



**UNIVERSIDAD
DEL SURESTE**

ESCUELA DE MEDICINA

5to Semestre

Grupo "B"

MEDICINA DEL TRABAJO

RIESGO DE TRABAJO-SOAP

Dra. Ana Laura Domiguez Silva

• Víctor Daniel González Hernández

22 de noviembre del 2020 Comitán, Chis

RIESGO DE TRABAJO-SOAP

SUBJETIVO: Paciente masculino de 43 años de edad, de profesión Bombero, sufre un accidente mientras apagaba un incendio, trato de apagar una estufa en llamas sin darse cuenta que la llama se intensifico, por lo cual le ocasiono una quemadura por fuego directo (térmica) sobre el miembro superior izquierdo.

OBJETIVO: En la exploración física se observa una quemadura de la cara externa del miembro superior izquierda abarca desde brazo parte del bicep hasta antebrazo zona de la muñeca, la zona mas afectada es la zona flexo-extension del codo. Con una superficie corporal quemada (SCTQ) 9%. Epitelio necrótico fuertemente adherido en un 80% de la superficie. En la zona dérmica expuesta presenta zonas de distinta profundidad.

ANALISIS: Se descartan análisis complementarios ya que en la exploración física se observan quemaduras dérmicas 2º grado superficiales y profundas con sospecha de zonas de quemaduras subdérmicas 3º grado, en el 9% de SCTQ. Refiere el bombero que existieron factores de riesgo que hicieron arder mas el fuego, describe que al rededor se encontraba aceite regado por la estufa y eso fue lo que intensifico mas las llamas por lo que llego a consumirse su traje y asi afectar parte del miembro superior izquierdo.

PLAN: Comenzamos con refrigeración de la quemadura con abundante agua y aplicación de malla antiadherente con pomada de nitrofuril al 2% y vendaje compresivo con vendaje de algodón y venda de crepé. Como profilaxis se pauta amoxicilina/ácido clavulánico 875 mg/125 mg comprimidos cada 8 horas durante 7 días. se sigue mismo con el tratamiento tópico de la lesión, durante 48 horas. Se elimina el vendaje compresivo y se fijan los apósitos con cinta adhesiva quirúrgica y malla tubular. Se indica reposo relativo con elevación nocturna del miembro superior izquierdo y movilización activa de la articulación de codo. Cambio de apósitos diario.

Diagnostico específico: Quemadura por fuego directo (termico) de 2 grado superficiales y profundas con zonas de quemaduras subdermicas de 3 grado en el miembro superior izquierdo desde bicep hasta antebrazo inicio de la muñeca con una superficial corporal quemada del 9%.