



UDS

Mi Universidad



Nombre del Alumno: BARTOLA BERNAL ALVAREZ

Nombre del tema: MAPA CONCEPTUAL

Nombre de la Materia: ENFERMERIA CLINICA I

Nombre del Profesor: E.E.Q. CECILIA DE LA CRUZ SANCHEZ

Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA

Cuatrimestre: 4° "A"



TIPOS DE QUEMADURAS

Las quemaduras son daños al tejido causados por calor, sustancias químicas, electricidad, luz del sol o radiación nuclear. Las quemaduras más frecuentes son aquellas causadas por líquido o vapor caliente, incendios de edificios y líquidos y gases inflamables.

GRADO I

Dañan la capa exterior de la piel (epidermis). Estas quemaduras pueden sanar por sí solas en una semana.

GRADO II

No solo dañan la capa exterior de la piel, sino también la capa por debajo de esta (dermis). Es posible que estas quemaduras necesiten injertos de piel (piel natural o artificial para cubrir y proteger el cuerpo mientras sana), y pueden dejar cicatrices.

GRADO III

Dañan o destruyen completamente ambas capas de la piel, incluso los folículos pilosos y las glándulas sudoríparas, así como los tejidos subyacentes. Estas quemaduras siempre necesitan injertos de piel.

GRADO IV

Se extienden al tejido adiposo, las de quinto grado, a los músculos y las de sexto grado a los huesos.

Primer grado

Segundo grado

Tercer grado



CAUSAS

Fuego.

Líquido caliente o vapor.

Metal, vidrio u otros objetos calientes.

Corrientes eléctricas.

Radiación, como la proveniente de radiografías.

Luz solar, y otras fuentes de radiación ultravioleta, como una cama solar.

QUEMADURAS TERMICAS

Lesiones resultantes de la acción de agentes físicos, químicos o biológicos, que al actuar sobre tejidos dan lugar a reacciones locales o generales cuya gravedad está relacionada con su extensión y profundidad.

ACCION DE CALOR

De menores a 40° sin límite de tiempo (no causan lesión).

De 40° a 45° más de 6 horas (lesiones irreversibles en epidermis y lesiones reversibles en dermis).

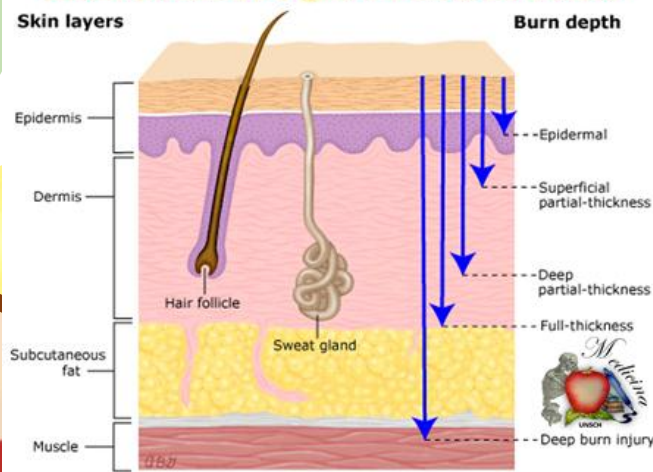
De 50° 10 minutos (lesiones completas de la epidermis irreversible).

De 51° a 70° 1 minuto (lesiones irreversibles de la epidermis y dermis).

De más de 70° segundos (necrosis de dermis y epidermis)

De más de 100° 1 segundo (necrosis instantánea).

CLASIFICACIÓN DE QUEMADURAS CUTÁNEAS



Importancia clinica

- % STC.
- Profundidad
- Lesiones internas por inhalación de gases o humos.
- Rapidez y eficacia de tratamiento.

profundidad

- Calor de la fuente.
- Grosor de piel.
- Duración de contacto.
- Capacidad de disipación.

Etiologia

AGENTES FISICOS

- Sol
- Flash (Calor irradiado)
- Líquidos calientes
- Gases de presión
- Cuerpos solidos
- Radiaciones ionizantes
- Electricidad

AGENTES QUIMICOS

- Ácidos
- Álcalis
- Medicamentos (urticantes, queratinolíticos, contacto con hidrocarburos, otras sustancias)

AGENTES BIOLÓGICOS

- Resinas vegetales
- Sustancias irritantes de origen animal

Autopsias

EXAMEN EXTERNO

- Identificación del cadáver
- Diagnostico de: gravedad por la extensión, profundidad, agente etiológico, mecanismos de producción y etiología médico legal.
- Diagnostico deferencial entre quemaduras vitales y posmortales

EXAMEN INTERNO

- Búsqueda de signos viscerales que expliquen la causa de muerte.
- Signos de asfixia por intoxicación (CO, gases irritantes y humos).
- Signos indicativos de fracaso hepático o renal, de sepsis o de trastornos hemodinámicos o nervioso.

HALLAZGOS ESPECÍFICOS POR ÓRGANOS

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

- Congestión leptomenígea.
- Congestión y edema encefálico.
- Estallamiento del cráneo.

APARATO RESPIRATORIO

- Congestión y edema pulmonar.
- Neumonías.
- Restos de negro de humo en vías respiratorias
- Lesiones térmicas sobre ellas.

HALLAZGOS ESPECÍFICOS POR ÓRGANOS (CORAZÓN, HÍGADO, RIÑÓN, GASTROINTESTINAL)

Corazón: Isquemia y/o necrosis subendoicardicas y miocárdicas, dilatación cardiaca.

Hígado: Hepatomegalia congestiva, aspecto granuloso y colestasis.

Riñón: Palidez cortical, medula congestiva, necrosis.

Gastrointestinal: Ulceras de Curling, gastroduodenitis microerosiva y colitis isquémica.

LESIONES

Detención de negro de humo en mucosa de tracto respiratoria.

Detención de lesiones térmicas e n faringe inferior, base de lengua, epiglotis y resto del tracto laringe-traqueo-broquial.

Detención de carboxihemoglobina en sangre o de carboxihemoglobina en musculo esquelético.

DATOS DE LA QUEMADURAS

Menos de 36 horas: No representa pus ni tumefacción, ni edema.

40-72 horas: Presentan depósito de exudado fibrinopurulento.

71-96 horas o 7 días: Hay presencia de costra.

15-20 días: Escara profunda, exhibe tejido de granulación.

Muerte por quemadura

INMEDIATA: En el propio lugar del hecho o con sobrevida y asistencia médica de hasta 24 horas.

MEDIATA: Cuando hubo sobrevida con asistencia medica a partir de las 24 horas y hasta dentro de los 5 o 7 días siguientes.

Tiempo de muerte

Choque cardiogénico: Inmediato

Choque hipovolémico: Horas

Nefrosis y daño suprarrenal: Horas o días

Intoxicación por CO: Minutos horas.

Sepsis: Días-semanas.

Referencia bibliográfica:

- . Antología Enfermería clínica I. Universidad Del Sureste.
- . National Institute of General Medical Sciences.
- . Stanford Medicine Children's Health.