



Universidad del sureste
Escuela de medicina humana

Caso clínico

Dr: Romeo Suarez Martinez

Por: Diego Armando Hernández Gómez

8 semestre grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas, México a 07 de marzo del 2022.

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? De segundo grado profundo y tercer grado.
2. ¿Al paciente se le considera gran quemado? Sí, no, porque, Si, ya que tiene quemaduras AB y B (de segundo y tercer grado), tiene más del 20% de SCQ y está asociado a diabetes tipo 1 mal controlada
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 58.5% de SCQ, así que pasar Ringer Lactato 19,890 ml para 24 horas; 9945 ml para las primeras 8 horas (1243 ml x hora) y 9945 ml para 16 horas restantes (621.5 ml x hora).
4. ¿Qué tipo de insulina utilizarías y como darías la indicación para su administración? Insulina rápida 42 UI para las primeras 8-10 horas si la glucemia se eleva a más de 150 mg-dl.