



QUEMADURAS

QUEMADURAS

DEFINICION:

Son lesiones producidas en tejidos vivos por acción de diferentes agentes:

Físicos

Químicos

Biológicos



QUEMADURAS

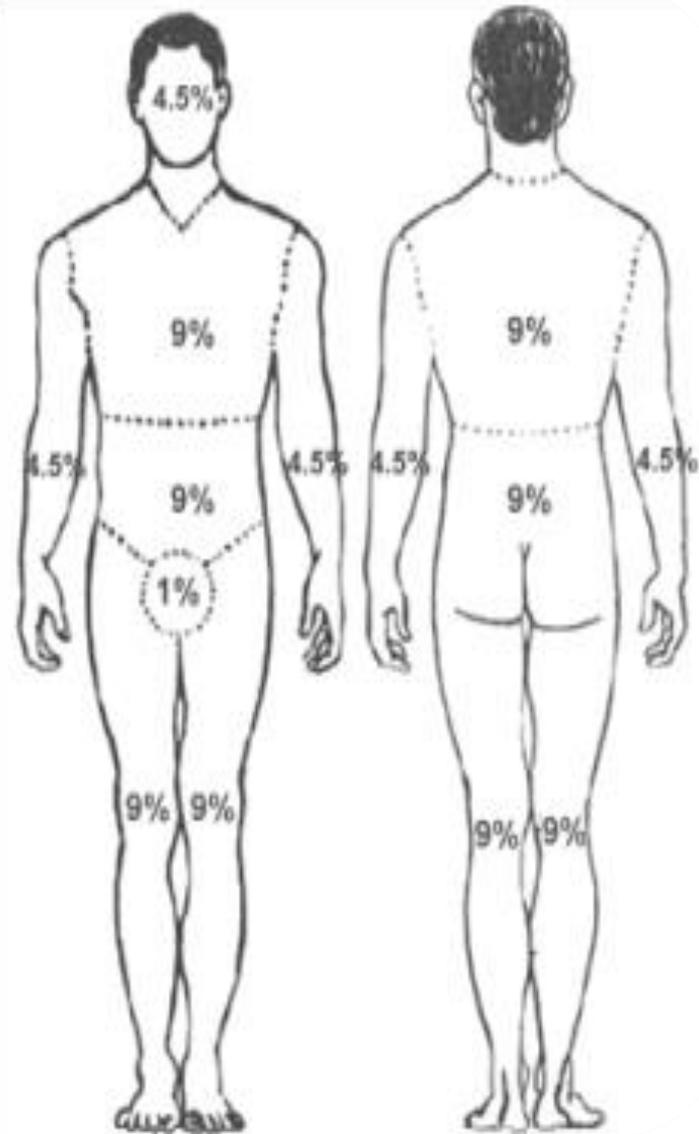
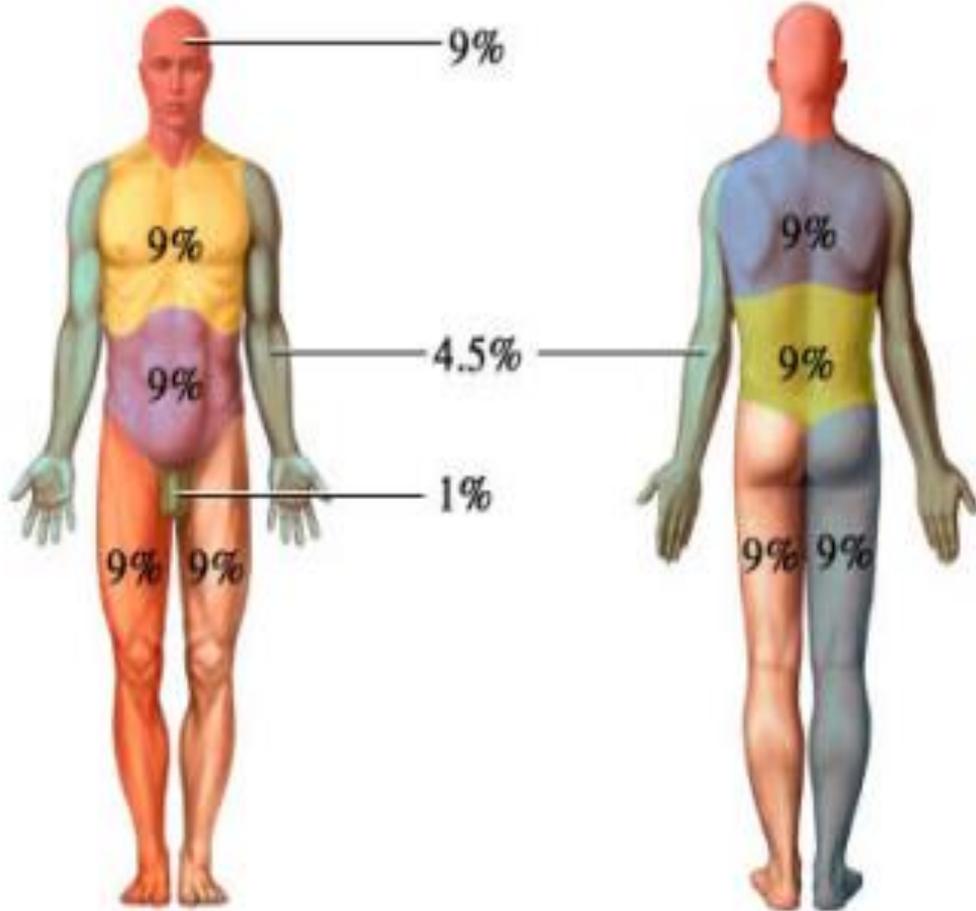
DIAGNOSTICO:

- Profundidad
- Extensión
- Gravedad
- Localización
- Etiológico

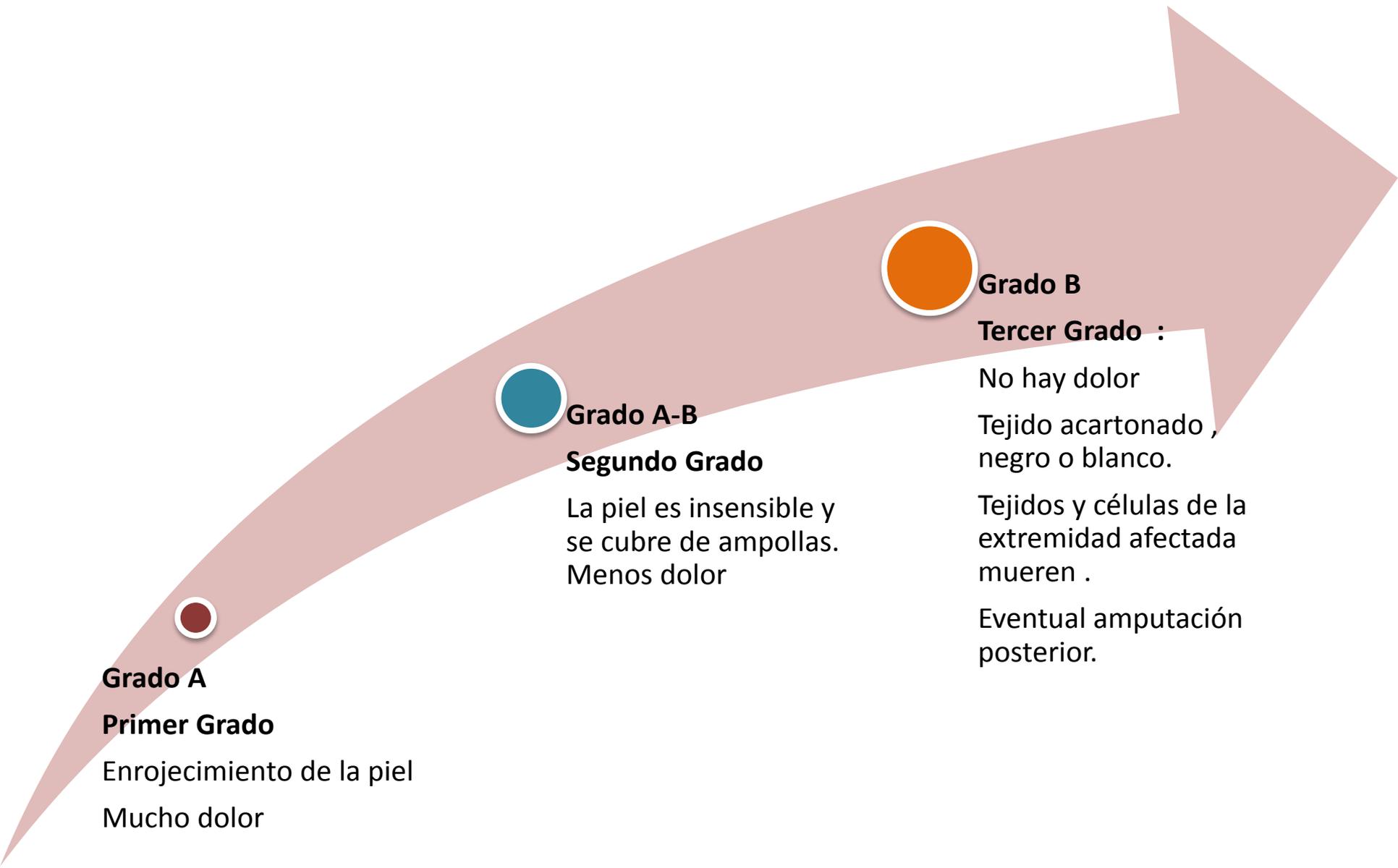




Como medir la SCQ







Grado A

Primer Grado

Enrojecimiento de la piel

Mucho dolor



Grado A-B

Segundo Grado

La piel es insensible y se cubre de ampollas.
Menos dolor



Grado B

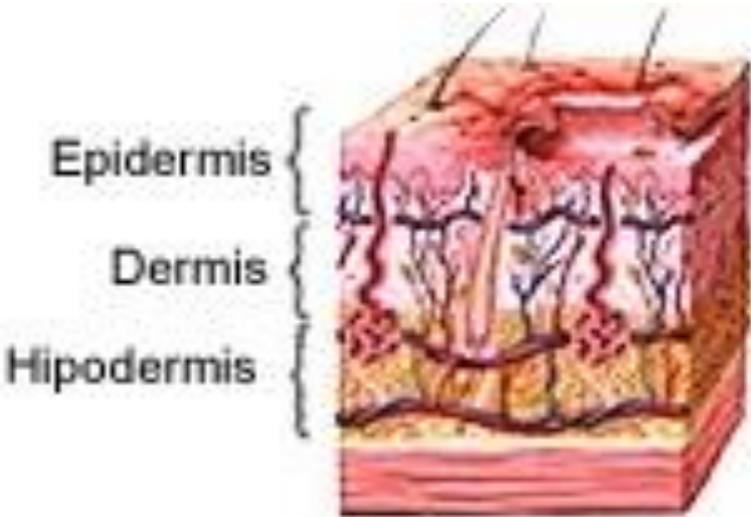
Tercer Grado :

No hay dolor

Tejido acartonado , negro o blanco.

