



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**

**CUIDADOS DE ENFERMERIA EN
NIÑOS CON QUEMADURAS**

CECILIA TERESA ARIAS FLORES

ENFERMERA DOCENTE

UNIVERSIDAD CATOLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO

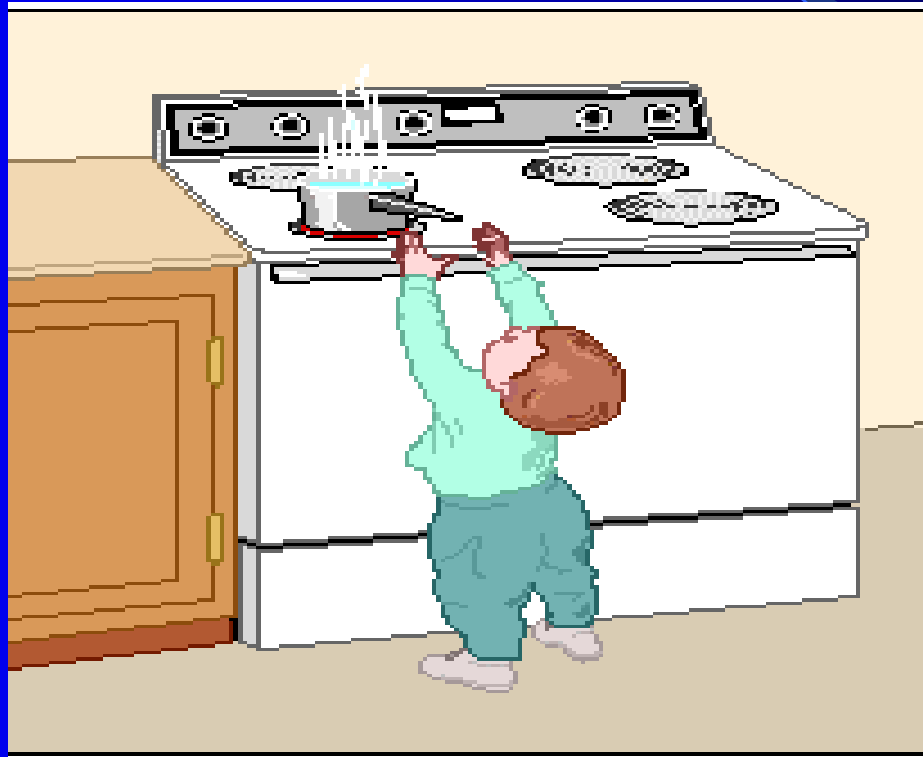
CHICLAYO-PERU



¿QUÉ DIFÍCIL ES PARA MI SABER QUE ES LO QUE ME PASA?

