



QUEMADURAS



DEFINICIÓN

Una quemadura es una lesión en la piel u otros tejidos corporales debido al contacto o exposición de un agente el cual supera la capacidad de resistencia de los tejidos del cuerpo. Estos agentes son generalmente el calor, el frío, la electricidad, las radiaciones del sol o ciertos productos químicos.



ANATOMIA DE LA PIEL

La piel es el órgano de mas grande área de extensión del cuerpo, esta corresponde al 15% de nuestro peso corporal, reviste y delimita el organismo.

Algunas de sus funciones son:

- Protección

Contra ataques mecánicos, físicos, químicos o microbianos

Através de mecanismos celulares e inmunológicos y su impermeabilidad, resistencia y flexibilidad.

- Transmisión

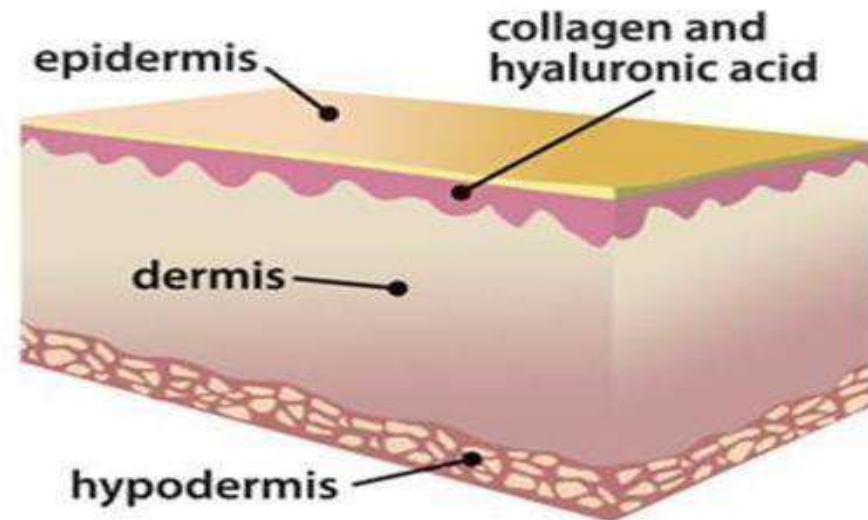
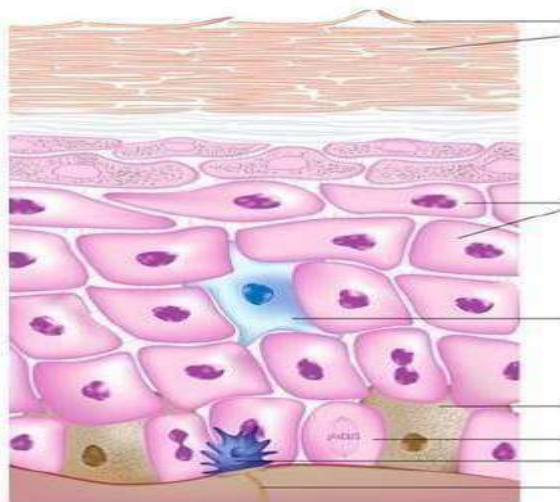
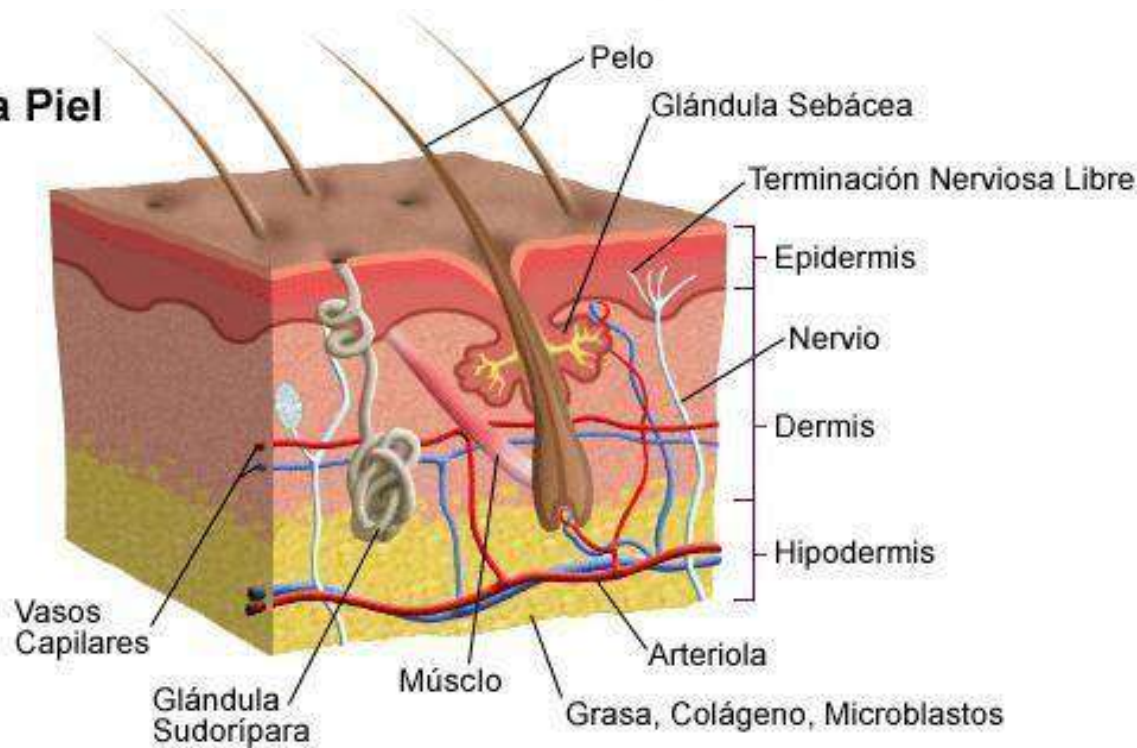
De información entre el cuerpo y el mundo exterior a través de sus múltiples terminaciones nerviosas que reciben estímulos táctiles, térmicos y dolorosos.

