

Nombre del alumno:

Paola González Pérez

Nombre del profesor:

Lic. Ervin Silvestres Castillo

Materia:

Práctica clínica de enfermería II

Licenciatura:

Enfermería

Nombre del trabajo:

Quemaduras y atención a pacientes con mordedura de
serpiente

“Cuadro sinóptico”

QUEMADURAS

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

Clasificación Primer grado { Afecta: a epidermis (capa más superficial de la piel) Causan: enrojecimiento de la superficie quemada y son muy dolorosas } Segundo grado { Afecta: a epidermis y dermis (capa por debajo de la epidermis) Causan: ampollas transparentes y dolorosas } Tercer grado { Afecta: a todas las capas de la piel, musculo y tejidos grasos Causan: destrucción de terminaciones nerviosas, necrosis o carbonización, pueden afectar a huesos o viseras internas }

Jackson postuló las zonas concéntricas de toda quemadura { Explicando así la fisiopatología de cada una } Zona de coagulación: { Constituye el epicentro de la quemadura } 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 }

Una vez establecido el grado de quemadura se debe determinar la extensión { Para ello existen varios 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 } Riesgo o complicaciones potenciales { Infección, Desnutrición, Obstrucción urinaria por edema, Cicatrices patológicas: Alteración estética y funcional del área afectada, Contracturas articulares }

Valoración quemaduras de { 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 { Includiendo 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 nueve de Wallace { 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 y 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 } Es posible utilizar rápidamente la regla de los 9 pero se puede sobreestimar o subestimar el cálculo para requerimiento de líquidos; } Es más exacto el diagrama de Lund & Browder ya que compensa las diferencias en el tamaño de los segmentos corporales, propias de la edad }

Formula de hidratación { Fórmula de Parkland: Total del volumen a pasar en primeras 24 horas desde el momento del accidente: } 3-4 ml X kg X % superficie corporal quemada, ajustando según balance hídrico y monitoreo hemodinámico.

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

