



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

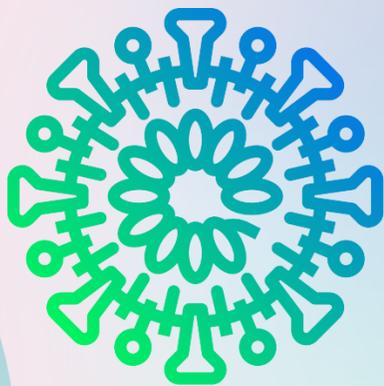
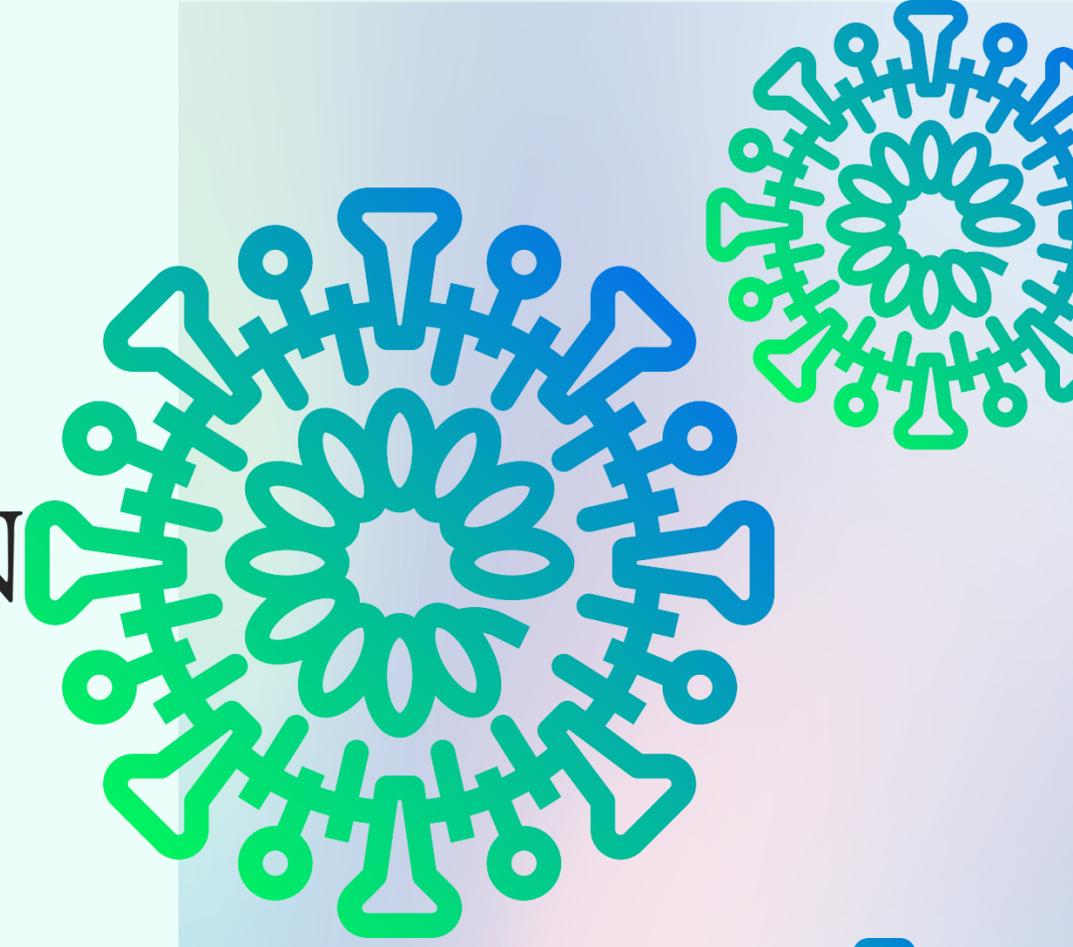
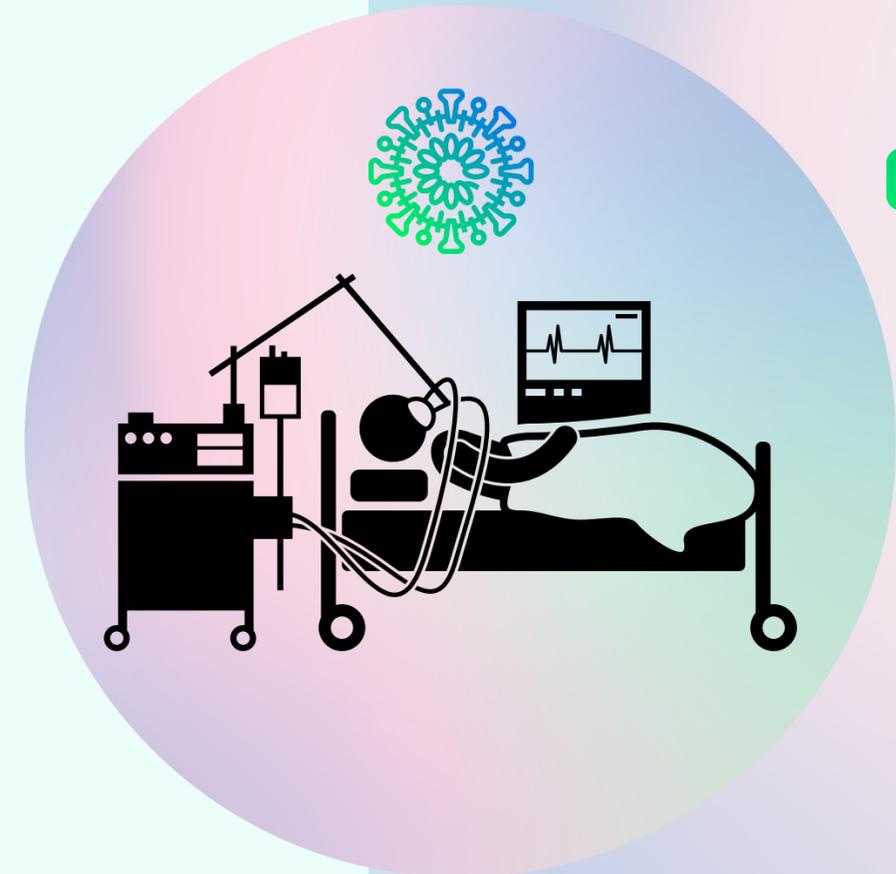
LESIONES POR PRESIÓN Y CUIDADO DEL PACIENTE EN RELACIÓN CON IMPLICACIONES DE PIEL EN UCI

