

DIVISION OF DEVELOPMENTAL DISABILITIES  
**Protocolos de observación de la piel**  
**Skin Observation Protocols**

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL CLIENTE

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL REPRESENTANTE DEL CLIENTE

Estimado

Hace poco completé la evaluación de sus necesidades de cuidados y servicios utilizando la herramienta de evaluación integral y valoración de informe (CARE, por sus siglas en inglés) de DDD. Al completar su evaluación, y sobre la base de la información que me fue provista por usted, sus proveedores de cuidados, su historial médico y otros factores de riesgo, le brindamos información para ayudarlo a recibir mejores cuidados, así como para educar e informar a los proveedores de cuidados y a otros proveedores de cuidados de salud que lo asistan.

Su evaluación CARE de DDD determinó que usted corre riesgo de sufrir cambios en la piel, como por ejemplo un resquebrajamiento de la piel debido a la presión. Cuando una persona corre riesgo de un resquebrajamiento de la piel debido a la presión existen cuidados básicos que pueden ser provistos por usted, o para usted, para asegurarse de que su piel se mantenga sana.

A continuación encontrará algunos consejos generales a seguir. Además, si alguna vez tiene preguntas sobre el cuidado de la piel o cambios en el aspecto de la piel, debe llamar a su médico u otro proveedor de cuidados de salud inmediatamente.

1. Si necesita ayuda para bañarse o recibe cuidados personales, pida a la persona que lo ayuda que mire las partes óseas de su cuerpo para buscar cualquier cambio de color en su piel, dolor u olor.
2. Si puede bañarse solo, durante el baño revise su piel por cambios de color, dolor u olor.
3. Hable con su doctor, enfermera u otro proveedor de cuidados de salud. Pídales que revisen su piel para detectar cambios, si tiene alguna pregunta o duda, y pídales sugerencias acerca de cómo cuidar su piel si tiene llagas u otros cambios en la piel.
4. Use los materiales educativos adjuntos para ayudarlo a entender a cuidar mejor su piel.

Si tiene preguntas sobre esta información, por favor hable con \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_. Él/ella lo derivará a una enfermera u otro recurso de cuidados de salud para que obtenga información adicional.

Atentamente

Administrador de caso de DDD/Recursos

Anexo