



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Cecilia Gabriela Pérez Vázquez

Nombre del tema: Manejo del paciente quemado

Parcial:2

Nombre de la Materia: enfermería clínica

Nombre del profesora: Marcos Jhodany arguello

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4

MANEJO DE PACIENTE QUEMADO



El manejo adecuado de las quemaduras, la nutrición, la analgesia y el bienestar paciente, son esenciales para mejorar los resultados.



Lesión provocada por un cambio brusco de temperatura o reacción química, provocando lesión tisular, principalmente piel y tejidos subyacentes

REVISION PRIMARIA



- A. Vía aérea
- B. Ventilación
- C. Circulación
- D. Discapacidad
- E. Exposición
- F. Fluidos

Las quemaduras que dan lugar a una destrucción parcial o completa de la piel y de sus anexos, pérdida intensa de líquidos, infección y cambios en el aspecto, la función y la imagen corporales.

ADO





quemaduras térmicas

- se deben al contacto con sustancias calientes, como las llamas, los líquidos y objetos sólidos calientes, y el vapor, todo lo cual causa lesión celular a través de la necrosis por coagulación.



quemaduras químicas

destruyen el tejido y siguen causando lesiones hasta un periodo de 72h, están causadas por ácidos fuertes, productos alcalinos y compuestos orgánicos. La limpieza del baño, provocan necrosis de las proteínas y ello se asocia a lesiones menos extensas.

quemaduras eléctricas



se clasifican en los grupos de bajo voltaje (inferior a 1.000 voltios) y alto voltaje (1.000 voltios o más). Las lesiones asociadas a la electricidad pueden provocar el fallecimiento del paciente debido a que pueden desencadenar una fibrilación ventricular.



quemaduras por radiación

pueden ser debidas a la exposición a energía de radiofrecuencia o de radiación ionizante, como la luz solar, las lámparas de bronceado, los rayos X o las emisiones o explosiones nucleares.



Bibliografía

[Cuidados en los pacientes quemados | Nursing \(elsevier.es\)](#)