



# **Quemaduras e inhalación de humos tóxicos**



Rios Alumine  
Septiembre 2023

# Fuentes:

- ▶ Manual 4. Intervenciones sanitarias en emergencias (CEIS Guadalajara).
- ▶ “Factores Relacionados a las quemaduras en niños y adolescentes”. Tesis de Grado de Maestro en Salud Pública.
- ▶ “Cuidados de enfermería en pacientes con quemaduras que acuden al servicio de emergencia”.  
Universidad Peruana “Cayetano Heredia”.
- ▶ “Complicaciones de quemaduras” - Universidad Nacional de Chimborazo.
- ▶ “Caracterización, complicaciones y uso del índice de severidad abreviado de las quemaduras”.  
Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

# Objetivos:

- ▶ Identificar y clasificar los distintos tipos y grados de quemaduras.
- ▶ Aplicar el XABC del trauma en las víctimas que sufrieron quemaduras.
- ▶ Reconocimiento y manejo del material adecuado para el tipo de lesión.
- ▶ Utilizar y aplicar técnicas adecuadas de primeros auxilios en quemaduras e inhalación de humos tóxicos.
- ▶ Comunicar de manera eficiente los signos y síntomas de la víctima.
- ▶ Colaborar con otros organismos en la atención de víctimas quemadas o con intoxicación por humos calientes.

# Anatomía y funciones de la piel

► La piel es el órgano más grande del cuerpo.

► Funciones:

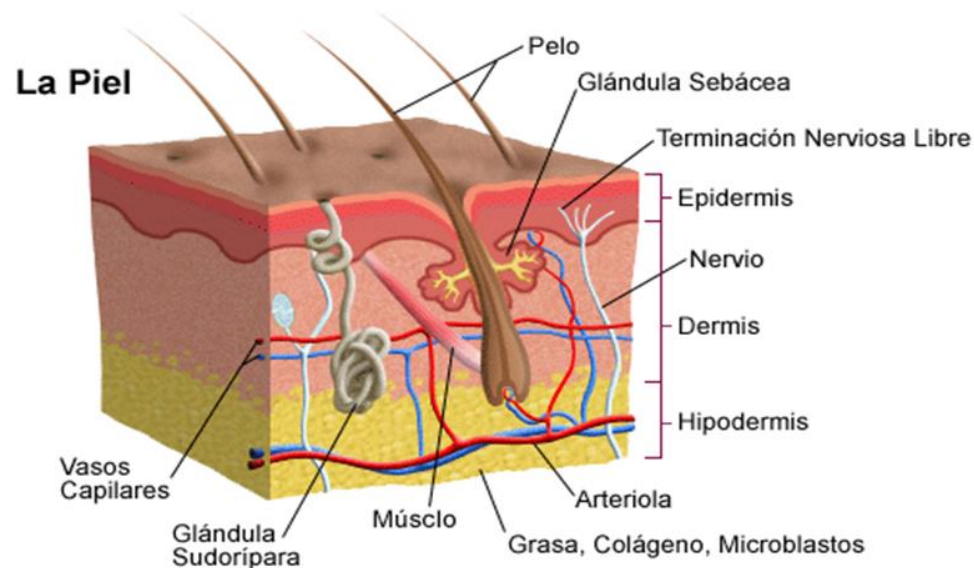
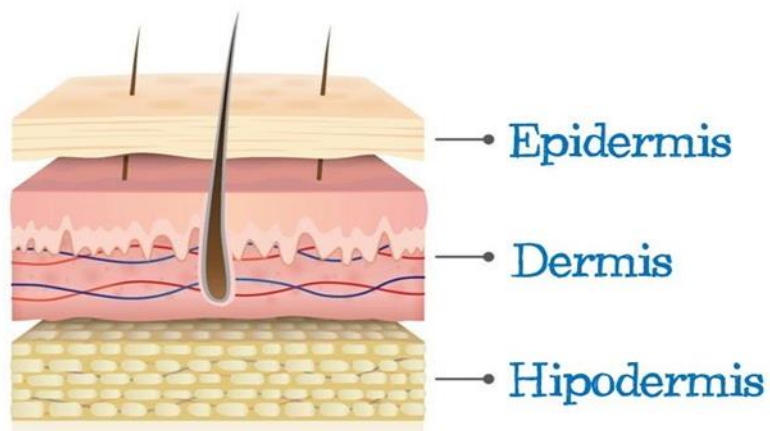
- Estructura **sensorial**

- Actúa como **protector** contra el calor, luz, radiación, rayos ultravioleta, lesiones e infecciones.

