

Nombre del alumno:

JOANA YULIBETH RODRIGUEZ DIAZ

Nombre del profesor:

LIC. ERVIN SILVESTRE CASTILLO

Licenciatura:

ENFERMERIA

Materia:

PRACTICA CLÍNICA DE ENFERMERÍA II

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo: CUADRO SINOPTICO

ENSAYO DEL TEMA:

“QUEMADURAS Y ATENCION A PACIENTES CON
MORDEDURAS DE SERPIENTES”

QUEMADURAS Y ATENCION A PACIENTES CON MORDEDURAS DE SERPIENTES

Es la lesión producida por un cambio de energía y temperatura, ya sea productora de calor o frío, o ya sea térmica, química, radioactiva o eléctrica.

Producidas

- Físicos**
 - Llamas.
 - Líquidos.
 - Objetos calientes.
 - Radiación.
 - Corriente eléctrica.
 - Frio.
- Químicos**
 - Cáusticos.
- Biológico**
 - Provocan alteraciones que van desde un simple eritema transitorio hasta la destrucción total de las estructuras.

Clasificación de las quemaduras (grado)

- I**
 - Superficial
 - Seca, eritematosa, palidece con la comprensión, muy dolorosa.
- II-A**
 - Parcial Superficial
 - Eritematosa, brillante, con ampollas, palidece con la presión, muy dolorosa.
- II-B**
 - Parcial profunda
 - Eritematosa, brillante, con ampollas que se rompen fácilmente, no palidece con la presión, duele a la presión
- III**
 - Parcial
 - Blanquecina o grisácea, seco y con pérdida de la elasticidad del 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**
 - 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, presenta daño micro vascular importante que puede evolucionar a necrosis

Zona de Hiperemia

Presenta vasodilatación por los mediadores inflamatorios liberados en la zona isquémica, es un segmento viable de la lesión.

Métodos

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

Objetivos

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

Riesgos

- ◆ 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.

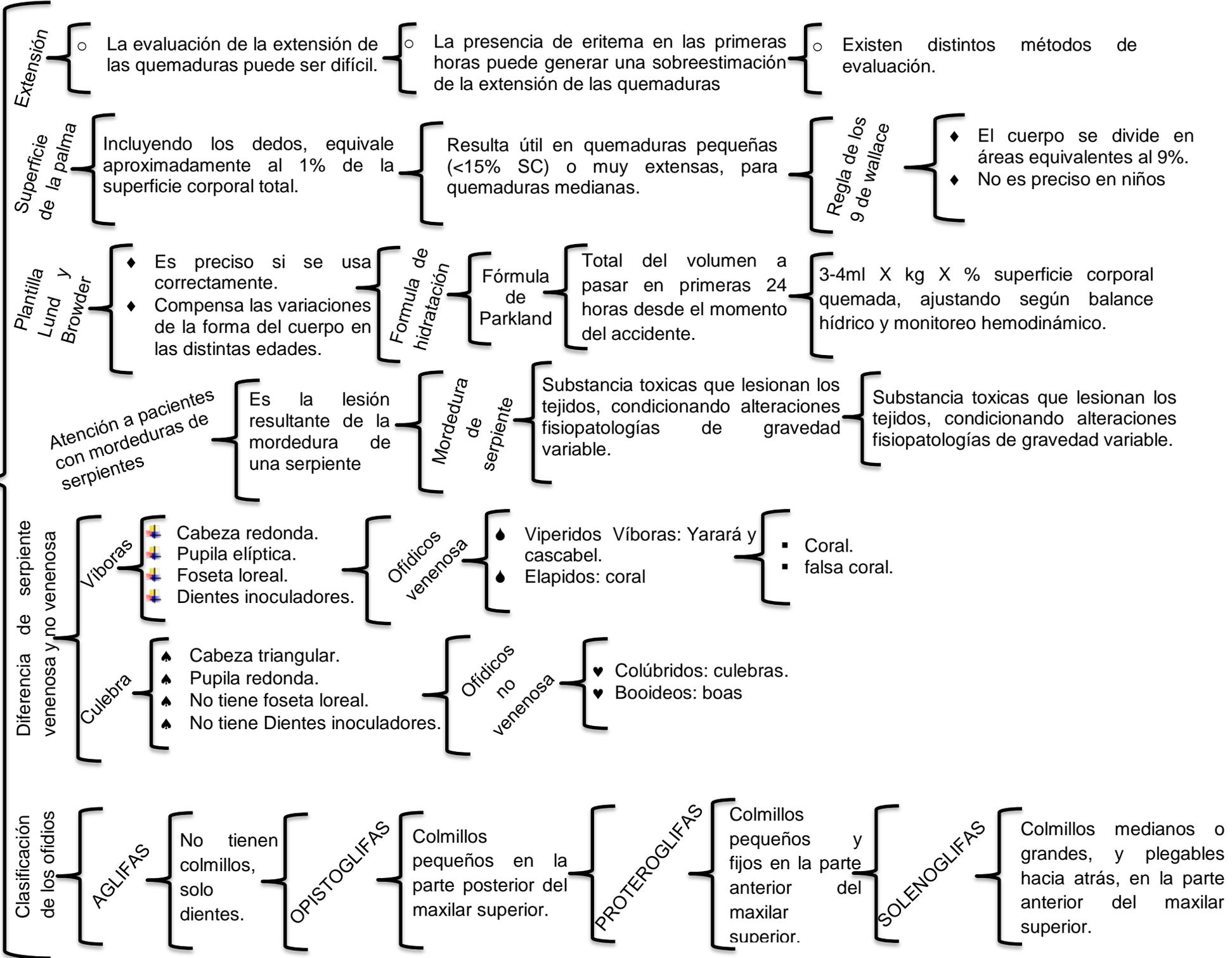
Valoración del paciente

- ✓ La edad y sexo del paciente.
- ✓ Peso y estado nutricional del paciente.
- ✓ Las comorbilidades del paciente.
- ✓ El estado de conciencia del paciente.