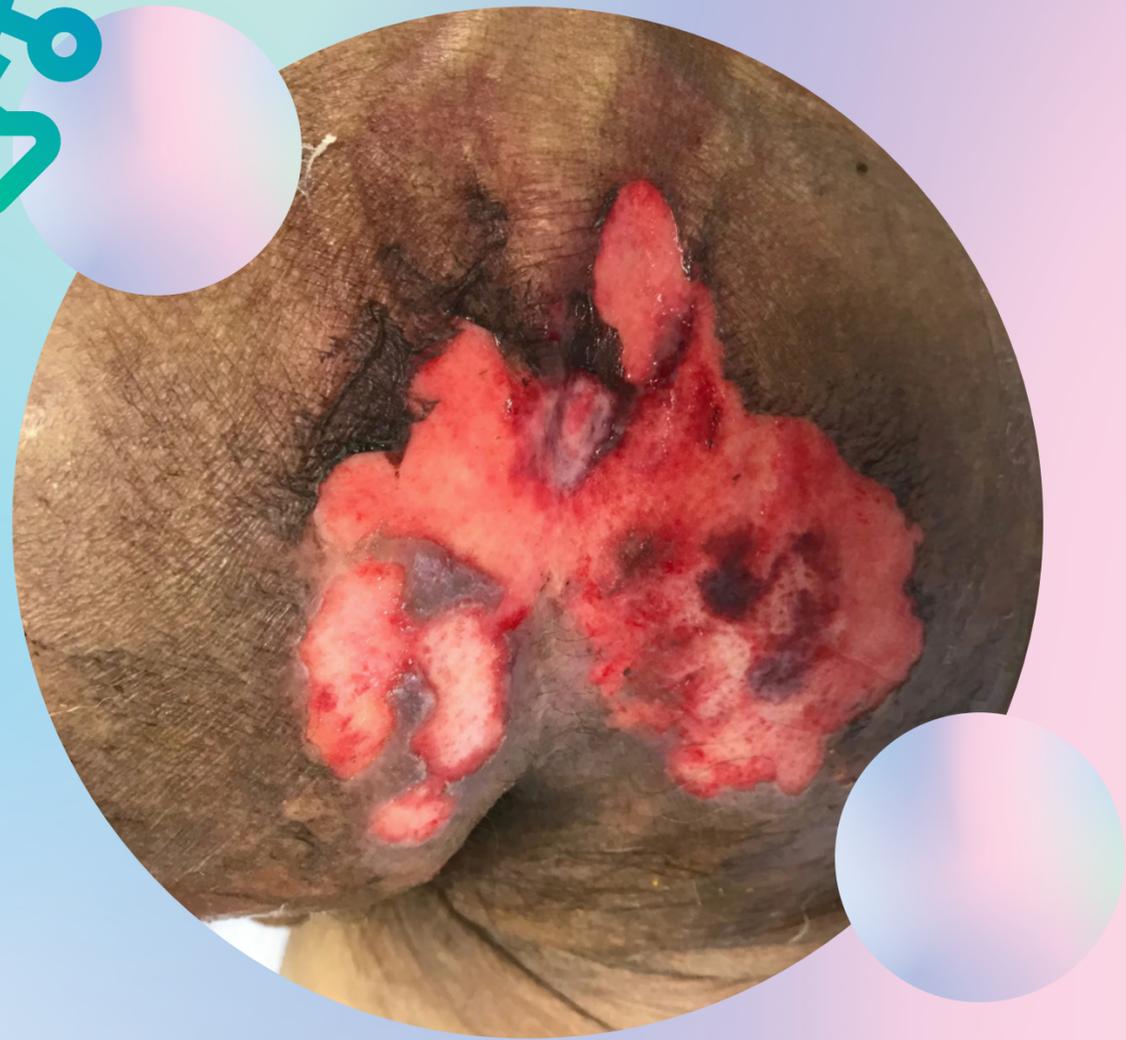
Cuidado a la persona con alteración de los tejidos