- **Regula** la temperatura del cuerpo.

- **Almacena** agua y grasa.

- Actúa como **barrera** entre el organismo y el entorno.



# Quemadura-definición

- ▶ Se define como una lesión de tejidos orgánicos producidos por la acción de un agente térmico, eléctrico, químico o radioactivo, que ocasionan alteraciones estructurales que van desde un eritema hasta la devastación absoluta de las mismas.



# Clasificación

▶ Las quemaduras se clasifican según:

1) Agente causal

2) Profundidad de las lesiones

3) Extensión de la superficie quemada

# 1) Según el agente causal:



Quemaduras térmicas



Quemaduras eléctricas



Quemaduras químicas



Quemaduras por radiación

## 2) Según la profundidad de las lesiones

- ▶ La profundidad de las quemaduras depende de la temperatura, de la fuente y de la duración de la exposición a la misma.

### Quemadura de primer grado

- ▶ Afecta: la epidermis.
- ▶ Signos y síntomas:
  - Piel enrojecida e inflamada.
  - Muy dolorosas al tacto/roce.
  - Sensación de calor.
  - No ampollas.



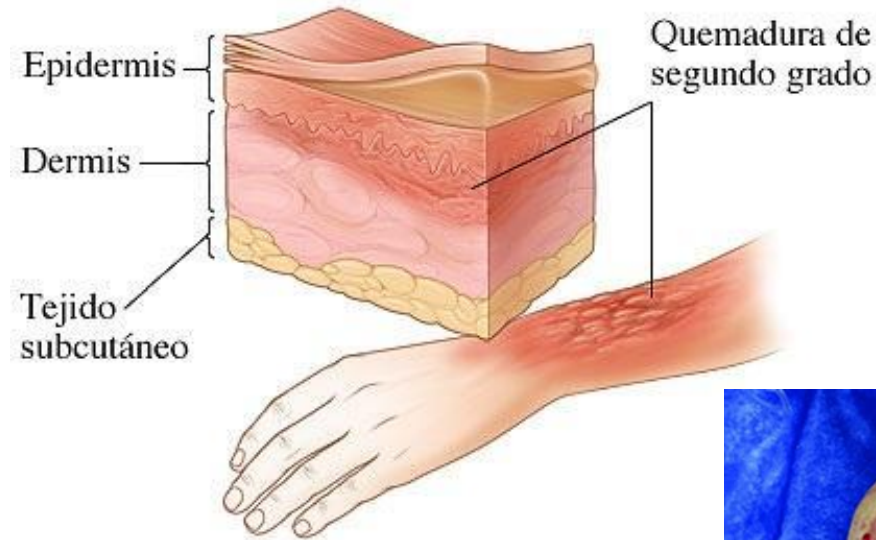
## Quemadura de segundo grado

▶ Afecta: epidermis y dermis.

a) Superficiales: afectan a dermis superficial.

▶ Signos y síntomas:

- piel enrojecida
- dolorosas
- ampollas de líquido claro
- al tirar del pelo no se arranca
- produce fuerte dolor



b) Profundas: afectan a dermis profunda.

Signos y síntomas:

- Más pálidas por afectación de capilares.
- Menos dolorosas por afectación de terminaciones nerviosas.
- Al tirar del pelo se arrancará con facilidad sin causar dolor.

