



NOMBRE DEL ALUMNO:

FERNANDA PARIBANU JIMÉNEZ GARCÍA

NOMBRE DEL TEMA: QUEMADURAS

PARCIAL: 2

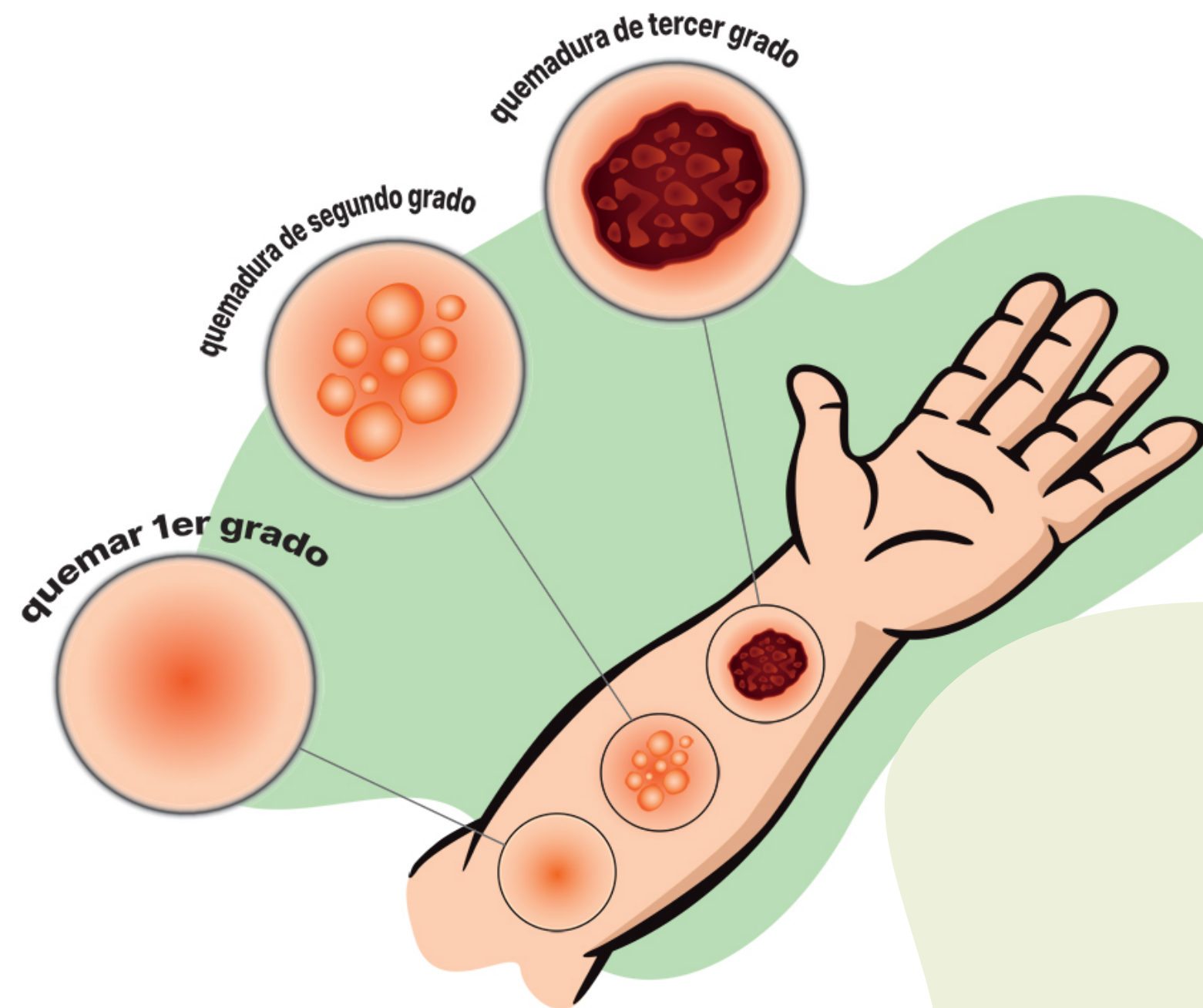
NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERIA EN URGENCIAS Y DESASTRES I

NOMBRE DEL PROFESOR: CECILIA CECILIA DE LA CRUZ SÁNCHEZ

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERÍA

CUATRIMESTRE: 7


QUEMADURAS





Una quemadura es una lesión en la piel debido al contacto o exposición de un agente peligroso, como son el calor, el frío, la electricidad, las radiaciones del sol o ciertos productos químicos.