Facultad de Enfermería

2021 I

- Wendy Katherin Choachí Pinzón
- Tatiana Camargo Plazas
- Jhon David Montenegro Ávila
- Andres Julian Tapias
- Valentina Moreno
- Sebastian Devia Vega
- Maria Roa Ortiz
- Erika Johanna Castro Caballero
- Wendy Yurani Angulo Zuleta



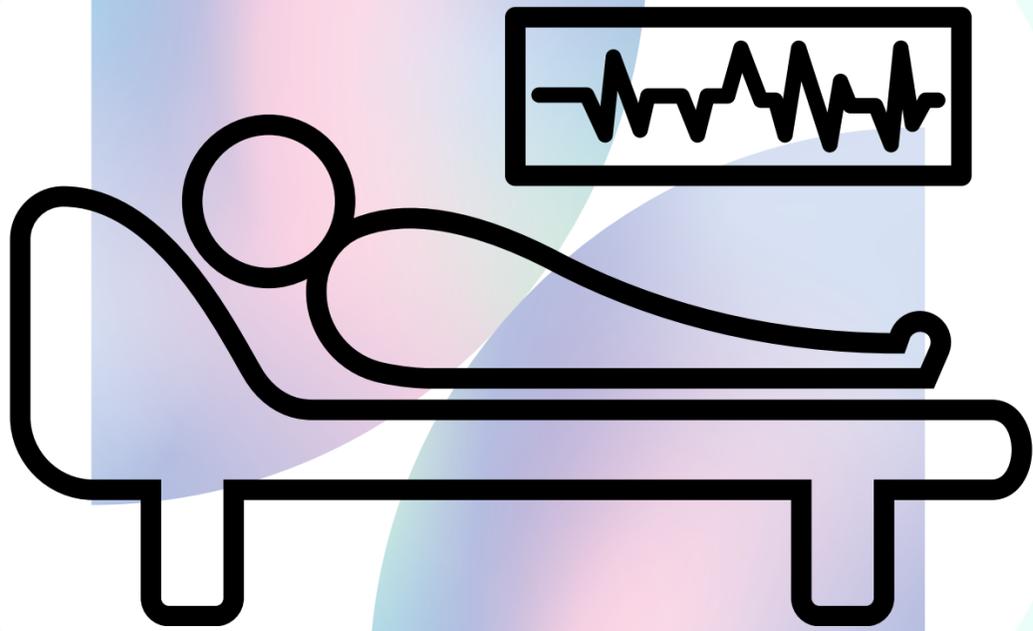


Lesiones por presión

...

