

Bibliografía 2:

Autores: European Pressure Ulcer Advisory Panel (EPUAP), National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP), PAN PACIFIC

Título: Prevención y tratamiento de las úlceras por presión. Guía de consulta rápida.

Editorial: Cambridge Media

Año: 2014

Página: 13



Prevención y tratamiento de las úlceras por presión: Guía de consulta rápida



Copyright © National Pressure Ulcer Advisory Panel, European Pressure Ulcer Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance

ISBN-10: 0-9579343-8-X
(ISBN-13): 978-0-9579343-6-8

Primera publicación: 2009
Segunda edición publicada en: 2014

Publicado por Cambridge Media en nombre del National Pressure Ulcer Advisory Panel, European Pressure Ulcer Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance



All rights reserved. Apart from any fair dealing for the purposes of private study, research or review, as permitted under the Copyright Act, no part may be reproduced or copied in any form or by any means without written permission. Requests to reproduce information can be emailed to admin@informationguideline.com

Sugerencia de citación:

National Pressure Ulcer Advisory Panel, European Pressure Ulcer Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevención y Tratamiento de las úlceras por presión. Guía de consulta rápida. Emily Haasler (Ed.) Cambridge Media: Perth, Australia, 2014. Versión española.

Responsabilidad:

Esta guía de referencia rápida ha sido desarrollada por el National Pressure Ulcer Advisory Panel, el European Pressure Ulcer Advisory Panel y el Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Se presenta una revisión y valoración de la mejor evidencia disponible en el momento de la búsqueda en la literatura relacionada con la evaluación, el diagnóstico, la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión. Las recomendaciones de esta guía de referencia rápida son una guía general para la práctica clínica, que serán ajustadas por profesionales sanitarios cualificados y está sujeta a su juicio clínico en cada caso particular y la consideración de las preferencias personales del paciente y de los recursos disponibles. La guía debe ser implementada de una manera consciente y respetuosa, de conformidad con los principios de protección, participación y asociación.

Copyright:

© National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP), European Pressure Ulcer Advisory Panel (EPUAP) y Pan Pacific Pressure Injury Alliance (PPPIA)

Todos los derechos están reservados. Cualquier reproducción con el propósito de estudio privado, investigación o revisión, están bajo Copyright; ninguna parte puede ser reproducida o copiada en ninguna forma o por cualquier medio, sin la autorización por escrito de los autores. Las peticiones para la reproducción de la información en español pueden ser enviadas por correo electrónico a GNEAUPP

© GNEAUPP de la edición española. La guía ha sido traducida al castellano por el Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y otras Heridas Crónicas (GNEAUPP) quien ha financiado en su totalidad la traducción de la misma.

En la traducción al castellano han participado Pedro L. Pancorbo Hiraldo, Sara Chiquero Velázquez, Francisco Pedro García Fernández y J. Javier Soldavilla Agreza.

Categoría IV: pérdida total del espesor de los tejidos

Pérdida total del espesor del tejido con hueso expuesto, tendón o músculo. Los esfacelos o escaras pueden estar presentes en varias partes del lecho de la herida. Incluye a menudo cavitaciones y tunelizaciones.

La profundidad de la úlcera por presión de Categoría/estadio IV varía según la localización anatómica. El puente de la nariz, la oreja, el occipital y el maléolo no tienen tejido subcutáneo y las úlceras de Categoría/estadio IV pueden ser poco profundas. Las úlceras de Categoría/estadio IV pueden extenderse a músculo y/o estructuras de soporte (por ejemplo, la fascia, tendón o cápsula de la articulación) pudiendo ser probable que ocurra una osteomielitis o osteítis. El hueso/músculo expuesto es visible o directamente palpable.



No estadiable: Profundidad desconocida

Pérdida del espesor total de los tejidos donde la base de la úlcera está completamente cubierta por esfacelos (amarillos, canela, grises, verdes o marrones) y/o escaras (canela, marrón o negro) en el lecho de la herida.

Hasta que se hayan retirado suficientes esfacelos y/o la escara para exponer la base de la herida, la verdadera profundidad, y por tanto la categoría/estadio no se puede determinar. Una escara estable (seca, adherida, intacta, sin eritema o fluctuación) en los talones sirve como "una cobertura natural (biológica) del cuerpo" y no debe ser eliminada.



Sospecha de lesión tejidos profundos – profundidad desconocida

Área localizada de color púrpura o marrón de piel decolorada o ampolla llena de sangre debido al daño de los tejidos blandos subyacentes por la presión y/o la cizalla. El área puede ir precedida por un tejido que es doloroso, firme o blando, más caliente o más frío en comparación con los tejidos adyacentes. La lesión de los tejidos profundos puede ser difícil de detectar en personas con tonos de piel oscura. La evolución puede incluir una ampolla fina sobre un lecho de la herida oscuro. La herida puede evolucionar y convertirse una escara delgada. La evolución puede ser rápida y puede exponer capas adicionales de tejido, incluso con un tratamiento óptimo.