Valoración de la quemadura

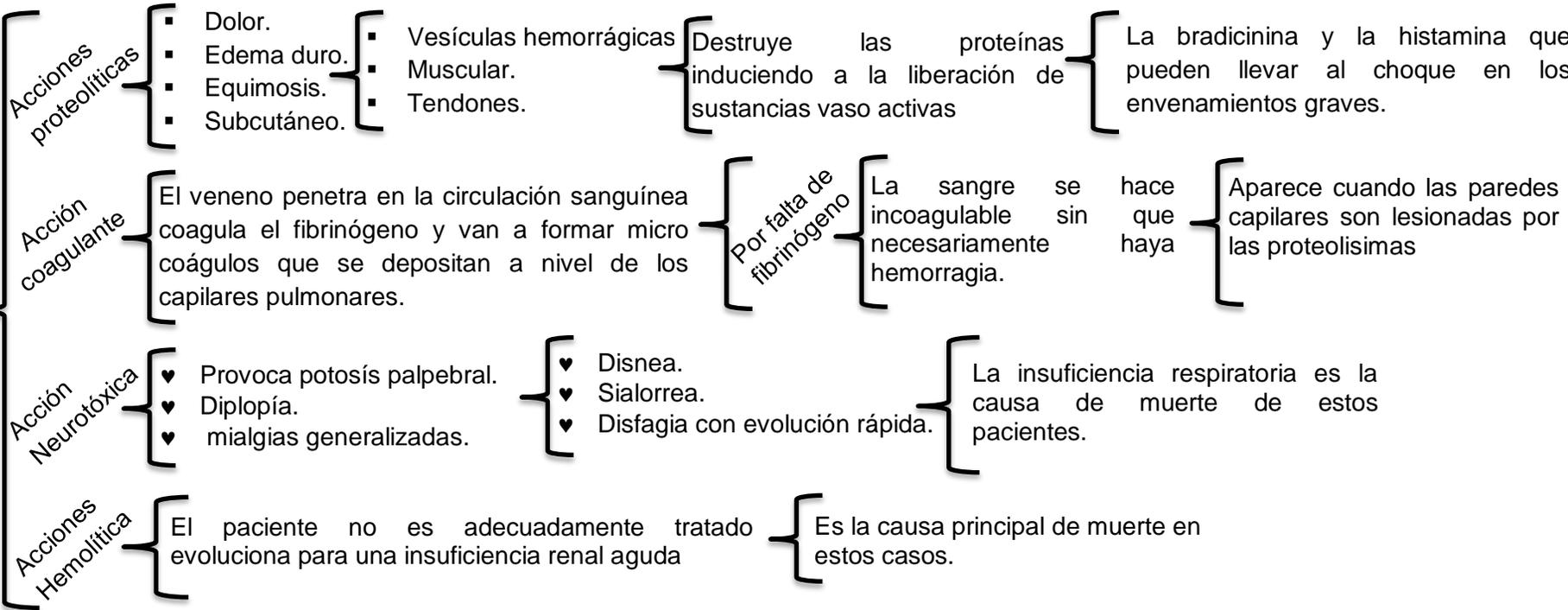
- ✓ El agente causal, mecanismo y tiempo de acción.
- ✓ El escenario en que ocurre la quemadura.
- ✓ Las lesiones concomitantes.
- ✓ El tiempo de evolución de la quemadura.

QUEMADURAS Y ATENCION A PACIENTES CON MORDEDURAS DE SERPIENTES



QUEMADURAS Y ATENCION A PACIENTES CON MORDEDURAS DE SERPIENTES

Tipos de acciones de los venenos en nuestro país.



Locales

- ❖ Dolor.
- ❖ Edema.
- ❖ Incapacidad funcional.
- ❖ Equimosis

- ❖ Sangrado.
- ❖ Filicetas.
- ❖ Bulas.
- ❖ Necrosis local.

Sistémicos

- ♣ Náuseas.
- ♣ Vómito.
- ♣ Taquicardia.
- ♣ Dolor abdominal y torácico.

- ♣ Somnolencia.
- ♣ Pérdida de la conciencia.
- ♣ Hematuria.
- ♣ Hipotensión y estado de choque.

Acción del veneno

- Inflamatoria aguda (potencialmente necrotizante)
- Coagulante
- Vasculotóxica

Tratamiento

Medidas generales

- Retirar lo que puedan comprometer la circulación sanguínea.
- Realizar asepsia del área.
- Inmovilizar y elevar el miembro afectado.
- Evitar la administración de inyecciones innecesarias.

Acciones que deben evitarse

- ♦ Usar torniquetes.
- ♦ Realizar incisiones.
- ♦ Inyectar anti veneno en el sitio de la mordedura.

- Vigilar la mecánica respiratoria
- Utilizar analgésicos si fuese necesario

- ♦ No succión.
- ♦ No aplicar hielo en el sitio de la mordedura.
- ♦ No ingerir alcohol.

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.