

Mi Universidad

Mapa conceptual

Nombre del Alumno: Jessica López Hernández

Nombre del tema: Quemaduras

Parcial: 7to A

Nombre de la Materia: Enfermería En Urgencias Y Desastres

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Séptimo Semiescolarizado

QUEMADURAS



Grado I

Una quemadura de primer grado se considera una **lesión superficial que daña la capa externa de la piel.**

En este tipo de quemadura la piel se verá reseca y enrojecida, pero por lo general no se forman ampollas.

Las quemaduras superficiales de **primer grado** afectan únicamente la epidermis, o capa externa de la piel.

Clasificación

En la mayoría de los casos, las quemaduras superficiales de primer grado son causadas por lo siguiente: **Quemadura leve del sol. Quemaduras por explosión, una explosión repentina y breve de calor.**

Etiología

Síntomas

Causan dolor, enrojecimiento e hinchazón.

Tratamiento

Límpiala suavemente con agua y jabón.

No rompa las ampollas. Una ampolla abierta puede infectarse.

C. enfermería

En quemaduras causadas por fuego directo o por contacto: - En las primeras tres horas tras producirse la quemadura, irrigar la quemadura con cloruro de sodio al 0,9% frío (15 grados) durante unos 20 - 30 minutos ya que reduce la severidad del daño tisular y el edema (III).

Las quemaduras de segundo grado 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.

Vigilar la pérdida de líquidos. Calcular las necesidades de líquidos según la zona de superficie corporal y el tamaño de la quemadura.

Valorar niveles de albúmina y C proteína en suero.

Mantener nivel de flujo intravenoso prescrito.

Administrar agentes farmacológicos para aumentar

GRADO II

CONCEPTO

C. ETMRA

SÍNTOMAS

ETIOLOGIA

TRATAMIENTO

Lesión en la piel o los tejidos más profundos ocasionada por el sol, líquidos calientes, fuego, electricidad o químicos.

agua muy caliente.

llamas.

la piel entra brevemente en contacto con un objeto caliente.

quemadura de sol.

sustancias químicas.

electricidad.

Ampollas, color rojo en la parte quemada, inflamación, mojada y brillante, dolorosa al tacto y Blanca o descolorida con un patrón irregular en el área quemada.

Lave suavemente la zona quemada con agua limpia. Algo de la piel quemada podría desprenderse con el lavado. Seque la zona con toquitos suaves usando un paño limpio o gasa. No aplique aerosoles ni mantequilla en las quemaduras, porque esto atrapa el calor dentro de la quemadura.



GRADO III

Concepto



Las quemaduras de tercer grado se extienden hasta la capa grasa que se ubica debajo de la dermis.

quemaduras de tercer grado afectan todas las capas de la piel y a veces los tejidos subyacentes.

Clasificación



Síntomas

Es posible que la piel parezca tensa, blanca cerosa, tostada o similar al cuero. Estos tipos de quemaduras suelen requerir injertos de piel para cerrar la herida.

Etiología

En la mayoría de los casos las quemaduras de tercer grado se deben a: Líquidos muy calientes. Contacto con un objeto caliente. Fuego.

Tratamiento

Mantener la quemadura limpia y cubierta. Humectar regularmente la quemadura una vez que la herida esté cerrada y deje de drenar. Esto puede acelerar la curación y puede reducir o prevenir las cicatrices. Aplicar un ungüento antibiótico de venta libre a la herida para mantenerla limpia y evitar una infección.

C. enfermería

En las primeras tres horas tras producirse la quemadura, irrigar la quemadura con cloruro de sodio al 0,9% frío (15 grados) durante unos 20 - 30 minutos ya que reduce la severidad del daño tisular y el edema (III). administración de fluidos que contengan electrolitos por vía intravenosa (IV)



Las quemaduras de cuarto grado son las más graves. Afectan a todas las capas de la piel, músculos, tendones e incluso huesos. Las quemaduras de cuarto grado son graves y dolorosas, y hacen que los padres estén desesperados por encontrar alivio y atención especializada para los niños.

En quemaduras causadas por fuego directo o por contacto: - En las primeras tres horas tras producirse la quemadura, irrigar la quemadura con cloruro de sodio al 0,9% frío (15 grados) durante unos 20 - 30 minutos ya que reduce la severidad del daño tisular y el edema (III).

