

h. Tratamiento de quemaduras

Se calcula la extensión del área cutánea quemada por la llamada regla del 9, lo que sirve para determinar el pronóstico del quemado.

Clasificación por su extensión

Cabeza y cuello	9%
Tronco anterior	18%
Tronco posterior	18%
Extremidades superiores	18%
Extremidades inferiores	36%
(18% c/u)	
Genitales y región anal	1%

Las quemaduras de adultos que abarquen 15% de la superficie corporal puede anticiparse estado de shock. Las que alcancen un 20% ponen en peligro la vida. Sobre un 30% el pronóstico puede ser fatal si no se inicia tratamiento pronto y correcto.

Las quemaduras de cara, cuello, manos, articulaciones y genitales siempre son consideradas graves.

Clasificación por profundidad

Quemaduras de primer grado (A)

Se caracterizan por enrojecimiento de la piel, con sensación de calor, ardor muy fuerte, tumefacción (hinchazón). No hay destrucción en profundidad, por lo que la reparación es espontánea, sin secuelas, y en un plazo aproximado de 7 días.

Quemaduras de segundo grado (AB)

Persiste el enrojecimiento y la inflamación de la piel, pero se forman ampollas que contienen un líquido seroso, claro, límpido, hay dolor intenso, aumentando si se abren las ampollas y se desprende la piel. La reparación podrá ser espontánea o quirúrgica, dependiendo de la cantidad de rema-

nentes epiteliales, como glándulas sebáceas, sudoríparas, folículos pilosos y vasos. La infección profundizará la quemadura y siempre dejará secuelas.

Quemaduras de tercer grado (B)

Las quemaduras se presentan con palidez, depresión, momificación indolora, ocasiona la destrucción completa de todo el espesor de la piel y compromete los tejidos más profundos, incluso llegando al hueso. Se pierde la sensibilidad en este caso.

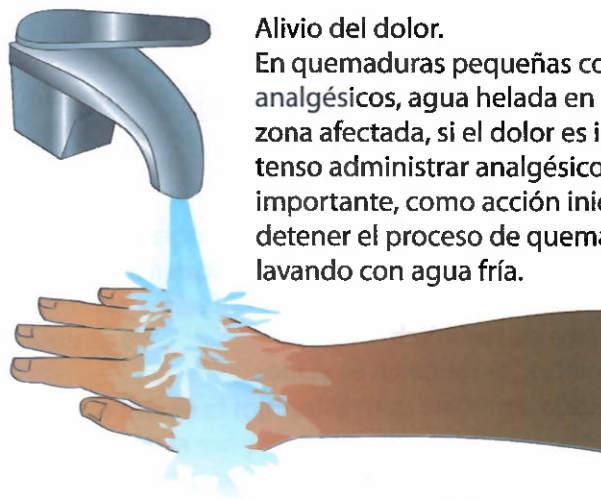
Las quemaduras nunca son puras, de un solo tipo. Normalmente si hay (B) puede haber (AB) y (A) en los alrededores lo que aumenta el dolor.

Tratamiento

Los primeros auxilios en quemados son básicamente los siguientes:

Alivio del dolor.

En quemaduras pequeñas con analgésicos, agua helada en la zona afectada, si el dolor es intenso administrar analgésicos. Es importante, como acción inicial, detener el proceso de quemadura, lavando con agua fría.



Tratamiento del shock.

Por lo general, el shock grave acompaña a las quemaduras extensas, parte importante del tratamiento del shock es el alivio del dolor.

La exposición al frío puede agravar el estado de shock. Se debe cubrir con manta térmica.