



Nombre de alumno: María del Pilar Álvarez Sánchez.

Nombre del profesor: Romeo Suarez Martínez

Nombre del trabajo: Caso clínico

Materia: Urgencias medicas

Grado: 8 grupo

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a marzo del 2022.

Caso clínico.

Se trata de paciente masculino de 28 años de edad, con antecedente de diabetes tipo 1 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 satO2 94% peso 85kg talla 170cm glicemia capilar Hi GASA Ph 7.2 pCO2 35 SatO2 93% HCO3 15

1. ¿Qué tipo de quemaduras presenta tu paciente?

R: Quemadura de 2do. grado profunda.

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

R: Si, por la profundidad, extensión, %SCQ que tiene el paciente, cumple criterio de px gran quemado y tiene factor de riesgo.

3. De acuerdo a 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

R: SCQ: 58.5%.

Formula de Parkland: $17000/2 = 8500$

Paciente gran quemado: Canalizar con Ringer lactato y administrar 8500 ml en las primeras 8 horas y 8500ml las próximas 16 horas.

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

R: Insulina de acción rápida 8.5 UI/bolo.

5. ¿Qué otras medidas serían importantes tener en cuenta para el manejo del paciente?

R: Esencialmente evaluar el ABCD, brindar oxígeno suplementario, vigilar continuamente el equilibrio ácido-base, ponerle sondaje vesical y medir la uresis ($<0.5\text{ml/kg/h}$.) posteriormente brindar tratamiento de analgesia como podría ser la de elección que es la morfina, limpieza de las quemaduras, omeprazol 20mg/día.

De manera ambulatoria: Aislamiento estricto del paciente para prevenir algún tipo de infección, en caso de tener escara realizar la escarectomía lo más antes posible con métodos de asepsia y antisepsia correspondientes.