- Intercambio (Homeostasia)

Balance de líquidos y electrolitos, Contribuye a mantener volumen vascular sanguíneo, Modula cambios de temperatura corporal, Interviene en la síntesis de Vitamina D, Asiento de numerosas reacciones bioquímicas, Excreción de metabolitos.

ANATOMIA DE LA PIEL

La Piel



CLASIFICACIÓN DE LAS QUEMADURAS

Los dos parámetros que se toman como referencia al momento de clasificar una quemadura son la extensión de superficie corporal quemada (SCQ), expresada en porcentaje, y la profundidad de la lesión.

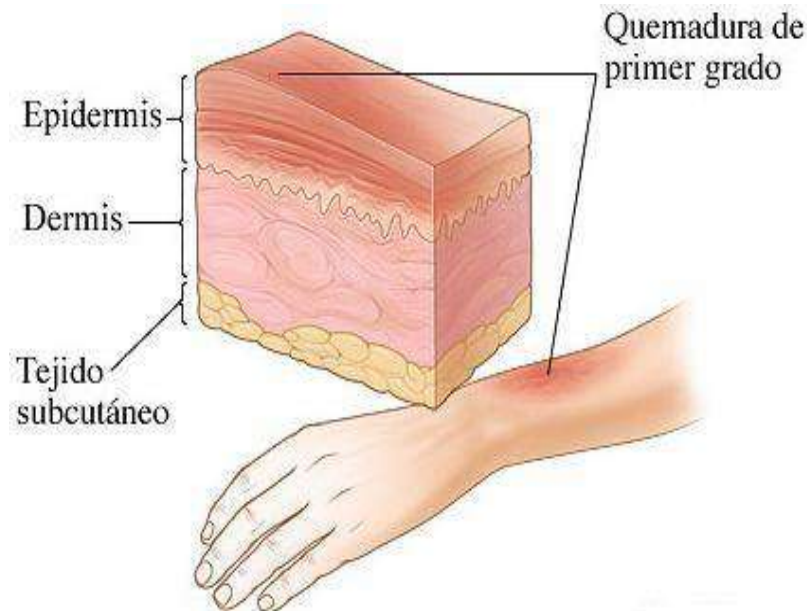


CLASIFICACIÓN DE LAS QUEMADURAS POR SU PROFUNDIDAD

Quemaduras de primer grado:

Estas quemaduras sólo afectan a la primera capa de la piel la epidermis y se caracterizan por ser rojas y dolorosas. No suelen tener repercusión clínica, salvo las áreas de quemaduras solares extensas, en las que el paciente sufre un dolor intenso y tiene riesgo de deshidratarse si no recibe la adecuada rehidratación oral.

Estas heridas suelen ser causadas principalmente por líquidos calientes o exposición en tiempo prolongado al sol, se curan típicamente en una semana y por lo general no desarrollan cicatrices.



CLASIFICACIÓN DE LAS QUEMADURAS POR SU PROFUNDIDAD

Quemaduras de segundo grado:

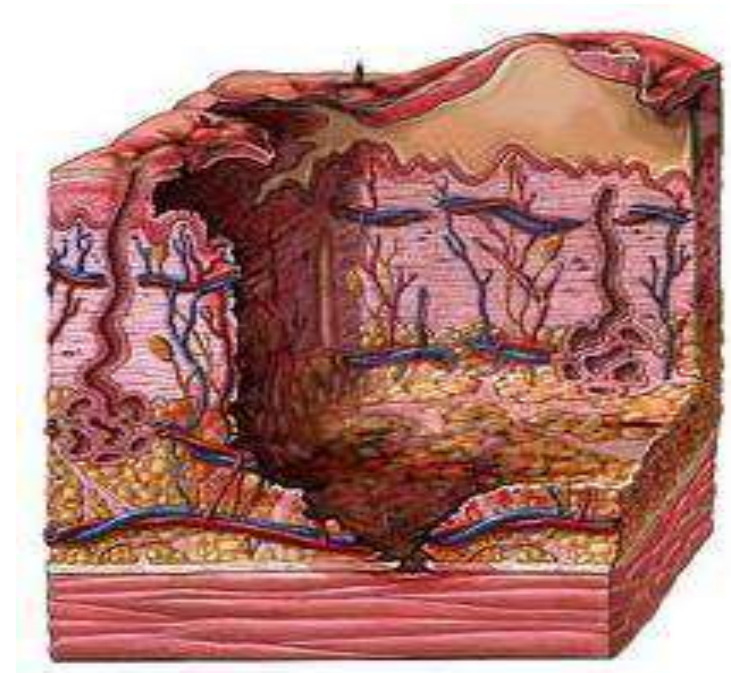
llamadas también quemaduras de espesor parcial, afectan a la epidermis y a un porcentaje variable de la dermis. Las quemaduras de segundo grado se pueden subclasificar en superficiales y profundas. Estas lesiones forman ampollas y causan dolor. Las quemaduras de segundo grado aparecen como ampollas o como zonas denudadas quemadas, con una base brillante o húmeda. Estas heridas son dolorosas. Sin una buena asistencia, la zona de estas lesiones puede evolucionar hasta la necrosis, lo que aumenta la extensión de estas quemaduras y puede convertirlas en lesiones de tercer grado.



CLASIFICACIÓN DE LAS QUEMADURAS POR SU PROFUNDIDAD

Quemaduras de tercer grado: estas afectan epidermis, dermis, tejido subcutáneo y parte del musculo.

Las quemaduras de tercer grado pueden adoptar varios aspectos . Con mayor frecuencia se trata de quemaduras gruesas, secas, blanquecinas y coriáceas, independientemente de la raza o el color de la piel. En los casos graves la piel adoptará un aspecto chamuscado. En el sitio de una quemadura de tercer grado por lo general no hay dolor ya que las terminaciones nerviosas han sido quemadas.



