



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: Rosalba Mazariegos López

TEMA: Quemaduras

PARCIAL: 3

MATERIA: Enfermería Clínica I

NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin Silvestre Castillo

LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 4

QUEMADURAS

QUE ES?

se define como la lesión producida por un cambio de energía y temperatura, sea productora de calor o frío, e independiente de la etiología, ya sea térmica, química, radioactiva o eléctrica

Grados

1.superficial; seca, eritematosa, palidece con la compresión, muy dolorosa.

2.parcial superficial; eritematosa, brillante, con ampollas, palidece con la presión, muy dolorosa.

3.profunda; con la presión, duele a la presión, blanquecina o grisácea, seco y con pérdida de la elasticidad del tejido, no palidece, poco o nulo dolor

4.total; involucra tejido muscular, fascia, capsula articular y hueso, en abdomen y tórax puede llegar a evidenciar órganos internos.

Metodos

Extensión de quemaduras: se puede utilizar la regla de la palma, en donde la superficie anterior de la mano del paciente representa 1% de superficie corporal y esto se compara con el área quemada.

la regla de los nueve (Figura 1): cada extremidad inferior 18%, cada extremidad superior 9%, tórax anterior y posterior 18%, abdomen 9%, región lumbar 9%, cabeza 9% y región genital 1%.

QUEMADURAS

Alteraciones

mediadores inflamatorios como histamina, leucotrienos, tromboxano e interleucinas en particular aumentando la permeabilidad vascular, con esto el paso de plasma, electrolitos y agua al espacio intravascular.

Zonas concéntricas

Zona de coagulación; Constituye el epicentro de la quemadura, en donde el tejido lesionado no es viable, evoluciona a necrosis.

Zona de isquemia; Rodea a la zona de coagulación, no se encuentra desvitalizada; sin embargo, presenta daño microvascular importante que puede evolucionar a necrosis, ésta es el área objetivo de una adecuada reanimación.

Zona hiperemia; Es el espacio circunscrito a la zona previa, presenta vasodilatación por los mediadores inflamatorios liberados en la zona isquémica, es un segmento viable de la lesión.

Manejo de paciente

deben ser manejados de forma inicial en el Servicio de Urgencias, la evaluación debe comprender el ABCDE de la reanimación inicial, asegurando la permeabilidad de la vía aérea, en particular en los pacientes

se requiere solicitar estudios de ingreso, se recomienda obtener una biometría hemática, química sanguínea, electrolitos séricos, enzimas musculares y cardiacas, en especial en el quemado por electricidad, pruebas de coagulación, hemo tipo, gasometría, radiografía de tórax y electrocardiograma de 12 derivaciones.