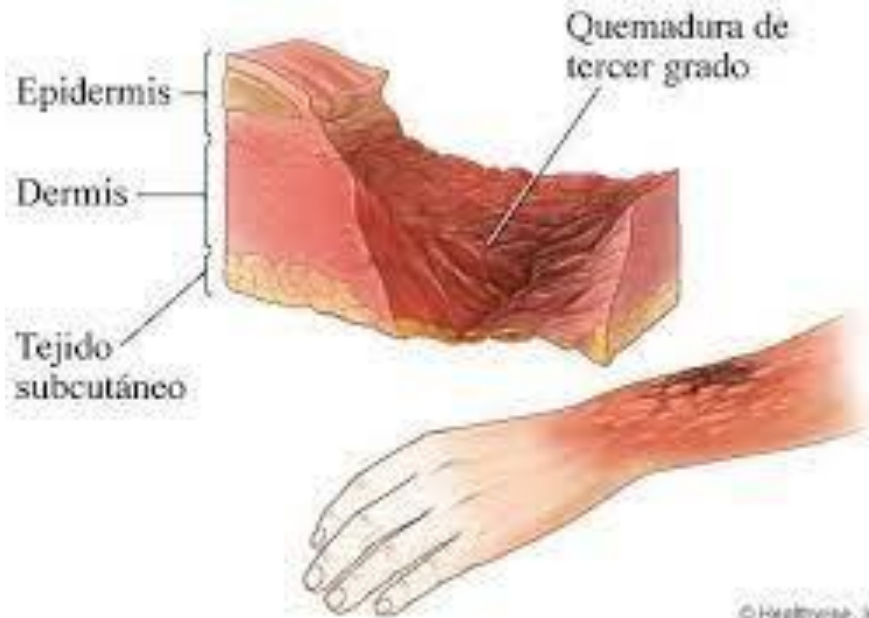


## Quemadura de tercer grado

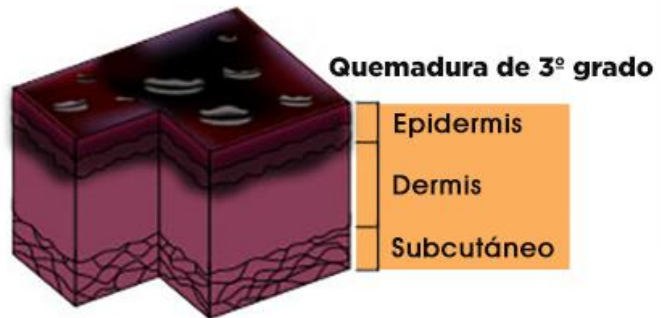
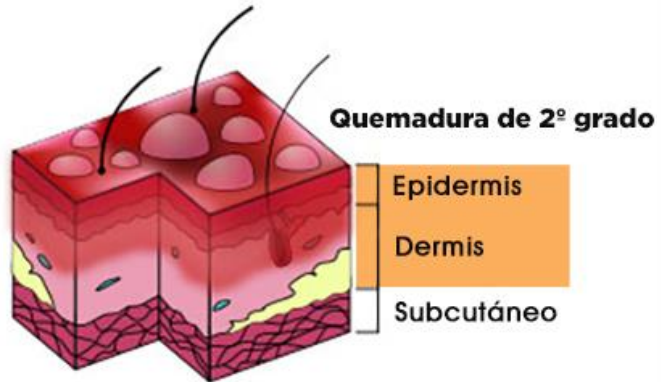
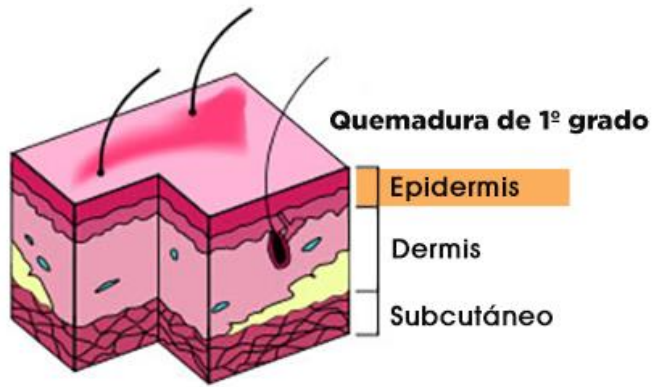
▶ Afecta: a epidermis, dermis e hipodermis.