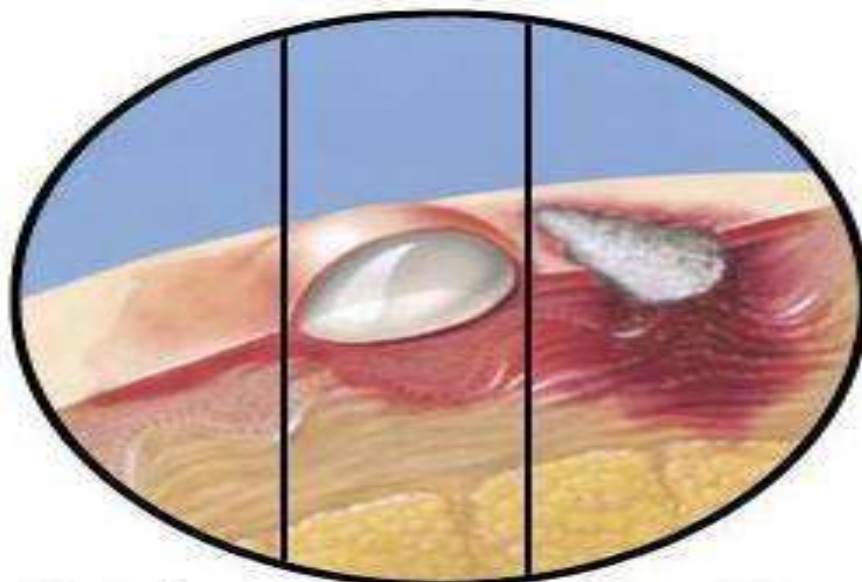
Quemadura de 3er grado

CLASIFICACIÓN DE LAS QUEMADURAS POR SU PROFUNDIDAD

Quemaduras de cuarto grado:

Las quemaduras de cuarto grado son las que no sólo afectan a todas las capas de la piel, sino también a la grasa, los músculos, el hueso o los órganos internos.

