



# Mi Universidad

SUPER NOTA

*Nombre del Alumno: Jesus Alexander Gómez Morales*

*Nombre del tema: Manejo del paciente quemado*

*Parcial: 2*

*Nombre de la Materia: Enfermería clínica*

*Nombre del profesor: Marco Jhodany Arguello Galvez*

*Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en enfermería Grupo B*

*Cuatrimestre: Cuarto Cuatrimestre*

# MANEJO DEL PACIENTE QUEMADO

La piel

es el órgano más extenso del organismo, realiza funciones de mantenimiento de la homeostasis y regulación térmica

La pérdida de la piel por una quemadura precisará el reemplazo temporal de estas funciones hasta su recuperación



- Quemadura por fuego
- Quemadura por escaldadura
- Quemadura por contacto
- Quemadura por radiación y radioactividad
- Quemadura eléctrica

Los diferentes tipos de quemaduras se enlistan a continuación

## El manejo de un paciente con quemaduras de primer grado



suele ser sencillo y se puede realizar en la mayoría de los casos en casa. Estas quemaduras afectan solo la capa superior de la piel y se caracterizan por enrojecimiento, dolor y, a veces, inflamación.

Aquí tienes algunas pautas para el manejo de estas quemaduras

Es importante recordar que si la quemadura se extiende o afecta áreas sensibles como la cara, las manos, los genitales o las articulaciones, o si la persona está en un grupo de alto riesgo (como los niños o los ancianos), es aconsejable buscar atención médica de inmediato.

Es importante recordar que si la quemadura se extiende o afecta áreas sensibles como la cara, las manos, los genitales o las articulaciones, o si la persona está en un grupo de alto riesgo (como los niños o los ancianos), es aconsejable buscar atención médica de inmediato.

- 1: Evaluar la gravedad de la quemadura:
  - Examine la quemadura para determinar su extensión y profundidad. Las quemaduras de primer grado son superficiales y afectan solo la epidermis.
- 2: Lavado con agua fría:
  - Enfriar la zona quemada con agua fría (no use agua helada) durante 10-15 minutos para aliviar el dolor y reducir la inflamación. No use hielo, ya que puede dañar la piel.

El manejo adecuado de las quemaduras de primer grado puede ayudar a prevenir complicaciones y acelerar el proceso de curación.

## MANEJO DEL PACIENTE CON QUEMADURAS DE SEGUNDO GRADO

se dividen en dos categorías: quemaduras de segundo grado superficiales (segundo grado superficial) y quemaduras de segundo grado profundas (segundo grado profundo). El manejo de cada tipo de quemadura de segundo grado es diferente:

Quemaduras de segundo grado **superficiales** (segundo grado superficial):

Estas quemaduras afectan la epidermis y la capa superior de la dermis. Se caracterizan por enrojecimiento, ampollas llenas de líquido claro, dolor y sensibilidad



Lavado con agua fría: Enfríe la quemadura con agua fría durante 10-15 minutos para aliviar el dolor y reducir la inflamación. No use agua helada.

No romper las ampollas: No intente romper las ampollas. Estas actúan como una barrera protectora contra infecciones. Limpie alrededor de las ampollas con cuidado

El manejo incluye:

El manejo de estas quemaduras suele ser más complejo y puede requerir atención médica especializada. El tratamiento puede incluir:

Quemaduras de segundo grado profundas (segundo grado profundo)

El manejo de las quemaduras de segundo grado profundas suele requerir la atención de un profesional de la salud, y el tratamiento puede variar según la gravedad de la quemadura y su ubicación.

## MANEJO DEL PACIENTE CON QUEMADURAS DE TERCER GRADO

son las más graves y afectan todas las capas de la piel, incluyendo la epidermis, la dermis y, en algunos casos, incluso los tejidos más profundos, como músculos y huesos.



El manejo de un paciente con quemaduras de tercer grado requiere atención médica inmediata y especializada. Aquí hay pautas generales:

## Sobre la actuación quirúrgica en el paciente quemado

En los pacientes pediátricos se requieren curas bajo anestesia en días alternos. Siempre de acuerdo con las prácticas tradicionales, el paciente es colocado en ayunas durante 12 – 16 horas cada 2 días, o un día de cada semana (de acuerdo con la extensión y la profundidad de las quemaduras)

Luego, todas las acciones están justificadas para **sos** tener el estado nutricional del paciente quemado mediante la combinación de varias estrategias e intervenciones que recorren desde la dietoterapia y la suplementación vitamino-mineral hasta las técnicas de nutrición artificial.

## Sobre la actuación nutricional en el paciente quemado

El protocolo de atención del paciente quemado prescribió también el uso de Metoclopramida® (como procinético) por vía endovenosa a razón de 1 ampolla en tres dosis cada 8 horas (14 horas y 22 horas del día previo, y 06 horas del propio día) antes de la conducción del proceder quirúrgico

Llamar a emergencias: En el caso de una quemadura de tercer grado, llame al servicio de emergencia o acuda al hospital de inmediato. Estas quemaduras son extremadamente graves y pueden ser potencialmente mortales.

No aplicar remedios caseros: Evite aplicar remedios caseros, ungüentos o cremas en la quemadura. Esto puede empeorar la situación y dificultar la evaluación médica.

Mantener al paciente estable: Si es seguro hacerlo, asegúrese de que el paciente esté en un lugar seguro y mantenga la calma mientras espera ayuda médica.

Antibióticos tópicos o sistémicos: Pueden ser necesarios para prevenir o tratar infecciones.

Cirugía o injertos de piel: En algunos casos, se puede requerir cirugía para eliminar el tejido dañado o realizar injertos de piel.