



SERVICIO INTEGRAL de HIGIENE,
SEGURIDAD y MEDIO AMBIENTE.

Fuerza Aérea 3100 – FUNES (SF)
Tel./Fax: (0341) 4934419 / 155-408944
E-mail: sihisein@cablenet.com.ar

Las Quemaduras

¿Qué son las quemaduras?

Daño producido generalmente en la piel, aunque a veces pueda afectar a otras partes del cuerpo, como consecuencia del resultado de la acción de una fuente calórica, química o eléctrica.

Parámetros que influyen.

1. Temperatura del agente que produce la quemadura.
2. Tiempo de contacto con el agente agresor.
3. Grosor de la piel que ha sufrido el daño (no es lo mismo quemarse la palma de la mano, la cual tiene un grosor amplio, que la zona de las pestañas).

Tipos

a) 1er. Grado: Aquellas que afectan a la epidermis. Mucho dolor porque la reacción inflamatoria de las superficies cercanas afectan a los nervios sensitivos.

b) 2º Grado: aquellas que afectan a la dermis, se denominan quemaduras intradérmicas; en ellas aparecen las ampollas. Son muy dolorosas, en ellas no se pierde la sensibilidad.

Consecuencias que pueden acarrear las de 2º grado profundas:

- Hiperpigmentación / Mala Cicatrización

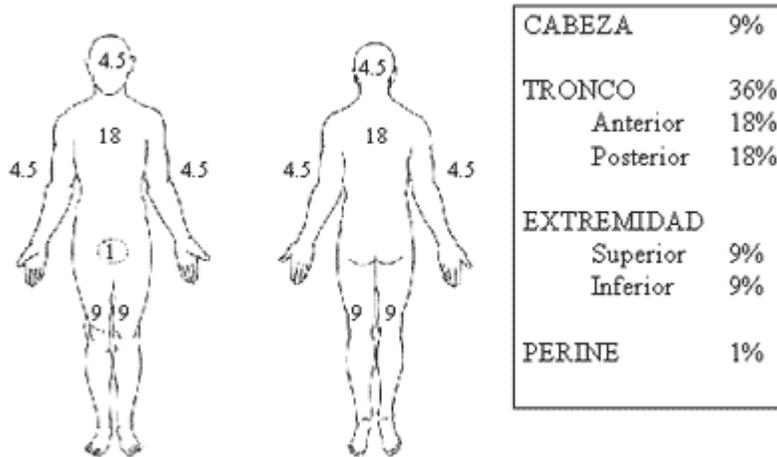
Por lo que se aconseja, que las quemaduras de segundo grado profundas sean tratadas quirúrgicamente (desbridamiento quirúrgico).

c) 3er. Grado: toda la piel está necrosada, con aspecto de escara, la cual podrá ser de color negruzco si se ha producido por fuego, o de color blanquecino, si se ha producido por agua. En este tipo, no sólo se ve afectada la totalidad de la piel, sino que también pueden estar afectados músculos e incluso huesos.

Clasificación

La clasificación, se hace en relación a dos aspectos fundamentales:

- Grado de la quemadura: el % Superficie corporal quemada se calcula mediante esta tabla o similares.



La clasificación diferencia tres tipos de quemaduras según los parámetros anteriormente mencionados:

- a) Leve:** Cuando la quemadura es de 1 ó 2 grado y afecta a menos del 10% de la superficie corporal.
- b) Moderada:** Cuando la quemadura de 1 ó 2 grado y afecta al 10-20% de la superficie corporal, ó cuando es de 3 grado y afecta a menos del 5%.
- c) Grave:** Cuando es de 2 grado y afecta a más del 20%, cuando es de 3 grado y afecta a más del 5% y siempre aquellas quemaduras que afecten a áreas críticas (genitales, cara, pies y manos).

Fisiopatología

Muy brevemente, señalar que la zona sana donde se produce la quemadura responderá con edema; que no es más, que la pérdida de agua y contenido plasmático (Na, proteínas,...) a través de los poros de los capilares que han sido dañados. Este contenido se acumula en territorio y tejido cercano, disminuyendo por tanto el espacio intracelular y aumentando el espacio extravascular, y es lo que produce el edema, además de:

- a) Disminuye la capacidad vol/min. Del sistema circulatorio.
- b) Disminuye el intercambio gaseoso a nivel alveolar.
- c) Disminuye la vascularización en la zona abdominal y periférica como consecuencia del shock.
- d) Posibilidad de que se produzca fallo renal.



¿Cómo actuar?

En primer lugar neutralizaremos el agente causal (es bueno siempre emplear agua fría a chorro durante 20-25 minutos), retirar la ropa (una vez eliminado el agente, y si es en el momento de haberse producido no después), evitar hipotermia (emplear sabanas estériles, mantas) y si se trata de una quemadura leve empezar con la cura local; sino:

1. Evaluación completa del traumatismo:

Averiguar si existen lesiones asociadas:

- Afectación de cervicales.
- Afectación de miembros.
- Abdomen.
- Traumatismo Craneoencefálico.

2. Evaluación de la quemadura:

- Mecanismo
- Extensión
- Grado
- Lugar

Signos de inhalación: si existiera sospecha de inhalación; inmediatamente mediante laringoscopia; intubación orotraqueal. ¿Por qué? Porque como ya hemos dicho, el organismo reacciona con edema periférico de la zona afectada, y lo que originaría al cabo de 6-8 horas sería una obstrucción completa de la vía aérea (esto produce muchas muertes en los grandes quemados).

3. Cateterización de un acceso venoso periférico:

- Lejos de la zona afectada.
- Del calibre mayor posible (18-14).

4. Reanimación hidroelectrolítica:

Parámetros que nos indican que la reposición hidroelectrolítica está siendo efectiva:

- a) DIURESIS: mayor de 0,5 ml/Kg de peso.
- b) FRECUENCIA CARDIACA: menor de 120 pulsaciones por minuto



**SERVICIO INTEGRAL de HIGIENE,
SEGURIDAD y MEDIO AMBIENTE.**

Fuerza Aérea 3100 – FUNES (SF)
Tel./Fax: (0341) 4934419 / 155-408944
E-mail: sihisein@cablenet.com.ar

5. Tratamiento del dolor:

- Empleo de morfina intravenosa (cloruro mórfico o fentanest).