FACTORES DE RIESGO

HUESPED



El lactante trata de explorar lo que le rodea



Los escolares al jugar no miden los riesgos



Cuidarlos es nuestro reto

AGENTE CAUSAL

AGENTES FISICOS
AGENTES QUIMICOS
AGENTES BIOLÓGICOS

AGENTES FISICOS

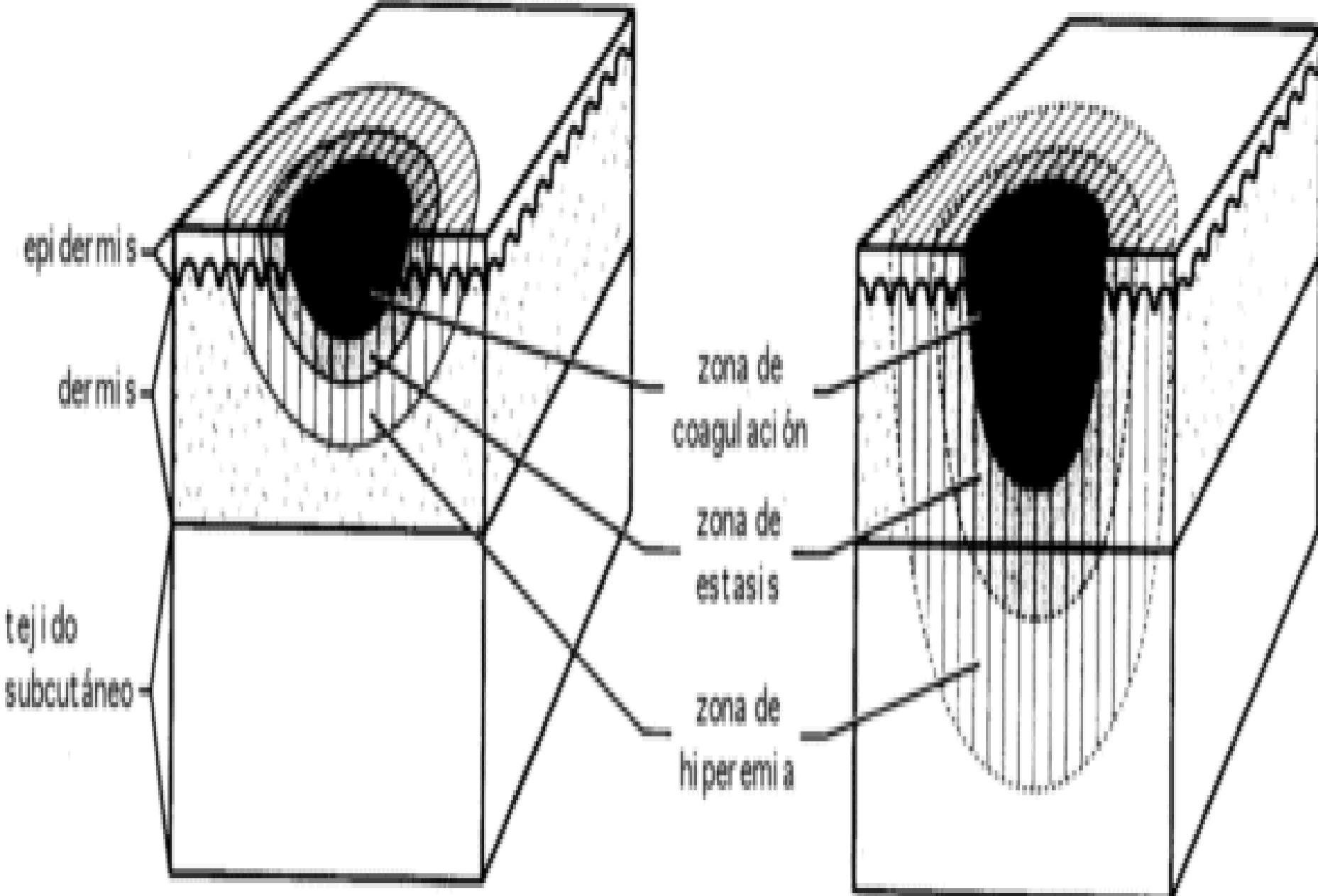
- Sol y Rayos UV artificiales
- Flash, calor irradiado
- Líquidos calientes (escaldaduras)
- Frío por descompresion brusca de gases a presión
- Frío por clima
- Cuerpos Sólidos (incandescentes)
- Fuego directo (Flama / llama)
- Radiaciones iónicas: Radioterapia, Bomba Nuclear
- Electricidad: Alto voltaje, Bajo Voltaje, Directa (CD), Alternativa (CA)

¿ QUE SE PRODUCE ?

- **Alteraciones hemodinámicas**
- **Alteraciones metabólicas**
- **Alteraciones renales**
- **Alteraciones hematológicas**
- **Alteraciones inmunológicas**

Alteraciones hemodinámicas

- Necrosis de coagulación, con trombosis microvascular en las áreas más profundas del daño.
- El tejido vecino suele presentar además, zonas de estasis e hiperemia



2º grado superficial

2º grado profundo

- **ALTERACIÓN DE LA INTEGRIDAD DE LA MICROCIRCULACIÓN.**
- **ALTERACIÓN DE LA MEMBRANA CELULAR.**
- **ALTERACIÓN DE PRESIÓN OSMÓTICA EN EL TEJIDO QUEMADO**

ALTERACIONES METABÓLICAS

QUE PRODUCEN:

- AUMENTO IMPORTANTE DEL GASTO METABÓLICO
- AUMENTO EN LOS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES

ALTERACIONES RENALES

Fase de retención:

Dura los primeros 3-4 días del período y se caracteriza clínicamente por la presencia de edema y oliguria con un intenso desequilibrio hidroelectrolítico, retención de sodio y agua

Fase de eliminación:

En la cual se establece una poliuria y desaparición del edema, como respuesta del organismo al restablecimiento del equilibrio hidroelectrolítico.

