



Nombre de alumno: Raymundo López Santiago

Nombre del profesor: Romeo Suarez Martínez

Nombre del trabajo: Caso Clínico Px con quemaduras

Materia: Urgencias médicas.

Grado: 8°

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de marzo de 2022.

CASO CLINICO

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 apilar Hi

GASA Ph 7.2 pCO2 35 SatO2 93% HCO3 15

1. ¿Qué tipo de quemaduras presenta tu paciente?

Presenta quemaduras de segundo grado profundas según la clasificación de quemaduras según la asociación española

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

Si, quizá se podría pensar que no, por la edad, la bibliografía dice que "para considerar a un px gran quemado debe tener 70% de SCQ, ya sean de 2° o 3er grado, o bien pediátricos <2 años o adultos >65 años con 10% de SCQ, pero en este caso tiene una enfermedad crónico degenerativa, agregando mal a pego a tratamiento y por lo que logro entender no se había tomado la molestia para saberse diagnosticado con DM1

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

La SCQ es de 58.5%. (9% torax anterior, 9% abdomen, 4.5 miembro superior anterior, 36% de ambos miembros inferiores)

Formula utilizada (paciente con mas del 50% de SCQ): $(58\%)(85\text{Kg})(4) = 197020$
(Redondeado a 19700Ml)

Solución: Ringer Lactato

Pasar 9850 ml de Ringer lactato en las primeras 8 horas, pasando las 8 horas, administrar los siguientes 9850 ml de ringer lactato en 16 horas.

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

Insulina de acción rápida: a dosis de 0.15

Le toca de: $0.1 \times 85\text{Kg} = 8.5 \text{ UI / Kg bolo al igual que la infusión } 0.1 \times 85\text{Kg} = 8.5 \text{ UI / Kg/Hora}$

SS al 0.9% 1000 UI pasar 1ml por unidad de Insulina

Decidí darle esta dosis por la cantidad de glucosa que refleja en la glicemia capilar (High es arriba de 500)

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

Signos vitales por hora, por riesgo a choque hipovolémico, tomar en cuenta permeabilidad de mucosas, cuidar estado de hidratación, glicemia capilar volver a tomarla, , tomar en cuenta el

tratamiento de la DM1, aislar al paciente es eficaz por patologías oportunistas y la exposición de tejidos blandos.

