

Crea tu mejor historia

EMPRENDAMOS JUNTOS

(ATENCION DE ENFERMERIA EN PACIENTES QUEMADOS)

ENFERMERIA EN URGENCIAS Y DESASTRES

(ALFONSO VELASQUEZ PEREZ)

PRESENTA EL ALUMNO:

(KEGNER NEYSO VILLATORO PEREZ)

GRADO Y GRUPO, MODALIDAD:

(7 CUATRIMESTRE "B" SEMIESCOLARIZADO)

FRONTERA COMALA CHIAPAS DEL 18 DE OCTUBRE DE 2020

Atención de enfermería en quemados

Que son las quemaduras: son lesiones en la piel o mucosas provocadas por agentes físicos, químicos, o biológicos

Clasificación de las quemaduras según su profundidad

Quemaduras de primer grado: este tipo de quemadura es causada por una larga exposición al sol, o exposición instantánea a otra forma de calor (plancha, líquidos caliente)

Síntomas: El enrojecimiento de la piel, piel seca, dolor intenso tipo ardor, inflamación moderada, gran sensibilidad en el lugar de la lesión

Quemaduras de segundo grado: esta es la quemadura en la cual se lesiona la capa superficial e intermedia de la piel.

Síntomas: se caracteriza por la formación de ampollas, dolor intenso, inflamación del área afectada.

Quemaduras de tercer grado: están afectan los tejidos que se encuentran debajo de la piel como vasos sanguíneos, tendones, nervios, musculo y puede llegar a lesionar el hueso.

Síntomas: piel seca, piel acartonada, no hay dolor debido a la destrucción de las terminaciones nerviosas, siempre requiere atención médica, aunque la lesión sea extensa.

Clasificación de quemaduras según se extensión:

ADULTOS: regla de los 9 de Wallace.

- Cabeza y cuello: 9%x1=9%
- Tórax (ant) 9%x1=9%
- Abdomen 9%x1=9%
- Espalda sup (post)9%x1=9%
- Espalda inf (póst) 9%x1=9%
- Cada ES: 9%x2=18%
- Cada Et 18%x2=36%
- Genitales 1%x1=1%
- TOTAL: 100%

Causas de las quemaduras

- Agentes físicos
- Agentes químicos
- Agentes eléctricos

Agentes físicos: estos son líquidos calientes (estufas de calefacción, braseros). Líquidos muy calientes (agua o aceite). Frio extremo (exposición a temperaturas bajo cero

Agentes químicos: gasolina y en general derivados del petróleo. Soluciones químicas ácidos (ácido clorhídrico o sulfúrico). Solución alcalinas (soda caustica, cal).

Descargas eléctricas: agentes radioactivos (rayos solares, rayos X, rayos infrarrojos).

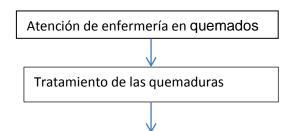
Evaluación del paciente quemado

- ABC, examen general
- Historia clínica completa: agente causal, lugar, fecha y hora, mecanismo del traumatismo, estado de conciencia, balance de líquidos.
- Examen de quemadura (ver esquema) permite determinar la gravedad de la quemadura

Pruebas complementarias que debemos solicitar en las quemaduras graves:

- Bioquímica: urea, creatina, iones, glucosa, amilasa, CPK.
- Gasometría con carboximoglobina
- Orina y sedamiento
- Rx tórax y

 electrocardiograma
 en quemaduras
 eléctricas.



Quemaduras leves:

- Enfriamiento con agua durante 15-20 minutos. Las curas y lavados iniciales deben realizarse bajo asepsia. Limpieza con agua y jabón de glicerina.
- Desbridamiento de las zonas necróticas y flictenas rotas.
- Medidas antiedema. Supone la elevación de las áreas afectadas
- Vacunación de hidrocoloide
- El bacteriostático de elección es la sulfadiacina argentina. Se apklica capa de 1-3 mm de espesor y se realiza cada 12.24 horas.

Quemaduras graves:

- Soporte vital avanzado como si se tratase de un politraumatizadio. ABCDE
- Se administrar oxigenoterapia bien por mascarilla tipo venturi al 50% o por mascarilla reservorio al 100%.
- Canalizar vía venosa de gran calibre (mínimo numero 16).
- Sondaje vesical y sonda nasogástrica cuando el paciente tiene nauseas, vómitos, distención abdominal
- Analgesia
- Profilaxis antitetánica
- Para evitar las ulceras por estrés se denomina inhibidores de la bomba de protones (omeprazol, lansprozol).