



Mi Universidad

SUPER NOTA

Nombre del Alumno: Densee Lineth Bautista Peralta.

Nombre del tema: Técnicas Y Procedimientos: Valoración Del Paciente Gran Quemado y Valoración Del Paciente Deshidratado.

Parcial: 2do.

Nombre de la Materia: Practicas Clínicas De Enfermería.

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Rodríguez.

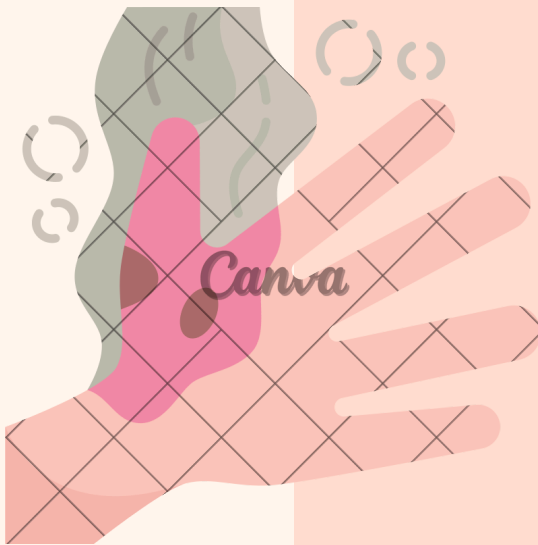
Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 7mo.

TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS

Valoración de gran quemadura

Primer paso



Las quemaduras ocurren cuando la liberación de energía térmica, radiación, electricidad, fricción o por contacto con algunas sustancias químicas, resulta superior a la normal del cuerpo y es recibida por el organismo, provocando daño a los tejidos y órganos adyacentes.

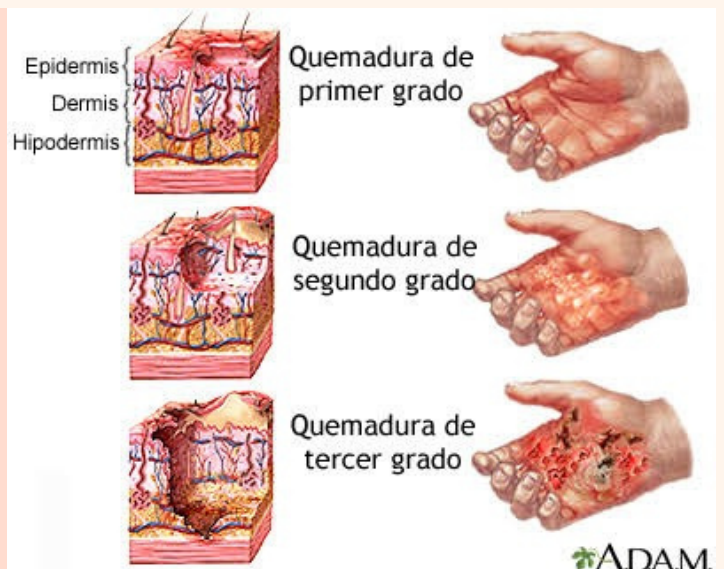
El primer paso de la evaluación de una quemadura es determinar el grado de la quemadura. Esto significa comprobar hasta dónde llega la quemadura en la piel. Las quemaduras se agrupan en tres tipos principales según su profundidad:

Quemaduras de primer grado: También conocidas como quemaduras superficiales. Estas son el tipo menos grave. Solo dañan la capa externa de la piel, o epidermis. Una quemadura solar es un ejemplo de una quemadura común de primer grado.



Quemaduras de segundo grado: También conocidas como quemaduras de espesor parcial. Dañan la capa exterior de la piel y la capa inferior, llamada dermis. Las quemaduras que involucran la parte superior de la dermis se conocen como quemaduras superficiales de espesor parcial. Las quemaduras que penetran profundamente en la dermis se llaman quemaduras de espesor parcial profundas.

Quemaduras de tercer grado: También conocidas como quemaduras de espesor total. Requieren atención médica de emergencia. Dañan o destruyen por completo todo el grosor de la piel. En general, las quemaduras de tercer grado requieren cirugía para sanar.