Existen tres niveles de quemaduras:

- Quemaduras de primer grado: afectan sólo la capa exterior de la piel y causan dolor, enrojecimiento e inflamación.
 - Quemaduras de segundo grado (espesor parcial): afectan tanto la capa externa como la capa subyacente de la piel, produciendo dolor, enrojecimiento, inflamación y ampollas.
 - Quemaduras de tercer grado (espesor completo): se extienden hasta tejidos más profundos, produciendo una piel de coloración blanquecina, oscura o carbonizada que puede estar entumecida.
 - Estas quemaduras requieren atención médica inmediata. Suele llevar la consecuencia de amputación y/o pérdidas de órganos o la necesidad de ser tratadas con injertos de piel.
- 

1ER GRADO

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA	INTERVENCIONES (NIC):
<p>Etiqueta (problema) (P)</p> <p>Dolor agudo</p> <p>Factores relacionados (causas) (E) Agentes lesivos (físicos)</p> <p>Características definitorias (signos y síntomas)</p> <p>Conducta expresiva, mascara facial, observación de evidencia del dolor, informe verbal del dolor.</p>	<p><i>Control del dolor</i></p>	<p>Reconoce el comienzo del dolor.</p> <p>Reconoce factores causales.</p> <p>Refiere cambios en los síntomas al personal sanitario.</p> <p>Reconoce síntomas asociados al dolor.</p> <p>Refiere dolor controlado.</p>	<p>1.- Nunca demostrado</p> <p>2.- Raramente demostrado</p> <p>3.- A veces demostrado</p> <p>4.- Frecuentemente demostrado</p> <p>5.- Siempre demostrado</p>	<p><i>Mantener a:</i></p> <p>3</p> <p>4</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>2</p> <p><i>Aumentar a:</i></p> <p>4</p> <p>5</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>3</p>	<p>MANEJO DEL DOLOR</p> <p>1. Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.</p> <p>2. Observar claves no verbales de molestias.</p> <p>3. Asegurarse que el paciente reciba los cuidados analgésicos correspondientes.</p>

2do GRADO

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJÍA DIARIA	INTERVENCIONES (NIC):
<p>Etiqueta (problema) (P)</p> <p>Riesgo de disfunción neurovascular periférica.</p> <p>Factores relacionados (causas) (E) Quemaduras</p> <p>Características definitorias (signos y síntomas)</p>	<p><i>Estado neurológico: periférico</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> -Sensibilidad en la extremidad inferior derecha. -Sensibilidad en la extremidad inferior izquierda. -Función motora en la extremidad superior derecha. -Función motora en la extremidad superior izquierda. -Función motora en la extremidad inferior derecha. -Función motora en la extremidad inferior izquierda 	<ul style="list-style-type: none"> 1.- Nunca demostrado 2.- Raramente demostrado 3.- A veces demostrado 4.- Frecuentemente demostrado 5.- Siempre demostrado 	<p><i>Mantener a:</i></p> <p>3</p> <p>4</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>2</p> <p><i>Aumentar a:</i></p> <p>4</p> <p>5</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>3</p>	<p>FOMENTO DEL EJERCICIO</p> <ul style="list-style-type: none"> 1.Examinar si en las extremidades hay edema. 2. Examinar el color, la temperatura, la hidratación de la piel. 3. Determinar el estado de movilidad.

3er GRADO

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJÍA DIANA	INTERVENCIONES (NIC):
<p>Etiqueta (problema) (P) Termorregulación ineficaz</p> <p>Factores relacionados (causas) (E) Traumatismo (de la piel, quemadura)</p> <p>Características definitorias (signos y síntomas) Frialdad de la piel, piel caliente al tacto, fluctuaciones de la temperatura corporal por encima y por debajo del rango normal, aumento de la temperatura corporal por encima del rango normal, escalofríos leves, reducción de la temperatura corporal por debajo del rango normal.</p>	<p><i>Termorregulación</i></p>	<p>Presencia de piel de gallina con el frío. Tiritona con el frío. Comodidad térmica referida. Temperatura cutánea aumentada. Disminución de la temperatura cutánea. Hipertermia. Hipotermia.</p>	<p>1.- Nunca demostrado 2.- Raramente demostrado 3.- A veces demostrado 4.- Frecuentemente demostrado 5.- Siempre demostrado</p>	<p><i>Mantener a:</i> 3 4 2 3 2 <i>Aumentar a:</i> 4 5 3 4 3</p>	<p>REGULACIÓN DE LA TEMPERATURA</p> <p><i>1. Favorecer la ingesta nutricional y de líquidos adecuada.</i></p> <p><i>2. Administrar la medicación adecuada para evitar o controlar los escalofríos.</i></p> <p><i>3. Administrar medicamentos antipiréticos, si procede</i></p>

Bibliografía

file:///C:/Users/Equipo/Downloads/PLACE%20UTI%202015%202%20pl
ace.pdf