

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**

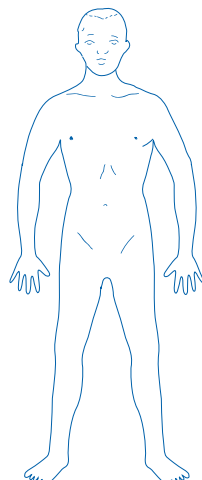
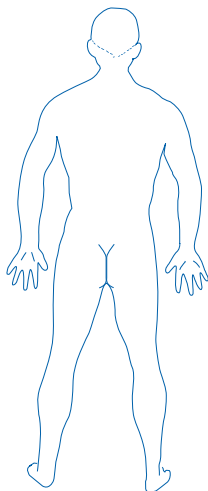
si                       no

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

