

# I JORNADA COMPARTIDA de l' AISBE sobre **FERIDES CRÒNIQUES** de pell

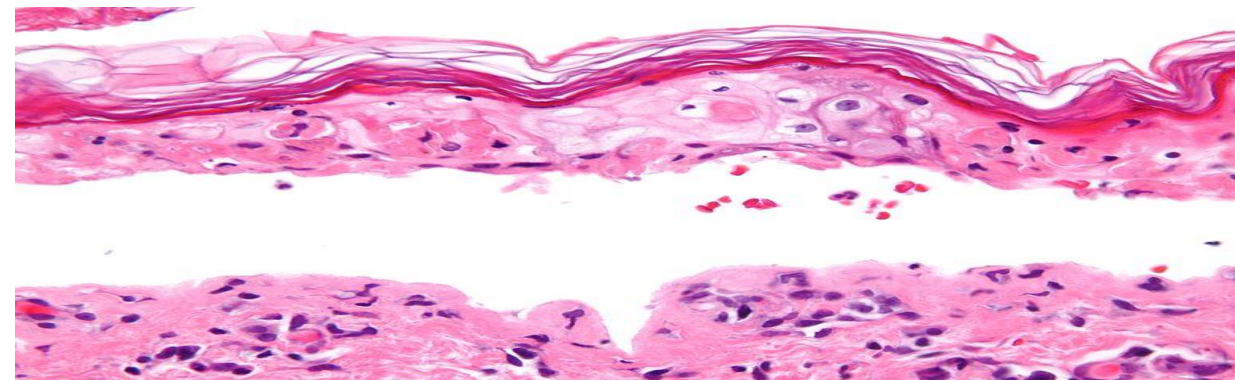


#feridescròniquespell

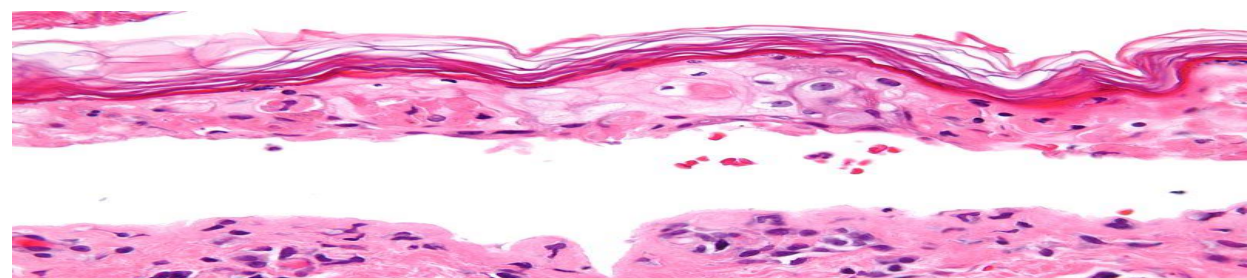
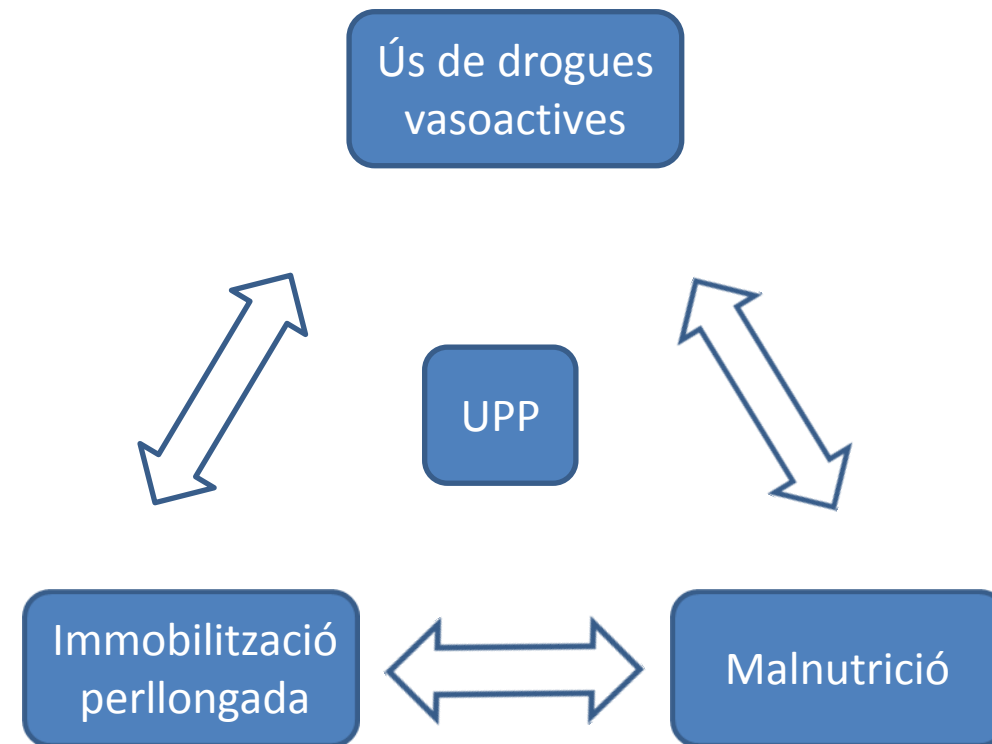
24|11|2017