GRADO IV

CONCEPTO

C. EFMRA

SÍNTOMAS

TRATAMIENTO

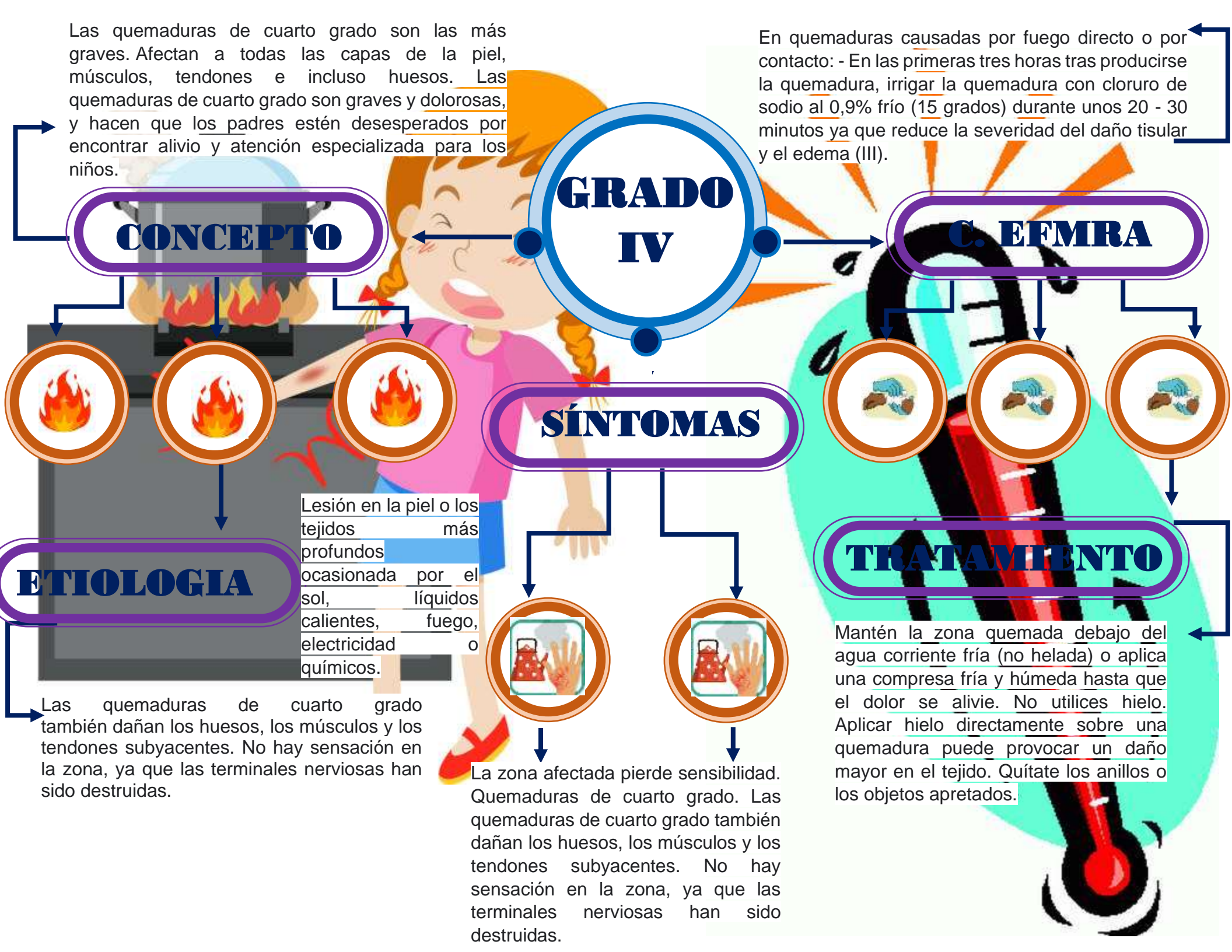
ETIOLOGIA

Lesión en la piel o los tejidos más profundos ocasionada por el sol, líquidos calientes, fuego, electricidad o químicos.

Las quemaduras de cuarto grado también dañan los huesos, los músculos y los tendones subyacentes. No hay sensación en la zona, ya que las terminales nerviosas han sido destruidas.

La zona afectada pierde sensibilidad. Quemaduras de cuarto grado. Las quemaduras de cuarto grado también dañan los huesos, los músculos y los tendones subyacentes. No hay sensación en la zona, ya que las terminales nerviosas han sido destruidas.

Mantén la zona quemada debajo del agua corriente fría (no helada) o aplica una compresa fría y húmeda hasta que el dolor se alivie. No utilices hielo. Aplicar hielo directamente sobre una quemadura puede provocar un daño mayor en el tejido. Quitate los anillos o los objetos apretados.