Son áreas de la piel y el tejido subyacente dañadas por isquemia secundaria a un exceso de presión, cizallamiento o rozamiento, ocurridos entre el plano del paciente y la superficie de apoyo

Factores de riesgo



- Alteración del estado de conciencia por medicamentos.
- la presencia de múltiples accesos venosos y sensores de monitoreo ocasionan lesiones por un mal posicionamiento.
- Cambios metabólicos de estos pacientes, llevan a la pérdida de tejido celular subcutáneo con la sobreexposición de las prominencias óseas,
- Fragilidad cutánea y pobre cicatrización. Bajos niveles de albúmina plasmática
- Alteración de la oxigenación tisular por alteraciones en la perfusión y/o la ventilación que afecta la integridad cutánea,
- Uso de drogas vasoactivas que produce vasoconstricción reduciendo el flujo capilar



Epidemiología

- La patología con mayor incidencia en lesiones por presión es la COVID-19
- La edad del paciente tiene influencia en la incidencia de aparición de las lesiones por presión.
- Los días de estancia hospitalaria si tienen influencia en la aparición de las úlceras por presión
- El 95% de las lesiones por presión son prevenibles y son consideradas un indicador de la atención en salud.



Principales lugares de aparición

Tabla 1. Número de pacientes y localizaciones de las distintas úlceras por presión

Localizaciones	Nº de pacientes	Nº de lesiones
Sacro	27	28
Glúteos	6	9
Trocánter	2	2
Talón	19	26
Maléolo	5	6
Occipital	6	6
Otras localizaciones	16	20
Úlceras por presión con componente iatrogénico	Nº de pacientes	Nº de lesiones
UPPY en orejas	7	8
UPPY en labios	10	11
UPPY en nariz	17	19
UPPY en cuello	4	4
UPPY en pene	2	2
UPPY en otras localizaciones	2	2

UPPY: úlcera por presión con componente iatrogénico.

SIGUIENTE →

Tratamiento

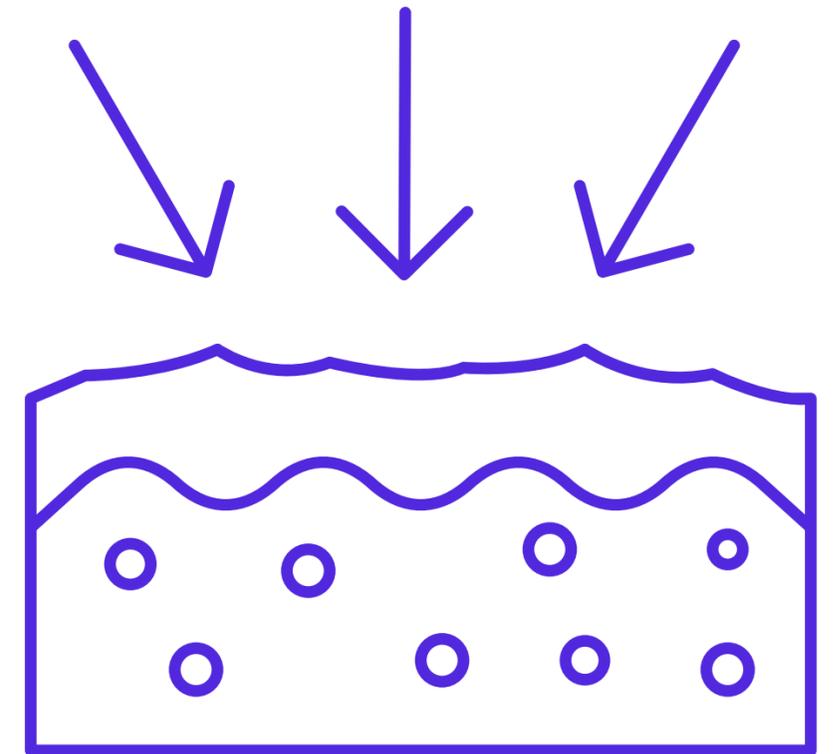
Para dar un correcto manejo a las LPP es necesario valorar el estado de la misma, identificar el estadio (según clasificación), localización, tamaño, base (granulación, exudado, necrosis, infección, etc.) y si el tejido perilesional tiene presencia de celulitis, dermatitis, epitelización y/o dolor



