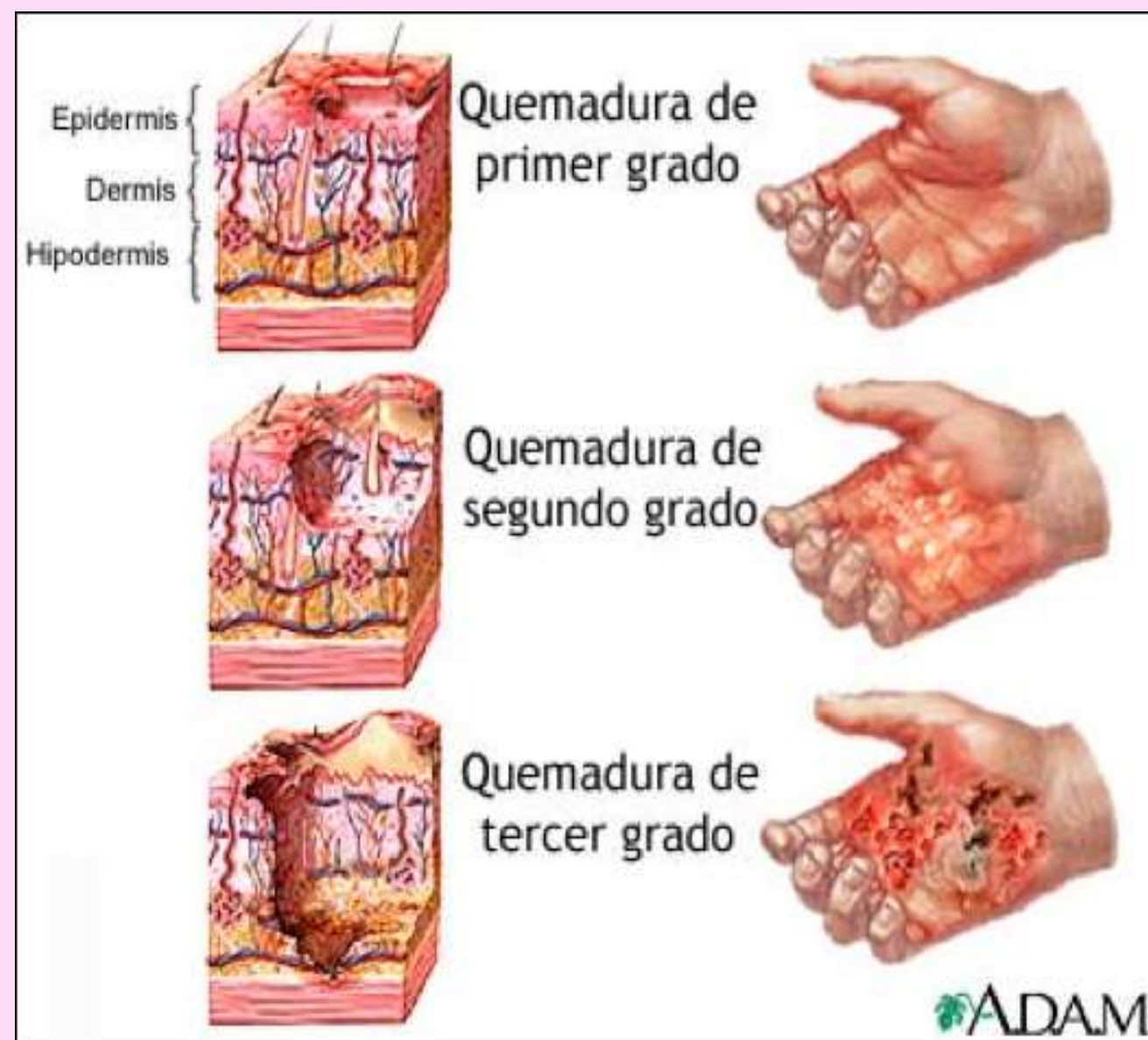


ATENCIÓN AL PACIENTE GRAN QUEMADO

Belmonte Fernández, Eva María, Graduada en enfermería por la Universidad de Almería.
Porrás Díaz, Cristóbal, Diplomado en enfermería por la escuela Universitaria de enfermería de Melilla.

