

**DEPARTAMENTO HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA**  
**UNIDAD DE ENFERMERIA DERMATOLOGICA, ÚLCERAS Y HERIDAS**  
**Diferenciación de las úlceras crónicas mas comunes**

	Componente Arterial	Componente Venoso	Hipertensiva o Mixta	UPP	Pie diabético	
					Neuropática	Isquemica
Dolor	Brusco y agudo, muy doloroso, claudica con pierna en declive	Dolor muscular profundo. Se alivia con elevación de la extremidad	Brusco y agudo, muy doloroso y punzante	Dolor al tacto y manipulación de la herida	Ausente, si dolor posible infección	Intenso si su origen es isquémico
Pulsos	Débiles o ausentes	Normales	Normales		Normales	Ausente o débil
Piel y piernas	Delgada, brillante y seca, uñas engrosadas, sin vello, fría, palidez a la elevación, atrofia o sin cambios de tamaño en miembros	Edema firme, color rojo pardo, evidencia de úlceras curadas, varices, aumento de temperatura	Edema, varices, piel atrófica, ausencia de vello	Piel perilesional edematosa y con eritema	Pie edematizado tumefacción en infección	Frio
Localización	En la punta de los dedos, en articulaciones falángicas, talón, maléolo externo, cabeza metatarsianos, lados y plantas pies	Alrededor del maléolo interno, área pretibial	Alrededor de maléolos	Principalmente en sacro el 36% y en talones en un 33% Zonas de presión	Planta del pie y cabeza de metatarsianos,	Interdigital, primeras falanges, talón e incluso todo el pie
Características	Bordes bien definidos, necrosis, base profunda, pálida no hemorrágicas, pequeñas	Bordes desiguales, granulación y hemorragias, grandes de tamaño	Bordes irregulares, tejido de granulación y bordes con zonas de esfáculos o necrosis	Según grado desde eritema de grado I a cavidades y afectación ósea en grado IV	Úlcera con hiperqueratosis alrededor.	Placas de necrosis o esfáculos en fondo de úlcera
Predisposición	Arteriosclerosis, diabéticos, edad avanzada	Tromboflebitis, varices	Hipertensos	Encamados con presión regional, humedad, cizallamiento y fricción	Enfermos diabéticos con enfermedad de mas de 10 años de evolución	