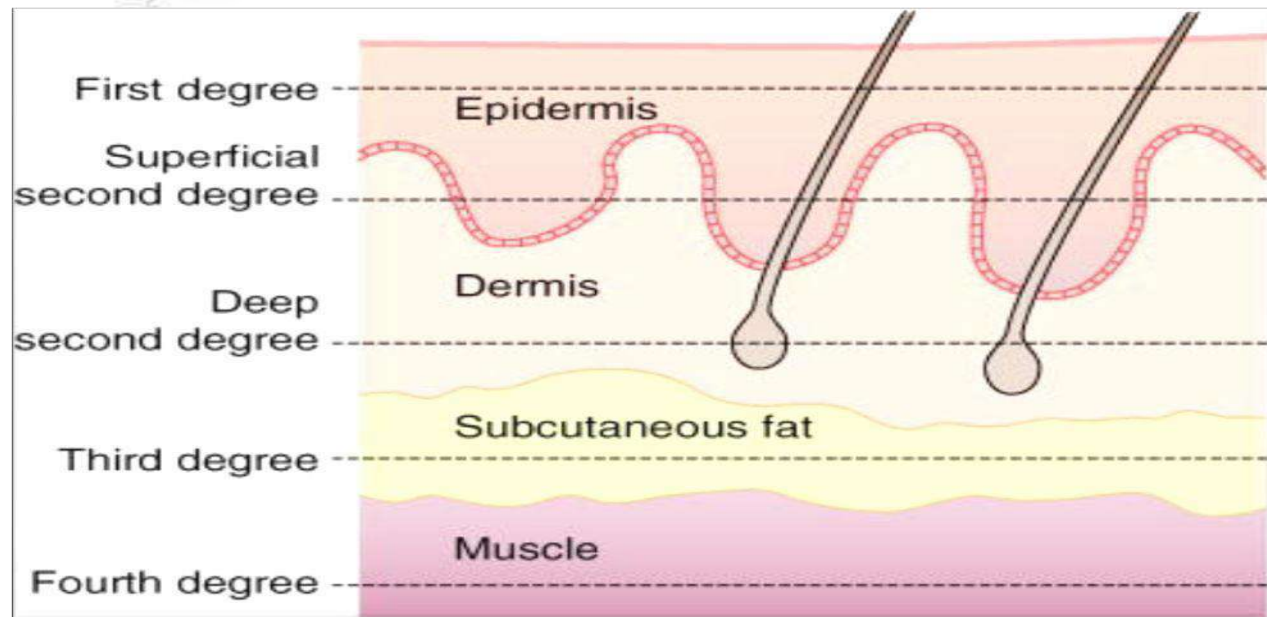




Quemadura
de primer
grado

Quemadura
de segundo
grado

Quemadura
de tercer
grado



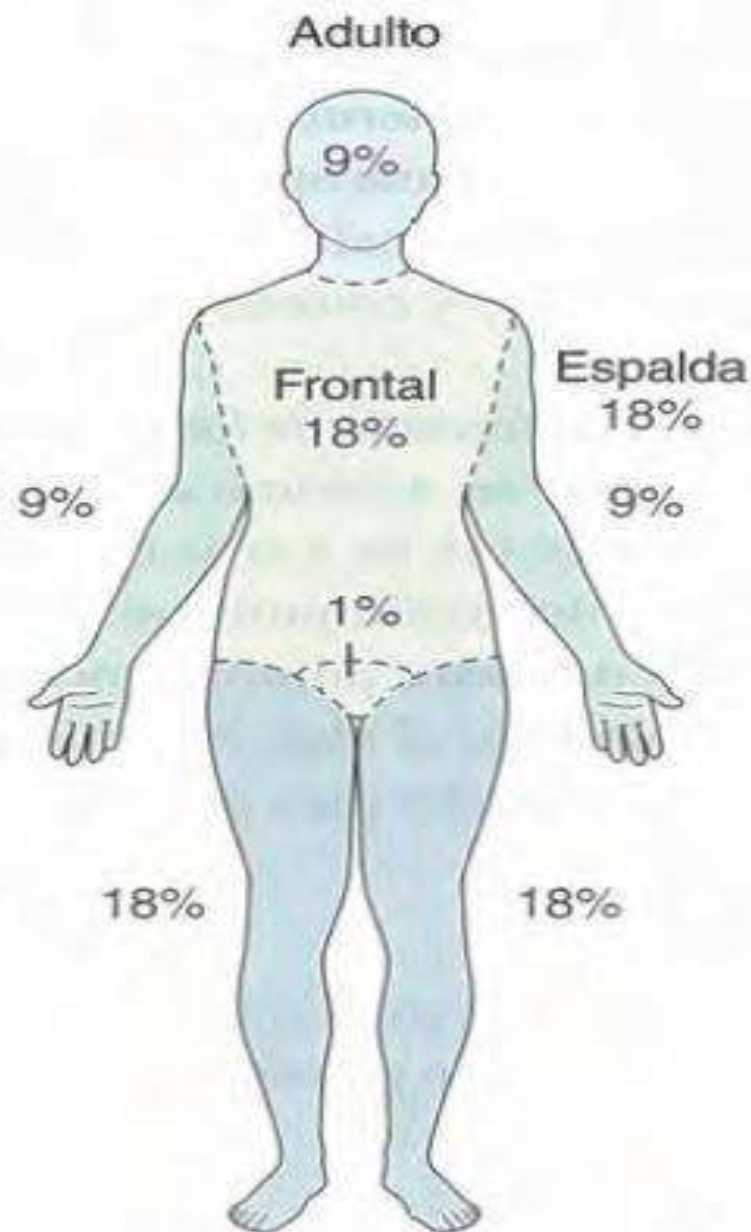
CLASIFICACIÓN DE LAS QUEMADURAS

Es preciso estimar el tamaño de las quemaduras para reanimar bien al paciente y evitar las complicaciones asociadas al shock hipovolémico secundario a las quemaduras. El método más aplicado se denomina «regla de los nueve» y considera que las principales regiones del cuerpo suponen un 9% de la superficie corporal Total.