PREVENCIÓ DE NAFRES PER  
PRESSIÓ A UNA UNITAT DE  
CURES INTENSIVES

Anna Castro Julián



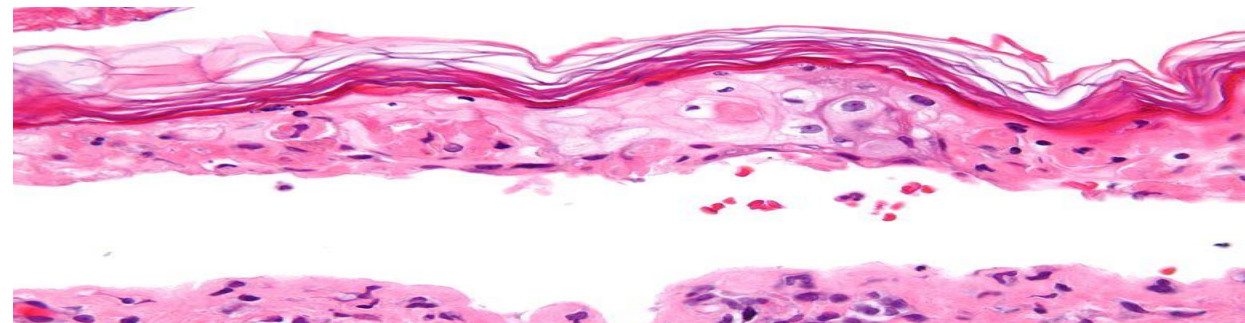
# Factors de risc associats a les UCI



Los pacientes ingresados en las unidades de cuidados intensivos (UCI) tienen un riesgo especialmente elevado de desarrollar UPP, con una incidencia que oscila entre el 3,3% y el 52,9%.

Una mayor severidad de la enfermedad suele demandar una mayor duración de la estancia en UCI lo que supondría exponer la piel de los pacientes a condiciones que favorecen el desarrollo de UPP. Asimismo las complicaciones en la asistencia sanitaria van asociadas a un aumento de los días de estancia y de los costes sanitarios. El reposicionamiento y la movilización precoz, junto al resto de medidas preventivas, se tornan fundamentales para evitar la aparición de UPP en el entorno de atención al paciente crítico.

González Méndez M.I. **INCIDENCIA Y FACTORES DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DEL ROCÍO.** Tesis doctoral. Universidad De Sevilla 2016.



# CAS CLÍNIC

.Dona de 84 anys.

