

**NOMBRE DEL ALUMNO:
YOSMAI JUÁREZ SANTIZO**

**NOMBRE DEL PROFESOR:
ERVIN SILVESTRE CATILLO
LICENCIATURA:
ENFERMERÍA**

**MATERIA:
PRACTICA CLÍNICA DE ENFERMERÍA II
CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:
SÉPTIMO CUATRIMESTRE, ENFERMERÍA**

**NOMBRE Y TEMA DEL TRABAJO:
MAPA CONCEPTUAL: QUEMADURAS Y
PICADURAS DE SERPIENTES**

UNIDAD II

ATENCIÓN A PACIENTES CON MORDEDURAS DE SERPIENTE

QUEMADURAS

Es 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.

Debido a las acciones de diversos agentes:

- FÍSICOS.
- QUÍMICOS.
- BIOLÓGICOS.

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.

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.

Zona de coagulación: constituye el epicentro de la quemadura, donde el tejido lesionado no es viable evoluciona a necrosis.

Zona de isquemia o estasis: rodea a la zona de coagulación, no se encuentra desvitalizada; 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.

Métodos

-REGLA DE LA PALMA. -REGLA DE LOS 9. -LUND BROWDER.

Objetivo: • Garantizar una atención adecuada • Aliviar los síntomas • Promover la cicatrización de las heridas • Prevenir las complicaciones • Prevenir el tétanos

Complicación: • Infección • Desnutrición • Cicatrices patológicas • Contracturas articulares

Superficie de la palma: La superficie de la palma de la mano, incluyendo los dedos, equivale aproximadamente al 1% de la superficie corporal total.

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

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.

Fórmulas de hidratación: Fórmula de Parkland: Total del volumen a pasar en primeras 24 horas desde el momento del accidente: $3-4\text{ml} \times \text{kg} \times \%$ superficie corporal quemada, ajustando según balance hídrico y monitoreo hemodinámico.

Ofídicos no venenosos:

- Colúbridos: culebras.
- Booideos: boas.

Ofídicos venenosos: -Viperidos Víboras: Yarárá y cascabel. -Elapidos: coral

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 Filicenas Bulas Necrosis local y parestesias regionales.
Sistémicos: Náuseas Vómito Taquicardia Dolor abdominal y torácico Somnolencia Pérdida de la conciencia Hematuria

Tratamiento: medidas generales; θ Retirar lo que puedan comprometer la circulación sanguínea. θ Colocar un acceso venoso y asegurar las medidas generales de sostén. θ Realizar asepsia del área. θ Evaluar la necesidad de profilaxis antitetánica. θ Inmovilizar y elevar el miembro afectado.

Actuación de enfermería hospitalaria: Continuar con los cuidados hospitalarios. Realizar analítica completa. Mantener al paciente en reposo absoluto. Realizar una limpieza más profunda de la herida.