



**UDS**  
**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Ingrid Guadalupe Villar Capetillo*

*Nombre del tema: Proceso de enfermería (PAE) en pacientes con quemaduras*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Enfermería en Urgencias y Catástrofes*

*Nombre del profesor: Cecilia De la cruz Sánchez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 7*

# Proceso de enfermería (PAE) en pacientes con quemaduras



Las quemaduras son lesiones físicas de la piel que pueden involucrar otros tejidos y donde no intervienen fuerzas mecánicas, sino que son generadas por agentes físicos y ocasionalmente químicos, calor, el frío, la electricidad, las radiaciones del sol o ciertos productos químicos, con extensión y profundidad variable.

Sus características principales son la desnaturalización proteica, la destrucción celular y la abolición de su metabolismo, lo que provoca la pérdida de continuidad en la piel.

Cuando hablamos de quemaduras de la piel, lo normal es que nos vengan a la cabeza las quemaduras térmicas, pero hay otros tipos de quemaduras, en particular quemaduras químicas, eléctricas, por radiación, por frío e incluso por fricción.

El cuerpo humano tolera temperaturas de hasta 40° C; por encima se pierde la capacidad natural de la piel de regenerarse.

## clasificación de las quemaduras.

Las quemaduras se clasifican de acuerdo con su profundidad y tamaño, siendo generalmente medidos por el porcentaje de la superficie corporal acometida.

Clásicamente Las quemaduras se clasifican en 1º, 2º y 3º grado , de acuerdo con la capa de la piel afectada.

En primer lugar – grado quema : también llamada quemadura superficial son aquellos que sólo afecten a la epidermis, la capa más externa de la piel.

Las quemaduras de primer grado suelen tratarse en el hogar y cuanto mejor las trates, más rápido será la recuperación. El tratamiento incluye:

Mojar la herida en agua fría durante cinco minutos o más

Tomar ibuprofeno para aliviar el dolor

Aplicar de lidocaína (un anestésico) con gel de aloe vera o crema para calmar el ardor de la piel

Antibiótico y gasa suelta para proteger la zona afectada

Un consejo importante, no uses hielo porque puede empeorar seriamente la lastimadura. Tampoco apliques algodón ya que sus pequeñas fibras pueden pegarse a la lastimadura y provocar infecciones mayores. Siempre sigue los consejos de un médico y no intentes poner a prueba remedios caseros.

Los síntomas de la quemadura de primer grado son intensos dolor y enrojecimiento local, pero con palidez en la piel cuando se toca. La lesión de la quemadura de primer grado se seca y no produce burbujas. Generalmente mejoran después de 3 a 6 días, pudiendo descamar y no dejan secuelas.

Quemaduras de 2º grado : se divide actualmente en segundo grado superficial y profunda segundo grado. La quemadura de 2º grado superficial es aquella que envuelve la epidermis y la porción más superficial de la dermis.

Los síntomas son los mismos de la quemadura de primer grado incluyendo la aparición de burbujas y una apariencia húmeda de la lesión. La curación es más larga que puede llevar hasta 3 semanas;no suele dejar cicatriz pero el lugar de la lesión puede ser más claro.

Las quemaduras de segundo grado profundas son aquellas que acomete toda la dermis, siendo semejantes a las quemaduras de 3º grado. Como hay riesgo de destrucción de las terminaciones nerviosas de la piel, este tipo de quemadura, que es mucho más grave, puede incluso ser menos doloroso que las quemaduras más superficiales. Las glándulas sudoríparas y los folículos capilares también pueden ser destruidos, haciendo que la piel quede seca y pierda sus pelos.

Cuando las ampollas se rompen, la piel sensible queda expuesta y tiene una apariencia húmeda.

Al tiempo se empieza a desarrollar el tejido grueso y suave conocido como exudado fibrino sobre la herida. Es de suma importancia que mantengas limpia y desinfectada el área, así evitarás infecciones y la quemadura sanará rápidamente.



## QUEMADURAS

Estas quemaduras tardan en sanar aproximadamente tres semanas. En algunos casos severos se necesita un injerto de piel para curar el daño. Esto significa tomar piel sana de otra área de cuerpo y moverla al sitio donde se encuentra la quemadura.

Los tratamientos para de este grado incluyen:

Mojar la herida con abundante agua fría (20 minutos)

Tomar analgésicos

Aplicar cremas específicas, recomendadas por un profesional

En cualquier caso debes buscar a un médico de forma urgente si la quemadura afecta un área extensa

Como:

Cara

Manos

Nalgas

Ingle

Pies

La cicatrización tarda más de 3 semanas y suele dejar cicatrices.