Segundo paso

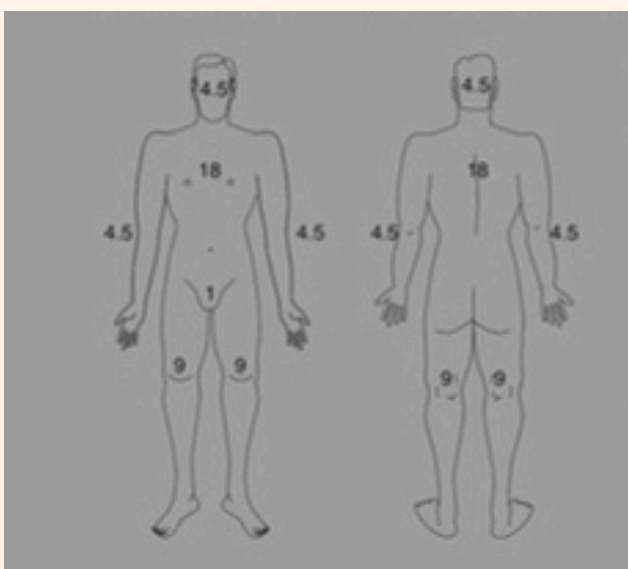
El segundo paso de una evaluación de quemaduras estima la cantidad de cuerpo quemado. Esta estimación es un porcentaje del área de superficie corporal total (TBSA, por sus siglas en inglés) de la persona que tiene quemaduras de segundo grado o más profundas. Las quemaduras de primer grado no están incluidas en esta estimación.

Hay diferentes formas de estimar el porcentaje del cuerpo quemado:



Valoración de gran quemadura

La "regla de los nueves"



divide el cuerpo en secciones que equivalen aproximadamente al 9% o al 18% de la superficie total del cuerpo. Por ejemplo, un brazo equivale al 9% de la superficie total del cuerpo de una persona. Este método ayuda a los profesionales de la salud a estimar rápidamente qué parte del cuerpo se quema en los adultos

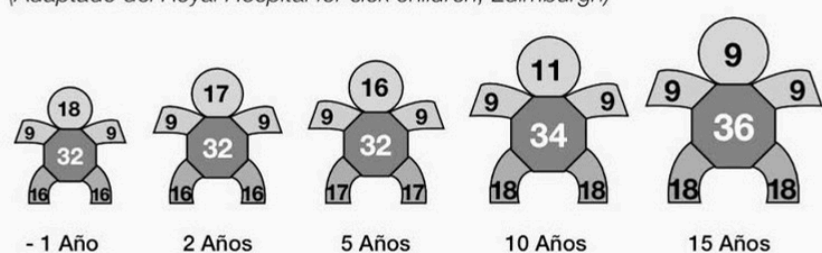
La tabla de Lund-Browder

la forma más precisa de estimar el porcentaje del cuerpo quemado, especialmente en el caso de los niños. Las proporciones del cuerpo de los niños cambian a medida que crecen, por lo que la tabla tiene diferentes porcentajes para las áreas de la cabeza, el cuello y el cuerpo según la edad del niño

Área Corporal	Nac. - 1 año	1 - 4 años	5 - 9 años	10 - 14 años	15 años	Adulto
Cabeza	19	17	13	11	9	7
Cuello	2	2	2	2	2	2
Tronco anterior	13	13	13	13	13	13
Tronco posterior	13	13	13	13	13	13
Glúteo derecho	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5
Glúteo izquierdo	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5
Genitales	1	1	1	1	1	1
Antebrazo derecho	4	4	4	4	4	4
Antebrazo izquierdo	4	4	4	4	4	4
Brazo derecho	3	3	3	3	3	3
Brazo izquierdo	3	3	3	3	3	3
Mano derecha	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5
Mano izquierda	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5
Muslo derecho	5.5	6.5	8	8.5	9	9.5
Muslo izquierdo	5.5	6.5	8	8.5	9	9.5
Pierna derecho	5	5	5.5	6	6.5	7
Pierna izquierdo	5	5	5.5	6	6.5	7
Pié derecho	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5
Pié izquierdo	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5	3.5

Porcentaje de superficie Corporal en función de la edad

(Adaptado del Royal Hospital for sick children, Edimburgh)