Tejidos y células de la extremidad afectada mueren .

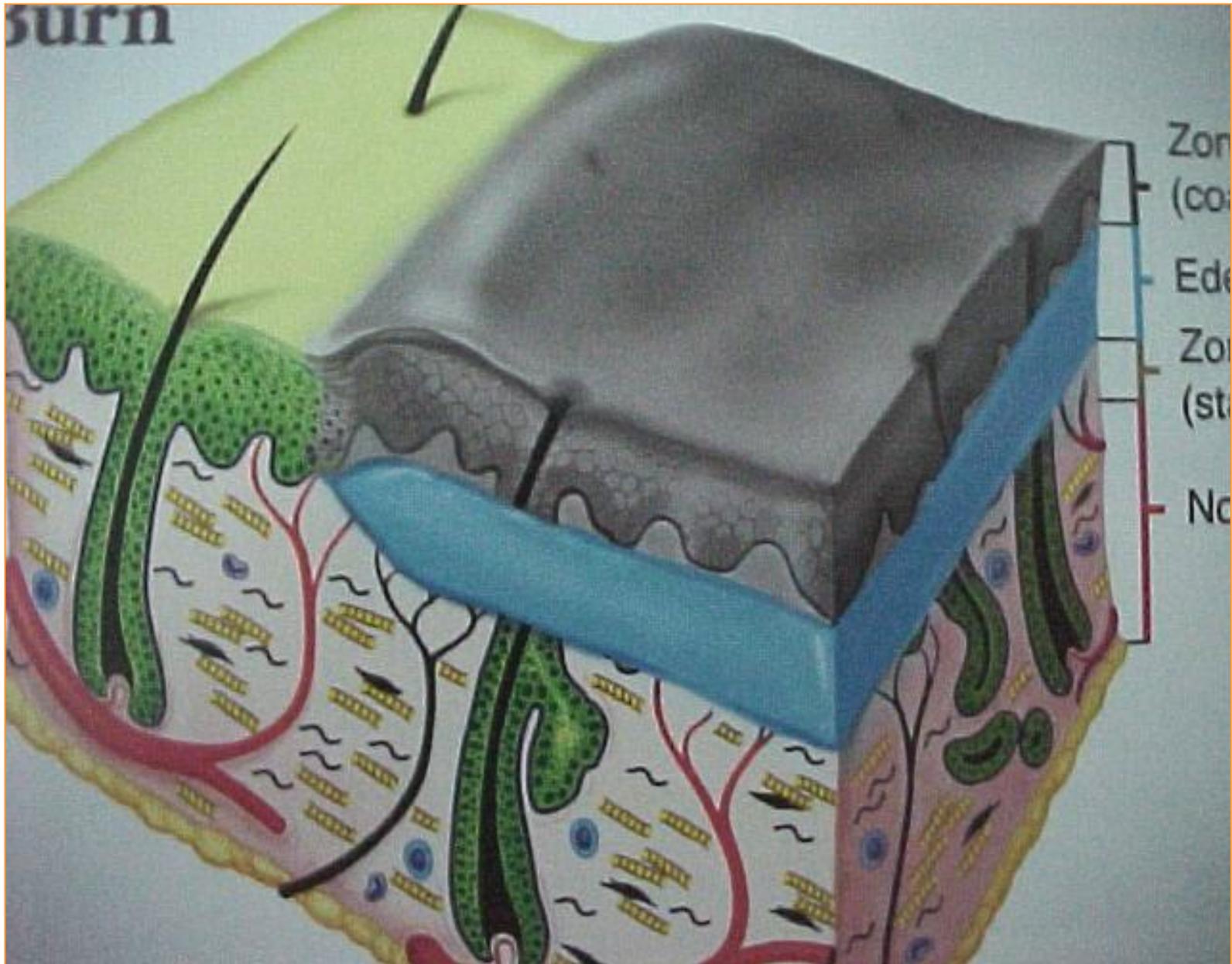
Eventual amputación posterior.



