



Super Nota

Nombre del alumno (a): joana lizeth
jimenez juarez

Nombre del tema: Valoración del
paciente gran quemado, valoración
del paciente deshidratado

Parcial: 2do

Nombre de la Materia: Practica
clinica de enfermería

Nombre del profesor: Alfonso
Velázquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura:
Enfermería

Cuatrimestre: 7mo

**Pichucalco, Chiapas a 10 de octubre
del 2024**

TECNICA Y PROCEDIMIENTOS

valoracion al paciente gran quemado

CONSEPTO

Un paciente gran quemado es aquel que presenta quemaduras que afectan una gran extensión de su cuerpo y que pueden provocar alteraciones fisiológicas graves que pongan en riesgo su vida

La American Burn Association define a un paciente gran quemado como aquel que tiene una quemadura que cubre más del 25% de la superficie corporal total en adultos, o más del 20% en niños menores de 10 años y adultos mayores de 40 años

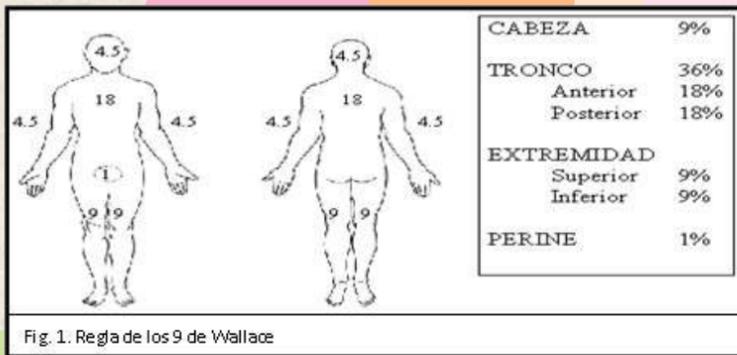


Fig. 1. Regla de los 9 de Wallace

- Para la atención de un paciente gran quemado se requiere un equipo multidisciplinario que incluya a un especialista en medicina intensiva.
- La evaluación inicial de un paciente quemado debe determinar la extensión, profundidad y gravedad de las quemaduras



EVALUACION INICIAL

Para determinar la extensión la regla de los nueve es confiable para los adultos, La gráfica de Lund-Bowder permite evaluar con mayor exactitud el área afectada en los niños. La evaluación inicial del paciente quemado debe determinar la extensión, profundidad y gravedad.

La atención del paciente "gran quemado" debe ser realizada por un equipo multidisciplinario que incluya un especialista en medicina intensiva. El aislamiento estricto es recomendable para el manejo del paciente "gran quemado" ya que disminuye las infecciones cruzadas y bacterianas.

TECNICA Y PROCEDIMIENTOS

valoracion al paciente gran quemado

PROFUNDIDAD: ES EL GROSOR DE PIEL AFECTADA Y SEGUN ESTO SE CLASIFICAN EN TRES GRADOS.

- Primer grado (epidermis superficial) las cuales son superficiales, eritematosas a veces duelen;
- Segundo grado (epidermis y dermis parcialmente), la piel esta edematizada, roja y son muy dolorosas
- Tercer grado (espesor total de la piel hasta hueso) se observa la piel blanca grisácea, carbonizada, no duelen y se ha perdido la sensibilidad por completo



TRATAMIENTO

El manejo inicial del paciente quemado es el de un paciente de trauma mediante el ABC. Es indispensable que los médicos al cuidado de pacientes con quemaduras, estén preparados para la realización de traqueostomías de urgencia, dado que el edema de la vía aérea puede impedir una intubación orotraqueal. Se recomienda la traqueotomía percutánea cuando el personal tiene el entrenamiento apropiado. En caso de injuria inhalatoria se debe practicar la broncoscopia para predecir el síndrome de distress respiratorio y necesidad de ventilación mecánica.

Se recomienda la escarectomía lo antes posible, con el paciente estable. Es recomendable que todos los aseos quirúrgicos, curaciones y escarotomías sean realizados en quirófano, respetando condiciones de asepsia y antisepsia en todas sus etapas, y realizando prevención de hipotermia. La curación inicial incluye el retiro de tejido desvitalizado, flictenas y otros contaminantes, lavado con suero fisiológico, escarotomía y fasciotomía, desbridamiento de compartimientos musculares cuando existe necrosis del musculo y finalmente cobertura (excepto cara y periné).



TECNICA Y PROCEDIMIENTOS

valoracion al paciente deshidratado

CONSEPTO

Un paciente deshidratado es aquel que ha perdido más líquidos de los que ha ingerido, lo que provoca que su cuerpo no tenga los fluidos necesarios para funcionar correctamente. La deshidratación puede ser leve, moderada o grave, dependiendo de la cantidad de líquido que se haya perdido.



TIPOS DE DESHIDRATACION

- hipotónica (< 130 mEq/l).
- isotónica (130- 150 mEq/l).
- hipertónica (> 150 mEq/l).