Quemaduras de 3er grado : son las quemaduras profundas que afectan a los enteros dermis y el tejido subcutáneo alcanza con la destrucción total de los nervios, folículos pilosos, glándulas sudoríparas y capilares sanguíneos, y pueden incluso llegar a los músculos y estructuras óseas. Son lesiones blanquecinas / grisáceas, secas, indoloras y deformantes que no curan sin apoyo quirúrgico, necesitando injertos.

# Planes de cuidados de enfermería en pacientes con quemaduras

<p>Imagen corporal alterada</p> <p>Crisis situacional: evento traumático, rol del paciente dependiente; desfiguración, dolor</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sentimientos negativos sobre el cuerpo / yo, miedo al rechazo / reacción de los demás</li> <li>• Concéntrese en la apariencia pasada, habilidades; preocupación por el cambio / pérdida</li> <li>• Cambio en la capacidad física para retomar el rol; cambio en la participación social</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Incorporar cambios en el autoconcepto sin negar la autoestima.</li> <li>○ Verbalice la aceptación de sí mismo en la situación.</li> <li>○ Hable con la familia / SO sobre la situación, los cambios que han ocurrido.</li> <li>○ Desarrolle metas / planes realistas para el futuro.</li> </ul>	<p>El episodio traumático da como resultado cambios repentinos e inesperados que crean sentimientos de dolor por las pérdidas reales o percibidas. Esto requiere soporte para trabajar hasta lograr una resolución óptima.</p>
--	---	--	--

## Planes de cuidados de enfermería en pacientes con quemaduras

<p>Miedo Ansiedad</p> <p>Crisis situacionales: procedimientos de hospitalización / aislamiento, transmisión y contagio interpersonal, recuerdo de la experiencia del trauma, amenaza de muerte y / o desfiguración</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Expresó preocupación por los cambios en la vida, miedo a consecuencias no especificadas.</li> <li>➤ Detención; aumento de la tensión</li> <li>➤ Sentimientos de impotencia, incertidumbre, disminución de la confianza en sí mismo.</li> <li>➤ Estimulación simpática, movimientos extraños, inquietud, insomnio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Expresar verbalmente la conciencia de los sentimientos y las formas saludables de lidiar con ellos.</li> <li>❖ Informe la ansiedad / miedo reducidos a un nivel manejable.</li> <li>❖ Demostrar habilidades para la resolución de problemas, uso eficaz de los recursos.</li> </ul>	<p>Inicialmente, el paciente puede usar la negación y la represión para reducir y filtrar información que puede ser abrumadora. Algunos pacientes muestran una actitud tranquila y un estado mental alerta, lo que representa una disociación de la realidad, que también es un mecanismo de protección.</p>
--	--	--	--

## Planes de cuidados de enfermería en pacientes con quemaduras

<p>Riesgo de perfusión tisular ineficaz</p> <p>Reducción / interrupción del flujo sanguíneo arterial / venoso , p. Ej., Quemaduras circunferenciales de las extremidades con edema resultante</p> <p>Hipovolemia</p>	<p>Mantener pulsos periféricos palpables</p>	<p>La formación de edema puede comprimir fácilmente los vasos sanguíneos, lo que impide la circulación y aumenta la estasis o el edema venosos. Las comparaciones con miembros no afectados ayudan a diferenciar los problemas localizados de los sistémicos (hipovolemia o disminución del gasto cardíaco ).</p>	<p>Si se deben obtener lecturas de PA en una extremidad lesionada, dejar el manguito en su lugar puede aumentar la formación de edema y reducir la perfusión, y convertir la quemadura de espesor parcial en una lesión más grave.</p>
--	--	---	--

## Enlaces bibliograficos

<https://aldiaensalud.com/home/condiciones-de-salud/quemaduras-condicion-80/>

<https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/41936/TFG-H1889.pdf%3Fsequence%3D1&ved=2ahUKEwi70PyAsIeJAxXp8MkDHXy3Ef8QFnoECEcQAQ&usg=AOvVaw0ImYEOqwGAXvbIGdbMoexR>

<https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://revistasanitariadeinvestigacion.com/proceso-de-atencion-de-enfermeria-al-paciente-quemado-caso-clinico/&ved=2ahUKEwi70PyAsIeJAxXp8MkDHXy3Ef8QFnoECDsQAQ&usg=AOvVaw3mFZXXfmsHWZ6z2FRFyc3S>