ALTERACIONES HEMATOLOGICAS

- **SERIE ROJA**
Hemólisis intravascular
Aumento del hematocrito
- **SERIE BLANCA**
Neutrofilia
- **PLAQUETAS**
Trombocitopenia
Trombocitosis

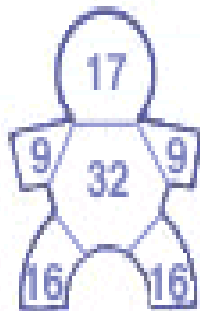
ALTERACIONES INMUNOLÓGICAS

- **Alteración de las barreras mecánicas**
- **Pérdida de proteínas**
- **Alteración de los sistemas de defensa humoral y celular**

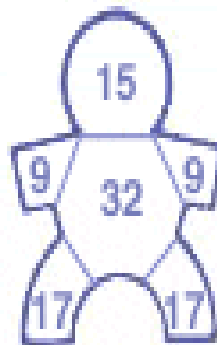
LUND Y BROWDER



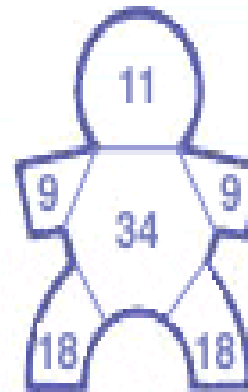
1 año



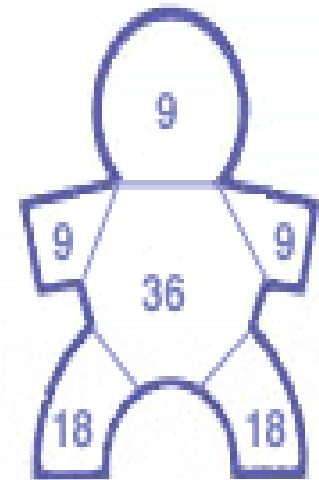
1 año



5 años



10 años



15 años

VALORACION

Anamnesis.

- Edad.
- Lugar de Residencia.
- Agente Causal.
- Fecha y hora de ocurrencia.
- Aplicación de tratamiento casero.
- Enfermedades asociadas o recientes.

- Mecanismo de producción de la lesión.
- Nivel sociocultural de los padres o tutores del niño.
- Capacidades de cuidado en el hogar de los padres o tutores del niño.

Examen Físico General

- Aspecto General.
- Estado higiénico.
- Signos Vitales.
- Valoración del dolor según edad

VALORACION DEL DOLOR EN NIÑOS



Examen Físico Local

- Localización
- Profundidad
- Extensión

OBJETIVOS

- Valorar gravedad
- Calmar el dolor
- Prevenir shock hipovolémico
- Prevenir infección

DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA

- Alteración de bienestar, dolor relacionado con quemadura, evidenciado por: irritabilidad, taquicardia, llanto, expresión o descripción de dolor.

- Riesgo potencial de shock hipovolémico secundario a quemadura profunda o extensa (en niños mayores de 2 años: mayor de un 10%; en niños menores de 2 años: mayor del 8%).


- Riesgo potencial de infección de herida secundaria a : tratamientos caseros, evolución mayor a seis horas o presencia de enfermedades asociadas o recientes.

INTERVENCIÓN

- Valoración del dolor.
- Permitir presencia de padres.
- Priorizar sedación del dolor.
- Permeabilizar acceso venoso.
- Valorar y monitorizar signos de deshidratación y shock hipovolémico.
- Aislar y proteger quemaduras: posición, inmovilización y protección de zonas cruentas.
- Abrigar

EVALUACIÓN

- Estabilización o disminución de la gravedad.
- Ausencia o disminución del dolor.
- Estabilidad hemodinámica.
- Ausencia de infección



GRACIAS

“Cuanto más difícil es la lucha , tanto más glorioso es el
triunfo”