

**NOMBRE DEL ALUMNO: Yajari Garcia Velázquez**

**NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Ervín Silvestre Castillo**

**LICENCIATURA: En Enfermería**

**MATERIA: Practica Clínica De Enfermería II**

**CUATRIMESTRE Y MODALIDAD: 7mo "A" Lic. En Enfermería**

**NOMBRE Y TEMA DEL TRABAJO: Cuadro sinóptico del Tema: Quemadura Y UCI**

PASIÓN POR EDUCAR

# QUEMADURAS

## Quemadura

Una lesión producida por un cambio de energía y temperatura

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

### Grado

- I
- II-A
- II-B
- III
- IV

### Espesor

- I Superficial
- II-A parcial superficial
- II-B parcial profunda
- III profunda
- IV total

### Presentación clínica

- I - Superficial -
- II-A - parcial superficial
- II-B - parcial profunda
- III - profunda
- IV - total

## Zonas concéntricas de toda quemadura

### 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.

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.

# QUEMADURAS

## Riesgos o complicaciones potenciales

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

## 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
- Existen distintos métodos de evaluación.

## 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

- 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.

## Plantilla 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.

## Fórmulas de Hidratación

### Fórmula de Parkland:

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

$3-4\text{ml} \times \text{kg} \times \% \text{ superficie corporal quemada}$ , ajustando según balance hídrico y monitoreo hemodinámico.



