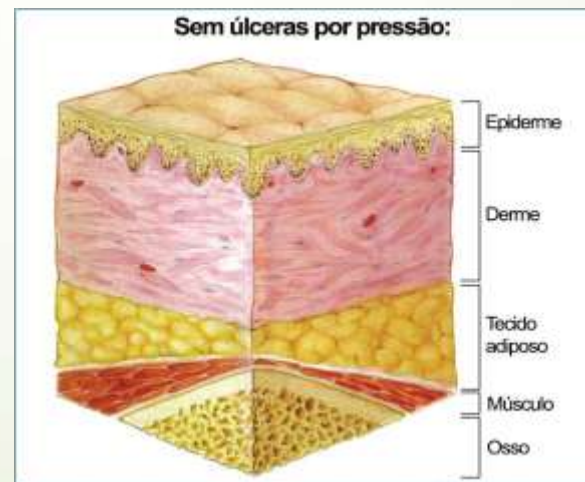


Prevenção de úlceras de pressão

Professor Enfermeiro Diógenes Trevizan


Definição:

- É uma lesão na pele, que pode atingir tecidos mais profundos, causada pela deficiência de circulação sanguínea, ocasionada por pressão prolongada e conseqüente falta de nutrição nos tecidos. Acomete principalmente pacientes idosos, hemiplégicos, ou seja, pacientes incapacitados de mobilizarem-se sozinhos.






Fatores predisponentes:

- Desnutrição;
 - Desidratação
 - Diabetes;
 - Edema generalizado;
 - Obesidade;
 - Má circulação;
 - Senilidade;
 - Incontinência de fezes e urina.
- 



Causas imediatas:

- Permanência por longo período na mesma posição.
 - Fricção causada por aparelho de gesso, tração, defeitos do colchão ou estrado.
 - Umidade causada por permanecer longo tempo molhado com fezes, urina e suor.
 - Excesso de calor ou frio.
- 



Fases de formação da úlcera

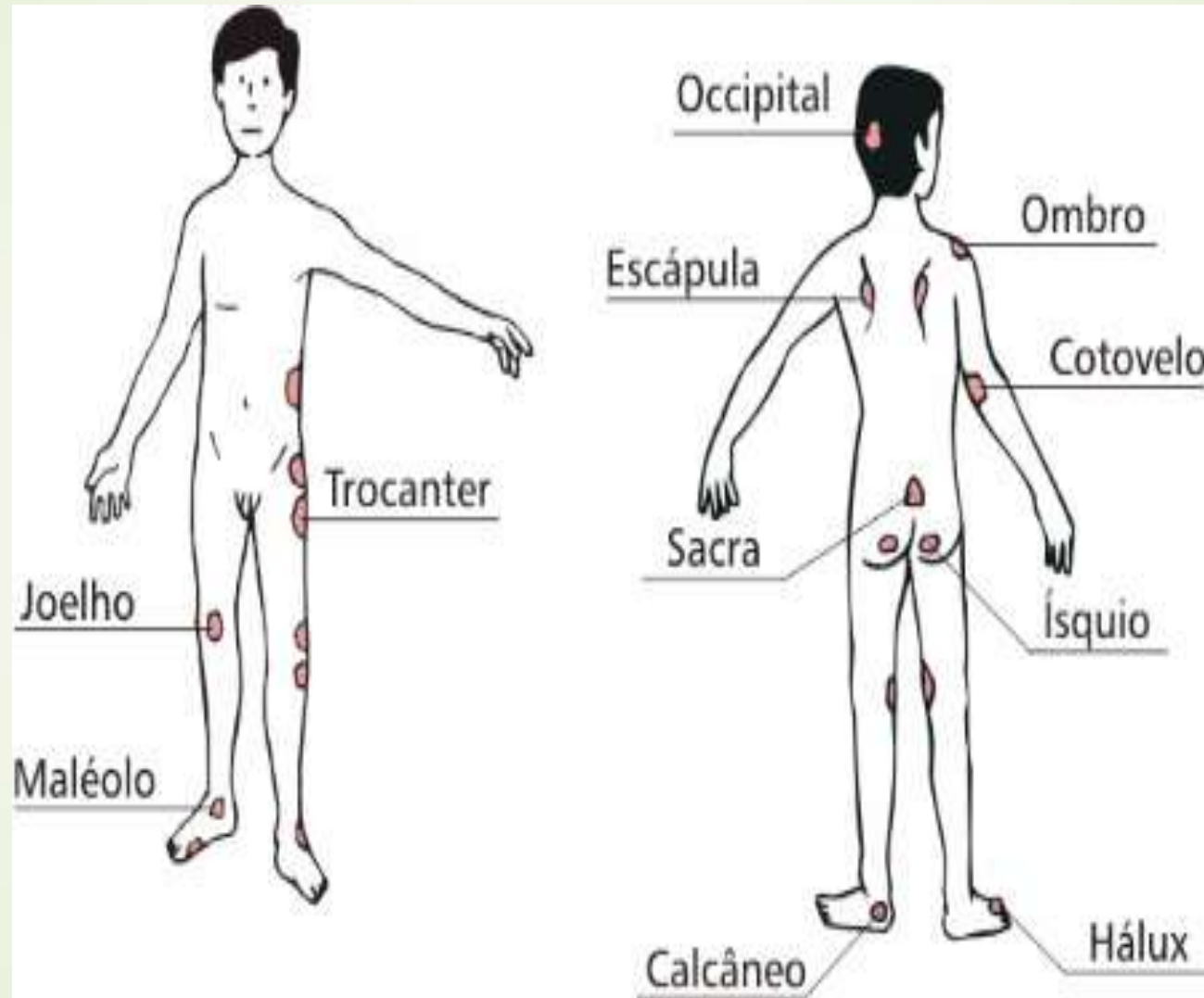
- Eritema
- Edema local
- Isquemia
- Necrose















Cuidados de enfermagem:

- ▶ Evitar todas as causas que provocam o desconforto físico.
- ▶ Utilizar posicionadores e protetores nos diferentes segmentos corporais, para evitar a pressão local, principalmente nas proeminências ósseas.
 - ▶ Sentar o paciente fora do leito sempre que possível.
 - ▶ Incentivar a deambulação precoce.
 - ▶ Fazer mudança de decúbito de 2/2 horas.
 - ▶ Manter a cama limpa, seca e com os lençóis esticados.
 - ▶ Manter o paciente sempre limpo.
- ▶ Realizar movimentos passivos com os membros, se não houver contra indicação, para melhorar a circulação e impedir atrofia. Os movimentos especializados devem ser realizados pelo fisioterapeuta.
- ▶ Estimular a movimentação ativa (quando o próprio paciente realiza os movimentos). Avaliar sempre a contra indicação.
 - ▶ Estimular a alimentação que deve ser rica em proteínas, sais minerais e vitaminas.