Quemadura de
primer grado



QUEMADURA TIPO A

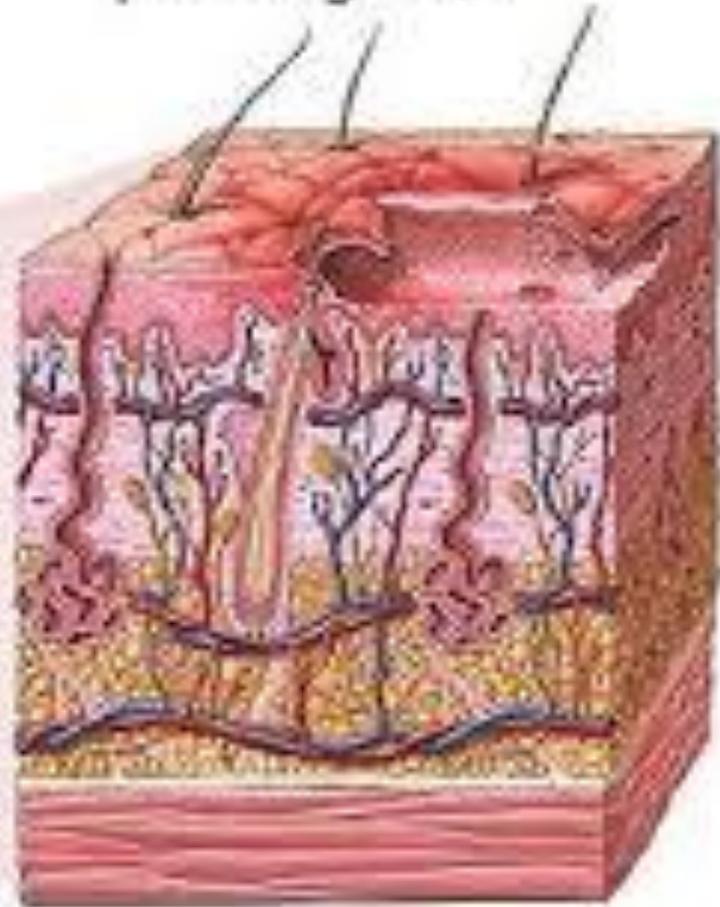




Enrojecimiento

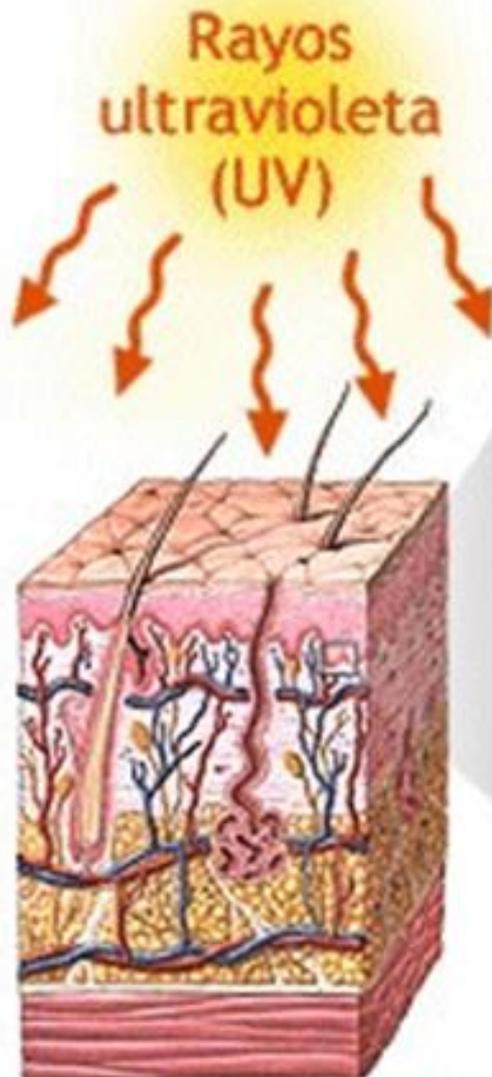


Quemadura de primer grado

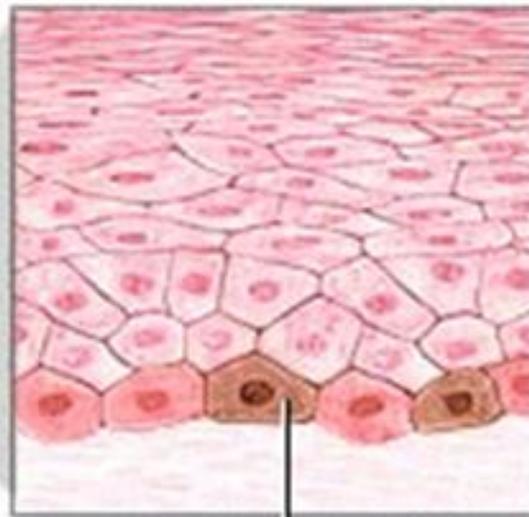




Quemadura solar



Los melanocitos producen melanina para proteger la piel de los rayos ultravioleta



Melanocitos

Las quemaduras solares se presentan cuando los rayos ultravioleta exceden la cantidad que puede ser bloqueada por el nivel de melanina de la persona