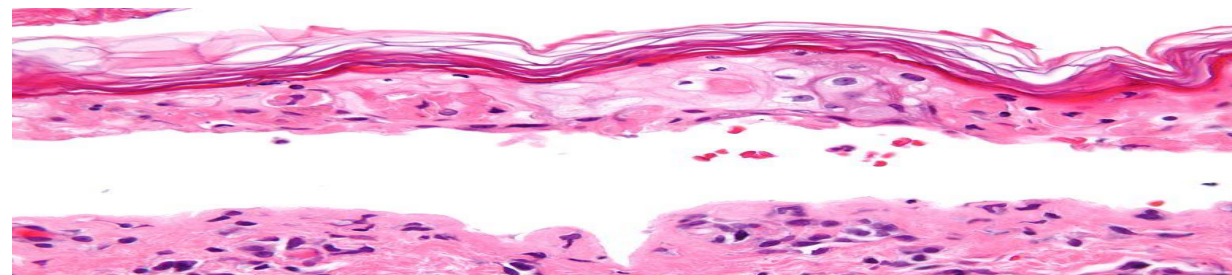
.Apache II

.Antecedents Patològics: HTA, dislipèmia, bronquitis crònica (fibrosis pulmonar de mes de 10 anys d'evolució), IAM 2005, Angina inestable, AcxFA ràpida, lumbàlgia crònica severa per osteoporosi. Espondilosi severa, hèrnia de hiatus.

.No deteriorament cognitiu, viu amb el marit, bona qualitat de vida.

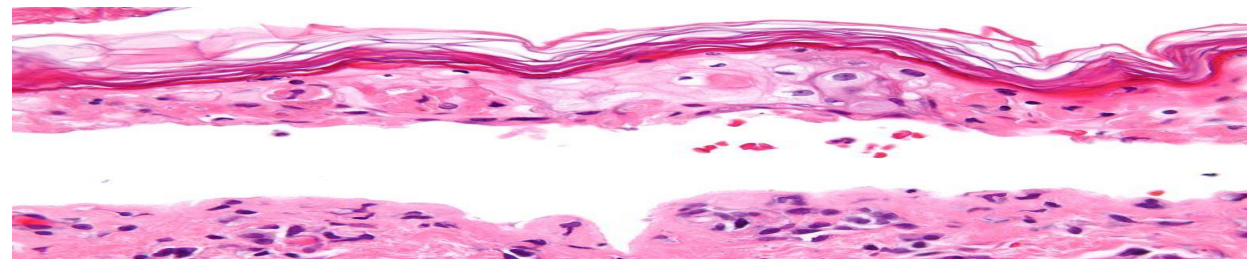
.MOTIU D'INGRÉS: Insuficiència respiratòria hipoxèmica severa.

.DIAGNÒSTIC: Pneumonia Atípica Greu



# CAS CLÍNIC

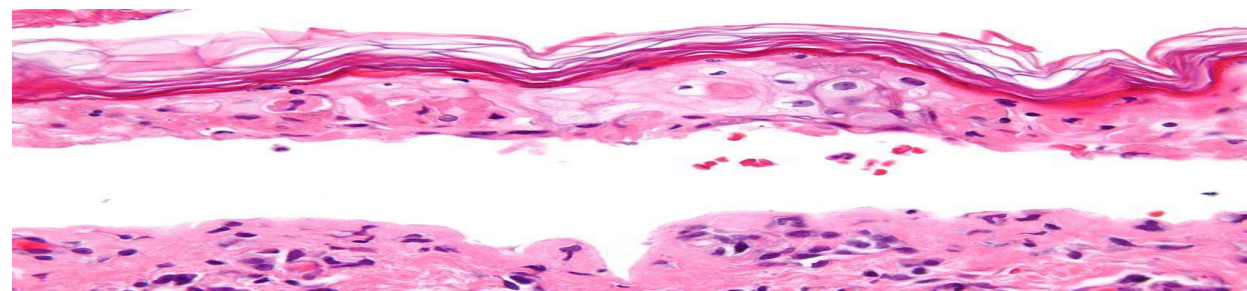
- .14/10/2017:** Visitada al seu CAP i derivada a UCIES de l'Hospital de Viladecans on se li practica Intubació oro-traqueal el dia 16/10/2017
- .16/10/2017:** Es traslladada a la nostra UCI via SEM
- .16/10/2017:** Es manté sedoanalgesiada amb un RASS de -4 fins el 19/07/2017
- .19/06/2017:** Es suspen sedació per intentar "weaning" RASS 0
- .23/10/2017:** Es reinicia sedoanalgesia amb un RASS -5 per fracàs respiratori