INTRODUCCIÓN

Las quemaduras de primer grado, segundo grado y tercer grado, son alteraciones en la piel producidas por un agente externo sin que exista afectación sistémica en el paciente. Sin embargo, se identifica a un paciente como gran quemado cuando, según la ABA (*American Burn Association*) reúne características propias, dependiendo de la extensión, profundidad, localización y edad.



Es una patología crítica en la que las quemaduras pasan a un segundo plano, siendo de principal atención las constantes vitales (vía aérea, ventilación y circulación). Es por ello que se requiere una atención rápida y multidisciplinar para minimizar las complicaciones y aumentar la supervivencia en este tipo de patologías.

Las quemaduras que se producen en los grandes quemados conllevan tales complicaciones que es considerada como una de las patologías más graves y que más incapacitaciones producen. Así es, que todo paciente gran quemado es considerado como un politraumatizado y se le tratará como tal desde la atención sanitaria prehospitalaria.

OBJETIVOS

Analizar los protocolos y la correcta actuación ante un paciente gran quemado.

METODOLOGÍA

Se trata de una revisión bibliográfica en bases de datos biosanitarias como Scielo, Cuiden, Dialnet. Se incluyeron también artículos de revistas nacionales e internacionales, como index de enfermería, así como protocolos de actuación y guía de práctica clínica de la Junta de Andalucía.

* Criterios de inclusión: Artículos en el periodo de 2000-2016. Priorizando los más actuales.

Las palabras clave utilizadas para la búsqueda fueron: paciente gran quemado, quemaduras y actuación en las quemaduras.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Al comparar los diferentes planes de cuidados y guías existentes sobre el paciente gran quemado y la actuación de los equipos de Cuidados Críticos, se ha comprobado que la unificación de criterios de actuación es casi total por parte de los profesionales sanitarios ante este tipo de patologías:

1. Retirar al paciente del foco de calor, retirar ropa, anillos, pulseras, recortar ropa pegada, etc.; además de la valoración de la superficie corporal quemada.
2. La limpieza debe realizarse con solución salina isotónica (suero fisiológico al 0.9%) durante 20 minutos y la aplicación de apósitos estériles. La cura en profundidad se realizará posteriormente cuando se haya estabilizado el paciente.
3. Comprobar si existe obstrucción de la vía aérea por edema, daño por inhalación de humo, "quemaduras orofaríngeas, presencia de ronquera progresiva, estridor y tos acompañada de esputo carbonáceo, si es así, proceder al aislamiento de la vía aérea si procede y oxigenoterapia.
4. La colocación de dos vías venosas de calibre grueso en zonas no afectadas, además de una vía venosa central si se considera necesario, para la reposición de líquidos. El fluido de elección es el Ringer Lactato a pasar 500ml en 30 minutos mientras se calcula la cantidad real necesaria para una correcta reposición hidroelectrolítica.

CONCLUSIONES

- Se ha observado que en la mayoría de los planes de cuidados sobre la atención al Paciente Gran Quemado se actúa siguiendo unas directrices generales encaminadas a la actuación más temprana posible y a estabilizar hemodinámicamente al afectado.
- La coordinación entre los diferentes niveles de salud es primordial, así como que el trabajo en equipo, para disminuir las complicaciones y la mortalidad de los pacientes que sufren esta patología.

BIBLIOGRAFÍA

- Pérez Boluda, M., Martínez Torreblanca, P., Pérez Santos, L., Cañadas Núñez, F. Guía de práctica clínica para el cuidado de personas que sufren quemaduras. Junta de Andalucía. Servicio Andaluz de Salud. Junta de Andalucía. 2011. Disponible en: http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_485_Quemados_Junta_Andalucia_completa.pdf. Consultado por última vez: 23/09/16.
- Aladro Castañeda M., Díez González, S. Revisión del tratamiento de las quemaduras. Rev de Seapa 2013; XI: 12-17.
- Gallardo González, R., Ruiz Pamos, J.G., Torres Palomares, R.M., Díaz Oller, J. Estado actual del manejo urgente de las quemaduras (II). Conducta a seguir ante un paciente quemado. Emergencias 2001; 13: 188-196.
- Protocolo de actuación ante pacientes quemados. Hospital Verge dels Liris Servicio de Urgencias. Agència Valenciana de Salut. Edición I. 2008.
- Mir Batlle, J., Pérez Redondo, S., Placer Láinez, A., Lozano, JA. Quemaduras. Libro electrónico de Temas de Urgencia. Servicio Navarro de Salud. Gobierno de Navarra. 2008.