



**Nombre del alumno: Axel Froilán González Pérez**

**Nombre del profesor: Ervin Silvestre Castillo**

**Licenciatura: Enfermería Escolarizado 7mo cuatrimestre  
“A”**

**Materia: Práctica Clínica De Enfermería II**

**Nombre del trabajo: Mapa Conceptual**

**Tema:**

**“Quemaduras y Mordeduras de serpiente”**

# QUEMADURA

Se define como

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.

Las quemaduras son lesiones producidas en los tejidos vivos, debido a la acción de diversos 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 de las quemaduras

I superficial

Seca, eritematosa, palidece con la compresión, muy dolorosa

II-A parcial superficial

Eritematosa, brillante, con ampollas, palidece con la compresión, muy dolorosa

II-B parcial profunda

Eritematosa, brillante, con ampollas que se rompen fácilmente, no palidece con la presión, duele a la presión

III profunda

Blanquecina y grisácea, seca y con pérdida de la elasticidad del tejido, no palidece, poco o nulo dolor

IV total

Involucra tejido muscular, fascia, capsula articular y hueso, en abdomen y tórax puede llegar a evidenciar órganos internos.

Jackson postuló las zonas concéntricas de toda quemadura, independiente del grado, explicando así la fisiopatología de cada una:

Zona de coagulación: Constituye el epicentro de la quemadura, en 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; 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.

Una vez establecido el grado de quemadura se debe determinar la extensión de la misma para establecer la severidad e iniciar el manejo; para ello existen varios métodos:

Regla de la palma

Regla de los 9

Lund Browder

Objetivos

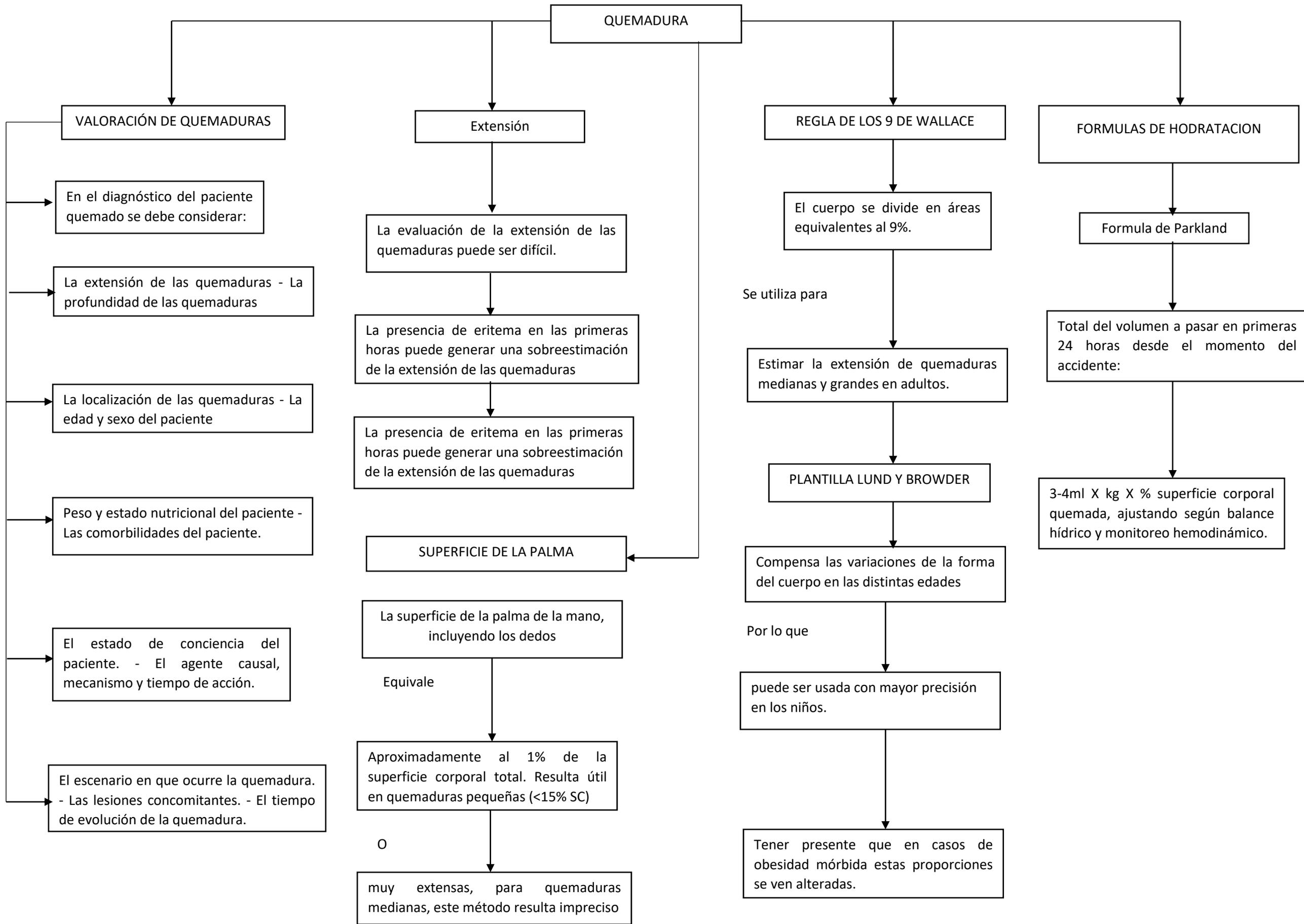
Garantizar una atención adecuada - Aliviar los síntomas - Promover la cicatrización de las heridas

Prevenir las complicaciones (infección, cicatrices) - Prevenir el tétanos

RIESGOS O COMPLICACIONES POTENCIALES

Infección - Desnutrición - Obstrucción urinaria por edema

Cicatrices patológicas: - Alteración estética y funcional del área afectada - Contracturas articulares



QUEMADURA

VALORACIÓN DE QUEMADURAS

En el diagnóstico del paciente quemado se debe considerar:

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

La presencia de eritema en las primeras horas puede generar una sobreestimación de la extensión de las quemaduras

SUPERFICIE DE LA 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 (<15% SC)

O

muy extensas, para quemaduras medianas, este método resulta impreciso

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.

PLANTILLA LUND Y 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.

Tener presente que en casos de obesidad mórbida estas proporciones se ven alteradas.

FORMULAS DE HODRATAACION

Formula de Parkland

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

3-4ml X kg X % superficie corporal quemada, ajustando según balance hídrico y monitoreo hemodinámico.

MORDEDURA DE SERPIENTE

Que es  
Lesión cutánea causada por la mordedura de serpiente, seguida de la inoculación

De  
substancia toxicas que lesionan los tejidos, condicionando alteraciones fisiopatologías de gravedad variable

OFIDICO

El accidente ofídico es la lesión resultante de la mordedura de una serpiente

Ofídicos venenosas

Ofídicos no venenosas

Viperidos  
Víboras: Yará y cascabel

Colúbridos:  
culebras

Elapidos: coral

Booideos: boas

ACIONES FISIOPATOLOGICOS DE LOS VENENOS APLICABLE EN NUESTRO PAIS

Acción proteolítica

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

provoca potosis palpebrales, 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

SIGNOS Y SINTOMAS LOCALES

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

SIGNOS Y SINTOMAS SITEMICOS

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

ACCION DEL VENENO YARARÁ

El veneno tiene tres acciones principales

Inflamatoria aguda (potencialmente necrotizante)

Coagulante

Vasculotóxica

