

Nombre del alumno:

Alfredo Hernández Pérez

Nombre del profesor:

Mtro. Lic Ervin Silvestre Castillo

Licenciatura:

Enfermería

Materia:

Práctica clínica de enfermería II

Nombre del trabajo:

Cuadro sinóptico del tema:

“quemaduras, mordeduras de serpientes”

QUEMADURAS

Lesión producida por un cambio de energía y temperatura, sea productora de calor o frío, independientemente de la etiología, ya sea térmica, química, radioactivo o eléctrica

CAUSAS

FISICOS

Llamas, líquidos, objetos calientes, radiación, corriente eléctrica, frío, etc.

QUIMICOS

Cáusticos

BIOLOGICOS

CLASIFICACION CLASIFICACION

ZONA DE
COAGULACION

Epicentro de la quemadura, tejido lesionado no visible, evoluciona a necrosis

ZONA DE
IZQUEMIA

Rodea la zona de coagulación, no se encuentra desvitalizada, presenta daño microvascular que puede evolucionar a necrosis

ZONA DE
HIPEREMIA

Circunscrito a la zona previa, presenta vasodilatación por los mediadores inflamatorios, segmento viable de lesión

RIESGOS Y COMPLICACIONES

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

VALORACION

Extensión, profundidad, localización de la quemadura, edad y sexo del paciente, peso y estado nutricional, las comorbilidades del paciente, estado de conciencia, el agente causal, mecanismo y tiempo de acción, escenario en el que ocurre la quemadura, las lesiones concomitantes, el tiempo de evolución de las quemaduras

EXTENCION

SUPERFICIE DE LA PALMA

Útil en quemaduras pequeñas o muy extensas, para quemaduras medianas, este método resulta impreciso

REGLA DE LOS 9 DE WALLACE

El cuerpo se divide en áreas equivalentes a 9%. Se utiliza para estimar la extensión de quemaduras medianas y grandes en adultos

PLANTILLA LUND Y
BROWDER

Preciso si es usado correctamente. Compensa las variaciones de la forma del cuerpo en las distintas edades

FORMULAS DE HIDRATACION

FORMULA DE PARKLAND

Total del volumen a pasar en las primeras 24 horas desde el momento del accidente:
 $3-4\text{ml} \times \text{kg} \times \text{SCQ}\%$, ajustando según balance hídrico y monitoreo hemodinámico

ATENCIÓN A PACIENTES CON MORDEDURA DE SERPIENTES

ACCIDENTE OFIDICO

Lesión resultante de la mordedura de una serpiente, en el caso de ofídicos venenosos se puede producir inoculación de veneno constituyéndose además en ofidiotoxicosis

MORDEDURA DE SERPIENTE

Lesión cutánea causada por la mordedura de una serpiente, seguida de la inoculación de sustancia tóxica que lesiona los tejidos, condicionando alteraciones fisiopatológicas de gravedad variable

CLASIFICAN

Ofídicos venenosos

Viperidos, víboras: yarará, y cascabel.

Elapidos: coral

Ofídicos no venenosos

Colúbridos: culebras

Booideos: boas

CLASIFICACION OFIDICA SEGÚN LA FORMA Y POSICION 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

ACCIONES FISIOPATOLOGICAS DE LOS VENENOS

Proteolíticas

Provocan el sitio de inoculación intenso dolor, edema duro, equimosis, vesículas hemorrágicas, necrosis

Coagulante

Al penetrar el veneno en la circulación sanguínea coagula el fibrinógeno y se forman micro coágulos

Neurotóxica

Objeto de investigación, provoca ptosis palpebral, diplopía, mialgias, disnea, sialorrea, disfagia

Hemolítica

Se expresa como hemoglobinuria si el paciente no es adecuadamente tratado

SIGNOS Y SINTOMAS

Locales

Dolor, edema, equimosis, sangrado, bulas, necrosis local, incapacidad funcional

Leve

Sistémicos

Nauseas, vomito, taquicardia, dolor abdominal, somnolencia, perdida de la conciencia, hematuria, hipotensión

Moderado

Severo

ACCION DEL VENENO

✚ Inflamatoria aguda

✚ Coagulante

✚ vasculotóxica

TRATAMIENTO

Medidas generales

Retirar lo que pueda comprometer la circulación sanguínea, colocar acceso venoso, asepsia del área, inmovilizar el miembro afectado, evitar la administración de inyecciones innecesarias, vigilar la respiración, analgésicos si es necesario

Acciones que devén evitarse

Usar torniquetes, realizar incisiones, inyectar anti veneno en la zona de la mordedura, 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

ACTUACION DE ENFERMERIA

Continuar con los cuidados hospitalarios, realizar analítica completa, mantener al paciente en reposo absoluto, administrar antibióticos, sueros antiofídicos, profilaxis antitetánica y prevenir el shock anafiláctico, realizar una limpieza más profunda de la herida

