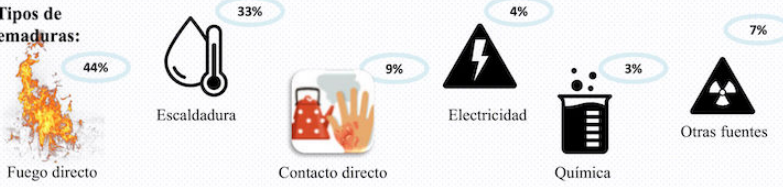


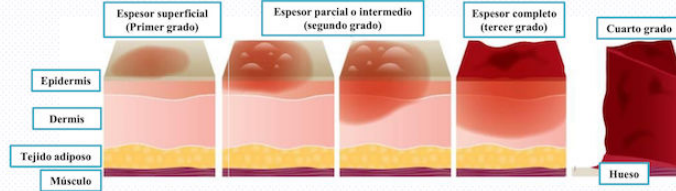
Lesiones causadas por la transferencia aguda de energía que implica destrucción del tejido así como una respuesta inflamatoria que busca detener y reparar dicho daño

Más de **300 000** muertes por quemaduras al año

» Tipos de quemaduras:



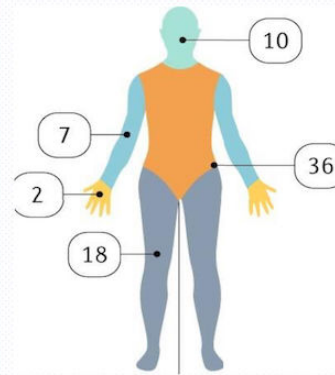
» Clasificación de quemaduras:



» Severidad de las quemaduras (American Burn Association)

Quemadura menor	Quemadura mayor
≤ 15% SCQ de primer o segundo grado en adultos	>25% de SCQ de tercer grado en adulto
≤ 10% de SCQ de primer o segundo grado en niños	> 20% de SCQ de segundo grado en niños
≤ 2% SCQ de tercer grado en niños o adultos (que no afecten ojos, orejas, cara o genitales)	> 10% de SCQ de tercer grado en niños o adultos mayores
Quemadura moderada	Quemaduras de 2do y 3er grado que involucran ojos, oídos, orejas, cara, manos, pies, articulaciones principales, periné y genitales
15 a 25% de SCQ de segundo grado en adultos	Todas la lesiones inhalatorias con o sin quemaduras
10 a 20% de segundo grado en niños	Quemaduras eléctricas
2 a 10% de SCQ de tercer grado en niños o adultos (que no afecten ojos, orejas, cara o genitales)	Quemaduras químicas en áreas como cara, párpados, orejas, manos, pies, articulaciones principales, periné y genitales
	Quemaduras asociadas a traumatismos
	Quemaduras en personas de alto riesgo

» Superficie corporal quemada



» Manejo del paciente con quemaduras en urgencias

Vía aérea

Ventilación

Circulación

Déficit

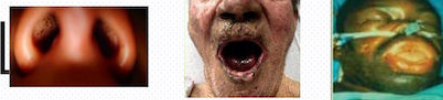
Exposición

A Establecer el control de la vía aérea. ¿El paciente tiene indicaciones para manejo avanzado de la vía aérea?



B Asegurar una ventilación adecuada. Los problemas respiratorios surgen de 3 causas generales:

Hipoxia, envenenamiento por monóxido de carbono y lesión por inhalación de humo.



C

Manejo de la circulación: Reanimación con fluidos.

El objetivo es reemplazar las pérdidas continuas de la fuga capilar debido a la inflamación. *Quemaduras de profundidad parcial y total, de más del 20% de la SCT.

Cálculo del volumen de líquidos → Fórmula de Parkland: **4 ml/kg/% de SCQ**



Diuresis:

Adultos → 0,5 ml/kg/h
En adultos el gasto urinario debe mantenerse entre 30 y 50 ml/h para minimizar el riesgo de sobre reanimación

Regla de los 10: Superficie corporal quemada en %, se estima a la decena en % más cercano. Este número se multiplica por 10, para pacientes que pesan entre 40 y 80 kg (solo adultos).



50% → 8 horas, velocidad de 1000 ml/hr
50% → 16 horas restantes

En pacientes con quemadura eléctrica, gasto urinario de 1 a 1.5 ml/kg/hr

Complicaciones en el paciente con quemaduras

Falla renal: 20% de los pacientes con quemaduras mayores del 20%. Temprana 0-3 días, tardía 4 a 14 días



Síndrome compartimental abdominal: Hasta 20% de los pacientes secundario a la reanimación con fluidos

Rabdomiolisis y Falla renal asociada a → 4 a 33%

Infecciones: celulitis, infección del tracto urinario, neumonía, infección de quemaduras, sepsis y choque séptico