Cubrir la quemadura
con un vendaje
estéril

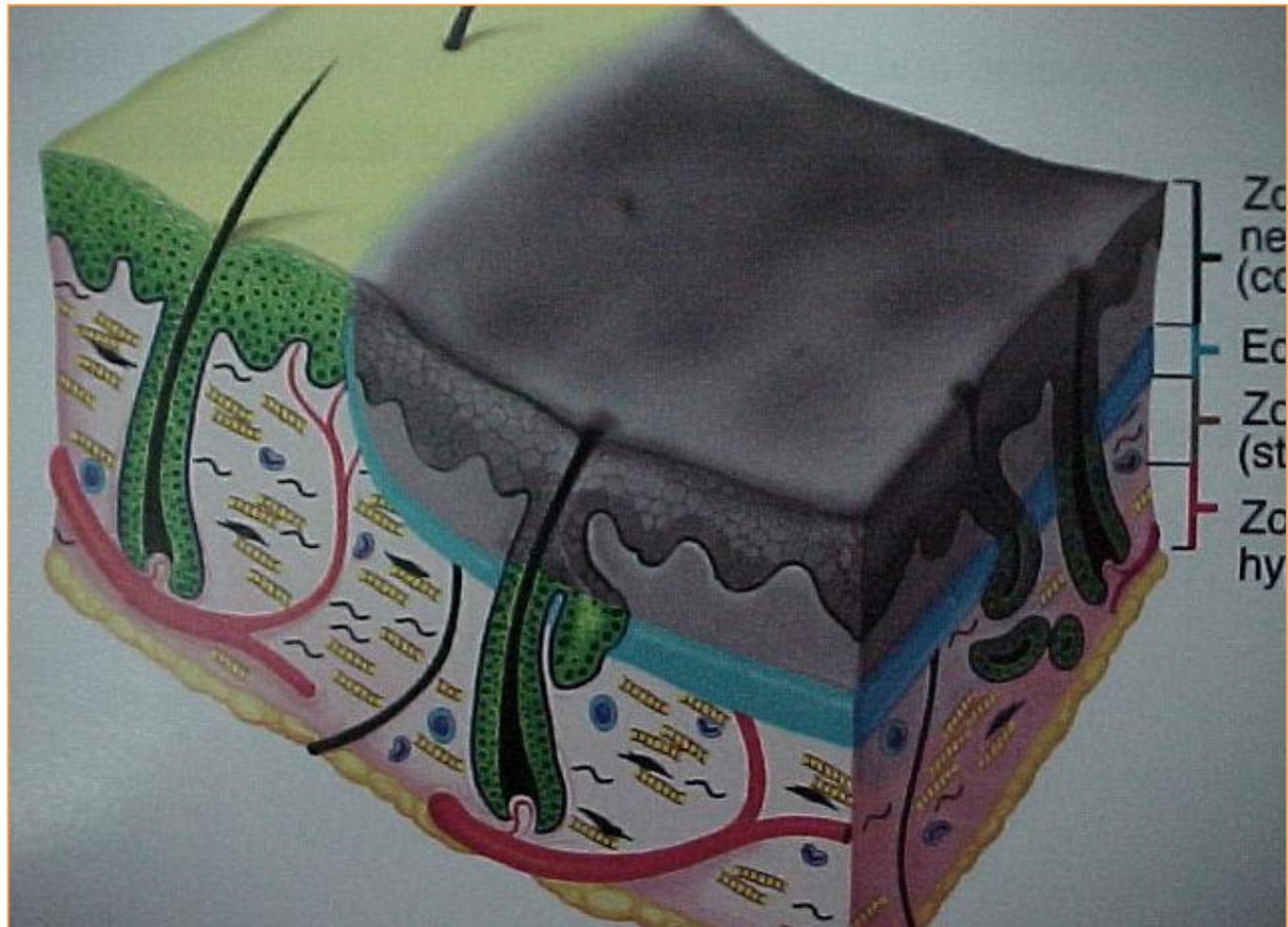




Quemadura de
segundo grado



QUEMADURA TIPO AB

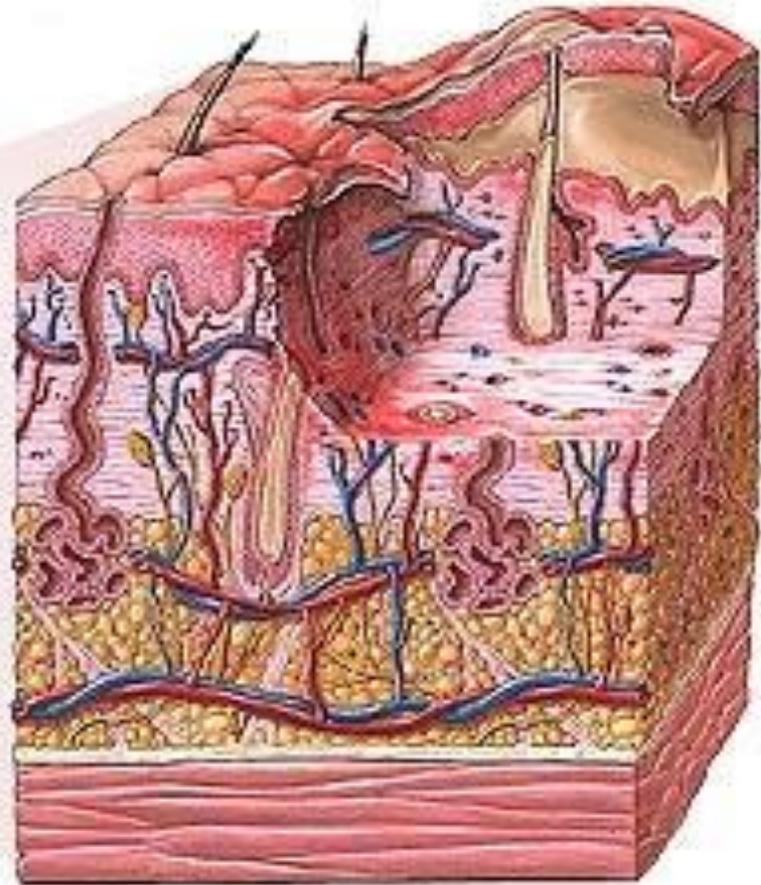




Formación de ampollas
(también se pueden presentar
úlceras y erosiones)



