



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ESTADO DE MÉXICO



FACULTAD DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA  
ENFERMERÍA DE URGENCIAS Y DESASTRES  
**PRIMEROS AUXILIOS EN QUEMADURAS**

DRA. MIRIAM GOMEZ ORTEGA

TIPO DE UNIDAD DE APRENDIZAJE: CURSO TALLER

TOTAL DE HORAS: 3

TOTAL DE CREDITOS: 5

CARÁCTER DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE: OBLIGATORIO

NUCLEO DE FORMACION: SUSTANTIVO

MODALIDAD: PRESENCIAL

Octubre 2015

## QUEMADURA

Es el daño o destrucción de la piel o tejidos mas profundos como el músculo y el hueso por calor o frío producido por agentes externos, ya sean físicos, químicos, eléctricos Provoca una deshidratación súbita, potencialmente mortal.



La severidad se determina de acuerdo a:

**Profundidad.**

**Extensión.**

**Región corporal.**

**Lesión inhalatoria.**



## Agentes físicos:

Sólidos calientes (planchas, estufas), líquidos (aceite o agua), sol, frío, etc.



Agentes químicos: ácidos (a. clorhídrico, sulfúrico, muriático, etc) y álcalis (sosa cáustica)



## Agentes

## eléctricos:

descargas eléctricas a diferentes voltajes.

## Quemaduras 1er grado

Afectan la capa más superficial de la piel. Generalmente es causada por una larga exposición al sol etc. Los síntomas son: enrojecimiento de la piel, piel seca, dolor intenso tipo ardor e inflamación moderada.



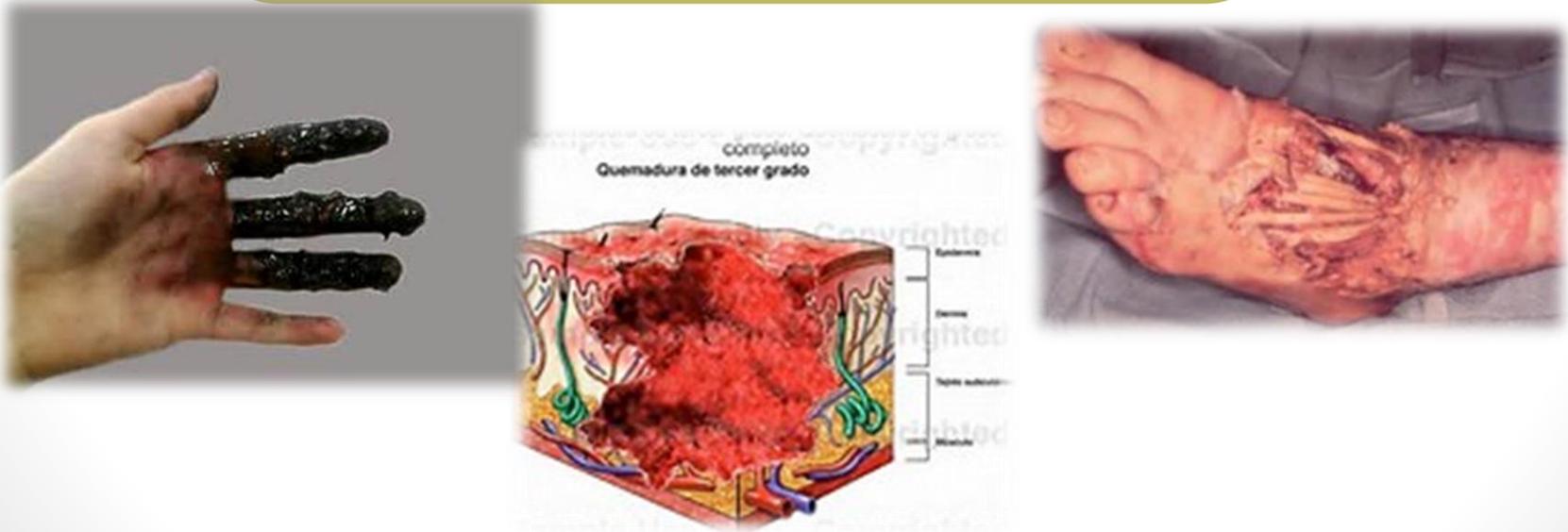
## Quemaduras 2do grado

- Afecta la segunda capa de la piel provocando ampollas, ámpulas o flictenas, inflamación del área y color rosado o rojo brillante y dolor.



## Quemaduras 3er grado

Afecta toda la piel, músculos, tendones, nervios y hueso, la piel pierde elasticidad y no existe dolor debido a la destrucción de las terminaciones nerviosas, por contacto prolongado con elementos calientes, cáusticos o por electricidad.



# PRIMEROS AUXILIOS

Tranquilizar al paciente.

