



NOMBRE DEL ALUMNO:

YARITZA YAZARETANZUETO MENDEZ

NOMBRE DEL PROFESOR:

L.E. ERVIN SILVESTRE CASTILLO

LICENCIATURA:

ENFERMERIA

MATERIA:

PRACTICA CLINICA PARA ENFERMERIA II

CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

7MO. CUATRIMESTRE SEMIESCOLARIZADO

NOMBRE Y TEMA DEL TRABAJO:

QUEMADURAS

MORDEDURAS DE SERPIENTES

Frontera Comalapa, Chiapas a 18 de octubre del 2020.

Q
U
E
M
A
D
U
R
A

Se define como la lesión producida por un cambio de energía y temperatura

- Físicos { Llamas, líquidos, objetos calientes, radiación, corriente eléctrica, frío. etc.
- Químicos { Cáusticos
- Biológicos { Animal { Medusa, batracios, peces eléctricos.
- Vegetal { Podophyllum, resinas.

Clasificación

Grado	I	II-A	II-B	III	IV
Espesor	Superficial	Parcial Superficial	Parcial profunda	Profunda	Total
Representación clínica	Seca, eritematosa, palidece con la compresión, muy dolorosa.	Más: brillante, y con ampollas.	Más: ampollas que se rompen, no palidece con la compresión, duele a la presión.	Blanquecina o grisácea, seco y con pérdida de elasticidad del tejido, no palidece, poco o nulo dolor.	Involucra tejido muscular, fascia, capsula articular y hueso, en el abdomen y torax puede llegar a evidenciar órganos internos.

Zonas concéntricas de Jackson

- 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
- Zona de Hiperemia { Es el espacio circunscrito a la zona previa, presenta vasodilatación por los mediadores inflamatorios liberados en la zona isquémica.

Extensión de quemadura según:

- Regla 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 { El cuerpo se divide en áreas equivalentes al 9%. Se utiliza para estimar la extensión de quemaduras medianas y grandes en adultos.
No es preciso en niños.
- Lund Browder { Este método es el más preciso, si es usado correctamente
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.

Q
U
E
M
A
D
U
R
A

Objetivos

- ✓ Garantizar una atención adecuada
- ✓ Aliviar los síntomas
- ✓ Promover la cicatrización de las heridas
- ✓ Prevenir las complicaciones (infección, cicatrices)
- ✓ Prevenir el tétanos

Riesgos y complicaciones.

- ⊕ Infección
- ⊕ Desnutrición
- ⊕ Obstrucción urinaria por edema
- ⊕ Cicatrices patológicas
- ⊕ Alteración estética y funcional del área afectada
- ⊕ Contracturas articulares

Valoración

- ◆ 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
- Existen distintos métodos de evaluación.

Fórmula de hidratación

- Es una fórmula para estimar o cuantificar los líquidos que se deben administrar en un paciente quemado en las primeras 24 hrs.
- La Constante de 4ml por el peso de paciente (kg) por la superficie corporal quemada (SCQ). $4 \text{ ml} \times \text{kg} \times \text{SCQ}$.
- Dicha fórmula se aplica con quemaduras de segundo o tercer grado, también de un proceso de primer grado pasando a segundo.
- La cantidad de líquidos que se deban administrar se debe hacer en las primeras 8 horas y quedando después con líquido en las 16 horas restantes.
- $3\text{-}4\text{ml} \times \text{kg} \times \% \text{ superficie corporal quemada}$, ajustando según balance hídrico y monitoreo hemodinámico.

**ATENCIÓN
A
PACIENTES
CON
MORDEDURAS
DE
SERPIENTES**

OFÍDICO

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.

Mordedura de serpiente

Lesión cutánea causada por la mordedura de serpiente, seguida de la inoculación de sustancias tóxicas que lesionan los tejidos

Diferencia entre serpientes

Venenosas (Víboras)

Cabeza redonda, pupila elíptica, foseta loreal, dientes inoculadores.

No venenosas (Culebra)

Cabeza de forma triangular, pupila redonda, no tiene foseta loreal, no tiene dientes inoculadores.

Ofídicos

Venenosas

Viperidos Víboras: Yarará y cascabel

Elapidos: coral

No venenosas

Colúbridos: culebras

Booideos: boas

Clasificación de los ofidios según la forma y posición de los dientes.

AGLIFAS: No tienen colmillos, 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 ROSENFELD

Acciones proteolíticas

Destruye las proteínas induciendo a la liberación de sustancias vaso activas, tales como la bradicinina y la histamina que pueden llevar al choque en los envenenamientos graves.

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.

Acciones coagulantes

Cuando el veneno penetra en la circulación sanguínea coagula el fibrinógeno y se forman micro coágulos que se depositan principalmente a nivel de los capilares pulmonares, por falta de fibrinógeno la sangre se hace incoagulable sin que necesariamente haya hemorragia y esta aparece cuando las paredes capilares son lesionadas por las proteolisimas.

Acciones neurotóxicas

Clínicamente provoca ptosis palpebral, diplopía, mialgias generalizadas, disnea, sialorrea, disfagia, con evolución rápida.

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.

**ATENCIÓN
A
PACIENTES
CON
MORDEDURAS
DE
SERPIENTES**

Signos y síntomas

- Locales: Dolor, Edema, Incapacidad funcional, Equimosis, Sangrado, Filicthenas, Bulas, Necrosis local y parestesias regionales.
- Sistémicos: Náuseas, Vómito, Taquicardia, Dolor abdominal y torácico, Somnolencia, Pérdida de la conciencia, Hematuria, Hipotensión y estado de choque.

Acción del veneno "Yarará"

- Inflamatoria aguda (potencialmente necrotizante)
- Coagulante
- Vasculotóxica

Tratamiento

- Medidas generales
 - ✓ Retirar lo que puedan 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.
 - ✓ Vigilar la mecánica respiratoria, el estado hemodinámico, el equilibrio hidroelectrolítico y la función renal.
 - ✓ Utilizar analgésicos si fuese necesario

Acciones que deben evitarse

- Usar torniquetes
- Realizar incisiones
- Inyectar anti veneno en el sitio de la mordedura, pues aumenta el edema y con ello la isquemia.
- No succión.
- No aplicar hielo en el sitio de la mordedura.
- No ingerir alcohol.
- No manipular a la serpiente aun cuando se le considere muerta.
- Evitar la administración de inyecciones innecesarias ya que existe el riesgo de hemorragias por defecto de coagulación.

Actuación de enfermería hospitalaria

- 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.