

## BOLETÍN ÚLCERAS POR PRESIÓN

### • CASO PRÁCTICO 1 :

*"Benito es un hombre de 78 años que ingresa en el servicio de urología por un problema de obstrucción vesical (con sospecha de carcinoma prostático).*


*Su estado de salud está condicionado por sufrir obesidad, diabetes insulínica dependiente, artrosis de cadera (que le limita la movilidad) e hipertensión arterial. Vive en su domicilio con su familia (esposa y un hijo mayor), y tiene una vida bastante independiente, con una calidad aceptable para su estado de salud. Lo operan de urgencia y permanece encamado varios días.*

*Angélica es una auxiliar que estuvo unos días de vacaciones, y a su regreso se encuentra en el servicio a Benito, en la situación que se describe a continuación: han pasado 7 días desde su operación y presenta en el talón derecho una zona de unos 4 centímetros de longitud y 2 centímetros de anchura con destrucción de la integridad de la piel, en la que se aprecian algún trayecto con afectación del músculo, fondo rugoso, con algún esfacelo, signos de inflamación y pus.*

*Además, se encuentra confundido, encamado, con mucha limitación de la movilidad, con control vesical por sonda (por lo que orina con normalidad). Su estado físico general es pobre y la percepción sensorial está muy limitada.*

Con los datos obtenidos completa el siguiente cuadro de trabajo:

- ✓ Analiza las diferentes estructuras que están afectadas en la úlcera de Benito e indica el grado de UPP que presenta.
- ✓ Identifica los diferentes agentes causales de producción de las UPP de Benito.
- ✓ Analiza las puntuaciones que le corresponden a Benito en la escala de Norton y en la escala de Braden. Compara los resultados obtenidos.
- ✓ Diseña un plan de cuidados preventivo de UPP para este paciente.

<b>(Clasificación, etiología, factores predisponentes y prevención)</b>																																																
<b>1. CLASIFICACIÓN</b>																																																
																																																
<b>2. ETIOPATOGENIA</b>																																																
<b>Factores intrínsecos</b>																																																
<b>Factores extrínsecos</b>																																																
<b>3. VALORACIÓN DEL RIESGO</b>																																																
<table><tr><th colspan="6">ESCALA DE NORTON</th></tr><tr><th>Puntuación</th><th>A Estado físico general</th><th>B Estado mental</th><th>C Actividad</th><th>D Movilidad</th><th>E Incontinencia</th></tr><tr><td>4</td><td>Bueno</td><td>Alerta</td><td>Ambulante</td><td>Total</td><td>Ninguna</td></tr><tr><td>3</td><td>Justo</td><td>Apatía</td><td>Camina con ayuda</td><td>Algo limitada</td><td>Ocasional</td></tr><tr><td>2</td><td>Pobre</td><td>Confusión</td><td>En silla de ruedas</td><td>Muy limitada</td><td>Normalmente, orina</td></tr><tr><td>1</td><td>Malo</td><td>Estupor</td><td>Encamado</td><td>Inmóvil</td><td>Doble</td></tr><tr><td colspan="6">Paciente de riesgo es aquel que suma menos de 14 puntos</td></tr></table>						ESCALA DE NORTON						Puntuación	A Estado físico general	B Estado mental	C Actividad	D Movilidad	E Incontinencia	4	Bueno	Alerta	Ambulante	Total	Ninguna	3	Justo	Apatía	Camina con ayuda	Algo limitada	Ocasional	2	Pobre	Confusión	En silla de ruedas	Muy limitada	Normalmente, orina	1	Malo	Estupor	Encamado	Inmóvil	Doble	Paciente de riesgo es aquel que suma menos de 14 puntos						<u>ESCALA</u> <u>DE</u> <u>NORTON:</u>
ESCALA DE NORTON																																																
Puntuación	A Estado físico general	B Estado mental	C Actividad	D Movilidad	E Incontinencia																																											
4	Bueno	Alerta	Ambulante	Total	Ninguna																																											
3	Justo	Apatía	Camina con ayuda	Algo limitada	Ocasional																																											
2	Pobre	Confusión	En silla de ruedas	Muy limitada	Normalmente, orina																																											
1	Malo	Estupor	Encamado	Inmóvil	Doble																																											
Paciente de riesgo es aquel que suma menos de 14 puntos																																																
<table><tr><th></th><th>Percepción sensorial</th><th>Exposición a la humedad</th><th>Actividad</th><th>Movilidad</th><th>Nutrición</th><th>Riesgo de lesiones cutáneas</th></tr><tr><td>1</td><td>Completamente limitada</td><td>Constantemente húmeda</td><td>Encamado</td><td>Completamente inmóvil</td><td>Muy pobre</td><td>Problema</td></tr><tr><td>2</td><td>Muy limitada</td><td>Húmeda con frecuencia</td><td>En silla</td><td>Muy limitada</td><td>Probablemente inadecuada</td><td>Problema potencial</td></tr><tr><td>3</td><td>Ligeramente limitada</td><td>Ocasionalmente húmeda</td><td>Deambula ocasionalmente</td><td>Ligeramente limitada</td><td>Adecuada</td><td>No existe problema aparente</td></tr><tr><td>4</td><td>Sin limitaciones</td><td>Raramente húmeda</td><td>Deambula frecuentemente</td><td>Sin limitaciones</td><td>Excelente</td><td>No existe problema potencial</td></tr></table>							Percepción sensorial	Exposición a la humedad	Actividad	Movilidad	Nutrición	Riesgo de lesiones cutáneas	1	Completamente limitada	Constantemente húmeda	Encamado	Completamente inmóvil	Muy pobre	Problema	2	Muy limitada	Húmeda con frecuencia	En silla	Muy limitada	Probablemente inadecuada	Problema potencial	3	Ligeramente limitada	Ocasionalmente húmeda	Deambula ocasionalmente	Ligeramente limitada	Adecuada	No existe problema aparente	4	Sin limitaciones	Raramente húmeda	Deambula frecuentemente	Sin limitaciones	Excelente	No existe problema potencial	<u>ESCALA</u> <u>DE</u> <u>BRADEN:</u>							
	Percepción sensorial	Exposición a la humedad	Actividad	Movilidad	Nutrición	Riesgo de lesiones cutáneas																																										
1	Completamente limitada	Constantemente húmeda	Encamado	Completamente inmóvil	Muy pobre	Problema																																										
2	Muy limitada	Húmeda con frecuencia	En silla	Muy limitada	Probablemente inadecuada	Problema potencial																																										
3	Ligeramente limitada	Ocasionalmente húmeda	Deambula ocasionalmente	Ligeramente limitada	Adecuada	No existe problema aparente																																										
4	Sin limitaciones	Raramente húmeda	Deambula frecuentemente	Sin limitaciones	Excelente	No existe problema potencial																																										
<b>4. PREVENCIÓN</b>																																																

