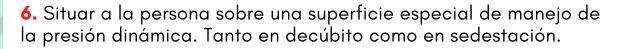
Recomendaciones claves para prevenir UPP en el paciente crítico

Si COMHON ≥ 5:

- 1. Valorar la piel al ingreso y diariamente identificando lesiones, eritema, edema o exceso de humedad, tanto en prominencias óseas como en áreas de apoyo del decúbito prono. Prestar también atención o zonas con dispositivos clínicos.
- 2. Ante eritema no blanqueante (identificado por palpación o diascopia) extremar las medidas preventivas y la vigilancia



- 3. Lavar la piel con jabón neutro, aclarar, secar sin friccionar (por empapamiento) e hidratar.
- 4. Proteger la piel expuesta a humedad con productos barrera (por ejemplo, cremas a base de óxido de Zinc).
- **5.** Aplicar ácidos grasos hiperoxigenados en zonas sometidas a presión (zonas de apoyo y zonas con dispositivos clínicos)



- 7. Realizar cambios de posición cada 4 horas salvo contraindicación médica. En las lateralizaciones no superar los 30º para evitar la presión en los trocánteres.
- 8. No elevar el cabecero más de 30° (si la situación clínica lo permite) para evitar concentrar la presión en sacro/coxis/glúteos.
- 9. En el decúbito prono, descargar la presión de la cara y zonas corporales de apoyo mediante dispositivos específicos y espumas.
- 10. Disminuir la presión en los talones con apósitos de espuma y/o colocando dispositivos bajo las pantorrillas.
- 11. Evaluar el estado nutricional y ante estado de riesgo o desnutrición desarrollar un plan nutricional individualizado.





 National Pressure Ulcer Advisory Panel, European Pressure Ulcer Panel an Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevención y tratamiento de las úlceras por presión. Emily Haesler (ed). 2019