▶ Signos y síntomas:

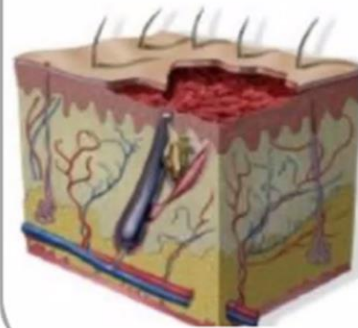
- Aspecto seco, blanco intenso, aunque puede haber zonas amarillentas o marrones.
- Consistencia acartonada.
- Son indoloras por afectación de las terminaciones nerviosas.
- No hay pelos por haberse quemado el folículo Piloso.



# A modo de repaso

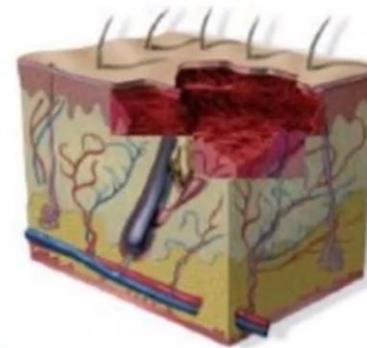


Primer grado

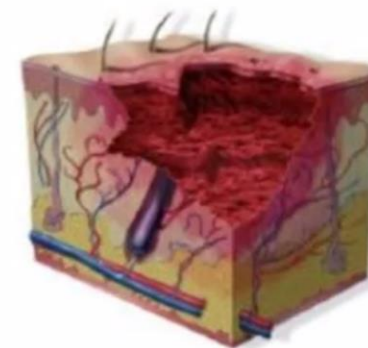


## Segundo grado

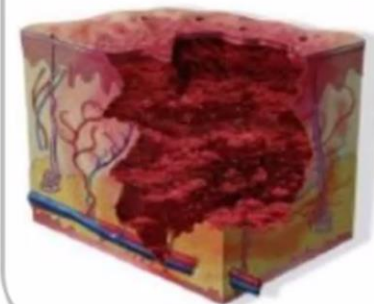
Superficial



Profundo



Tercer grado.