SINTOMAS

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

Deshidratación Síntomas



CAUSAS

- Diarrea y vómitos intensos en niños
- No tomar suficiente agua en días calurosos, especialmente si se realiza actividad física intensa
- Enfermedades o medicamentos que aumenten el riesgo de deshidratación en adultos mayores

FACTORES DE RIESGO

- **Adultos mayores:** Algunas personas pierden la sensación de sed a medida que envejecen, por lo que no beben suficientes líquidos
- **Bebés y niños pequeños:** Tienen más probabilidades de tener diarrea o vómitos
- **Personas con enfermedades crónicas que les causan orinar o sudar con más frecuencia:** Como diabetes, fibrosis quística o problemas renales
- **Personas que toman medicamentos que les hacen orinar o sudar más**
- **Personas que hacen ejercicio o trabajan al aire libre cuando hace calor**

CONSECUENCIAS DE LA DESHIDRATACIÓN

¿Que pasa si llevamos un déficit de líquidos durante mucho tiempo?



¿Cómo nos afecta en la deglución?



ALFARO EN
PROTECTOR
SANO



COMO PREVENIR LA DESHIDRATACION

Para prevenir la deshidratación, se recomienda:

- Tomar suficiente agua a lo largo del día, al menos ocho vasos.
- Evitar bebidas con cafeína y alcohol, ya que pueden deshidratar.
- Tomar más líquidos cuando hace calor, especialmente si se hace ejercicio o se trabaja al aire libre.

- Consumir alimentos con alto contenido de agua, como frutas (sandía, melón, naranjas) y verduras (pepinos, apio, tomates).
- Vestir de manera adecuada, con ropa ligera y colores claros para reducir la absorción del calor.
- Beber líquidos a pequeños tragos para no provocar náuseas.
- Llevar siempre a mano una botella de bebida para recordar la necesidad de beber

TECNICA Y PROCEDIMIENTOS

valoracion al paciente deshidratado

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.



DIAGNOSTICO

- Análisis de sangre.
- Análisis de orina.
- Examen físico

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- **Evaluación continua:** Realizar una evaluación exhaustiva del estado del paciente, incluyendo signos vitales, estado de hidratación, función renal, estado mental y síntomas relacionados con la deshidratación, como sed, sequedad bucal, mareos y debilidad.
- **Reposición de líquidos:** Administrar líquidos por vía oral o intravenosa para reponer los fluidos perdidos y corregir la deshidratación. Esto puede incluir soluciones salinas isotónicas, soluciones glucosadas o soluciones de rehidratación oral, dependiendo de la causa y la gravedad de la deshidratación.



- **Monitoreo de la ingesta y excreción:** Registrar la ingesta oral de líquidos y la producción de orina del paciente para evaluar el equilibrio hídrico y la eficacia de la reposición de líquidos.
- **Control de signos vitales:** Monitorizar regularmente los signos vitales del paciente, incluyendo la frecuencia cardíaca, la presión arterial, la frecuencia respiratoria y la temperatura corporal, para detectar signos de descompensación o complicaciones
- **Educación del paciente:** Proporcionar educación al paciente y a los cuidadores sobre la importancia de mantener una adecuada ingesta de líquidos, los signos y síntomas de deshidratación y las medidas preventivas para evitar la deshidratación en el futuro.

- **Monitorización de electrolitos:** Realizar análisis de laboratorio para evaluar los niveles de electrolitos en sangre, como el sodio, el potasio y el bicarbonato, y corregir los desequilibrios electrolíticos según sea necesario.
- **Promoción de la ingesta oral:** Animar al paciente a beber líquidos regularmente, ofreciendo opciones de líquidos que sean agradables al paladar y fáciles de tolerar, como agua, jugos diluidos, caldos o soluciones de rehidratación oral.
- **Control de la temperatura:** Mantener una temperatura ambiente confortable para el paciente y controlar la fiebre, si está presente, para reducir la pérdida adicional de líquidos a través de la transpiración.
- **Monitorización de la piel:** Evaluar regularmente la piel del paciente en busca de signos de deshidratación, como sequedad, turgencia disminuida, mucosas secas y disminución del llenado capilar

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

- Buscado en:
<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/040GRR.pdf>(10/10/24)
- buscado en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2009/cmas091aa.pdf>
- buscado en:
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000982.htm#:~:text=La%20deshidrataci%C3%B3n%20ocurre%20cuando%20el,pone%20la%20vida%20en%20peligro>(10/10/24).
- buscado en:
<https://www.gob.mx/salud/articulos/recomendaciones-para-evitar-deshidratacion-en-el-adultomayor#:~:text=Mantener%20el%20hogar%20ventilado.,consultarlo%20previamente%20con%20su%20m%C3%A9dico>(10/10/24)
- buscado en:
<https://www.msmanuals.com/es/professional/pediatr%C3%ADa/deshidrataci%C3%B3n-y-fluidoterapia-en-ni%C3%B1os/rehidrataci%C3%B3n-oral>(10/10/24)
- Buscado en:
<https://medicalguidelines.msf.org/es/viewport/CG/spanish/deshidratacion-62194211.html> (10/10/2024)
- . Buscado en:
<https://www.diagnosticosnanda.com/diagnosticos-enfermerosdeshidratacion/> (10/10/2024)
- Buscado en:
<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/proceso-deatencion-de-enfermeria-al-paciente-con-deshidratacion/> (10/10/2024)
- Buscado en: <https://apuntesenfermeria.es/cuidados-de-enfermeria-alpaciente-con-deshidratacion> (10/10/2024)