Quemadura de
segundo grado

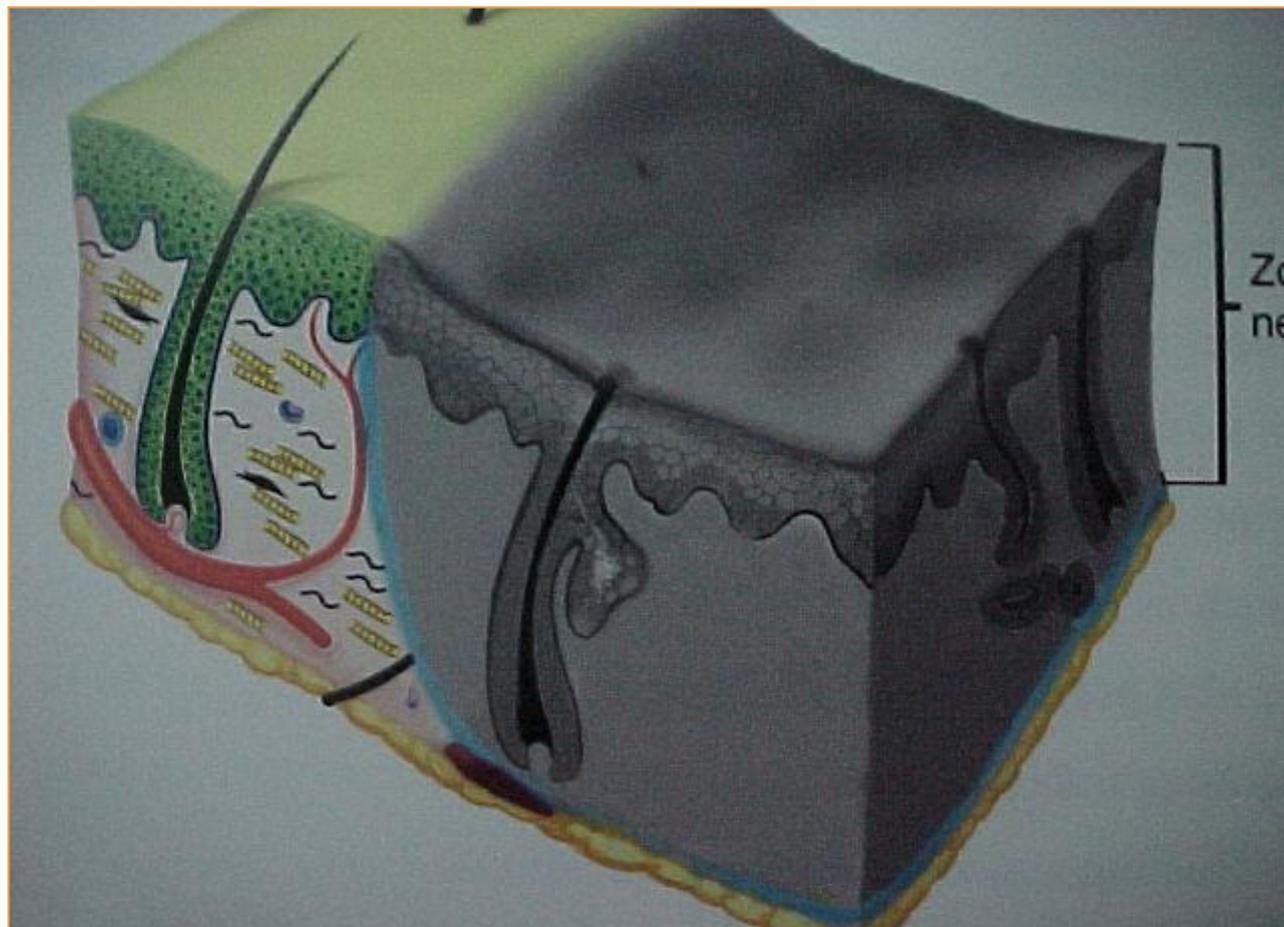




Quemadura de
tercer grado



QUEMADURA TIPO B



QUEMADURA DE TERCER GRADO TIPO B DE BENAIM QUEMADURAS DE ESPESOR TOTAL

- Destrucción total de la piel
- Ausencia de dolor
- Escara negra o blanca, acartonada
- No curan espontáneamente
- Requieren injertos de piel



QUEMADURA DE TERCER GRADO TIPO B DE BENAİM QUEMADURAS DE ESPESOR TOTAL

- Envolver en sábana húmeda fría y trasladar a un centro asistencial



TRATAMIENTO DEL PACIENTE QUEMADO

Quemadura tipo A, o de Primer Grado

Dar líquidos enriquecidos con minerales, agua mineral.

Cubrir herida.

Colocar agua fría, lavar siempre que las flictenas estén intactas.

Llevar a centro asistencial.

Quemadura tipo A-B y B o de 2° grado

Aseo con abundante agua o suero fisiológico estéril.

Enviar a centro asistencial. Cubrir con material limpio, ideal estéril.

INDICE DE GRAVEDAD DE GARCES

Edad

+ % Quemadura Tipo A x 1

+ % Quemadura Tipo AB x 2

+ % Quemadura Tipo B x 3

TOTAL: XX puntos

ADULTOS DESDE 20 AÑOS

INDICE DE GRAVEDAD DE GARCÉS

Edad	Clasificación recomendada	Descripción
Adultos	Garcés	Edad + % Quemadura Tipo A x 1 + % Quemadura Tipo AB x 2 + % Quemadura Tipo B x 3
2 a 20 años	Garcés modificado por Artigas	40 - Edad + % Quemadura Tipo A x 1 + % Quemadura Tipo AB x 2 + % Quemadura Tipo B x 3
< 2 años	Garcés modificado por Artigas y consenso Minsal de 1999	40 - Edad + % Quemadura Tipo A x 2 + % Quemadura Tipo AB x 2 + % Quemadura Tipo B x 3 + Constante 20

De acuerdo al cálculo estimado aplicando los índices descritos, las quemaduras se clasifican según su puntaje, en:

INDICE	PRONÓSTICO
21-40	Leve: sin riesgo vital
41-70	Moderado: sin riesgo vital, salvo complicaciones
71-100	Grave: probabilidad de muerte inferior a sobrevivida. Mortalidad < 30%
101-150	Crítico: Mortalidad 30-50%
> 150	Sobrevivida excepcional: Mortalidad > 50%

QUEMADURA Químicas

Retirar ropa impregnada del químico (desnudar)

Sacar el ácido del cuerpo con toalla seca.

Acido sulfúrico



QUEMADURAS

Químicas

Aplicar compresas con solución de bicarbonato de sodio

Lavar con abundante agua (ducha y/o manguera).

Trasladar a centro asistencial.

