

nº historia clínica

PACIENTE

nombre y apellidos

edad sexo nº de cama unidad

fecha de ingreso centro fecha de ingreso unidad procedencia

INCIDENCIAS ÚLCERAS POR PRESIÓN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

diabetes sonda nasogástrica colchón dinámico

PRESENCIA DE ÚLCERA AL INGRESO

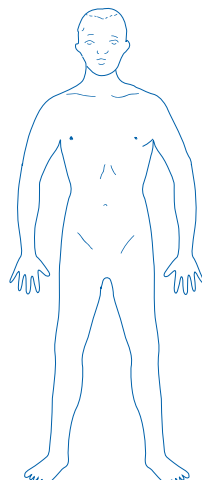
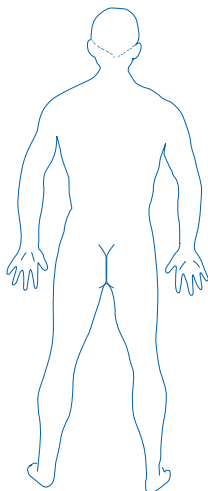
si no

fecha					
localización					
estadio					

PRESENCIA DE ÚLCERA POSTERIOR AL INGRESO

si no

fecha					
localización					
estadio					



ESTADIOS DE LA ÚLCERA POR PRESIÓN

- estadio I**
enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia
- estadio II**
erosión epidérmica, y/o ampollas, y/o abrasión
- estadio III**
afectación de la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico
- estadio IV**
destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso

TABLA DE VALORACIÓN DE RIESGO DE ÚLCERAS

	PERCEPCIÓN SENSORIAL	EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD	ACTIVIDAD	MOVILIDAD	NUTRICIÓN	ROCE Y PELIGRO DE LESIONES
1	completamente limitada	constantemente húmeda	encamado	completamente inmóvil	muy pobre	problema
2	muy limitada	a menudo húmeda	en silla	muy limitada	probablemente inadecuada	problema potencial
3	ligeramente limitada	ocasionalmente húmeda	deambula ocasionalmente	ligeramente limitada	adecuada	no existe problema
4	sin limitaciones	raramente húmeda	deambula frecuentemente	sin limitaciones	excelente	
puntos						

Escala de Braden < 12 = riesgo alto 13 - 15 = riesgo medio >16 = riesgo bajo

