

**Universidad del Sureste  
Escuela de Medicina  
Campus Comitán, facultad de  
medicina**

**CASO CLINICO**

**Alumno:**

Andrés Alonso Cancino García

**Semestre:**

8vo Semestre y Grupo "B".

**Materia:**

Urgencias.

**Docente:**

Dr. Romeo Suarez Martínez.

**Fecha y lugar:**

Comitán de Domínguez, Chiapas

03 de Marzo de 2022.

# CASO CLINICO

Andrés Alberto Corrao García  
Medicina Humana 8vo "B"  
N. Lista 2 Urgencias  
Docente: Dr. Renato Suarez Martinez

Se trata:

Paciente masculino de 28 años de edad, con antecedentes de diabetes tipo 1 de reciente diagnóstico, mal manejo ó apego al tratamiento médico. Es llevado al servicio de urgencias por presentar quemaduras con gasolina (fuego), observándose lesiones epidermicas hiperémicas, en su periferia áreas blanquecinas, se observan ampollas, presenta algunas lesiones donde se es posible ver, dichas lesiones se encuentran en el torax anterior, abdomen anterior, miembro superior derecho cara anterior y ambos miembros inferiores cara anterior y posterior.

Valoración del paciente y se encuentra con los siguientes signos vitales:

FC: 120 ipm      TA: 110/70 mmHg      Sat O<sub>2</sub>: 94%      Talla: 170 cm  
FR: 28 rpm      Temp: 37°C      Peso: 85 Kg      Glucosa Capilar: Hi

Gasometria  
Ph: 7.2  
pO<sub>2</sub>: 85  
pCO<sub>2</sub>: 43.6  
HCO<sub>3</sub>: 15.9

¿Que tipo de quemaduras presenta el paciente?

1

R: 2° grado profundas y tercer grado.

¿Al paciente se le considera gran quemado? y ¿por que?

2

R: Si, por que las condiciones del paciente y presentación clínica, debido a que el paciente gran quemado se considera al presentar una superficie corporal quemada > 20% y con quemaduras de 2° y 3° grado.

Y debido al paciente con una presentación clínica con quemaduras de tipo ó de grado 2° y 3° y una superficie corporal quemada de 58.5%

Además de presentar con morbilidad, con antecedentes de diabetes tipo 1.

3

De acuerdo a los datos mencionados anteriormente, especifico cual es su SCC, como darías la indicación para manejo de líquidos para las primeras 24 horas en el paciente (cantidad y tipo de solución) / "Utilizar la regla de los 9 y fórmula de parkland".

$$R: (FUEGO) = 2ml \times 85kg \times 58\% = 9945ml$$

→ 10,000 cc de solución salina al 0.9%

→ 5,000 cc de SSA (Primeras 8 horas)

→ 4,000 cc de SSA (16 horas restantes)

→ Después de llegar a la meta de glucemia:

250 ml/h SSA + 3 Glucosada al 10% de 1,000 cc/24.

4

¿Que tipo de insulina utilizarías y como darías la indicación para su administración?

$$R: 0.1UI \times 85kg \times hora \text{ en bolo. IV. de insulina de corta accion} = 8.5UI/IV \text{ en bolo } \textcircled{1}$$

② Infusión: 8UI/hora en infusión / En 8UI en 8cc de SSA (1:1)

↳ SSA 0.9% a 50cc y insulina 50UI

5

¿Que otras medidas sería importante tener en cuenta para el manejo del paciente?

R: • Retirar ropa quemada y/o desvestir.

• Acceso venoso (dos vías periféricas de grous calibre (18 o 16)

• Toma de signos vitales

• Oxígeno con mascarilla.

• Control de iones (valorar déficit de  $K^+$ )

• Diuresis a 42.5 ml/hora (valoración horaria)

• Control de glucemia/hora (Meta 250 mg/dl)

• Morfina 212 mg. IV (2.5 mg/kg)

• Distribución de flúidos roles

• Limpiar quemaduras con SSA.

• Considerar realizar escarotomías

• Antibioterapia tópica con sulfadiazina argénica 0.5-1%.

• Realizar EGO y referir a cirugía.