Tratamiento

Categoría I:

- Aliviar la presión de la zona de mayor riesgo de lesionarse
- hidratar la piel cada 12 horas con aceite de oliva ó ácidos grasos hiperoxigenados
- Proteger las zonas de mayor presión con apósito espuma con adhesivo de silicona
- Programa cambios de posición cada 6 horas



Categoría II a IV:

1. Desbridamiento de tejido desvitalizado y/o necrótico: Con el objetivo de eliminar el tejido desvitalizado para impedir la proliferación bacteriana y favorecer la curación.
2. Cura húmeda: Irrigar solución electrolizada de ácido hipocloroso y pH neutro, dejando actuar mínimo 1 minuto . Dejar el lecho limpio y seco, posterior a la limpieza, Realizar evaluación cada 72 horas hasta lograr tejido vital o de granulación.
3. Manejo del exudado: Se recomienda utilizar apósito o espuma de poliuretano con adhesivo de silicona. Valorar el estado de la piel mínimo durante un turno.
4. Tejido de granulación: Favorecer el proceso de granulación a través del uso de apósitos de alginato de calcio con antimicrobiano o de hidrofibra con plata .
5. Tejido epitelizado: Una vez la lesión haya cicatrizado, proteger el nuevo tejido con crema a base de dimeticona. Continuar la protección de prominencias óseas



Recomendaciones

- Los cambios de posición son de suma importancia para la prevención de lesiones en pacientes de riesgo, además de mantener los cuidados a la piel y su valoración adecuada, el empleo de superficies de apoyo y una buena nutrición.
- Los cambios de posición deben realizarse cada dos horas en conjunto con los dispositivos biomédicos de los que disponga el paciente, Se debe mantener buenos cuidados del espacio del paciente, en el que se incluye el entorno, las sábanas, la humedad de la piel y el pañal.
- Aplicar los protocolos de cada institución para la prevención y manejo de lesiones por presión, evitando que se prolongue la estancia hospitalaria y se eleven los costos de la atención en salud.



GRACIAS

Bibliografía

- Alulima Cuenca, . J. (2021). Factores e incidencia de lesiones por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos. *Revista Científica Higía De La Salud*, 1(3). <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/470>
- Esperón Güimil, José A., Angueira Castelo, Celsa, Escudero Quiñones, Ana I., Ocampo Piñeiro, Ana, Pérez Jiménez, José M., Poceiro Salgado, Sara M., & Vilas Pastoriza, M^a. Dolores. (2007). Monitorización de úlceras por presión en una Unidad de cuidados intensivos. *Gerokomos*, 18(3), 40-48. Recuperado en 01 de agosto de 2021, de <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v18n3/helcos1.pdf>
- Herman, L. E., & Rothman, K. F. (1989). Prevention, care, and treatment of pressure (decubitus) ulcers in intensive care unit patients. *Journal of Intensive Care Medicine*, 4(3), 117–123. <https://doi.org/10.1177/088506668900400306>
- Hospital Universitario Ramón y Cajal (2014) Protocolo de cuidados úlceras por presión. Dirección de Enfermería-Salud Madrid [Protocolo] tomado de https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2014/12/31_pdf.pdf
- Patiño Jimenez, M., Restrepo Medrano, J., & Vazquez Posada, C. (2020). Protocolo de manejo de lesiones por presión en pacientes SARS-COV-2 (Covid19) en unidades de cuidados intensivos. [Ebook]. Recuperado de: <https://gneaupp.b-cdn.net/wp-content/uploads/2020/08/PROTOCOLO-DE-MANEJO-DE-LESIONES-POR-PRESI%C3%93N-PARTE-II.pdf>
- Morales, L. F. B. (2020). Guía de cuidados de enfermería para el decúbito prono en Síndrome de Distress Respiratorio Agudo asociado a COVID-19: Revisión Integrativa. *Revista Auspiciada por el Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia*, 86(629). Recuperado de: <http://www.revistamedicacr.com/index.php/rmcr/article/viewFile/293/270>