

## CÓMO DIFERENCIAR LESIONES RELACIONADAS CON LA DEPENDENCIA



Imagen 1: lesión por presión. Fuente: Paniagua-Asensio, ML

Las causadas por **presión** son redondeadas u ovaladas y perpendiculares a una prominencia ósea. También pueden darse sobre tejidos blandos con la forma del dispositivo clínico.



Imagen 2: Lesión por presión y cizalla. Fuente: Paniagua-Asensio, ML

Las originadas por **presión y la cizalla** son ovaladas y elongadas, desplazadas unos 45° de las prominencias óseas. Con piel íntegra, el color puede ser púrpura azulado y es frecuente el doble eritema.

### LESIONES POR PRESIÓN Y/O CIZALLA

Localizadas en la piel y/o tejido subyacente, generalmente sobre prominencias óseas, como resultado de la presión o de la presión combinada con las fuerzas de cizalla

### LESIONES POR ROCE O FRICCIÓN.

No suelen afectar a tejidos subyacentes, provocadas por las fuerzas derivadas del roce-fricción entre la piel del paciente y otra superficie paralela.



Imagen 3: Lesión por roce o fricción. Fuente: Documento GNEAUPP n°2.

#### Características clínicas :

- Eritemas de formas lineales, que no palidecen a la presión.
- Flictenas íntegras o rotas con contenido seroso o sanguinolento.
- Localizadas en cualquier zona sometida a rozamiento (espalda, glúteos, sacro, maleolos, talones...)

#### Características clínicas

- Superficiales de color rojo o rosado, no uniforme de distintas intensidades.
- Los bordes suelen estar macerados.
- Forma irregular, pueden ser extensas.
- Forma de espejo o beso.
- Pueden presentarse con o sin denudación en la piel.



Imagen 4: Lesión cutánea asociada a la humedad (Dermatitis asociada a la incontinencia). Fuente: Paniagua-Asensio, ML.

### LESIONES CUTÁNEAS ASOCIADAS A LA HUMEDAD.

Lesiones que no suelen afectar a tejidos subyacentes y que se presentan como un eritema y/o erosión de la misma, causadas por la exposición prolongada a diversas fuentes de humedad con potencial irritativo para la piel.

### DESGARROS CUTÁNEOS

Lesiones provocadas por traumatismos (incluidas las originadas por la retirada de adhesivos ponentes) sobre una piel extremadamente frágil (dermatoporosis).



Imagen 5: Piel con dermatoporosis en la que se aprecia la púrpura senil. Fuente: Documento GNEAUPP n° 2.



Imagen 6: Desgarro cutáneo. Fuente: Hidalgo, C.

#### Características clínicas:

- Más frecuentes en brazos y piernas.
- Desgarros lineales o colgajos.
- Pueden presentar coágulo abierto o cerrado.



Imagen 7: Lesión combinada humedad-presión. Fuente: Documento GNEAUPP n12.



Imagen 8: Lesión multicausal. Fuente: Hidalgo, C.

### LESIONES MIXTAS O COMBINADAS

Lesiones en las que hay implicados dos o más factores causales y que tienen un abordaje mucho más difícil con capacidad de resolución mucho más compleja.