

Úlceras Por Presión (UPP)¹

KitosCell-Q[®]
Gel

Clasificación	Categoría 1	Categoría 2	Categoría 3	Categoría 4
Estadio de la Úlcera	Piel íntegra, con eritema que no palidece al presionar. Pueden presentarse aumento o disminución de la temperatura de la piel, edema y dolor.	Pérdida parcial del grosor de la piel con afectación de la epidermis, dermis o ambas. Tiene una apariencia de abrasión, o cráter superficial.	Pérdida total del grosor de la piel con afectación del tejido subcutáneo que no se extiende por debajo de la fascia subyacente.	Pérdida total del grosor de la piel y la destrucción, necrosis o lesión del músculo, tendones, huesos y estructuras de sostén.
Aspecto	 Eritematoso	 Enrojecido	 Amarillo Pálido	 Necrótico Grisáceo
Percepción sensorial	Sin limitaciones	Ligeramente limitada	Muy limitada	Completamente limitada
Exposición a la humedad	Raramente húmeda	Ocasionalmente húmeda	Húmeda con frecuencia	Constantemente húmeda
Actividad	Deambula frecuentemente	Deambula ocasionalmente	En silla	Encamado
Movilidad	Sin limitaciones	Ligeramente limitada	Muy limitada	Completamente inmóvil
Nutrición	Excelente	Adeuada	Probablemente inadecuada	Muy pobre
Riesgo de lesiones cutáneas		No existe problema aparente	Problema potencial	Problema
Dolor	0 - 1 😊	2 - 3 😕	4 - 6 😞	7 - 10 😔

Úlceras Por Presión (UPP)...

Es cualquier lesión de la piel y los tejidos subyacentes originada por un proceso isquémico producido por la presión, la fricción, el cizallamiento o una combinación de los mismos.

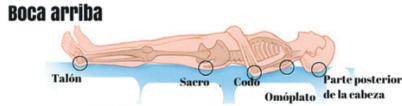
La fisiopatología de las úlceras por presión, de forma inapropiada referidas como "llagas por la cama" y "úlceras de decúbito", está implícita en la palabra "presión". Hay, sin embargo, numerosas contribuciones etiológicas además de la presión, incluyendo la fricción y el cizallamiento. Cada uno de estos factores contribuye a la necrosis del tejido ya sea a través de la oclusión directa de los vasos (presión) y/o por retorcimiento/rotura de vasos (cizallamiento). La neuropatía, la enfermedad arterial, la disminución de la perfusión del tejido local, la nutrición, la incontinencia fecal y urinaria, la inmovilidad, la inactividad y el estado mental del paciente, todo ello contribuye a los daños causados por la presión.

En todos los estadios se debe verificar si existe proceso infeccioso.

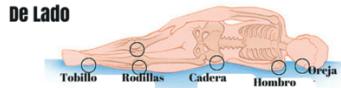


Para el cuidado de lesiones y heridas de cualquier etiología²

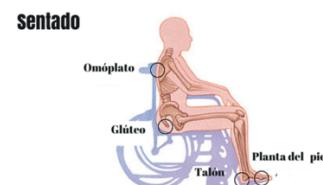
- ◆ Gel modulador de la reparación tisular, antiinflamatorio y antiséptico para el cuidado de las heridas de la piel de cualquier etiología.²
- ◆ KitosCell-Q® actúa sobre las citocinas TNF-α, TGF-β, FGF entre otras, favoreciendo la reepitelización, disminuyendo la inflamación y la fibrosis.⁴
- ◆ Por su acción antiinflamatoria permite el tratamiento, la regeneración y la reparación de las lesiones de la piel de cualquier etiología.³



Esquema úlcera por presión



Boca arriba



sentado

1. Manual Clínico para la estandarización del cuidado y tratamiento a pacientes con heridas agudas y crónicas. Secretaría de Salud, México. Septiembre 2016. 2-3. Reg. Sanitario: 3190C2012 SSA. 4. Topical Administration of Pirfenidone Increases Healing Of Chronic Foot Ulcers: a Randomized Crossover Study, Janka M., et. al., Journal of Diabetes Research, Vol. 2016. Para uso exclusivo del personal de salud. No. Ingreso COFEPRIS: 173300202C7083 No. KCQ-TUPM-01/18