ropa. • Objetos de roce. • Inmovilidad por dolor, fatiga.
Del entorno	• Falta o mala utilización del material de prevención. • Desmotivación profesional por falta de formación y/o información específica. • Sobrecarga de trabajo. • Falta de criterios unificados en la planificación de las curas. • Falta de educación sanitaria de cuidadores y pacientes. • Deterioro de la propia imagen de la enfermedad

ESCALA BRADEN					<u>PUNTUACIÓN:</u> RIESGO ALTO: 12 O <12 RIESGO MEDIO: 13-14 RIESGO BAJO: 15 O >15
	1	2	3	4	
PERCEPCIÓN SENSORIAL	COMPLETAMENTE LIMITADA	MUY LIMITADA	LIGERAMENTE LIMITADA	SIN LIMITACIÓN	
EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD	CONSTANTEMENTE HÚMEDA	A MENUDO HÚMEDA	OCASIONALMENTE HÚMEDA	RARAMENTE HÚMEDA	
ACTIVIDAD	ENCAMADO	EN SILLA	DEAMBULA OCASIONALMENTE	DEAMBULA FRECUENTEMENTE	
MOVILIDAD	COMPLETAMENTE INMÓVIL	MUY LIMITADA	LIGERAMENTE LIMITADA	SIN LIMITACIÓN	
NUTRICIÓN	MUY POBRE	INADECUADA	ADECUADA	EXCELENTE	
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	PROBLEMA	PROBLEMAS POTENCIALES	NO EXISTE PROBLEMA APARENTE		

Tabla 1. Escala Braden. Elaboración propia.

ESCALA NORTON					<u>PUNTUACIÓN:</u> RIESGO ALTO: 5-11 RIESGO MEDIO: 12-14 RIESGO BAJO: >14
	1	2	3	4	
ESTADO FÍSICO GENERAL	MUY MALO	REGULAR	MEDIANAMENTE BIEN	BUENO	
ESTADO MENTAL	ESTUPOROSO O COMATOSO	CONFUSO	APÁTICO	ALERTA	
ACTIVIDAD	INMÓVIL	MUY LIMITADA	DISMINUIDA	AMBULANTE	
MOVILIDAD	ENCAMADO	SENTADO	CAMINA CON AYUDA	TOTAL	
INCONTINENCIA	URINARIA Y FECAL	URINARIA O FECAL	OCASIONAL	NINGUNA	

Tabla 2 Escala Norton. Elaboración propia.

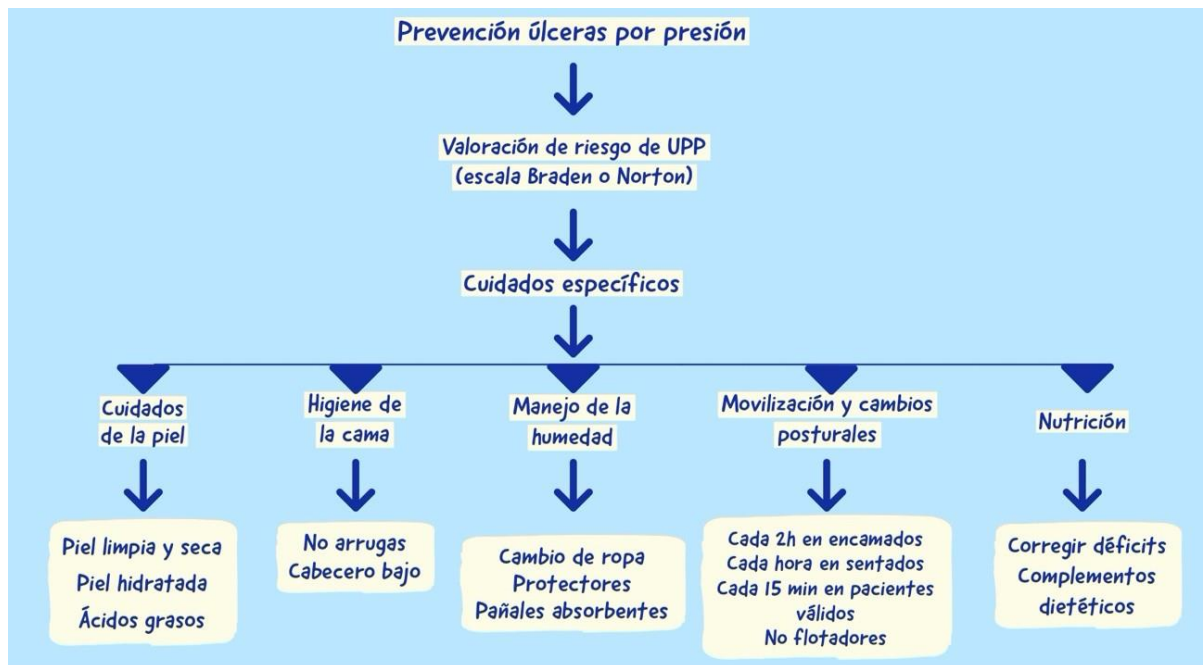


Figura 2. Tabla-resumen de la prevención de úlceras por presión. Elaboración propia

RECOMENDACIONES DE TRATAMIENTO DE LAS UPP	
Estadio I y II	Ácidos grasos hiperoxigenados Láminas de poliuretano: reducen la fricción Espumas de poliuretano: reducen la fricción y presión Hidrocoloídes: reducen la fricción
Estadio III y IV	Tejido desvitalizado: hidrogel, apósito desbridante osmótico o enzimático Lecho de la herida seco: Hidrogel Exudado escaso-moderado: espuma de poliuretano, hidrogel Exudado alto: alginato, espuma de poliuretano, hidrofibra de hidrocoloide Exudado hemorrágico: alginato cálcico, hidrofibra de hidrocoloide Con cavitaciones o tunelizaciones: hidrogel, alginato cálcico, hidrofibra de hidrocoloide Malolientes: carbón activado, gel de metronidazol
Fase de granulación y/o epitelización	Hidrogeles Espumas de poliuretano Apósitos bioactivos (con carga iónica, colágeno, ácido hialurónico, moduladores de proteasas)

Tabla 4. Recomendaciones de tratamiento de las úlceras por presión. Basado en las recomendaciones del Hospital Universitario Ramón y Cajal. Elaboración propia.