

Nombre del alumno:

Nuria Jesabel Ramirez Pascacio.

Nombre del profesor:

Lic. Ervin Silvestre Castillo

Licenciatura:

Enfermería

Materia:

Enfermería en práctica clínica II

Nombre del trabajo:

Cuadro sinóptico del tema:

“Quemadura, Mordedura de serpiente”

QUEMADURA

DEFINICION

Lesión producida por un cambio de energía y temperatura, sea productora de calor o frío, e independiente de la etiología, ya sea térmica, química, radioactiva o eléctrica.

DIVERSOS AGENTES

Físicos: llamas, líquidos, objetos calientes, radiación, corriente eléctrica, frío, etc.
Químicos: cáusticos
Biológicos.

CLASIFICACIÓN

- I-Superficial: seca, eritematosa, palidece con la presión, muy dolorosa.
- IIA-Parcial superficial: Eritematosa, brillante, con ampollas, palidece con la presión, muy dolorosa
- IIB-Parcial profunda: Eritematosa, brillante, con ampollas rompibles, no palidece y duele la presión
- III-Profunda: blanquecina o grisácea, seca y con pérdida de elasticidad de tejido, no palidece, poco o nulo dolor.
- IV- Total: Involucra tejido muscular, fascia, capsula articular y hueso, en abdomen y tórax puede llegar a evidenciar órganos internos.

ZONAS 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

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.

MÉTODOS PARA DETERMINAR LA EXTENSIÓN

- Regla de la Palma.
- Regla de los 9.
- Lund Browder.

Objetivos

Garantiza atención adecuada, aliviar síntomas, promover cicatrización, prevenir las complicaciones y prevenir el tétanos

RIESGOS O COMPLICACIONES

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

VALORACION DE QUEMADURAS

- 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.

EXTENSION

- 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.

FORMULA DE HIDRATACION

Formula 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.

MORDEDURA DE SERPIENTE

Que es una mordedura de serpiente.

Lesión cutánea causada por la mordedura de serpiente, seguida de la inoculación de substancia tóxicas que lesionan los tejidos, condicionando alteraciones fisiopatológicas de gravedad variable.

Ofídico

Lesión resultante de la mordedura de una serpiente

Ofídico venenosas

- Viperidos Víboras: Yarárá y cascabel
- Elapidos: coral

Ofídico no venenosas

- Colubridos: culebras
- Booideos: boas

Clasificación de los ofidios según 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 pegables hacia atrás en la parte anterior del maxilar superior.

Acciones fisiopatológicas según Rosenfeld

Acciones proteolíticas

Reacción que se reconoce con dolor, edema duro, equimosis, vesículas hemorrágicas que se puedan necrosar.

Acción coagulante

La circulación sanguínea coagula el fibrinógeno y se forman micro coagulos que se deposita en los capilares pulmonares

Acción neurotóxica

Provoca ptosis palpebral, diplopía, mialgias, disnea, sialorrea, disfaquia, la insuficiencia respiratoria es la causa de muerte.

Acción hemolítica

Se expresa con hemoglobinuria y si no se trata evoluciona a insuficiencia renal aguda que es la causa de muerte.

Signos y síntomas.

Locales

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

Sistémicos

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

Acción del veneno YARARA

El veneno tiene tres acciones principales

- 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.
- Evitar la administración de inyecciones innecesarias ya que existe el riesgo de hemorragias por defecto de coagulación.
- Vigilar la mecánica respiratoria, el estado hemodinámico, el equilibrio hidroelectrolítico y la función renal.
- Utilizar analgésicos si fuese necesario

Acciones que se deben evitar

- Usar torniquetes
- Realizar incisiones
- Inyectar antiveneno 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.