Acido Nítrico



QUEMADURAS

Eléctricas

Asegúrese que el sitio sea seguro. Desenchufe, apague o desconecte la corriente. Solicite ayuda de profesionales
Active 131 y verifique la secuencia del ABC



TRATAMIENTO DEL PACIENTE QUEMADO

- 1.- Eliminar el agente causal, lavando abundante en agua
- 2.- Calmar el dolor con frío local
- 3.- Prevenir infección cubriendo heridas
- 4.- Nunca: Retire nada que haya quedado adherido a la zona quemada
- 5.- No junte piel con piel : dedos de la mano o pie, sepárelos con apósitos

TRATAMIENTO DEL PACIENTE QUEMADO

- 6.- No aplique lociones, dentífrico, aceites, ungüentos, ni grasas a una lesión
- 7.- No rompa las ampollas
- 8.- No retire la piel desprendida
- 9.- No toque el área lesionada
- 10.- Traslade a centro asistencial.
- 11.- Cubra idealmente con material estéril.

TRATAMIENTO DEL PACIENTE QUEMADO :

Injuria respiratoria



Las quemaduras en las vías respiratorias pueden causar inflamación que obstruye el flujo de aire hacia los pulmones

TRATAMIENTO DEL PACIENTE QUEMADO :

Injuria respiratoria

Antecedentes de quemadura por fuego en lugares cerrados.

- Compromiso de consciencia.
- Humo en lugar de accidente.
- Quemadura por fuego en cara, cuello o tronco superior.
- Vibrisas chamuscadas.
- Disfonía o tos áspera
- Estridor, taquipnea, disnea

Cuidados con el paciente ardiendo: •

- Botar al suelo y en forma horizontal envolviendo en frazadas de lana no sintéticas, hacerlo rodar hasta apagar llamas.
- Nunca tirar tierra para apagar llamas.

Detenerse



Arrojarse al suelo



Rodar



Cuidados con el paciente ardiendo: •

- Botar al suelo y en forma horizontal envolviendo en frazadas de lana no sintéticas, hacerlo rodar hasta apagar llamas.
- **Nunca tirar tierra** para apagar llamas.



QUEMADURAS POR FRIO



OMS:

Definición de hipotermia (°C)



36.4°C → 36°C **Leve hipotermia**

35.9°C → 32°C **Moderada hipotermia**

Below 32°C **Severa hipotermia**

OMS, 1997



Entumecimiento:

Sensación de hormigueo y entumecimiento progresivo.

Perdida de sensibilidad



Congelación:

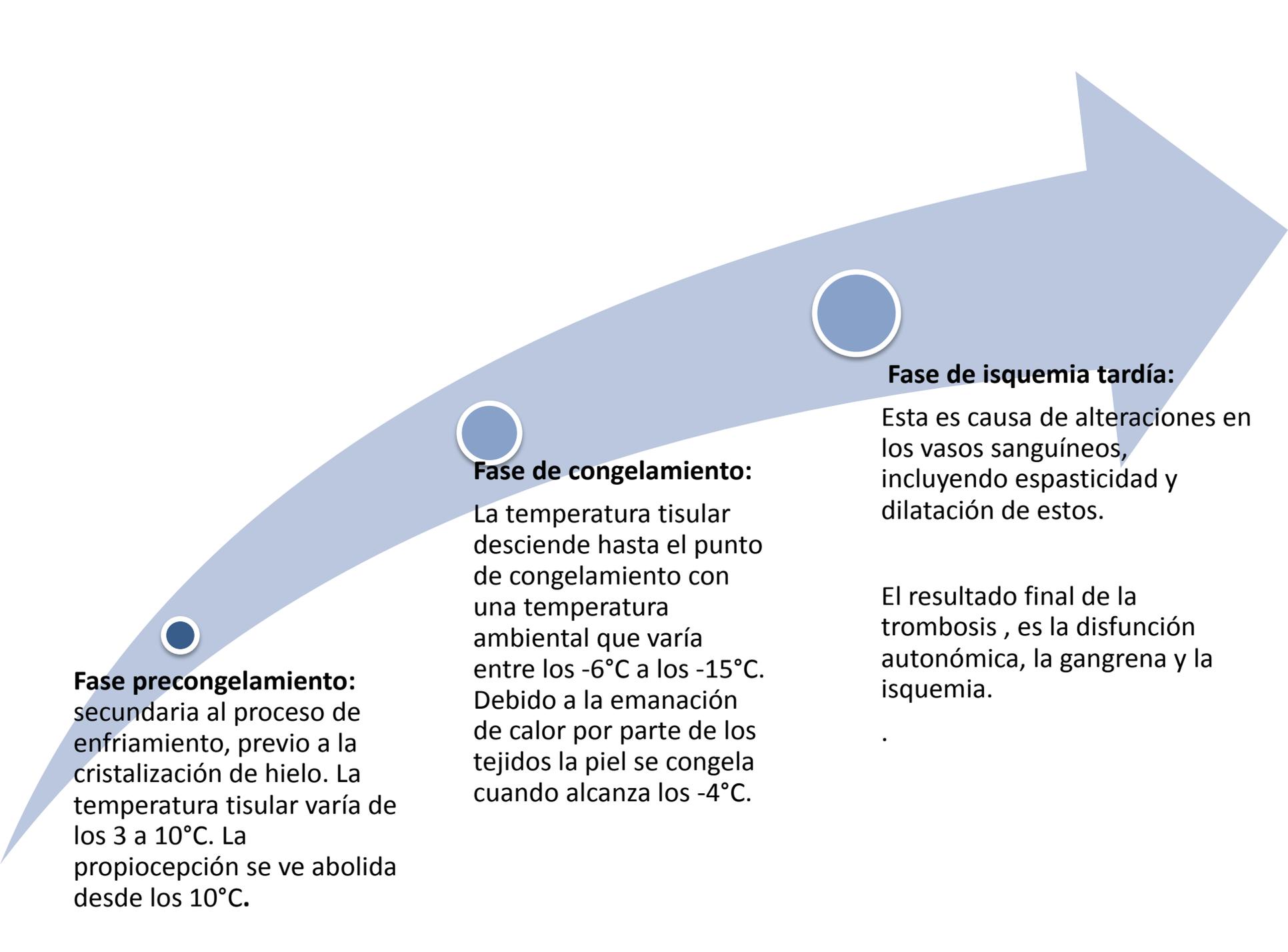
La piel es insensible y se cubre de ampollas.
La Víctima no nota que la extremidad esta afectada



Necrosis :

Tejidos y células de la extremidad afectada mueren .

