



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: Jarumy Azuceli Ortiz López.

TEMA: Quemaduras.

MATERIA: Enfermería clínica.

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Ervin Silvestre Castro.

LICENCIATURA: En enfermería.

CUATRIMESTRE: 4°

FECHA DE ENTREGA: 12/11/2022.

QUEMADURAS

Definición y clasificación

La piel

Es el órgano más extenso del cuerpo con un espesor que varía entre 1-3 milímetros

Este es el órgano principalmente que afecta una quemadura.

La piel se compone de 3 capas que son:

Epidermis

Dermis

Hipodermis

Se define como la lesión producida por un cambio de energía y temperatura.

Sea productora por:

Calor o frío

Independiente de la etiología ya sea:

- Térmica
- Química
- Radioactiva
- Eléctrica

Este grupo de paciente se presenta frecuentemente en servicios de urgencias.

Clasificación

I = superficial-eritematosa, palidece con la compresión, muy dolorosa.

II-A = parcial superficial-Eritematosa, brillante, con ampollas, palidece con la presión, muy dolorosa.

II-B = parcial profunda-Eritematosa, brillante, con ampollas que se rompen fácilmente, no palidece con la presión, duele a la presión.

III = profunda-Blanquecina o grisácea, seco y con pérdida de la elasticidad del tejido, no palidece, poco o nulo dolor.

IV = total-Involucra tejido muscular, fascia, cápsula articular y hueso, en abdomen y tórax puede llegar a evidenciar órganos internos.

QUEMADURAS

Jackson postuló las zonas concéntricas de toda quemadura, independiente del grado, explicando así la fisiopatología de cada una:

Regla de extensión

Regla de palpa

$$\frac{SC = \text{peso} \times 4 + 7}{\text{Peso} + 90}$$

Regla de los 9 (Wallace).

El cuerpo se divide en áreas que equivale al 9%. Se utiliza para estimar la extensión de quemaduras medias y grandes en adultos.

Lund-Browder

Para el cálculo de superficie corporal quemada.

Zona de coagulación

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

Zona de isquemia o estasis

Rodea a la zona de coagulación, no se encuentra desvitalizada; sin embargo, presenta daño micro vascular importante que puede evolucionar a necrosis.

Zona de hiperemia

Es el espacio circunscrito a la zona previa, presenta vasodilatación por los mediadores.

Valoración de la quemadura

Profundidad

Extensión

Localización

La edad y el sexo

Peso y estado nutricional del paciente

QUEMADURAS

Criterios de severidad del paciente quemado

Menor

< 15% SCQ en adultos
< 10% SCQ en niños y adultos mayores
< 2% SCQ de grado III que no involucre zonas funcionales o cosméticas.

Moderada

15 a 25% SCQ en adultos
< 10% de quemaduras de grado III 10 a 20% SCQ de grado II en menores de 10 años o mayores de 40 años, con < 10% de quemaduras de grado III
< 10% SCQ de grado III que no involucre zonas funcionales o cosméticas

Mayor

> 25% SCQ
> 20 % SCQ en menores de 10 años o mayores de 40 años
> 10% SCQ grado III Todas las quemaduras que involucran zonas funcionales o cosméticas.

SEPSIS EN EL PACIENTE QUEMADO

Los pacientes quemados presentan una respuesta fisiológica alterada, con cambios en la regulación térmica, hídrica, alteraciones de la coagulación, entre otros.

Criterios de sepsis en el paciente quemado

Temperatura

< 36.5 °C > 39 °C

Taquicardia

> 110 x' (o > 2 DS en niños)

Taquipnea

> 25 x' VM > 12 L/min (o > 2 DS en niños)

Trombocitopenia

< 100,000/mm³
Disminución > 20/24 hrs.

Hiperglucemia

> 200 mg/dL en ausencia de diabetes

Imposibilidad de la alimentación enteral >24 h