



1º APELLIDO

EDAD

2º APELLIDO

NOMBRE

HISTORIA CLÍNICA

**ÚLCERAS POR PRESIÓN
CUIDADOS DE PREVENCIÓN**

Servicio:

Planta:

Cama:

HOJA Nº:

UPP Cuidados de Prevención	Hora	Fecha									

ALERGIAS:

UPP CUIDADOS PREVENCIÓN EN PACIENTES DE RIESGO

		Fecha									
Puntuación Escala de Braden	M										
• Al ingreso											
• Reevaluar c/7días o si cambios											
Prevención y cuidados de la piel	M										
• Hidratación (Aceite / Crema)	T										
• Ácidos Grados Hiperóxigenados (en puntos de apoyo)											
• Taloneras (espumas)											
• Apósitos de protección (tipo, localización y frecuencia)	M										
Cambios posturales (2-3 c/ turno)	M										
• Evitar posición:	T										
	N										
Superficies Especiales	M										
• SEMP dinámica. Fecha:											
Sobrecolchón / colchón / No disponible											
Educación para la salud	M										
• Higiene y cuidados de la piel											
• Nutrición e Hidratación											
• Cambios posturales											
Cuidados nutricionales											
• Suplementos (si déficit)											



Tipo de Tejido en el lecho: Necrótico (seco o húmedo); Esfacelado; Granulación; Epitelización

Piel Perilesional: Íntegra; Lacerada; Macerada; Edema; Eczema; Celulitis...

Cuidados Locales de UPP y otras Heridas Crónicas	Hora	Fecha									

ALERGIAS:

• ÚLCERA N°:

Tipo: UPP U. venosa U. arterial U. mixta U. pie diabético Fecha aparición:/...../.....

Localización: UPP Estadio: I II III IV Placa necrótica

Tamaño: Longitud x anchura (cm.): Lecho: Piel perilesional:

Exudado: Si No Características: Dolor: Si No

Signos de infección: Si No Cultivo: Si No Fecha cultivo:/...../.....

Cura / Productos:

Frecuencia de Cura:	M										
---------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Observaciones (fecha):

• ÚLCERA N°:

Tipo: UPP U. venosa U. arterial U. mixta U. pie diabético Fecha aparición:/...../.....

Localización: UPP Estadio: I II III IV Placa necrótica

Tamaño: Longitud x anchura (cm.): Lecho: Piel perilesional:

Exudado: Si No Características: Dolor: Si No

Signos de infección: Si No Cultivo: Si No Fecha cultivo:/...../.....

Cura / Productos:

Frecuencia de Cura:	M										
---------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Observaciones (fecha):

• ÚLCERA N°:

Tipo: UPP U. venosa U. arterial U. mixta U. pie diabético Fecha aparición:/...../.....

Localización: UPP Estadio: I II III IV Placa necrótica

Tamaño: Longitud x anchura (cm.): Lecho: Piel perilesional:

Exudado: Si No Características: Dolor: Si No

Signos de infección: Si No Cultivo: Si No Fecha cultivo:/...../.....

Cura / Productos:

Frecuencia de Cura:	M										
---------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Observaciones (fecha):