



Cuidados en los pacientes quemados

Alicia L. Culleiton, DNP, RN, CNE, y Lynn M. Simko, PhD, RN, CCRN

LA INCIDENCIA DE LAS QUEMADURAS ha disminuido ligeramente en el transcurso de los últimos años, pero las lesiones asociadas a ellas son todavía demasiado frecuentes y se ha estimado que anualmente se producen 3.400 fallecimientos por fuego y quemaduras (incluidos los fallecimientos por inhalación y toxicidad del humo)¹. En este artículo se van a revisar los tipos de quemaduras y los cuidados de reanimación iniciales en los pacientes que no pueden ser trasladados de manera inmediata para recibir tratamiento en un centro de quemados o en una unidad de cuidados intensivos (UCI) de quemados.

Aproximadamente, cada año requieren tratamiento médico u hospitalización 45.000 pacientes que sufren quemaduras. Según la American Burn Association (ABA), las hospitalizaciones en función del tipo de quemaduras se clasifican en los grupos siguientes:

- Lesiones por fuego o quemaduras, 44%.
- Lesiones por escaldadura, 33%.
- Lesiones por contacto con objetos calientes, 9%.
- Quemaduras eléctricas, 4%.
- Quemaduras químicas, 3%.
- Causas diversas, 7%¹.

Las lesiones asociadas a las quemaduras pertenecen al grupo de mayor gravedad y de tratamiento económico más costoso. Por ejemplo, las quemaduras que afectan al 30% de la superficie corporal total (SCT) pueden tener un coste de hasta 200.000 dólares por lo que respecta a la hospitalización inicial; además, las quemaduras grandes también se asocian a costes importantes relativos a la cirugía plástica y a la rehabilitación². La mortalidad es mayor en los niños menores de 4 años (especialmente hasta el primer año) y en los adultos mayores de 65 años³.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2675145>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2675145>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)