16/10/2017



VALORACIÓ A L'INGRÉS



# Diagnòstics Infermers

**.DIAGNÒSTIC:** Risc de deteriorament de la integritat cutània (00047)

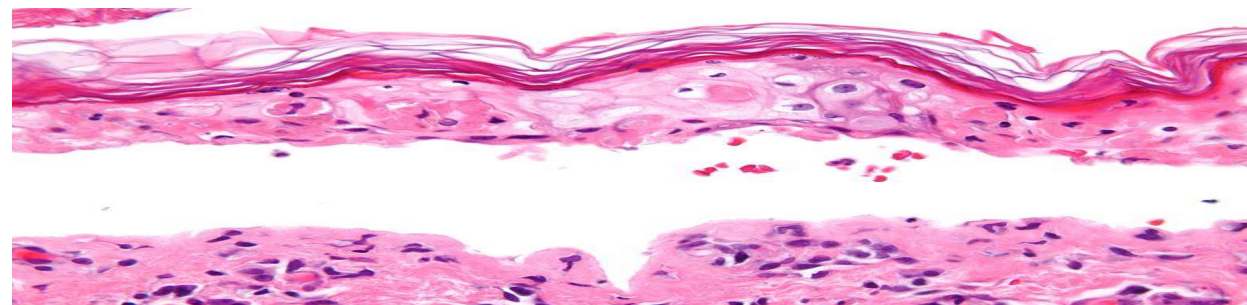
**.PLA DE CURES:**

.Objectius ( NOC 0204 - Conseqüències de la immobilitat: fisiològiques)

- Detectar pacients amb risc que puguin desenvolupar úlceres per pressió.
- Evitar que apareguin lesions cutànies per pressió.

**.DEFINICIÓ:**

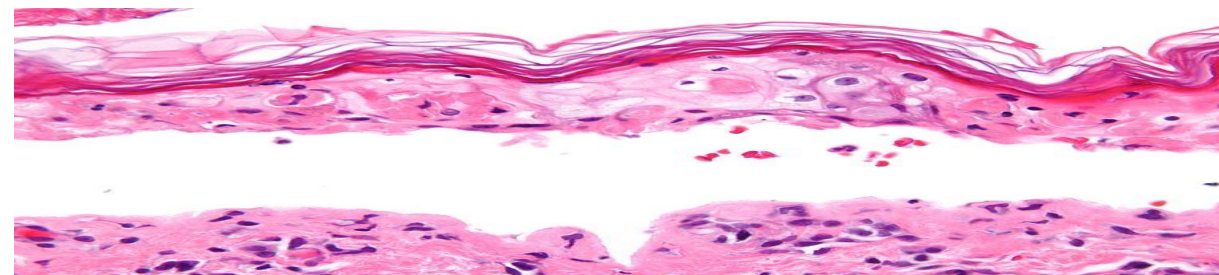
- Escala de Braden
- Escala d'avaluació de l'estat nutricional



# Diagnòstics Infermers

**DESENVOLUPAMENT:** Identificar els factors de risc:

- Immobilització per la sedació i per la gravetat del quadre (inestabilitat hemodinàmica)
- Ús de drogues vasoactives → disminució perfusió perifèrica.
- Altres medicacions, disminució de la percepció sensorial → sedació, RASS -5.
- Incontinència
- Edat
- Estat nutricional
- Malalties associades



