

**(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: $9\% \times 1 = 9\%$
- Tórax (ant) $9\% \times 1 = 9\%$
- Abdomen $9\% \times 1 = 9\%$
- Espalda sup (post) $9\% \times 1 = 9\%$
- Espalda inf (póst) $9\% \times 1 = 9\%$
- Cada ES: $9\% \times 2 = 18\%$
- Cada Et $18\% \times 2 = 36\%$
- Genitales $1\% \times 1 = 1\%$
- **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 sedamieto
- ✚ Rx tórax y electrocardiograma en quemaduras eléctricas.

Atención de enfermería en quemados



Tratamiento de las quemaduras



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 hidrocóide
- El bacteriostático de elección es la sulfadiacina argentina. Se aplica 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 politraumatizado. ABCDE
- Se administran oxígeno terapia bien por mascarilla tipo venturi al 50% o por mascarilla reservorio al 100%.
- Canalizar vía venosa de gran calibre (mínimo número 16).
- Sondaje vesical y sonda nasogástrica cuando el paciente tiene náuseas, vómitos, distensión abdominal
- Analgesia
- Profilaxis antitetánica
- Para evitar las úlceras por estrés se denominan inhibidores de la bomba de protones (omeprazol, lansprozol).