

CASO CLÍNICO
UNIVERSIDAD DEL SURESTE
Medicina Humana
URGENCIAS MÉDICAS

DR. ROMEO SUAREZ MARTINEZ

PRESENTA: Romina Coronado Arguello

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD: 8vo semestre, grupo B.

Comitán de Domínguez, Chiapas a 07 de marzo del 2022

Caso Clínico

Paciente masculino de 28 años de edad, con antecedente de diabetes tipo 1 de reciente dx, mal apego a tx médica. Llegado de urgencias por presentar quemaduras con gasolina (Fuego), observándose lesiones hiperémicas, en su periferia áreas blanquecinas se observan algunas ampollas presenta algunas lesiones donde es posible ver parte de la aponeurosis, dichas lesiones se encuentran en tórax anterior, abdomen anterior, miembro superior cara anterior y ambos miembros inf. cara ant y posterior.

SV: FC 120 x' FR 28 x' TA 110/70 Temp. 37°C
SatO₂ 94% Peso 85 kg Talla 170 cm Glucemia capilar 11.

GASA pH 7.2 pCO₂ 35 SatO₂ 93% HCO₃ 15

1: Tipo de quemaduras que presenta el px:
2do grado profunda

2: ¿Se le considera gran quemada? Si, puesto que es una quemadura de 2do grado, tiene comorbilidad (cetocacidosis diabética), y su SCQ es de 58%.

3: ¿Cuál es su SCQ, indicación para manejo de líquidos para los primeros 24 h.

SCQ = 58.5%

Administrar sal cristaloides como Ringer Lactato

900 ml en los primeros 24 hrs

1ra infusión: 500 ml primeras 8 hrs.

2da infusión: 500 ml para 16 hrs

4: Tipo de insulina a utilizar e indicación para su administración. Insulina rápida cristalina 8.5 ul en bolo. Infusión de 8.5 ul por hora sin bolo.

5: ¿Qué otras medidas son importantes para el manejo del px?

- Oxigenoterapia con mascarilla de reservorio
- Escarotomía de ser necesario
- Cuidado a las heridas con Suda fisiológico
- Vigilar electrolitos
- Control de ingesta
- Ejercicio aeróbico
- Revisar nivel de glucosa en sangre a menudo