## Diagnòstics Infermers

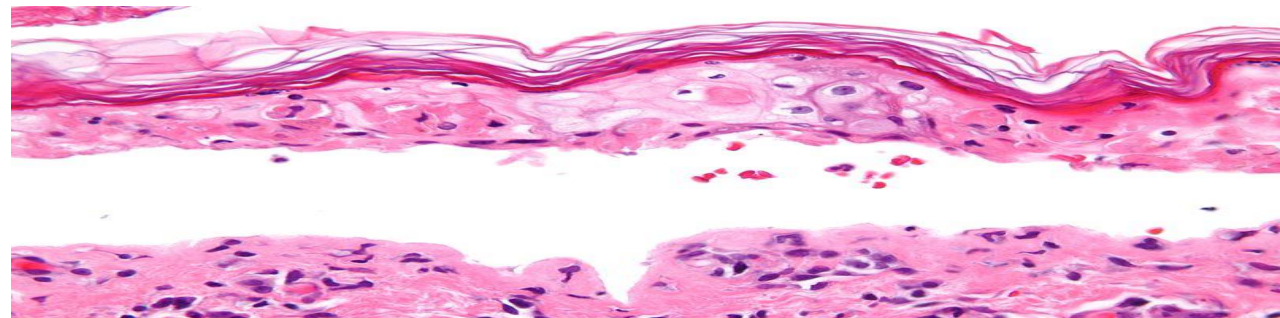
- **DESENVOLUPAMENT:** Identificar els factors d
- Immobilització per la sedació i per la grave
- Us de drogues vasoactives → disminució p
- Altres medicacions, disminució de la perce
- Incontinència
- Edat
- Estat nutricional
- Malalties associades



# Diagnòstics Infermers

**DESENVOLUPAMENT:** Identificar els factors de risc:

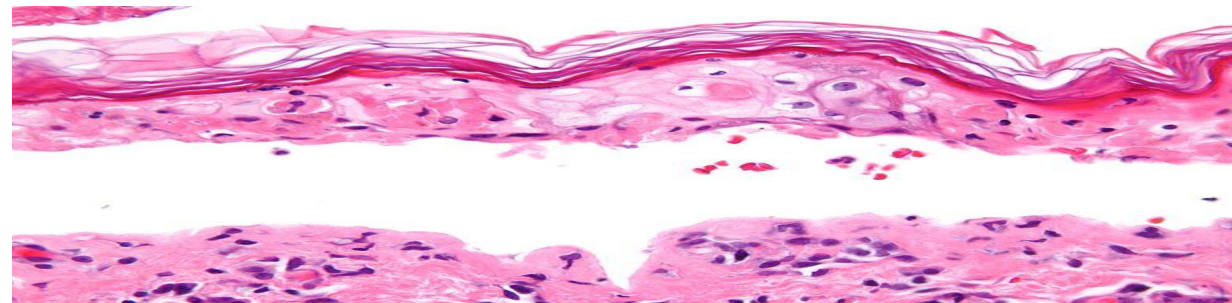
- Immobilització per la sedació i per la gravetat del quadre (inestabilitat hemodinàmica)
- Us de drogues vasoactives → disminució perfusió perifèrica.
- Altres medicacions, disminució de la percepció sensorial → sedació, RASS -5.
- Incontinència
- Edat
- Estat nutricional
- Malalties associades