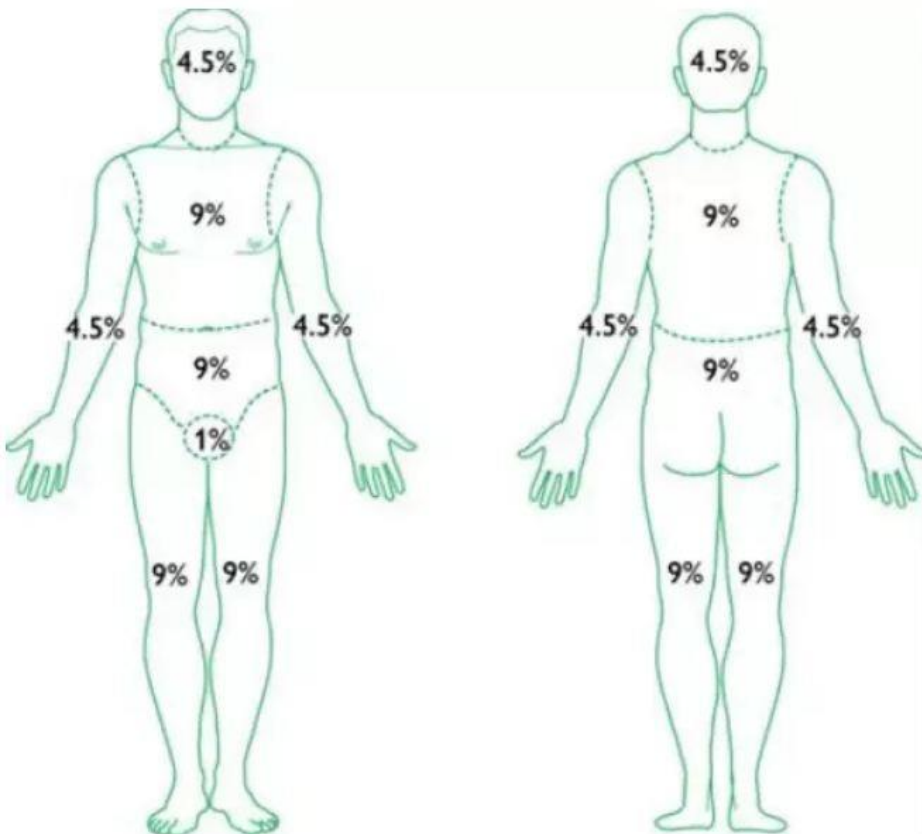


# 3) Según la extensión quemada

► Regla de los 9 de Wallace.

- Quemado grave: Es el paciente que presenta SCQ Superficie Corporal Quemada (SCQ) superior al 15%.

- Quemado leve: Es aquel paciente que presenta SCQ inferior al 15%.

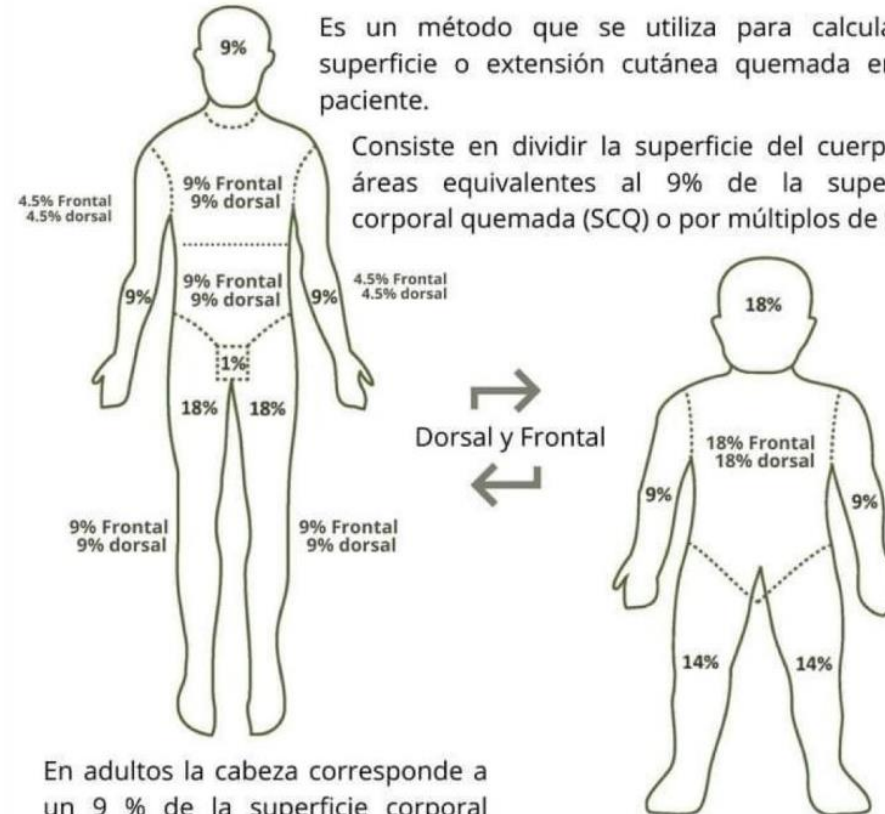


## Regla de los 9 de Wallace

Para medir la Superficie Corporal Quemada(SCQ)

Es un método que se utiliza para calcular la superficie o extensión cutánea quemada en un paciente.

Consiste en dividir la superficie del cuerpo en áreas equivalentes al 9% de la superficie corporal quemada (SCQ) o por múltiplos de 9.



En adultos la cabeza corresponde a un 9 % de la superficie corporal total, cada extremidad superior, otro 9 %, el tronco, un 36 % (dividido en pecho, 18 %, y abdomen, 18 %, o en frente, 18 %, y dorso, 18 %), cada extremidad inferior, un 18 %, y los genitales externos, el 1 % restante.