Cubrir la herida con algún apósito estéril húmedo

Prevenir hipotermia manteniendo en un ambiente tibio.

No aplicar pomadas o ungüentos.

Remover la ropa que no este pegada.

Cubrir este apósito con un lienzo limpio y seco.

No reventar ámpulas

Regar agua fresca sobre el área de la quemadura



ClinicasPrivadas.net

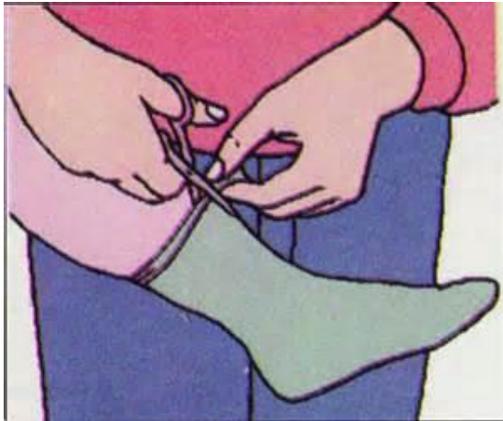
Cover the burn with a sterile bandage



ADAM



seconddegreeburnpictures.com



# QUEMADURAS POR FUEGO

El rescatador se asegurará de que no corre peligro.

Si debe acudir a una zona en llamas o entrar sólo en un edificio: llevar un pañuelo mojado en agua fría en la cara y desplazarse arrastrándose por el suelo, con una cuerda de seguridad.

Intentar eliminar la causa (apagar fuego) y, si no es posible, apartar al herido de la fuente de calor.

Si el herido está en llamas y corriendo, tenderlo en el suelo y apagarle el fuego cubriéndole con una manta que no sea sintética.

Si no tenemos nada, le haremos rodar por el suelo.



Valorar al quemado: signos vitales (conciencia, respiración, circulación, etc.), tener presente que puede padecer asfixia por inhalación de humos (intoxicación por monóxido de carbono) aparte de la quemadura.

Proceder a practicar reanimación cardiopulmonar (R.C.P.) si fuera necesario.

Tranquilizar al herido.

Retirar vestiduras y objetos que puedan comprimir como anillos pulseras, cinturones, etc. cuidadosa y rápidamente.

**NUNCA** se retirarán las ropas adheridas a la piel. Si es necesario, se cortarán las ropas.

# Actuación en quemaduras térmicas

Lavarse las manos y colocarse unos guantes.

Exponer la zona quemada bajo un chorro de agua (nunca hielo) durante 10 minutos por lo menos.

Cubrir la zona con gasas estériles, a ser posible empapadas con suero fisiológico o agua.

Sujetar las gasas con un vendaje que no oprima: nunca comprimir.

Elevar la zona afectada para evitar la inflamación.

Trasladar a un hospital: en grandes quemados en posición lateral de seguridad (P.L.S.) para evitar la aspiración de un posible vómito.

# Observaciones

Si la quemadura es en los dedos, colocar gasa entre los mismos antes de poner la venda: cada dedo debe ser vendado uno por uno, individualmente.

En caso de quemaduras en la cara, cubrirlas con gasa estéril o tela limpia, abriendo agujeros para ojos, nariz y boca.



En quemaduras por líquidos calientes, si no tenemos agua a mano, retirar rápidamente la ropa mojada por el líquido y como último recurso secar la piel, sin frotar, con ropa absorbente.



Los gases calientes pueden producir quemaduras en el aparato respiratorio superior debidas a la inhalación de los mismos. Las mismas pueden poner en peligro la vida del accidentado por asfixia, ya que producen inflamación de las vías respiratorias. La actuación debe ir dirigida a procurar una adecuada permeabilidad de las vías respiratorias y el traslado urgente a un centro hospitalario.





## En las Quemaduras NO se debe:

Aplicar pomadas, antisépticos con colorantes, remedios caseros, hielo o agua helada.

Enfriar demasiado al paciente: sólo la zona quemada.

Romper o pinchar las ampollas. Las ampollas contienen un líquido que protege la zona de una posible infección.

Comprimir la zona quemada con el vendaje.

Correr cuando el cuerpo está en llamas.

Despegar la ropa o cualquier otro elemento pegado al cuerpo.

Vendar dedos juntos.

Dejar sola a la víctima.

Demorar el transporte al centro hospitalario.



D. en E.P. M.G.O.



# Quemaduras químicas

Se producen cuando la piel entra en contacto con productos ácidos, álcalis fuertes u otras sustancias corrosivas.

La principal característica es que la lesión causada continúa progresando y profundizando en los tejidos subyacentes mientras no se elimine la sustancia agresora.