El periné o la región genital suponen un 1%. La palma de la mano, sin incluir los dedos extendidos, también supone un 1%.

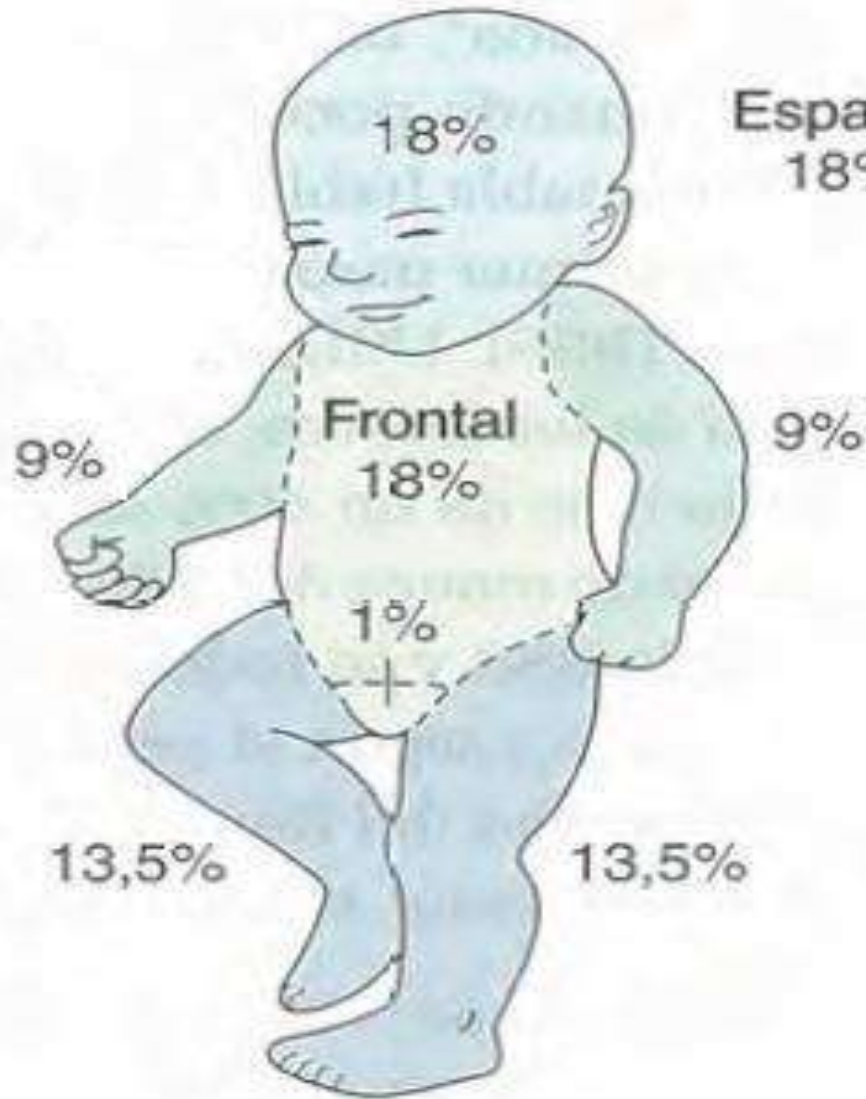


REGLA DE LOS NUEVES EN PACIENTE ADULTO



REGLA DE LOS NUEVES EN PACIENTE PEDIATRICO

Pediátrica



Espalda
18%



CAUSAS DE LAS QUEMADURAS

- FLAMA: Flamazos por gas, chispazos eléctricos, combustión de hidrocarburos, etc.
- ESCALDADURAS: Líquidos ligeros, baja densidad y vapores.
- QUIMICAS:
 - ✓ Álcalis
 - ✓ Ácidos
- ELECTRICIDAD: Conducción y arco voltaico.
- CONTACTO: Materiales sólidos calientes o fríos.
- RADIACION: Quemaduras solares o Ionización de las partículas en la piel.
- HELADURAS O CONGELAMIENTO:
 - ✓ Agentes Congelantes: Gas butano, nitrógeno.
 - ✓ Frio extremo: Congelamiento por bajas temperaturas.
- AGENTES BIOLÓGICOS:
 - ✓ Vegetales: Hiedra, venenos vegetales...
 - ✓ Animales: Medusas, serpientes marinas, etc



TRATAMIENTO DE LAS QUEMADURAS



TRATAMIENTO PREHOSPITALARIO DE LAS QUEMADURAS

- El primer paso para la asistencia de un paciente quemado es interrumpir el proceso de combustión. Detener el proceso no implica enfriar la quemadura. El método más eficaz y adecuado para terminar la combustión es irrigar con volúmenes abundantes de agua a temperatura ambiente.
- Está contraindicado el uso de agua fría o hielo. La aplicación de hielo detendrá la combustión y aportará analgesia, pero también incrementará la extensión del daño tisular en la zona de estasis.
- Retire toda la ropa y las joyas, ya que estos objetos conservan el calor residual y seguirán quemando al enfermo.
- Una atención eficaz de la herida por una quemadura reciente es la sencilla aplicación de vendajes estériles, secos, no adherentes de forma directa. Cubra la zona con una sábana limpia y seca. Si no dispone de una, sustitúyala por una bata quirúrgica estéril, paños o toallas. Los vendajes secos impedirán la contaminación ambiental, al tiempo que evitarán que el paciente perciba dolor por el flujo del aire sobre las terminaciones nerviosas expuestas.

TRATAMIENTO PREHOSPITALARIO DE LAS QUEMADURAS