# Diagnòstics Infermers

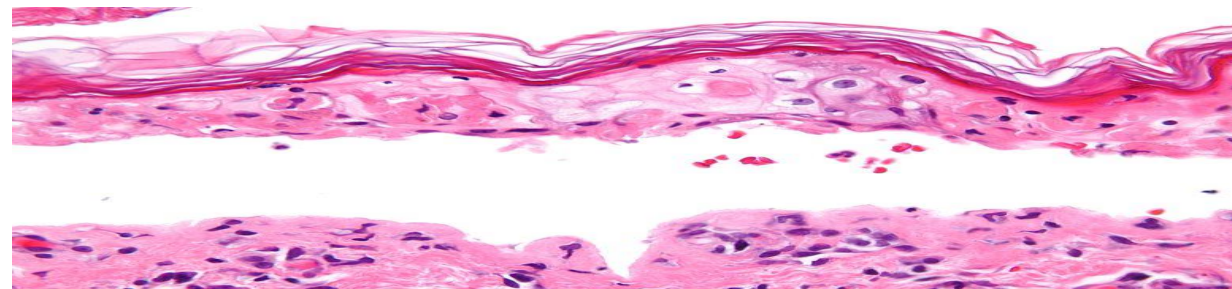
## **.INTERVENCIONS:**

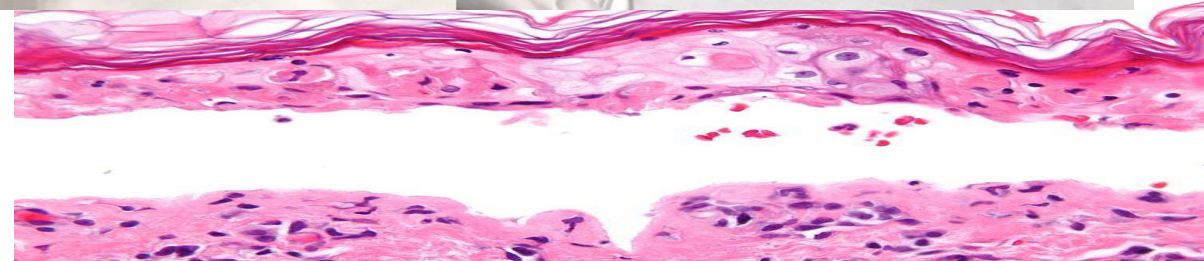
- .Valoració del pacient durant les primeres 24 hores (Escala de Braden)
- .Declaració d'UPP, o del risc d'UPP a la Història Clínica d'Infermeria (HCEi)
- .Seguiment i control a la HCEi. Valoració i registre diari de l'estat de la pell
- .Establir un Pla de Prevenció individualitzat**



## Establir un Pla de Prevenció Individualitzat:

- .Observació directa
- .Aplicació d'àcids grassos hiperhidrogenats
- .Matalàs de prevenció d'UPPs
- .Canvis posturals cada 2-3 hores
- .Col·locar taloneres hidrocel·lulars
- .Evitar punts de pressió amb coixeneres i adequació postural
- .Bona higiene cutània diària (mantenir la pell seca)
- .Mantenir els llençols secs i sense arrugues
- .Mantenir les zones mes distals calentes i protegides
- .Nutrició segons requeriments → nutrició enteral / nutrició parenteral

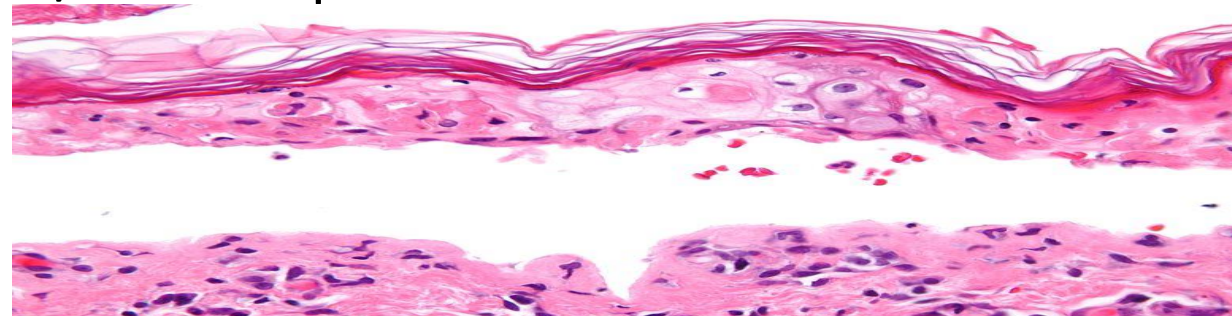




I JORNADA COMPARTIDA de l' AISBE sobre FERIDES CRÒNIQUES de pell

## Establir un Pla de Prevenció Individualitzat:

- .Observació directa
- .Aplicació d'àcids grassos hiperhidrogenats
- .Matalàs de prevenció d'UPPs
- .Canvis posturals cada 2-3 hores
- .Col·locar taloneres hidrocel·lulars
- .Evitar punts de pressió amb coixeneres i adequació postural
- .Bona higiene cutània diària (mantenir la pell seca)
- .Mantenir els llençols secs i sense arrugues
- .Mantenir les zones mes distals calentes i protegides
- .Nutrició segons requeriments → nutrició enteral / nutrició parenteral