Amputación posterior.



Fase precongelamiento:

secundaria al proceso de enfriamiento, previo a la cristalización de hielo. La temperatura tisular varía de los 3 a 10°C. La propiocepción se ve abolida desde los 10°C.

Fase de congelamiento:

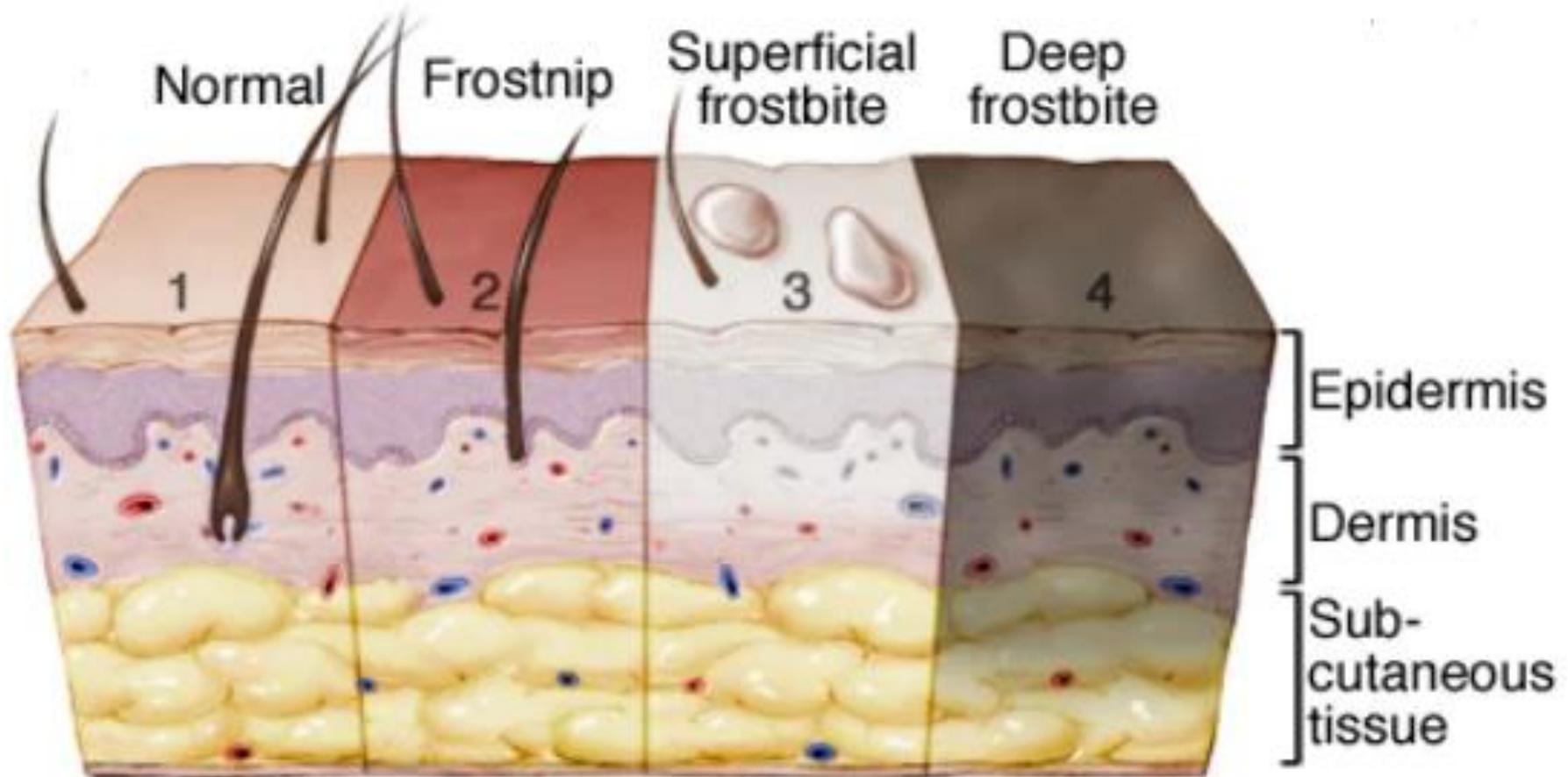
La temperatura tisular desciende hasta el punto de congelamiento con una temperatura ambiental que varía entre los -6°C a los -15°C. Debido a la emanación de calor por parte de los tejidos la piel se congela cuando alcanza los -4°C.

Fase de isquemia tardía:

Esta es causa de alteraciones en los vasos sanguíneos, incluyendo espasticidad y dilatación de estos.

El resultado final de la trombosis, es la disfunción autonómica, la gangrena y la isquemia.

.



¿Qué hacer ?

- No frote las zonas congeladas; trátelas con suavidad.
- No use calor seco, como una chimenea, un horno o una almohadilla caliente, para derretir la zona congelada.
- No rompa ninguna ampolla.
- Caliente las zonas congeladas en agua tibia (no caliente) durante aproximadamente 30 minutos.

