

Nombre del alumno:

Lorena Marisela Vázquez Gómez.

Nombre del profesor:

Lic. Ervin silvestre castillo.

Licenciatura:

Enfermería.

Materia:

Enfermería práctica clínica II

Nombre del trabajo:

Mapa conceptual:

“quemadura, atención a pacientes con mordedura de serpientes”

Quemaduras.

Se define

Como la lesión producida por un cambio de energía y temperatura, sea productora de calor o frío, e independiente de la etiología, ya sea térmica, química, radioactiva o eléctrica.

Agentes.

Físicos

Llamas, líquidos, objetos calientes, radiación, corriente eléctrica, frío, etc.

Químicos

Cáusticos

Biológicos

Provocan alteraciones que van desde un simple eritema transitorio hasta la destrucción total de las estructuras.

Clasificación.

Grado y espesor

Quemaduras de primer grado (superficiales).

Afectan únicamente la epidermis. El sitio de la quemadura es rojo, doloroso, seco y sin ampollas. Las quemaduras leves del sol por ejemplo.

Quemaduras de segundo grado (espesor parcial).

El sitio de la quemadura se ve rojo, con ampollas y puede estar inflamado y ser doloroso.

Quemaduras de tercer grado (espesor total).

La quemadura puede verse blanca o carbonizada. La zona afectada pierde sensibilidad.

Quemaduras de cuarto grado.

Las quemaduras de cuarto grado también dañan los huesos, los músculos y los tendones subyacentes. No hay sensación en la zona, ya que las terminales nerviosas han sido destruidas.

Presentación clínica

Zonas concéntricas de una quemadura según Jackson

Zona de coagulación

Constituye el epicentro de la quemadura, en donde el tejido lesionado no es viable, evoluciona a necrosis.

Zona de isquemia

Rodea a la zona de coagulación, no se encuentra desvitalizada; sin embargo, presenta daño micro vascular importante que puede evolucionar a necrosis.

Zona de hiperemia

Es el espacio circunscrito a la zona previa, presenta vasodilatación por los mediadores inflamatorios liberados en la zona isquémica, es un segmento viable de la lesión.

Quemaduras.

Objetivos

- Garantizar una atención adecuada
- Aliviar los síntomas
 - Promover la cicatrización de las heridas
 - Prevenir las complicaciones (infección, cicatrices)
- Prevenir el tétanos

Riesgos o complicaciones

- Infección
- Desnutrición
- Obstrucción urinaria por edema
 - Cicatrices patológicas:
- Alteración estética y funcional del área afectada
- Contracturas articulares

Valoración de quemaduras

- La extensión de las quemaduras
- La profundidad de las quemaduras
- La localización de las quemaduras
- La edad y sexo del paciente
- Peso y estado nutricional del paciente
- Las comorbilidades del paciente.
- El estado de conciencia del paciente.
- El agente causal, mecanismo y tiempo de acción.
- El escenario en que ocurre la quemadura.
- Las lesiones concomitantes.
- El tiempo de evolución de la quemadura.

Extensión.

- La evaluación de la extensión de las quemaduras puede ser difícil.
- La presencia de eritema en las primeras horas puede generar una sobreestimación de la extensión de las quemaduras

Fórmulas de hidratación.

Fórmulas de parkland

Total del volumen a pasar en primeras 24 horas desde el momento del accidente:

$3-4\text{ml} \times \text{kg} \times \% \text{superficie corporal quemada}$, ajustando según balance hídrico y monitoreo hemodinámico.

Métodos de evaluación.

Lund & browder

Compensa las variaciones de la forma del cuerpo en las distintas edades, por lo que puede ser usada con mayor precisión en los niños

Superficie de palma

La superficie de la palma de la mano, incluyendo los dedos, equivale aproximadamente al 1% de la superficie corporal total. Resulta útil en quemaduras pequeñas o muy extensas

Regla de los 9 de Wallace

El cuerpo se divide en áreas equivalentes al 9%. Se utiliza para estimar la extensión de quemaduras medianas y grandes en adultos.

Atención a pacientes con mordedura de serpientes.

Ofídico.

es

El accidente ofídico es la lesión resultante de la mordedura de una serpiente, en el caso de ofidios venenosos se puede producir inoculación de veneno constituyéndose además en ofidiotoxicosis.

Mordedura.

es

Lesión cutánea causada por la mordedura de serpiente, seguida de la inoculación de sustancia tóxicas que lesionan los tejidos, condicionando alteraciones fisiopatológicas de gravedad variable.

Diferencia entre serpientes venenosas y no venenosas.

Ofídicos venenosos

Viperidos Víboras:
Yarará y cascabel
Elapidos: coral

Ofídicos no venenosos

Colúbridos: culebras
Booideos: boas

Clasificación de ofidios según la forma y posición de los dientes

AGLIFAS

No tienen colmillos,
solo dientes.

OPISTOGLIFAS

Colmillos pequeños en la
parte posterior del
maxilar superior.

PROTEROGLIFAS

Colmillos pequeños y fijos
en la parte anterior del
maxilar superior.

SOLENOGLIFAS

Colmillos medianos o grandes, y
plegables hacia atrás, en la parte
anterior del maxilar superior.

Diferentes tipos de acciones fisiopatológicas de los venenos aplicable en nuestro país.

Acciones proteolíticas

Provoca en el sitio de inoculación intensa reacción que se reconoce con el dolor, edema duro, equimosis, vesículas hemorrágicas o no que se puede seguir de necrosis que alcanza la piel, subcutáneo, muscular y tendones.

Acción coagulante.

Cuando el veneno penetra en la circulación sanguínea coagula el fibrinógeno y se van a formar micro coágulos que se depositan principalmente a nivel de los capilares pulmonares.

Acción neurotóxica

De difícil interpretación fisiopatológica es todavía objeto de investigación, clínicamente provoca ptosis palpebral, diplopía, mialgias generalizadas, disnea, sialorrea, disfagia, con evolución rápida. La insuficiencia respiratoria es la causa de muerte de estos pacientes.

Acción hemolítica

La acción hemolítica se expresa como hemoglobinuria si el paciente no es adecuadamente tratado evoluciona para una insuficiencia renal aguda, que es la causa principal de muerte en estos casos.

Signos y síntomas

Locales

Dolor
Edema
Incapacidad funcional
Equimosis
Sangrado
Filictenas
Bulas
Necrosis local y parestesias regionales

Sistémicos

Nauseas
Vomito
Taquicardia
Dolor abdominal y torácico
Somnolencia
Perdida de la conciencia
Hematuria
Hipotensión y estado de choque

Acción del veneno

Inflamatoria aguda (potencialmente necrotizante)
Coagulante
Vasculotóxica