NANDA DX ENFERMERO	NOC OBJETIVOS O RESULTADOS	NIC INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	EVALUACIÓN
<p align="center"><u>DOLOR AGUDO</u></p> <p align="center">R/C Agentes lesivos M/P</p> <p>Expresa dolor, observacion de evidencias de dolor, postura para evitar el dolor, trastornos del patron del sueño.</p>	<p align="center"><u>CONTROL DEL DOLOR</u></p> <p>Reconoce el comienzo del dolor.</p> <p>Reconoce factores causales.</p> <p>Refiere dolor controlado.</p> <p>Utiliza medidas preventivas.</p> <p>Refiere sintomas incontrolables.</p>	<p align="center"><u>MANEJO DEL DOLOR</u></p> <p>Asegurarse de que el paciente reciba los cuidados analgesicos correspondientes.</p> <p>Administracion de medicacion IV.</p> <p>Cambio de posicion.</p> <p>Integrar a la familia en la modalidad del alivio del dolor.</p>	<p>Paciente doloroso con poca movilidad, se realizaron las intervenciones de enfermería.</p>
<p align="center"><u>DETERIORO DE LA MOVILIDAD FISICA</u></p> <p align="center">R/C</p> <p>Prescripcion de restriccion de movimiento. Miedo a iniciar el movimiento.</p> <p align="center">M/P</p> <p>Dificultad para girase en la cama</p>	<p align="center"><u>CURACION DE LA HERIDA POR SEGUNDA INTENCION</u></p> <p>Resolucion de la secrecion serosa.</p> <p>Resolucion del eritema cutaneo circulante.</p> <p>Resolucion de las ampollas cutaneas.</p> <p>Curacion de heridas.</p>	<p align="center"><u>INTERVENCIONES PRIMARIAS</u></p> <p>Cuidado de las herida: quemaduras.</p> <p>Cuidados de la piel.</p> <p>Manejo del dolor.</p> <p>Higiene</p> <p>Movilidad</p>	<p>El paciente refiere mencionar dolor, teniendo en cuenta las causas que lo generan. Se realizaron las intervenciones de enfermería. Teniendo en cuenta que el paciente tiene riesgo de infección.</p>
<p align="center"><u>CONTROL DE INFECCIONES</u></p> <p align="center">R/C</p> <p>Riesgo de infeccion Riesgo de lesion</p>	<p align="center"><u>HIGIENE</u></p> <p>Mantiene la higiene corporal Se lava las manos Se cuida la uñas de las manos Se coloca solo Signos y síntomas de infección</p>	<p align="center"><u>VIGILANCIA DE LA PIEL</u></p> <p>Observar si hay enrojecimiento, color externo, edema o drenaje en la piel.</p> <p>Observar si hay excesiva sequedad o humedad en la piel.</p> <p>Observar el color, color, pulso, textura y si hay edema ulceraciones en las extremidades.</p>	<p>Paciente que presenta lesión y quemaduras en la superficie derecha de su brazo, al igual que presenta dolor, cuenta con poca infección lo cual ya se le esta tratando. Se realizaron las intervenciones de enfermería.</p>

<p align="center"><u>DETERIORO DE LA MOVILIDAD FISICA</u></p> <p align="center">R/C Prescripcion de restriccion de movimiento. Miedo a iniciar el movimiento.</p> <p align="center">M/P Dificultad para girase en la cama</p>	<p align="center"><u>NIVEL DE MOVILIDAD</u></p> <p>Dolor: efectos nocivos.</p> <p>Tencion muscular.</p> <p>Expresiones faciales del dolor</p> <p>Falta de fuerza muscular.</p> <p>Medicamentos sedantes.</p> <p>Deterioro de la movilidad.</p>	<p align="center"><u>CAMBIO DE POSICION</u></p> <p>Explicar al paciente que se le va a cambiar de posicion según corresponda.</p> <p>Colocar en posicion de alineacion corporal correcta.</p> <p>Evitar colocar al paciente en una posicion que le aumente el dolor. Cambiar de cubito dorsal a supino.</p>	<p>Paciente femenino con sobre peso, lo cual también refiere mencionar un dolor agudo, el paciente no cuenta con suficiente fuerza muscular. Se realizaron las intervenciones de enfermería.</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

BIBLIOGRAFIAS

<http://enfermeriapediatricauach.blogspot.com/2015/06/quemaduras.html>

<http://www.areasaludplasencia.es/wasp/pdfs/7/711105.pdf>

<https://nigms.nih.gov/education/fact-sheets/Pages/burns-spanish.aspx#:~:text=Las%20quemaduras%20son%20da%C3%B1os%20al,y%20I%C3%ADquidos%20y%20gases%20inflamables>