Los accidentes de este tipo suelen ser frecuentes en los Laboratorios donde se trabaja con productos químicos. Las etiquetas y fichas de seguridad son instrumentos adecuados para informar sobre la sustancia





# Actuación

Retirar la ropa de la zona afectada lo más pronto posible (a mayor tiempo de contacto de la sustancia con la piel, mayor gravedad y profundidad).

Durante el transporte, se puede continuar aplicando agua con una pera, botella, et.

Lavar inmediata y abundantemente con agua, al menos durante 20 ó 30 minutos (lavado prolongado), teniendo especial cuidado con las salpicaduras.

Acudir a un centro sanitario.

El agua puede ser aplicada directamente del grifo del lavabo o mediante diversos dispositivos como las duchas de seguridad o en su defecto las duchas convencionales y las duchas lavaojos o lavaojos portátiles.

# QUEMADURAS ELÉCTRICAS

La electricidad provoca muchos accidentes, incluso mortales, debidos a:

Shock eléctrico: electrocución.

Quemaduras o trastornos cardiovasculares o nerviosos:  
electrización



CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE ELÉCTRICO



Las quemaduras son profundas y suelen ser graves debido a que la cantidad de tejido afectado es mucho mayor de lo que la herida de la piel indica, y porque esta lesión puede ir acompañada de parada cardiaca.

La electricidad entra por un punto del organismo y sale por otro, destruyendo a lo largo de su recorrido músculos, nervios, vasos sanguíneos, etc., liberándose una sustancia llamada mioglobina al torrente circulatorio que puede producir daño renal.





## ACTUACIÓN:

La prioridad será el P.A.S. (Proteger, Avisar y Socorrer).

### 1º) Rescate del accidentado

Antes de tocar al accidentado, desconectar la corriente eléctrica.



Si no ha sido posible cortar la energía:

espear al accidentado del elemento en tensión, haciendo tracción sobre uno u otro a distancia, con la ayuda de utensilios no conductores (palos, cuerdas, etc.). Además, el socorrista debe aislarse del suelo con calzado no conductor, banquetas aislantes, cajones de madera... y protegerse las manos (guantes aislantes, ropa seca).



## 2º) Apagar las llamas

Nunca utilizar agua, ya que se podría reproducir la electrocución, incluso del socorrista.



## 3º) Examen general

Valorar al accidentado: signos vitales (conciencia, respiración, circulación, etc.).

Proceder a practicar reanimación cardiopulmonar (R.C.P.) si fuera necesario.



**En caso de electrocución, se insistirá en la reanimación, incluso en accidentados que lleven varios minutos sin pulso, respiración, la reanimación cardiopulmonar debe ser ininterrumpida y duradera.**

**Buscar y atender otras posibles lesiones: fracturas, hemorragias.**



4º) Atender las zonas de entrada y salida de la descarga eléctrica

Aplicar agua y cubrir con gasas y paños limpios.



## 5º) Traslado a centro sanitario

En reposo, en posición lateral de seguridad (P.L.S.) si fuera posible, bajo vigilancia.

Aunque las lesiones sean mínimas, recabar SIEMPRE la asistencia especializada, pues pueden aparecer lesiones tardías.



# Cuídate



**SUSTANCIAS QUIMICAS**

Lo peligroso llama la atención

**JUEGOS ARTIFICIALES**

Las polvoras te cambian la vida

**RADIACION SOLAR**

A cualquier edad te puede pasar

**ELECTRICIDAD**

Donde tu ves peligro... tus hijos ven diversión

**OBJETOS CALIENTES**

Las quemaduras dejan cicatrices

DEPARTAMENTO DE DOCENCIA Y PREVENCIÓN  
TEL.: 227 - 544 / 224 984

**TODOS CONTRA LAS QUEMADURAS**

**Líquidos Calientes**

Que no se quemé una parte de ti

**Fuegos Directos**

El fuego no es un juego

CENTRO NACIONAL DEL QUEMADO

# REFERENCIAS

- Gpc, c. G. (2011). *Diagnóstico y tratamiento inicial de quemaduras en pediatría en el primer nivel de atención*. Consejo de salubridad general , México.
- OMS. 2014. Primeros auxilios. Los tipos de quemaduras.Edit. Ops.
- Cruz Roja, 2011. Manual de Primeros Auxilios. Edit. Moderno. España
- [http://nuevoleon.inec.gob.mx/MEVyT/Disco4/cursos/ptt/indice/manual\\_aux/frame\\_t0801.htm](http://nuevoleon.inec.gob.mx/MEVyT/Disco4/cursos/ptt/indice/manual_aux/frame_t0801.htm)
- <http://proteccioncivil.tamaulipas.gob.mx/temas-de-interes/que-hace-en-caso-d/medidas-preventivas/quemaduras/>