- **CASO PRÁCTICO 2:** *Manuela es una mujer de 88 años obesa que vive sola. Al hacerle la valoración observamos que presenta deshidratación, fiebre y su alimentación es deficiente por lo que su estado físico general es pobre y su movilidad algo limitada. Necesita ayuda de un andador o cuidador para andar y presenta incontinencia fecal y urinaria. Al hablar con ella observamos que se encuentra desorientada y confusa (3 puntos).*

A. *Utilizando la Escala de Norton ¿Qué riesgo presenta esta paciente de presentar UPP?*

B. *¿Qué medidas preventivas aplicarías para evitar la aparición de UPP?*

C. *Cuando las medidas preventivas no han sido efectivas debemos comenzar con el tratamiento. Indica de manera esquemática cuáles son los pasos a seguir en el tratamiento de las úlceras por presión.*

- **CASO PRÁCTICO 3.** *Ingresa en el hospital para operarse de cadera, Eudisia, una mujer de 81 años, viuda, que vive sola, realiza muy poca actividad y está muchas horas sentada. Se observa enrojecimiento en las tuberosidades isquiáticas, con erosiones y alguna pequeña vesícula en la piel de la zona.*

a) Realiza una hipotética valoración del riesgo que presenta frente a las UPP y señálale el tratamiento que habría que seguir.

b) En el supuesto de que quisieses sintetizar algunos de los cuidados básicos de las UPP, relacionando el estadio de evolución, el principal signo y la indicación terapéutica principal, plantea un esquema posible.

Fase	Signo	Indicación terapéutica
<b>I</b>		
<b>II</b>		
<b>III y IV</b>		

- **CASO PRÁCTICO 4** Emilio es un paciente de 79 años que está ingresado en una residencia de la tercera edad diagnosticado de Alzheimer y con HTA. Su movilidad es escasa debido a un Ictus que sufrió hace 7 años. No es capaz de deambular, ni siquiera con ayuda. Su estado nutricional es bueno y la hidratación de las mucosas también es correcta. Presenta incontinencia fecal y urinaria.
- a)** Realiza una valoración del riesgo de padecer una UPP utilizando la escala de Norton.
- b)** Elabora una propuesta de todas las medidas que plantearías para prevenir la aparición de úlceras por presión.

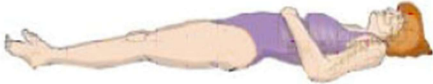



**CASO PRÁCTICO 5:** Paciente de 61 años que llega a una residencia para asistidos tras ser dada de alta en el hospital donde ingresó por riesgo de fractura de cadera. Presenta buen estado general aunque psíquicamente está confusa. Permanece en cama prácticamente todo el tiempo. Requiere el uso de pañales porque no controla esfínteres. ¿Cuál será la valoración de la paciente según la escala de Norton?, ¿y según la escala de Braden?

**CASO PRÁCTICO 6:** Aurora es una anciana de 87 años. Sufre demencia senil y un proceso degenerativo articular severo que le limita considerablemente la movilidad. Pasa la mayor parte del día sentada en el sillón de su habitación. Está muy delgada, no tiene ganas de comer ni de beber. Tiene incontinencia urinaria por lo que usa pañales geriátricos. Identifica los factores de riesgo de aparición de UPP que presenta la paciente.

**6.COMPLETA EL CUADRO**

*Las zonas donde se localizan con mayor frecuencia las UPP tienen relación con las diferentes posiciones. Además, pueden aparecer sobre cualquier otra área de la piel que cubra prominencias óseas.*

*Localiza los puntos de apoyo susceptibles de desarrollar UPP. Marca las zonas de riesgo en rojo y busca información sobre los medios que podrías emplear para disminuir la presión en esos puntos completando el siguiente cuadro:*

POSICIÓN	IMAGEN	ZONAS DE PRESIÓN	MEDIDAS PARA MANTENIMIENTO DE LA ALINEACIÓN CORPORAL
			
			
			
			
MEDIDAS PREVENTIVAS PARA ALIVIAR LA PRESIÓN EN ESOS PUNTOS			