

EL PAPEL DEL TCAE EN LAS QUEMADURAS

INTRODUCCIÓN: Las quemaduras son lesiones que se producen en la piel o las mucosas, causadas por el calor, la electricidad, las sustancias cáusticas, las radiaciones, etc.

OBJETIVOS: •Información básica sobre primeros auxilios en quemaduras y la actuación a seguir. •Eficacia en la realización de procedimientos. •Reducir el dolor y la contaminación de la zona afectada. •Prevenir el alto riesgo de infección y otras acciones que dejen huella para toda la vida

METODOLOGÍA: En la atención básica a cualquier tipo de quemadura : 1. Eliminar la causa. 2. Refrigerar la zona con agua o suero estéril. 3. Cubrir la zona lesionada. 4. Traslado inmediato del paciente . 5. Valoración de la superficie corporal quemada: indica el riesgo inmediato de deshidratación, inestabilidad hemodinámica y otras complicaciones sistémicas. Los pacientes con SCTQ superior al 15% (10% en niños) deben ser derivados a un centro especializado de forma inmediata con reposición de líquidos durante el traslado. Recomendaciones para tratar una quemadura; es retirar o cortar la ropa ; (salvo la que esté adherida a la quemadura) y los objetos como anillos, pulseras, etc. Nunca pinches las ampollas de quemaduras de 2do grado. Nunca emplees antiséptico colorante (povidonayodada) Nunca vendas juntas dos superficies quemadas (dos dedos, el brazo sobre el tórax, lóbulo de la oreja con la cara, etc), siempre hay que poner entre ellas una gasa impregnada. La valoración y clasificación se establece en función de su profundidad, extensión y de la etiología causante Actuación del tcae:

En general, según la gravedad, la cura del paciente quemado la realizara el médico o bajo su supervisión el DUE y siempre con la colaboración del TCAE/AE, que debe estar atento para poder anticiparse a las peticiones (de quien las ejecuta) preparando o facilitando todo el material necesario, recogiendo la zona de trabajo, desechando el material punzante y de un solo uso utilizado, realizara la limpieza del material quirúrgico utilizado y se encargara de enviarlo a esterilización. También se encargara de la movilización y traslado del paciente junto al celador. Buscando la cooperación del paciente y ocupándose de su bienestar. Cualquier técnica que se realice siempre es preferible que se ejecute mínimo entre dos personas y el TCAE/AE estará presente antes, durante y después de las curas.

RESULTADOS: La piel sana evita la pérdida de líquido de los tejidos subyacentes y también representa un obstáculo muy eficaz para evitar infección. Cuando la piel se quema, estas funciones se pierden. Después de sufrir quemaduras de gravedad, la víctima puede perder abundante cantidad de líquido a través de la piel. Esto puede afectar considerablemente el corazón y la circulación. Por ello, las personas con quemaduras de gravedad requieren deben permanecer bajo estricta observación y, con frecuencia, necesitan líquidos intravenosos para ayudar con la circulación. Las quemaduras pueden infectarse, dado que la piel ya no posee el poder suficiente de protección contra infecciones por bacterias. Por esta razón, las quemaduras más graves deben vendarse y limpiarse para evitar este problema hasta tanto la piel esté cicatrizada. Si se sospecha la presencia de infección, es posible que se necesite tratamiento con antibióticos.

CONCLUSIONES: Los pacientes con quemaduras tienen problemas por la falta de integridad de su piel y pueden tener complicaciones como la infección, dolor y la aparición de secuelas invalidantes o psíquicas que afecten su imagen corporal.

