

GRADO ENFERMERÍA

APRENDIZAJE BASADO EN LA PRÁCTICA DE SIMULACIÓN CLÍNICA
MODALIDAD VIRTUAL

Úlcera por presión (UPP)

CUIDADOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA:
VALORACIÓN ENFERMERA Y PROCEDIMIENTOS



Úlcera por presión (UPP)



RESUMEN DEL CASO

Hombre de 80 años con antecedentes de Diabetes Mellitus II y ELA, dependiente para las ABVD que vive institucionalizado. Se encuentra ingresado en planta de hospitalización convencional por neumonía y presenta una lesión por presión en el talón derecho de 2 meses de evolución.

La enfermera de planta se dirige al paciente para realizar la cura de la lesión del talón derecho UPP. Realiza una anamnesis, manejo del dolor antes de realizar la cura y valoración de la lesión. Posteriormente, realiza la cura adecuada según las características de la lesión, así como una planificación de sus cuidados. También se valoran las partes del cuerpo sujetas a la presión que podrían tener riesgo de lesión y se aplican ácidos grasos hiperoxigenados para su prevención. La enfermera detecta posibles complicaciones y realiza una interconsulta a equipo de referencia de heridas hospitalario mediante vía telefónica.

Úlcera por presión (UPP)



OBJETIVOS GENERALES

- Aplicar los procedimientos, técnicas y cuidados básicos de enfermería a la persona que se atiende, siguiendo los criterios de asepsia y seguridad pertinentes
- Desarrollar habilidades y actitudes para una comunicación efectiva con paciente, familia y compañeros
- Establecer una relación de ayuda terapéutica y de confianza con el paciente y familia

Úlcera por presión (UPP)



OBJETIVOS DEL CASO

- Realizar una valoración adecuada de una UPP
- Realizar una cura adecuada a la valoración de la UPP (limpieza, apósito, oclusión, piel peri-lesional)
- Mantener una relación terapéutica manteniendo los principios de empatía e intimidad
- Realizar una valoración y abordaje del dolor adecuada antes de la realización de una cura de herida
- Valorar el riesgo de UPP del resto de las partes con riesgo (orejas, talones)
- Aplicar el tratamiento adecuado para las zonas de riesgo (AGHO)
- Realizar una valoración y abordaje de las complicaciones potenciales de la herida, valorando la necesidad de realizar una interconsulta con el equipo de referencia