



# **UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

## **ESCUELA DE MEDICINA**

### **“QUEMADURAS”**

**Brian Martin Morales López**

**PEDIATRIA**

**Semestre: 6°**

**Grupo: “B”**

**Dr. Luis Mauricio Jiménez Ortega**

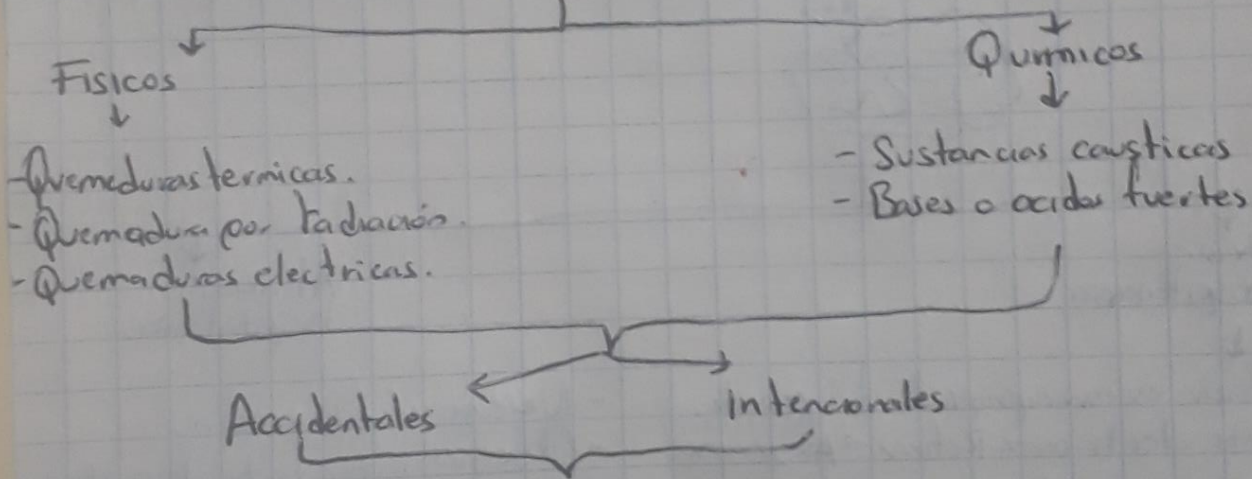
**Comitán de Domínguez; Chiapas, a 05 de Junio del 2020.**

# Quemaduras

Principales problemas de la práctica pediátrica.

Urgencia multidisciplinaria

Se define como quemadura a lesión en órganos o tejidos ocasionados por contacto con un agente térmico o corrosivo, físico o químico, en la que no interviene ningún impacto ni mecanismo de aceleración o deceleración.



- 1er grado → Epidermis → Entera local, con dolorosas → 5-10 días
- 2do grado superficiales → Dermis sup → Entera, con dolorosas, vesículas → 12-28 días.
- 2do grado profundas → Papilas de dermis → herida → 42 días
- 3er grado → Debajo de la dermis → reepitelización, manifiestación, cicatriz → > 42 días

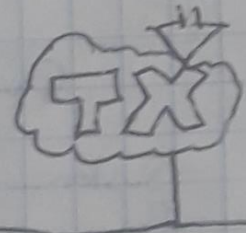
- Clasificación de la quemadura:

Esquema de Lundy Bowler.



- ①.- Leve: Menos del 2% de extensión o hasta 10% (superficial).
- ②.- Moderada: Con 2-10% de extensión o si solo son 1-2 grados y su extensión es de 10-20% (adolescentes 15-20%).
- ③.- Grave: Con más de 20% de extensión (>25% adolescentes).

- ①.- Cambio de apósitos, vendajes y vigilar evolución hasta cierre de la herida → Tx. ambulatorio.
- ②.- Tx. intrahospitalario, rehidratación líquida, vigilancia de su estado de hidratación → No requiere atención especializada.
- ③.- Siempre hospitalizar al paciente y debe cursarse a la brevedad a unidad especializada.



- Atención Prehospitalaria**

  - Ventilar exceso apropiado del paciente.
  - Corriente eléctrica → Retirar → Asegurar de nuestra salud y riesgo.
  - Lesión térmica → Agua fría (10-30 min) → ABC
  - Valorar vía respiratoria → intubación orotraqueal.
  - Si presenta sospecha de lesión térmica o por inhalación → Por dificultad respiratoria
    - Alargamiento de distonia
    - Estridor
  - Probabilidad de intoxicación por monóxido de carbono → Oxígeno al 100%.
  - Valorar circulación del paciente.
  - Admisión de Sol. Hartman en < 2 años a razón de 150-200 ml/h y > 2 años a velocidad de 200-250 ml/hr.

**Atención hospitalaria.**

  - Necesaria revaloración.
  - Objetivo inmediato descartar que el paciente este en choque.
  - Reposición hídrica
  - Parkland.
  - Colveston.
  - 0-1 día
  - 1/2 las primeras 8 hrs.
  - Resto siguientes 16 hrs.
  - ②.- 2 días → Regular la infusión.
  - \* Sol. Hartman.
  - Cuidado de la herida:
    - Lavado de la herida.
    - Desbridamiento o extirpar.
  - Analgésicos
  - ATB