

H-2.6

 CURA Y CUIDADOS DE LOS PACIENTES CON
 ULCERAS POR PRESION

 INSTRUMENTO PARA LA MONITORIZACIÓN DE LA EVOLUCIÓN DE
 UNA ULCERA POR PRESIÓN- PUSH

Longitud x anchura	0 0	1 <0,3	2 0.3 – 0.6	3 0-7 – 1	4 1.1 – 2.0	5 2.1 -3.0	Subtotal
		6 3.1 –4.0	7 4.1 –8.0	8 8.1 –12.0	9 12.1 –	10 >24	
Cantidad de exudado	0 ninguno	1 ligero	2 moderado	3 abundante			Subtotal
Tipo de tejido	0 Cerrado	1 Tejido epitelial	2 Tejido de granulación	3 Esfácelos	4 Tejido necrótico		Subtotal
Puntuación total							

Longitud x anchura en centímetros cuadrados

Cantidad de exudado: Estimar la cantidad de exudado (drenaje) presente después de retirar el apósito y antes de aplicar cualquier agente tópico a la úlcera. Estimar el exudado como ninguno, ligero, moderado o abundante.

Tipo de tejido: Se refiere a los tipos de tejidos que están presentes en el lecho de la úlcera. Valorar como **4** si hay algún tipo de tejido necrótico presente. Valorar como **3** si hay algún tipo de esfacelo presente y no hay tejido necrótico. Valorar como **2** si la herida está limpia y contiene tejido de granulación. Una herida superficial que se esté reepitelizando se valorará como **1**. Cuando la herida esté cerrada valorarla como **0**.

- 4- **Tejido necrótico (Escala seca/húmeda):** Tejido oscuro, negro o marrón que se adhiere firmemente al lecho o a los bordes de la herida que puede ser más fuerte o débil que la piel perilesional.
- 3- **Esfacelos:** tejido amarillo o blanco que se adhiere al lecho de la úlcera en bandas de aspecto fibroso, bloques o en forma de tejido blando muciforme adherido.
- 2- **Tejido de granulación:** Tejido rojo o rosáceo con una apariencia granular húmeda y brillante.
- 1- **Tejido epitelial:** En úlceras superficiales nuevo tejido (o piel) rosado o brillante que crece de los bordes de la herida o en islotes en la superficie de la misma.
- 0- **Cicatrizado/reepitelizado:** la herida está completamente cubierta de epitelio (nueva piel)



HOJA DE SEGUIMIENTO DE UNA ULCERA POR PRESIÓN

Total PUSH	Grafica: Curación de la ulcera por presión														
17															
16															
15															
14															
13															
12															
11															
10															
9															
8															
7															
6															
5															
4															
3															
2															
1															
0															
Día															

Bibliografía:

Adoptado como Documento GNEAUPP previa autorización del NPUAP. Título original: Pressure Ulcer Scale for Healing (PUSH) tool 3.0. National Pressure Ulcer Advisory Panel. Cuddigan J, Ayelo EA, Sussman C. (eds.). (2001). Pressure ulcers in America: Prevalence, incidence and implications for the future. (appendix 3.). Reston, VA, NPUAP. Traducido por la Unitat Interdisciplinaria de Ferides Cròniques del Consorci Sanitari de Terrassa