



**UDS**  
Mi Universidad

*Nombre del Alumno: Ángel Gabriel Pérez Soto*

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

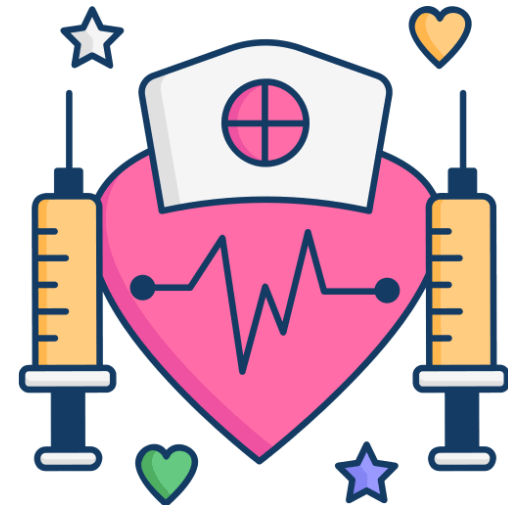
*Parcial: I*

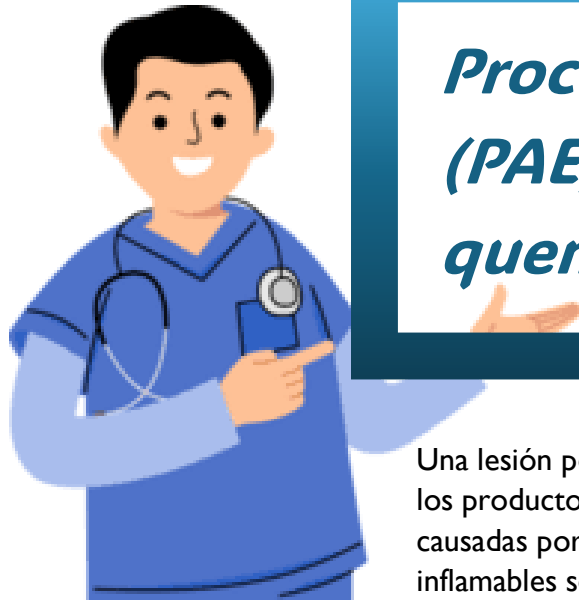
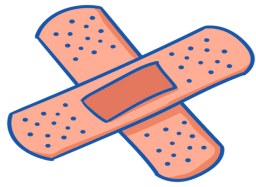
*Nombre de la Materia: Enfermería en Urgencias y Catástrofes*

*Nombre del profesor: Cecilia De la cruz Sánchez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 7*





## Proceso de enfermería (PAE) en pacientes con quemaduras

Una lesión por quemadura es un daño a los tejidos del cuerpo causado por el calor, los productos químicos, la electricidad, la luz solar o la radiación. Las quemaduras causadas por líquidos calientes y vapor, incendios de edificios y líquidos y gases inflamables son las causas más comunes de quemaduras. Una quemadura grave es una lesión catastrófica que requiere un tratamiento doloroso y un largo período de rehabilitación. Por lo general, es fatal o desfigura e incapacita permanentemente (tanto emocional como físicamente).

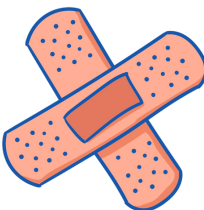
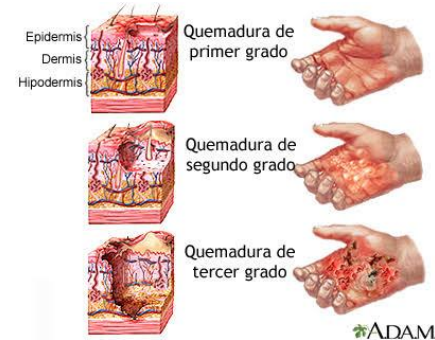
### Clasificación de quemaduras

Las quemaduras se clasifican según la profundidad y extensión de la lesión. Las clasificaciones de la profundidad de las quemaduras incluyen: primer grado (espesor parcial), segundo grado (espesor parcial superficial o profundo) y tercer grado (espesor total).

Una quemadura de primer grado indica destrucción de la epidermis que resulta en dolor localizado y enrojecimiento. La curación es completa y ocurre dentro de 5 a 10 días.

