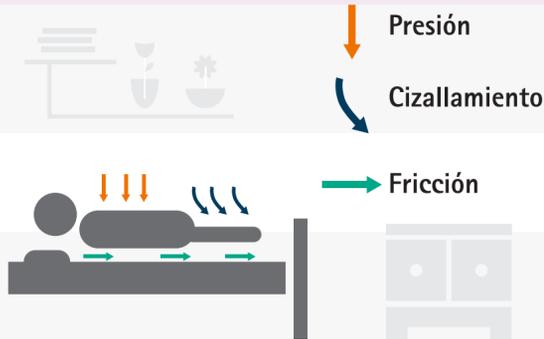


# ★ Lesiones por Presión (LPP) ★

¿Qué son las lesiones por presión?

- ✓ Es un daño localizado de la piel y/o tejidos blandos subyacentes generalmente sobre una prominencia ósea o relacionada a un aparato médico u otro dispositivo.
- ✓ La lesión se puede presentar como piel intacta o una úlcera abierta que puede ser dolorosa.
- ✓ La lesión ocurre como resultado de una presión intensa y/o prolongada o una presión combinada con cizalla.
- ✓ La tolerancia de los tejidos blandos a la presión o a la cizalla puede también ser afectada por el microclima, la nutrición, la perfusión, las co-morbilidades o la condición de los tejidos blandos.

## Etiología



## Clasificación de las LPP

Eritema no blanqueable en piel intacta

Estadio I

Pérdida de la piel de espesor parcial con dermis expuesta

Estadio II

Pérdida de piel de espesor total (la pérdida de la piel es total, incluye el tejido adiposo que es visible en la úlcera)

Estadio III

Pérdida de tejidos y piel de espesor total (hueso expuesto, tendón o músculo)

Estadio IV

Pérdida de tejidos y de piel de espesor total oculto (el daño dentro de la úlcera no puede ser confirmado)

LPP no Estadiable

Lesión por Presión de Tejido Profundo: Piel intacta o no intacta con un área localizada de color rojo profundo no blanqueable

LPP de tejidos profundos

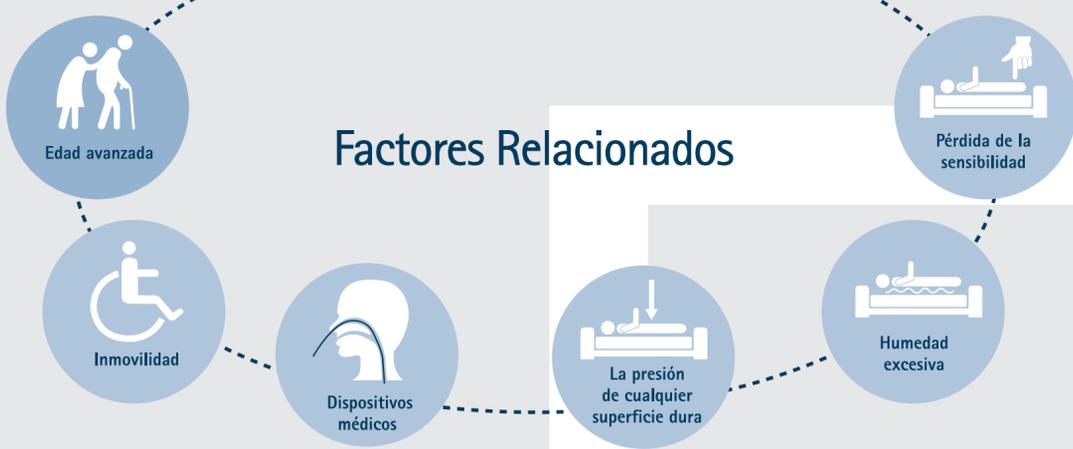
Lesión por presión resultante de la presión constante debajo de un dispositivo médico

LPP relacionada con dispositivo médico

La lesión se encuentra en la mucosa con historia de dispositivo médico en uso en el sitio de la lesión

LPP de membrana mucosa

## Factores Relacionados



## Acciones de prevención

1 Evaluación de riesgo

PUNTAJE	RIESGO
23 - 20	BAJO
19 - 16	MEDIO
15 - 11	ALTO
10 - 6	MUY ALTO

2 Valoración diaria de la piel

3 Movilización cada 2 horas



4 Aplicar Ácidos Grasos Hiperóxigenados



5 Evitar la humedad



6 Colocar dispositivos para la reducción de la presión



## ABORDAJE DE LAS LESIONES POR PRESIÓN

TIPO DE TEJIDO	Tejido necrótico seco: Escara	Tejido necrótico húmedo: Esfacelo, fibrina	Tejido de Granulación	Infección	Tejido de Epitelización
OBJETIVO	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Eliminar el tejido necrótico</li> <li>✓ En caso de presentar enfermedad arterial periférica, no hidrate ni desbride</li> <li>✓ Derivar para valoración vascular</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Eliminar tejido desvitalizado y control del exudado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fomentar la granulación</li> <li>✓ Proteger el tejido</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Reducir carga bacteriana</li> <li>✓ Control del olor</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Favorecer la epitelización y maduración de la herida</li> <li>✓ Proteger el tejido</li> </ul>
SOLUCIÓN CON POLIHEXANIDA Y BETAÍNA	✓	✓	✓	✓	
GEL CON POLIHEXANIDA Y BETAÍNA	✓	✓		✓	
TERAPIA RECOMENDADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Hidrogel (exudado nulo)</li> <li>✓ Apósitos de espuma</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Hidrogel (exudado nulo)</li> <li>✓ Apósitos de espuma</li> <li>✓ Alginato o Hidrofibra (para exudado moderado)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Hidrocoloides</li> <li>✓ Apósitos de espuma</li> <li>✓ Alginatos</li> <li>✓ Apósitos de baja adherencia (silicona)</li> <li>✓ Productos barrera</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Apósitos antimicrobianos con plata</li> <li>✓ Apósitos de espuma</li> <li>✓ Alginatos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Hidrocoloides extrafinos</li> <li>✓ Film de poliuretano</li> <li>✓ Apósitos de baja adherencia (silicona)</li> <li>✓ Espumas en zonas sometidas a presión</li> <li>✓ Ácidos grasos hiperóxigenados (AGHO)</li> </ul>

### Referencias

1. "Protocolo para la prevención y manejo de úlceras por presión en pacientes hospitalizados". Secretaría de Salud, 2012. / 2. NPUAP website: www.npuap.org / 3. Asociación Española de Enfermería Vasculare y Heridas. Guía de práctica clínica: Consenso sobre úlceras vasculares y pie diabético. Tercera edición. Madrid: AEEVH, 2017. / 4. Canadian Association of Wound Care (Wounds Canada). Best PRACTICE RECOMMENDATIONS FOR THE Prevention and Management of Pressure Injuries. Foundations of Best Practice for Skin and Wound Management. 2017. Available from: <https://www.woundscanada.ca/docmn/public/health-care-professional/bpr-workshop/172-bpr-prevention-and-management-of-pressure-injuries-2/file>.