

NOMBRE DEL ALUMNO: Noemi
Gómez Méndez.

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Erika
Cedillo Reyes.

NOMBRE DEL TRABAJO: Mapa
Conceptual “Paciente Gran Quemado”

MATERIA: Enfermería del Adulto.

GRADO: Sexto Cuatrimestre.

PACIENTE “GRAN QUEMADO”

Las quemaduras son lesiones producidas por acción de diversos agentes físicos, químicos (cáusticos) y biológicos, que provocan alteraciones que van desde un simple eritema hasta la destrucción total de las estructuras dérmicas y subdérmicas.

La evaluación inicial del paciente quemado debe determinar la extensión, profundidad y gravedad.

Se considera gran quemado todo enfermo con > 20% de SCQ o con comorbilidad que pueda afectar a su evolución tras el trauma y determine una mortalidad elevada.

La atención del paciente “gran quemado” debe ser realizada por un equipo multidisciplinario que incluya un especialista en medicina intensiva.

El aislamiento estricto es recomendable para el manejo del paciente “gran quemado” ya que disminuye las infecciones cruzadas y bacterianas.

El manejo inicial del paciente quemado es el de un paciente de trauma mediante el ABC

Traqueotomía

Intubación endotraqueal

Acceso venoso periférico para administrar fluidos.

Broncoscopia

Uso de suplementos con glutamina en nutrición parenteral.

Retiro de tejido desvitalizado, flictenas y otros contaminantes, lavado con suero fisiológico, escarotomía y fasciotomía, desbridamiento de compartimientos musculares cuando existe necrosis del musculo y finalmente cobertura (excepto cara y periné)

Se recomienda el inicio temprano de alimentación enteral en tanto se llevan a cabo los estudios clínicos necesarios