- los ungüentos tópicos y los antibióticos tópicos convencionales no se deberían aplicar porque impiden una inspección directa de la quemadura. La protección con un vendaje estéril seco es el primer paso. Estos ungüentos y antibióticos tópicos se eliminan cuando se ingresa al paciente en un centro de quemados para poder visualizar directamente la lesión y determinar su gravedad. Además, algunos medicamentos tópicos pueden complicar la aplicación de los productos fabricados mediante ingeniería genética para contribuir a la cicatrización.

Evitar el shock hipovolemico: el paciente que La administración de grandes volúmenes de líquidos intravenosos (IV) es necesaria para evitar que el paciente quemado entre en un shock hipovolémico. Tras una quemadura, la víctima pierde una cantidad importante de líquido intravascular en forma de edema en todo el cuerpo y también por la evaporación en el lecho de la quemadura. Se producen desplazamientos masivos de líquidos, aunque no haya cambios en la cantidad total de agua corporal. Las pérdidas por evaporación pueden ser enormes.

Realizar una muy buena valoración primaria y secundaria: El objetivo de la evaluación primaria es valorar de forma sistemática y tratar los procesos que amenazan la vida del paciente en orden de importancia para salvarla.

TRATAMIENTO PREHOSPITALARIO DE LAS QUEMADURAS

- Evitar la hipotermia: Los pacientes quemados son incapaces de conservar el calor corporal y resultan extremadamente sensibles a la hipotermia. Debe realizar todos los esfuerzos posibles para conservar la temperatura corporal. Aplique varias capas de sábanas.
- Los pacientes quemados con lesiones múltiples deberían ser trasladados en primer lugar a un centro de atención al trauma, en el que se pueden identificar y tratar quirúrgicamente las lesiones que ponen en riesgo de forma inmediata la vida del paciente. Tras estabilizarlo en un centro de este tipo, el enfermo con quemaduras debería ser trasladado a un centro para quemados para recibir el tratamiento definitivo de las mismas y rehabilitación.





**MUCHAS
GRACIAS**