Una quemadura superficial de segundo grado indica destrucción de la epidermis y del tercio superior de la dermis; se caracteriza por dolor y formación de ampollas. La curación es completa pero requiere más tiempo para que ocurra.

Una quemadura de tercer grado indica destrucción de toda la epidermis y dermis y típicamente involucra grasa y músculo; la piel puede tener un aspecto blanco, carbonizado o curtido. Esta quemadura requiere injertos de piel y períodos prolongados de recuperación.



# Fases de las quemaduras

Prestar atención y cuidar a un paciente con quemaduras constituye una exigencia extraordinaria incluso para el personal de enfermería más experimentado porque pocas lesiones suponen una amenaza mayor para el bienestar físico y emocional del paciente. Hay tres fases de la lesión por quemadura, cada una de las cuales requiere varios niveles de atención al paciente. Las tres fases son fase emergente, fase intermedia y fase de rehabilitación.

La fase intermedia del cuidado de la quemadura comienza aproximadamente 48 a 72 horas después de la lesión por quemadura. Las alteraciones de la permeabilidad capilar y el retorno de la presión osmótica provocan diuresis o aumento de la diuresis. Si las funciones renal y cardíaca no regresan a la normalidad, el volumen de líquido agregado, que previno el choque hipovolémico, ahora puede producir manifestaciones de insuficiencia cardíaca congestiva. La evaluación de la presión venosa central proporciona información sobre el estado hídrico del paciente.

La fase emergente comienza con la aparición de la lesión por quemadura y dura hasta que se completa la reanimación con líquidos o un período de aproximadamente las primeras 24 horas. Durante la fase emergente, la prioridad del cuidado del paciente consiste en mantener una vía aérea adecuada y tratar al paciente por el shock por quemaduras.



La etapa final en el cuidado de un paciente con quemaduras es la etapa de rehabilitación . Esta etapa comienza con el cierre de la quemadura y finaliza cuando el paciente ha alcanzado el nivel óptimo de funcionamiento. El objetivo es ayudar al paciente a volver a una vida normal sin lesiones. Ayudar al paciente a adaptarse a los cambios que ha impuesto la lesión también es una prioridad.



## Planes de cuidados en pacientes con quemaduras

<b>Cd.00085</b>	<b>Cod.2102</b>	Puntuación diana	Intervenciones Cod.1400	
<b>Deterioro de la movilidad física</b>	Nivel del dolor			
	○ Lágrimas	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mantener la posición de función como lo demuestra la ausencia de contracturas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Expresar verbalmente y demostrar voluntad de participar en las actividades.</li> </ul>
<b>Dolor</b>				
<b>Deterioro neuromuscular</b>	○ Muevas del dolor	2	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mantener o aumentar la fuerza y función de la parte del cuerpo afectada y / o compensadora.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Demostrar técnicas / comportamientos que permitan la reanudación de actividades.</li> </ul>
	○ Irritabilidad	3		



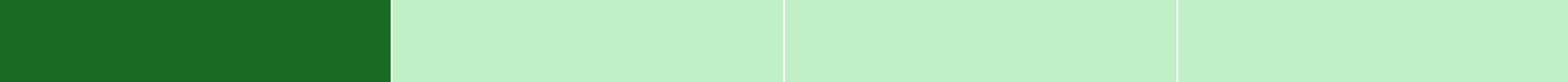
# Planes de cuidados de enfermería en pacientes con quemaduras

## Imagen corporal alterada

**Crisis situacional: evento traumático, rol del paciente dependiente; desfiguración, dolor**

Sentimientos negativos sobre el cuerpo / yo, miedo al rechazo / reacción de los demás  
Concéntrese en la apariencia pasada, habilidades; preocupación por el cambio / pérdida  
Cambio en la capacidad física para retomar el rol; cambio en la participación social

Incorporar cambios en el autoconcepto sin negar la autoestima.  
Verbalice la aceptación de sí mismo en la situación.  
Hable con la familia / SO sobre la situación, los cambios que han ocurrido.  
Desarrolle metas / planes realistas para el futuro.



## Referencias

<https://enfermeriavirtual.com/pae-quemaduras/>

<https://enfermeriavirtual.com/planes-de-atencion-de-enfermeria/>