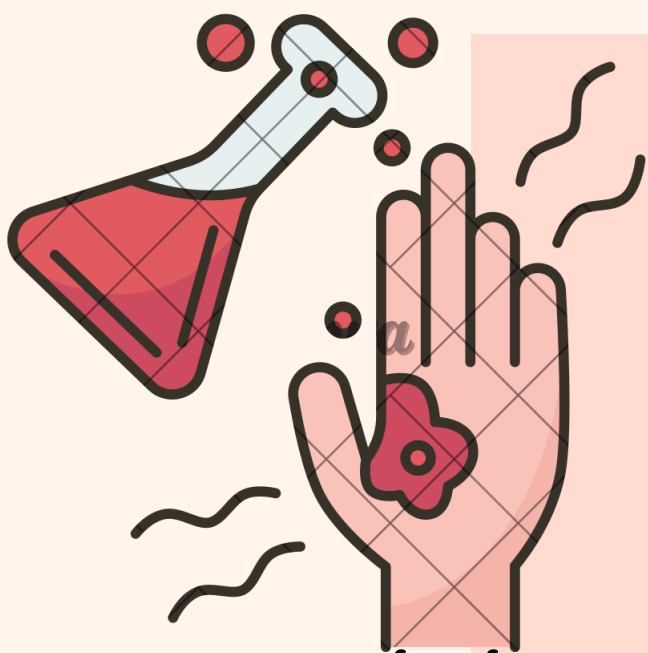
El método de superficie palmar o regla de la palma de la mano

se utiliza en adultos y niños. Es útil para estimar la extensión de áreas quemadas más pequeñas. Con este método, la superficie de la mano de una persona (palma y dedos) equivale a cerca del 1% de su superficie corporal total. Por ejemplo, si tiene una quemadura que parece ser del tamaño de dos de sus manos, la extensión de la quemadura es aproximadamente el 2% de la superficie total de su cuerpo

Se considera que una persona es "gran quemada" si:

- Tiene un índice de gravedad mayor a 70 puntos
- Tiene quemaduras AB o B que afectan más del 20% de la superficie corporal
- Es mayor de 65 años y tiene quemaduras AB o B que afectan más del 10% de la superficie corporal





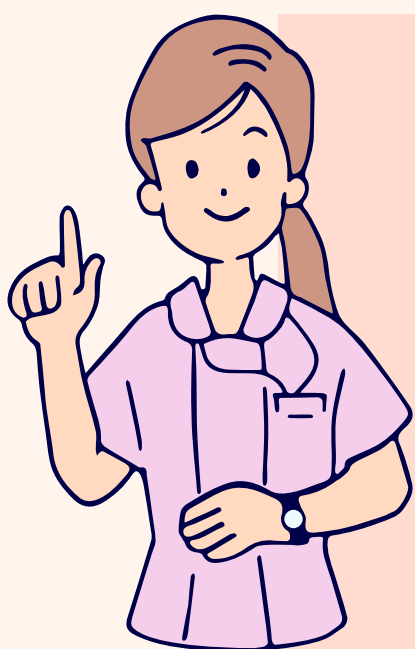
Quedan incluidos en esta categoría todos los pacientes:

1. Quemaduras de espesor parcial mayores al 10% de SCT
2. Quemaduras que involucran cara manos, pies, genitales perineo o articulaciones.
3. Quemaduras de tercer grado en cualquier edad
4. Quemaduras por electricidad, incluyendo por relámpagos.
5. Quemaduras químicas
6. Lesión por inhalación

tratamiento

El tratamiento inicial debe dirigirse a detener el proceso de la quemadura quitando toda la ropa, lavando áreas con el producto químico que entró en contacto y desconectando la electricidad que provocó la lesión. Es de suma importancia mantener medidas de seguridad universales para el personal médico y así disminuir el riesgo de contagio. Una vez realizado lo anterior, deben vigilarse los signos vitales a intervalos frecuentes, instalar sonda nasogástrica ya que los pacientes con quemaduras con más del 20% del área de superficie corporal están propensos a desarrollar dilatación gástrica debido a un íleo. Instalar un catéter urinario para el monitoreo horario de la diuresis que nos ayuda a asegurar una resucitación adecuada. Evaluar la perfusión de las extremidades, la ventilación continua, la evaluación psicosocial y el manejo del dolor usando la vía intravenosa para su administración debido a que la absorción de las drogas por vía subcutánea o intramuscular en superficies quemadas es impredecible.

