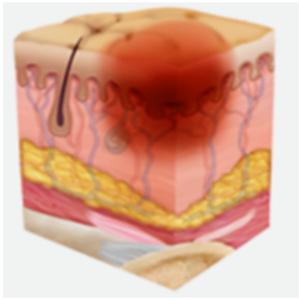


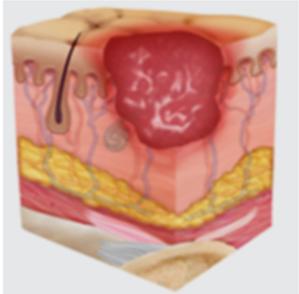
# FLUJOGRAMA: MANEJO DE LESIONES POR PRESIÓN

## LPP GRADO 1



- Linovera
- Cambio de posición cada 2 horas
- Consulta a E.U. CIMAH en caso de dudas

## LPP GRADO 2



- E.U. CIMAH realiza primera curación y deja indicaciones a seguir por E.U. tratante
- Consulta a E.U. CIMAH en caso de cambios en la herida.

## LPP GRADO 3

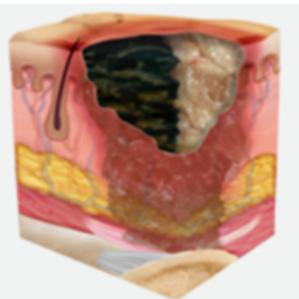


- Curación por E.U. tratante según indicación
- Control E.U. CIMAH en 5-7 días
- Consulta a E.U. CIMAH en caso de cambios en la herida
- Control con Cx. Plástico según indicación

## LPP GRADO 4



## LPP NO CLASIFICABLE



- Curación por E.U. tratante según indicación
- Control E.U. CIMAH en 3-5 días
- Consulta a E.U. CIMAH en caso de cambios en la herida
- Control con Cx. Plástico según indicación

## DAÑO PROFUNDO DE TEJIDO



E.U. CIMAH Paloma Dumay acudirá a los servicios **entre 14:00 y 17:00** horas.

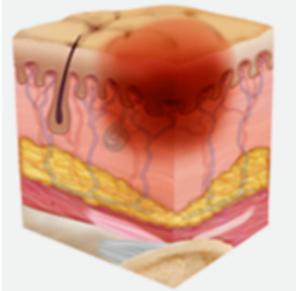
+569 87883769

Toda curación debe ser **registrada** en Ficha del paciente en **formulario Curar Herida**

RECUERDA notificar a través de la Coordinadora de tu Unidad todas las Lesiones en la piel como evento adverso.

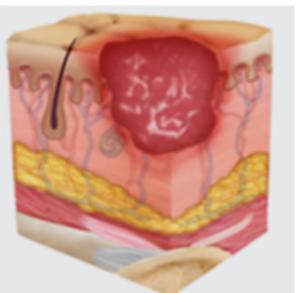
# CLASIFICACIÓN DE LAS LESIONES POR PRESIÓN

## LPP GRADO 1



Eritema no blanqueable.

## LPP GRADO 2



Pérdida de espesor parcial de la dermis. Se presenta como una úlcera abierta poco profunda con un lecho de la herida entre rosado y rojizo, sin esfacelos.

## LPP GRADO 3



Pérdida total del grosor de la piel y pérdida completa del grosor del tejido. La grasa subcutánea puede resultar visible pero los huesos, tendones o músculos no se encuentran expuestos.

## LPP GRADO 4



Pérdida total del espesor de los tejidos. Pérdida total del espesor del tejido con hueso, tendón o músculo expuestos.

## LPP NO CLASIFICABLE



Pérdida del espesor total de los tejidos donde la base de la úlcera está completamente cubierta por esfacelos (amarillos, canela, grises, verdes o marrones) y/o escaras. \*En caso de una Escara o necrosis sobre gran parte de la lesión esta deberá ser registrada como NO clasificable, hasta lograr evaluar el fondo de la herida.

## DAÑO PROFUNDO DE TEJIDO



Área localizada de color púrpura o marrón de piel decolorada o ampolla llena de sangre debido al daño de los tejidos blandos subyacentes por la presión y/o la cizalla. El área puede ir precedida por un tejido que es doloroso, firme o blando, más caliente o más frío en comparación con los tejidos adyacentes.