

**MATERIA: practica clínica 11**

**DOCENTE: Lic. Silvestre castillo ervin**

**Alumna: adaleni Sánchez mejía**

**TRABAJO: cuadro sinóptico**

**GRADO:7 semestre . Grupo. A**

Quema  
dura.

Definición.

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 productora de calor o frío, e independiente de la etiología, ya sea térmica, química, radioactiva o eléctrica.

Mayormente afecta ha.

Niños, y  
adultos  
mayores.

Tipos de  
lesiones  
producidas.

- 1. Físicos. Llamados líquidos, objetos calientes, radiación, corriente eléctrica, frío.
- 2. químicos. Cáusticos.
- 3 biológicos.

Profundidad.

- Primer grado. Afecta capa exterior de la piel epidermis
- Segundo grado. Afecta a la epidermis y dermis.
- Tercer grado. Afecta epidermis hipodermis e incluso músculos tendones, nervios.

Clasificación.

Profundidad, agente causante.

Primer grado causa

Dolor en la zona afectada  
.enrojecimiento de la zona afectada  
inflamación

Segundo grado.

Aparición de  
fíbulas de apoyo  
enrojecimiento de la zona  
hinchazón.

Factores para  
evaluar gravedad.

La extensión,  
profundidad,  
localización  
corporal.

Tercer grado causa.

Distribución extensa  
de la piel lesión no  
dolorosa de  
superficie seca.



Superficie de la palma.

La superficie de la palma de la mano, incluyendo los dedos equivalentes aproximadamente al 1 por ciento de la superficie corporal total resulta útil.

Plantilla lund y browder .

este método es el más preciso , si es usado correctamente , comprende las varias 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 caso de obesidad mórbida estas proporciones se ven alteradas .

Superficie de los 9 de Wallace .

El cuerpo se divide en áreas equivalentes al 9 por ciento se utiliza para estimar la extensión de quemaduras medidas y grandes en adultos, no es preciso en niños.

Fórmulas de hidratación.

Formula de parkland.  
Total del volumen a pesar en primeras 24 horas desde el momento de accidente.  
3- 4 ml x kg x ciento corporal quemada ajustando según balance hídrico y monitoreo hemodinámico.

Atención a paciente con mordedura de serpiente.

Definición

Lesión cutánea causada por la mordedura de serpiente, seguida de la inoculación los tejidos condicionado alteraciones fisiopatológicas de gravedad.

Resultado de las mordeduras de serpiente.

La zona corporal afectada, la cantidad inyectada de veneno y el estado de salud previo de la victima.

Cuáles son las diferencias entre serpientes venenosa y no venenosa.

yarará Viperidos, víboras, y cascabel , elapidos coral .

Ofídicos no venenosas

Colúbridos culebras, booideos boas

Serpiente no venenosa afecta.

Su veneno puede generar laceraciones debido a sus dientes, o por una infección consecuyente

Clasificación según la forma y posición de los dientes.

Aglifas .no tienen colmillo, 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.

Tipos de acciones fisiopatológicas de los venenos en nuestro país.

Acciones proteolíticas.

Provoca en el sitio de inoculación intensa reacción que se reconoce con el dolor adema duro, equimosis, vesículas hemorrágicas o non que se puede seguir de necrosis que alcanza la piel, subcutáneo , muscular y tendones.

Acciones coagulante.

Es 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 pulmones.

Acciones neurotóxica.

Difícil interpretación fisiopatológico es todavía objeto de investigación , clínicamente provoca potosis palpebral diplopía , mialgias generalizadas, disnea , sialorrea , disfagia , con evolución rápida.

Acción hemolítica.

Principalmente 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.

Signos y síntomas.

Dolor, edema, incapacidad funcional, equimosis, sangrado, flictenas, bulas, necrosis local y parestesias regiones.

Sistemático.

Nauseas , vomito , taquicardia , dolor abdominal torácico somnolencia , perdida de la conciencia hematuria hipotensión y estado de choque.

Clasificación de los signos y síntomas.

Leve, moderado, severo.

Existen tipos de veneno de yarará.

Inflamatoria aguda potencialmente necrotizante, coagulante, vasculotóxica.

Indicaciones.

Acciones que deben evitarse, usar torniquetes, realizar incisiones, inyectar antiveneno en el sitio de la mordedura, pues aumenta el edema y con ello la isquemia.

Actuación de enfermería

Continuar con los cuidados hospitalarios, realizar analítica completa, mantener al paciente en reposo absoluto, administrar antibióticos, suero antiofídico, profilaxis antitetánica y prevenir el shock anafiláctico, realizar una limpieza más profunda de la herida

Tratamiento.

Retirar lo que pueden comprometer la circulación sanguínea, colocar un acceso venoso y asegurar las medidas generales de sostén, realizar asepsia del área, evaluar la necesidad de profilaxis antitetánica, inmovilizar y elevar el miembro afectado, evitar la administración de inyecciones innecesarias ya que existe el riesgo de hemorragia por efecto de coagulación, vigilar la mecánica respiratoria, el estado hemodinámico, el equilibrio hidroelectrolítico y función renal, utilizar analgésicos si fuese necesario.