cuidados de enfermería

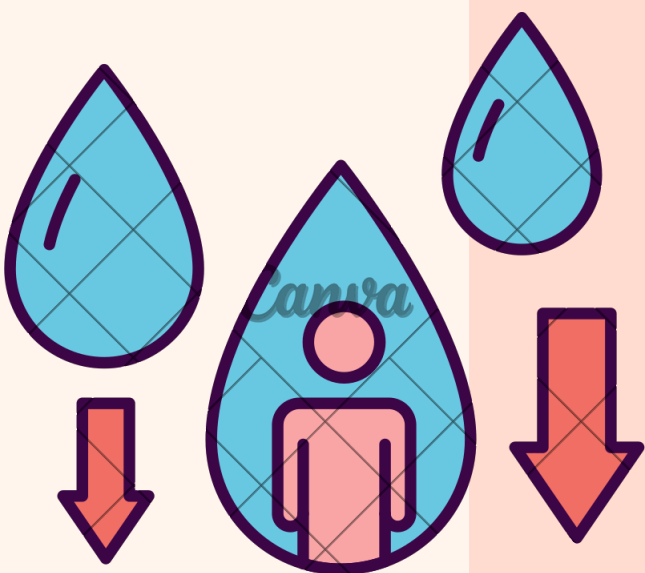


Monitorización de signos vitales.

- Control de la circulación en extremidades quemadas (importante vigilar los síntomas).
- Control de las vías aéreas, respiración y saturación.
- Control del estado de conciencia. •Reposición de hidroelectrolítica.
- Controles de la eliminación y balance hidroelectrolítico.
- Administración de fármacos (vía endovenosa).
- Realización de curas tópicas.
- Higiene y confort.
- Aislamiento protector.

Valoración del paciente deshidratado

deshidratación



La deshidratación se produce por la pérdida excesiva de agua y electrolitos del organismo. Si se prolonga en el tiempo, la deshidratación puede comprometer la perfusión de los órganos, provocando un estado de shock.

Las causas principales de la deshidratación son la diarrea, los vómitos y las quemaduras graves.

La deshidratación puede ser leve, moderada o grave, según la cantidad de líquido corporal que se haya perdido o que no se haya repuesto. La deshidratación grave es una emergencia que pone la vida en peligro.

fisiopatología

La pérdida de agua reduce el espacio de distribución de sodio, altera así la relación de sodio y agua, y origina hipernatremia e hipertonicidad. Las membranas celulares son libremente permeables al agua, dan como resultado un movimiento osmótico del agua, desde el compartimiento intracelular más grande hacia el compartimiento extracelular, originan una contracción de todos los compartimientos del organismo.

Dado que el compartimiento intracelular es el mayor depósito de agua corporal, sufre el mayor déficit de agua.



cuadro clínico

Los signos de deshidratación leve o moderada incluyen:

- Sed
- Boca seca o pegajosa
- No orinar mucho
- Orina amarilla oscura
- Piel seca y fría
- Dolor de cabeza
- Calambres musculares

Los

signos de deshidratación grave incluyen:

- No orinar u orina amarilla muy oscura o de color ámbar
- Piel seca y arrugada
- Irritabilidad o confusión
- Mareos o aturdimiento
- Latidos cardíacos rápidos
- Respiración rápida
- Ojos hundidos
- Apatía
- Shock (flujo sanguíneo insuficiente a través del cuerpo)
- Inconsciencia o delirio



diagnostico

Para ayudar a confirmar el diagnóstico e identificar el grado de deshidratación, pueden realizarte otros exámenes, por ejemplo:

- Química sanguínea.
- Biometría hemática.
- Electrolitos séricos.
- Cultivo fecal.
- Examen general de orina.



causas

Usted puede resultar deshidratado si pierde demasiado líquido, si no toma suficiente agua o líquidos, o ambos.

Su cuerpo puede perder una gran cantidad de líquidos a causa de:

