



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

## **CASO CLINICO PACIENTE GRAN QUEMADO**

---

**MATERIA: URGENCIAS MÉDICAS**

**ALUMNA: DANIA ESCOBEDO CASTILLO**

**CARRERA: MEDICINA HUMANA**

**SEMESTRE: OCTAVO GRUPO A**

## CASO CLINICO

Se trata de paciente masculino de 28 años de edad, con antecedente de diabetes tipo I de reciente diagnóstico, mal apego a tratamiento médico. Es llevado al servicio de urgencias por presentar quemaduras con gasolina (fuego), observándose lesiones hiperémicas, en su periferia áreas blanquecinas, se observan algunas ampollas, presenta algunas lesiones donde se es posible ver parte de la aponeurosis, dichas lesiones se encuentran en tórax anterior, abdomen anterior, miembro superior derecho cara anterior y ambos miembros inferiores cara anterior y posterior.

Valoras a tu paciente y lo encuentras con los siguientes signos vitales:

FC 120x' FR 28x' TA 110/70 tep 37C satO<sub>2</sub> 94% peso 85kg talla 170cm glicemia apilar Hi  
GASA Ph 7.2 pCO<sub>2</sub> 35 SatO<sub>2</sub> 93% HCO<sub>3</sub> 15

### 1. ¿Qué tipo de quemaduras presenta tu paciente?

Quemaduras de segundo grado profundas.

### 2. ¿Al paciente se le considera gran quemado? Si, no, porque...

Si, se le considera gran quemado puesto que tiene mas del 20% de superficie corporal quemada.

### 3. De acuerdo con los datos antes mencionados, especifica cuál es su SCQ, como darías la indicación para manejo de líquidos para las primeras 24 horas en tu paciente (cantidad y tipo de solución). - Utiliza la regla de los 9 y fórmula Parkland

Superficie corporal quemada de 58.5% (18% abdomen y tórax, 4.5% miembro superior derecho, 36% 2 miembros inferiores)

Se administra Ringer Lactato, calculándolo con la fórmula de Parkland: **superficie corporal quemada x kg x 4 ml**, quedando: 58.5 %SCQ x 85 kg x 4 ml= 19890

19890 ml para 24 horas= 9,500 para primeras 8 horas y 9500 para las próximas 16 horas.

INDICACIÓN: 9500 ml de Ringer lactato para primeras 8 horas, 9,500 para las próximas 16 horas.

### 4. ¿Qué tipo de insulina utilizarías y como darías la indicación para su administración?

Insulina de acción rápida 0.1 UI/ kg / DU bolo seguido con una infusión continua de 0.1 UI/kg/h

INDICACIÓN: Administrar solución salina al 0.9% 100 cc + 100 UI insulina de acción rápida, pasar 8.5 UI en bolo, seguida de 8.5 UI hora y revalorar glicemia.

**5. ¿Qué otras medidas sería importante tener en cuenta para el manejo del paciente?**

- Mantener vía aérea permeable
- Sonda vesical y medición de uresis (0.5/kg/hora)
- Analgesia con aines u opioides (se puede usar morfina 10 mg (0.1 mg/kg IV cada 4 a 6 horas)
- Omeprazol (protección gástrica)
- No administrar ATB
- Vigilar equilibrio ácido base
- Aislar al paciente
- Manejo de la herida
- Pruebas de laboratorio y gabinete de control (BH, CREATININA, ES, GLICEMIA, GASA).
- Apoyo psicológico