# Registros

Registro de heridas Episodio: Ingreso 2017:003755, Cama: 701:B

## HERIDA CRÓNICA: UPP/VASCULAR

Datos del paciente  
Cama 701:B Paciente PRUEBA3 PRUEBA3, PRUEBA Edad 69 Sexo ♂ NHC 000707340 Nuevo

Heridas del episodio: Ingreso 2017:003755			
De fecha	A fecha	Localización	Id episodio
04/06/2017	18/06/2017	Sacro	I*2017:003755
TOTAL 1			

**Declaración**  
Fecha declaración 27/07/2017 Hora 12:30 [CONSULTAR IMÁGENES \(0\)](#)  
Detectada en el ingreso  SI  NO  
Area de declaración   
 Frotis realizado al ingreso  
Factores de riesgo  
 Diabetes  Obesidad  Malnutrición  Braden < 15  
Tipo de herida   
Grado   
Localización   
Localización   
Lateralidad

**Finalización**  
Fecha finalización  Hora   
Motivo   
Otro motivo

**Últimas valoraciones Braden-Bergstrom (1)**

Fecha	Valor	Descripción	Id episodio
04/05/2017	11	Riesgo alto	I:2017:003755

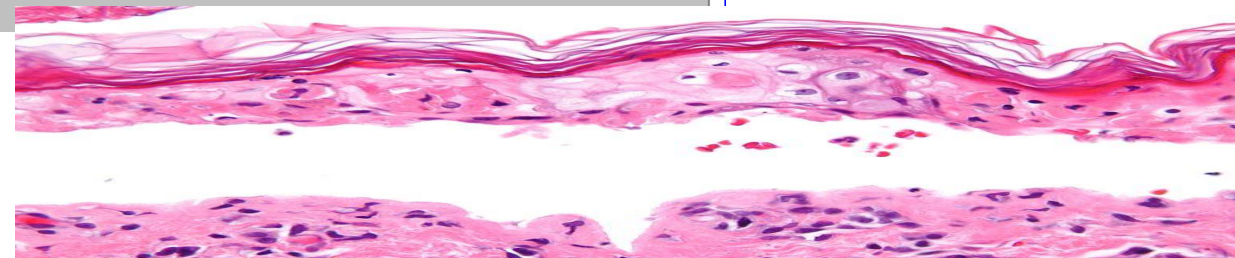
[Nueva valoración Braden](#)

**Seguimiento (0)**

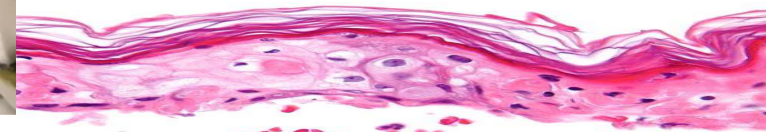
Fecha	Hora	Grado	Fase
-------	------	-------	------

**Intervenciones a planificar**

- Aplicación del tratamiento de cura de una herida crónica según procedimiento
- Valoración del estado del apósito de la herida crónica
- Registrar evolución de la herida crónica
- Educación al paciente y/o familia de los cuidados de la herida crónica
- Revalorar escala de Braden



# Avaluació

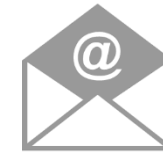


# I JORNADA COMPARTIDA de l' AISBE sobre **FERIDES CRÒNIQUES** de pell

#feridescròniquespell

24|11|2017

## MOLTES GRÀCIES



Anna Castro Julián

Infermera Uci Hospital Plató

[ana.castro@hospitalplato.com](mailto:ana.castro@hospitalplato.com)