En niños y bebés, en cambio, la cabeza es un 18 % de la superficie corporal total, cada extremidad superior un 9 %, cada extremidad inferior un 14 % y el tronco 18 % dorsal y 18 % frontal.

Visita: [yoaioenfermeriablog.com](http://yoaioenfermeriablog.com)

# El pronóstico de la quemadura variará en función de:

- ▶ La edad: Peor pronóstico en niños y ancianos.
- ▶ La extensión: A mayor extensión, mayor gravedad y mayor riesgo de complicaciones.
- ▶ La profundidad: las quemaduras de 2º y 3er grado tienen peor pronóstico. Más de un 20 % de superficie corporal quemada en un adulto o 10% en un niño o 5% si son de tercer grado, empeoran notablemente el pronóstico.
- ▶ Localizaciones especiales: manos, pies, cara, periné, articulaciones, quemaduras que rodean completamente (circunferenciales) tanto de miembros como de tórax, tendrán peor pronóstico y siempre deberán ser tratadas en unidades especializadas.
- ▶ La afectación de las vías respiratorias puede comprometer la vida del paciente.
- ▶ La causa: las quemaduras eléctricas y químicas tienen peor pronóstico.
- ▶ La patología previa del paciente: Un paciente pluripatológico tendrá peor pronóstico ante una quemadura (Diabéticos, EPOC, obesidad).

# Manejo prehospitalario del quemado

- ▶ En caso de quemaduras térmicas producidas por: llama directa, líquidos calientes, contacto directo con sólidos calientes, calor radiante por permanecer cerca de focos importantes de calor como fundiciones, calderas, etc.

**1.** Retirar a la víctima del agente causal que esté produciendo la quemadura para evitar la progresión del daño en los tejidos.

- Alejar al paciente del foco.
- Retirar toda la ropa alrededor de la quemadura con mucho cuidado de no tirar de ningún tejido adherido a la herida.
- Retirar objetos metálicos como anillos, relojes, pulseras, collares y todo aquello que este en contacto con el tejido quemado.

**2.** Valoración ABC poniendo especial atención en la afectación de la vía aérea. Debemos sospechar afectación presente o potencial de la misma ante los siguientes signos de alarma:

- ▶ Quemaduras faciales y cuello con afectación de labios o pelos de la cara, presencia de hollín en fosas nasales o de mucosa del interior de la boca.
- ▶ Ronquera, estridor o tos acompañada de esputos carbonáceos.
- ▶ Paciente quemado encontrado inconsciente.
- ▶ Quemaduras ocurridas en lugares cerrados.
- ▶ Ante la presencia de estos síntomas sospecharemos de afectación de la vía aérea (quemadura inhalatoria) e iniciaremos traslado urgente sin demora al hospital ya que este paciente requerirá un aislamiento precoz de la vía aérea y ventilación mecánica.
- ▶ Estos pacientes se trasladarán con la cabeza elevada (posición de fowler o semifowler) con el fin de minimizar el edema que aumentará el riesgo de obstrucción de la vía aérea y dificultará la intubación orotraqueal.
- ▶ Aunque en un principio no aparente gravedad estamos ante un paciente con riesgo de RCP por obstrucción de vía aérea por lo que le deberemos vigilar estrechamente y estar preparados para iniciar maniobras de RCP.

# Compromiso de la vía aérea



**3)** Se administrará siempre O<sub>2</sub> aun con saturaciones de O<sub>2</sub> normales para prevenir el síndrome de inhalación de CO. (La intoxicación por monóxido de carbono cursa con cifras normales en la pulsioximetría).

**4)** Enfriar las lesiones con solución fisiológica o agua. Esto detiene el proceso de la quemadura, puede disminuir la profundidad de la lesión y aliviar el dolor, pero debe hacerse con precaución para evitar disminuir en exceso la temperatura corporal.

**5)** El único tratamiento que puede hacerse sobre la lesión es cubrirlo con gasas estériles empapadas en suero fisiológico. Siempre comprobaremos que esta medida no deja al paciente hipotérmico.

**6)** Traslado urgente al hospital.

**¡Muchas gracias!**