

Cuidados en el paciente quemado pediátrico.

A propósito de un caso

María Encinas Gutiérrez, Javier Martínez Estévez, Alejandra Baliña Abad,
Ángela Llamas García, Isabel Serrano Palomo

Residentes de Enfermería Pediátrica del Hospital Regional Universitario de Málaga

1 CASO CLÍNICO

Varón de 22 meses acude al servicio de Urgencias pediátricas por inmersión accidental en bañera de agua caliente. Presenta quemaduras de espesor profundo en la parte distal de ambos miembros inferiores y de espesor parcial en glúteo, hueso poplíteo y parte posterior de muslo.

Superficie corporal quemada = 12,5%
Según la Regla de Lund y Browder



3 SEGUIMIENTO

Reposición hídrica con 921,6cc de Ringer Lactato en 24h
(fórmula de Parkland).

Para el dolor se empleó una bomba elastómerica con Cloruro Mórfico (4mg), Metamizol (2g) y Ondansetron (3mg).

Se realizó escarotomía descompresiva en el dorso de ambos pies para alivio de tensión por el aumento del edema; curas cada 48h con Linitul y colagenasa.

24 días después se cambió la cura a Urgotul observando notable mejoría a las 72h permitiendo el alta hospitalaria.

2 PLAN DE CUIDADOS

NANDA

- [00046] Deterioro de la integridad cutánea relacionado con factores externos manifestado por la alteración de la superficie de la piel.
- [00028] Riesgo de déficit de volumen de líquidos relacionado con pérdida excesiva de líquidos de vías no habituales.
- [00086] Riesgo de disfunción neurovascular periférica relacionado con las quemaduras.

NOC

- [1103] Curación de la herida por segunda intención:
 - 110304 Resolución de la secreción serosa
 - 110307 Resolución del eritema cutáneo
 - 110310 Resolución de las ampollas cutáneas

NIC

- [1120] Terapia Nutricional
- [1400] Manejo del dolor
- [3584] Cuidados de la piel: tratamiento tópico
- [3661] Cuidados de las heridas: quemaduras



BIBLIOGRAFÍA