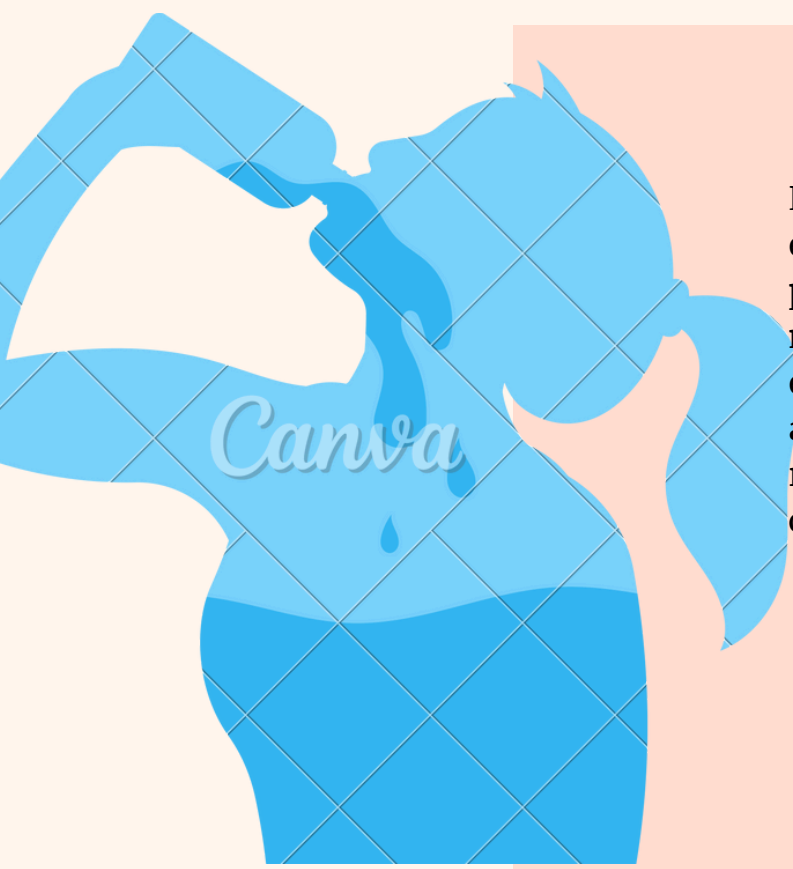
- Sudoración excesiva, por ejemplo, a causa del ejercicio en clima cálido
- Fiebre
- Vómitos o diarrea
- Orinar demasiado (la diabetes no controlada o algunos medicamentos, como los diuréticos, pueden provocar que usted orine mucho)

Es posible que usted no ingiera suficientes líquidos debido a que:

- No tiene ganas de comer o beber porque está enfermo
- Siente náuseas
- Tiene dolor de garganta o úlceras bucales

Los adultos mayores y las personas con ciertas enfermedades, como la diabetes, también corren un mayor riesgo de presentar deshidratación.

tratamiento



El tratamiento para la deshidratación consiste en reemplazar los líquidos y electrolitos que ha perdido. Para casos leves, es posible que necesite beber mucha agua. Si pierde electrolitos, las bebidas deportivas pueden ayudar. También hay soluciones de rehidratación oral para niños que puede comprar sin receta.

1. Rehidratación: se administra agua y electrolitos para reponer las pérdidas.
2. Terapia líquida de mantenimiento para compensar las pérdidas que persisten luego de alcanzada la rehidratación (acompañada de una nutrición apropiada).

prevención



La clave para prevenir la deshidratación es tomar suficientes líquidos:

- Tome suficiente agua todos los días. Las necesidades de cada persona pueden ser diferentes, así que pregúntele a su profesional de la salud cuánto debe beber cada día
- Evite las bebidas que contengan azúcar y cafeína
Beba líquidos adicionales cuando haga calor o cuando está enfermo
Beba más líquidos cuando haga calor, especialmente si hace ejercicio o trabaja al aire libre. Si está perdiendo muchos minerales con el sudor, las bebidas deportivas pueden ayudar. Pero algunas bebidas deportivas tienen mucha azúcar, así que tenga cuidado de no beber demasiadas
- Obtenga líquidos adicionales cuando esté enfermo. Si tiene problemas para retener líquidos, puede intentar tomar pequeños sorbos de agua o chupar trozos de hielo

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Buscado en https://www.google.com/urlsa=t&source=web&rct=j&opi=8997844.9&url=https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2009/cmas091aa.pdf&ved=2ahUKEwj2humIrYyJAxXrHoQIHxzCBMMQFnoECCoQAQ&usg=AOvVaw1_Gv1OGKFbfMRVoK8HKz9A

Buscado en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932006000200012

Buscado en https://diprece.minsal.cl/wrdprss_minsal/wp-content/uploads/2016/04/GPC-GRAN-QUEMADO-FINAL-18-MARZO-2016_DIAGRAMADA.pdf

Buscado en <https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/evaluacion-de-quemaduras/>

Buscado en <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2009/cmas091aa.pdf>

Buscado en <https://www.inr.gob.mx/iso/Descargas/iso/doc/MG-SQ-01.pdf>

Buscado en <https://medicalguidelines.msf.org/es/viewport/CG/spanish/deshidratacion-62194211.html>

Buscado en <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/dehydration/diagnosis-treatment/drc-20354092>

Buscado en <https://medlineplus.gov/spanish/dehydration.html#:~:text=El%20tratamiento%20para%20la%20deshidrataci%C3%B3n,que%20puede%20comprar%20sin%20receta>

Buscado en https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422021000100017