



**Universidad del Sureste**

**Escuela de Medicina**

Pediatría

Algoritmo diagnóstico de quemaduras

Dr. Jiménez Ortega Luis Mauricio

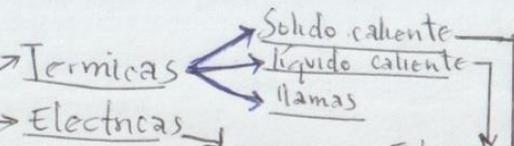
Alumna: Janeth Araceli Álvarez Gordillo

Grado: 6 semestre Grupo: "A"

# QUEMADURAS.

EVALUACIÓN ESTABILIZACIÓN INICIAL.

Valorar su agente causal



Profundidad de la lesión.

Localización

- Zonas especiales de mayor gravedad
- Cara
  - Cuello
  - Manos
  - Pies
  - Genitales
  - Zona perineal
  - zonas de flexión

Aspecto Clínico

Apariencia

- mayor riesgo de secuelas funcionales o estéticas
- Entema
  - Edema mínimo
  - Blanquea a la Presión
  - No exudativa
  - No fluctuante.
  - dolorosa

- Rosado hasta rojo brillante
- Ampollas intactas
- Exudativo
- Blanquea a la presión
- Muy dolorosa

- Palido y moteado
- Ampollas rotas
- Exudativas
- No blanquea a la presión
- Hipotalgesia o hiperalgisia

- Blanco nacarado
- Escara
- Aspecto apergaminado
- Vasos trombosados
- No hay dolor a menos que exista presión Profunda
- " " " "



Manejo hospitalario

Quemadura Superficial (Primer grado)

Recupera en 3-6 días.

Recupera 7-21 días  
No hay cicatriz  
Puede dejar pigmentado.

Quemadura de espesor Parcial superficial (Segundo grado)

Quemadura de espesor Parcial Profundo (Afecta >50% dermis)

2do grado profundo.  
Recupera >21 días si cicatriz  
- Pérdida de vello

Quemadura de espesor total (3er y 4to°)

Cirugía

Puede precisar injertos cutaneos.

MÉTODOS PARA VALORAR (SCQ)

- Regla "de los 9" >14 años y adultos.

- Tabla de SCT modificada de Lund-Brow

utilizada en niños (tiene cabezas más grandes y extrem. más pequeña)

ABC

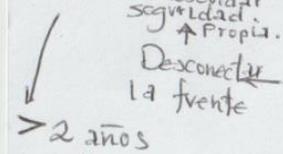
Valorar Lesión termica o por inhalación

Pre-hospitalario (Lugar del accidente)

- Analgesia
- > Lesión termica
- > Lesión química
- > Quemadura electrica
- > Intoxicación por monóxido
- > Administ Solución Harman
- > Oxigeno 100%
- > Retirar totalmente ropa
- > Inmediata y Profusa Irrigación con agua.
- > Separar inmediatamente (Por medio de un aislante)

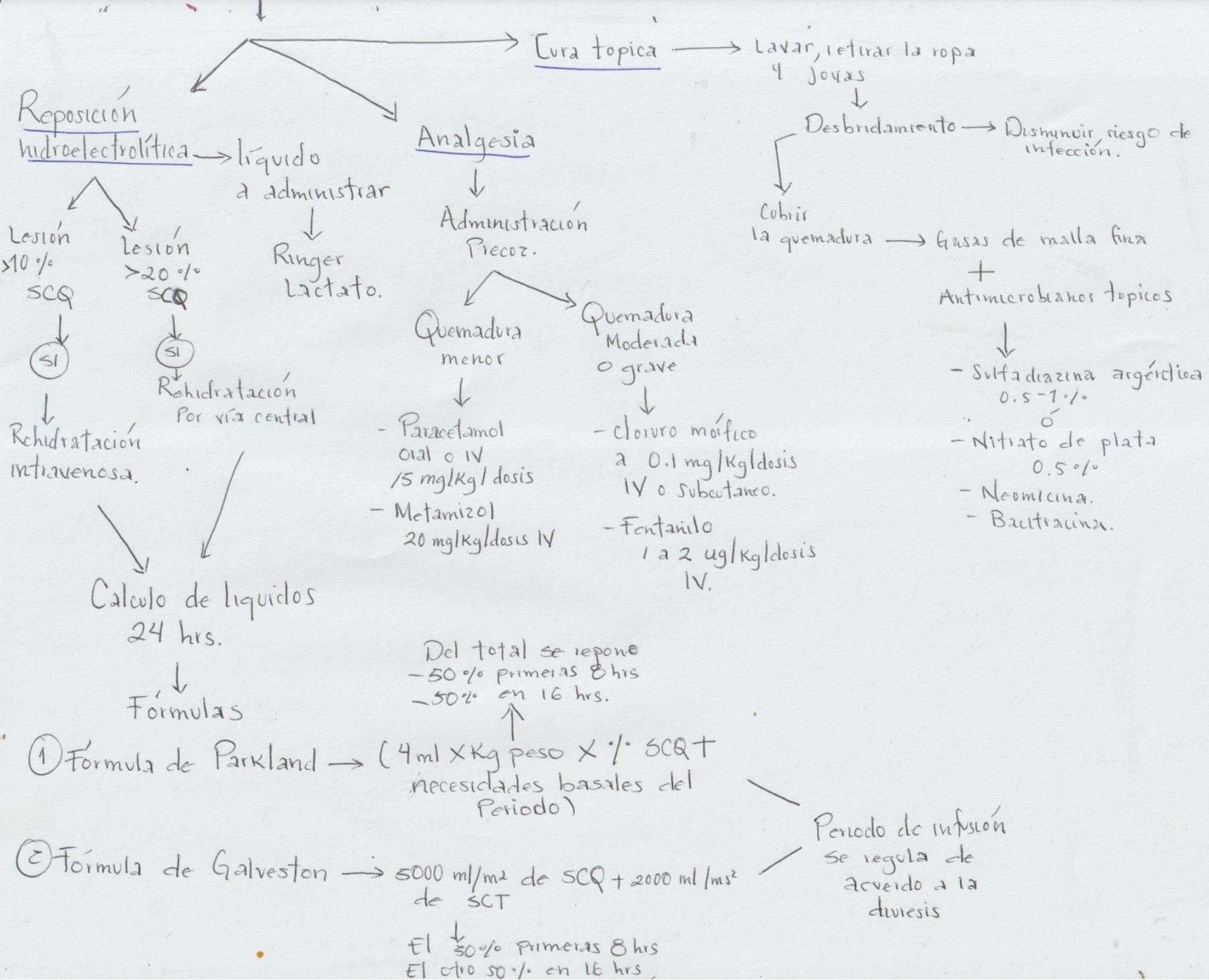
Enfriamiento después de la quemadura

- limita la lesión
- Mejora cicatrización



- 1 - NUEVA VALORACIÓN ABCDE
- 2 - Valorar Problemas
- 3 - Establecer Prioridades de tratamiento.
- 4 - TRATAMIENTO (Manejo hospitalario)

No se incluye en el calculo de superficie corporal quemada.



## **Bibliografía**

Aranda, J. A. (2011). *Urgencias en pediatría Hospital Infantil de Mexico*. Mexico: McGRAW-HILL.

Karen J. Marcante, R. M. (2015). *Nelson Pediatría esencial*. España: Elsevier España, S.L.

Yolanda Fernandez Santervás, M. M. (octubre, 2019). Protocolos diagnosticos y terapeuticos en urgencias pediatricas. *Sociedad Española de Urgencias de pediatría*, 11.