



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**ESCUELA DE POSGRADO**  
**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**



**TRABAJO ACADÉMICO**  
**PROCESO DEL CUIDADO EN ENFERMERÍA APLICADO**  
**A PACIENTE CON QUEMADURA HOSPITAL**  
**REGIONAL HONORIO DELGADO –**  
**AREQUIPA 2023**

PRESENTADO POR:  
**SCHILA GLADYS ZUÑIGA COAQUIRA**

PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL EN ENFERMERIA EN CUIDADO ENFERMERO  
EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

JULIACA – PERÚ  
2024



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**ESCUELA DE POSGRADO**  
**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**  
**TRABAJO ACADEMICO**  
**PROCESO DEL CUIDADO EN ENFERMERÍA APLICADO**  
**A PACIENTE CON QUEMADURA HOSPITAL**  
**REGIONAL HONORIO DELGADO –**  
**AREQUIPA 2023**

PRESENTADO POR:

**SCHILA GLADYS ZUÑIGA COAQUIRA**

PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN  
EMERGENCIAS Y DESASTRES

APROBADA POR:

PRESIDENTE

:

Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

PRIMER MIEMBRO

:

Dr. ALFREDO SAMUEL MACHACA CALDERON

SEGUNDO MIEMBRO

:

M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y SERVICIOS - SEG09



**RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°401-2024-SEP-EPG/UANCV**

Juliaca, 09 de octubre del 2024

**VISTO:**

El Expediente N°2024-010196 de la Egresado (a): **ZUÑIGA COAQUIRA SCHILA GLADYS** con DNI N°40024177 y Código N°141100212068 del Programa de Segunda Especialidad Profesional en **ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES** Filial Arequipa de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca.

**CONSIDERANDO:**

Que, el egresado (a) del Programa de Segunda Especialidad Profesional en **ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES** Filial Arequipa de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca; Solicita sorteo de Jurados y fecha para la Sustentación de Trabajo Académico, habiendo cumplido con los requisitos para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional;

Que, el inciso b) del Artículo N° 5 del Reglamento Específico de Titulación del Programa de Segunda Especialidad Profesional, establece la modalidad de Examen de Suficiencia y Sustentación de Trabajo Académico para optar el Título;

Que, los Artículos N° 12 al N° 21 del Reglamento Específico de Titulación del Programa de Segunda Especialidad Profesional, establecen los procedimientos para el referido Examen de Suficiencia y Sustentación de Trabajo Académico; y

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 64 del Estatuto Universitario;

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO. - NOMBRAR a los miembros de Jurado que calificarán la Sustentación de Trabajo Académico del egresado (a): ZUÑIGA COAQUIRA SCHILA GLADYS del Programa de Segunda Especialidad Profesional en ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES en la Sede Juliaca de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca; como se detalla en el Artículo Segundo de la presente Resolución, siendo Jurados los siguientes Docentes:**

<b>Presidente</b>	<b>:</b>	<b>Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA</b>
<b>Primer Miembro</b>	<b>:</b>	<b>Dr. ALFREDO SAMUEL MACHACA CALDERON</b>
<b>Segundo Miembro</b>	<b>:</b>	<b>M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ</b>

**SEGUNDO. - DETERMINAR que LA SUSTENTACIÓN DE TRABAJO ACADÉMICO se llevará de acuerdo al siguiente detalle:**

<b>Fecha</b>	<b>:</b>	<b>viernes 11 de octubre del 2024</b>
<b>Hora</b>	<b>:</b>	<b>11:30 am.</b>
<b>Lugar</b>	<b>:</b>	<b>Aula N° 207 - EPG - UANCV - JULIACA</b>

**TERCERO. - AUTORIZAR la difusión de la presente Resolución a la Coordinación General del Programa de Segunda Especialidad Profesional e interesados.**

Regístrese, comuníquese y archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
ESCUELA DE POSGRADO

Dr. Leopoldo Wenceslao Condori Cari  
DIRECTOR (e)



### INFORME DE ORIGINALIDAD

# 21%

INDICE DE SIMILITUD

# 18%

FUENTES DE INTERNET

# 8%

PUBLICACIONES

# 19%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	16%
---	--	-----

2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
---	--	----

3	zagan.unizar.es Fuente de Internet	1%
---	---------------------------------------	----

4	1library.co Fuente de Internet	<1%
---	-----------------------------------	-----

5	Morocco Quispe, Evelyn Kelly. "Cuidados de enfermería al paciente con cetoacidosis diabética en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón-Puno, 2018.", Universidad Nacional del Altiplano de Puno (Peru) Publicación	<1%
---	---	-----

6	www.ucm.es Fuente de Internet	<1%
---	----------------------------------	-----

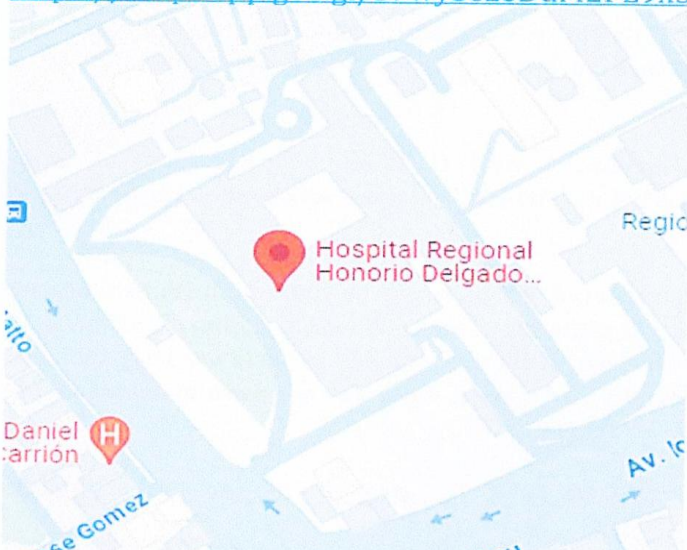
7	tbolivariano.edu.ec	
---	---------------------	--



<b>TITULO</b>	
<b>PROCESO DEL CUIDADO EN ENFERMERÍA APLICADO A PACIENTE CON QUEMADURA HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO – AREQUIPA 2023</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y Apellidos	SCHILA GLADYS ZUÑIGA COAQUIRA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	40024177
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0003-0594-2945">https://orcid.org/0009-0003-0594-2945</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	No aplica
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	No aplica
URL de ORCID	No aplica
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres Y Apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-7619-9592">https://orcid.org/0000-0002-7619-9592</a>
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres Y Apellidos	ALFREDO SAMUEL MACHACA CALDERON
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29433035
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-5849-7764">https://orcid.org/0000-0002-5849-7764</a>



### Miembro del jurado 2

Nombres Y Apellidos	MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02064784
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0003-3688-7419">https://orcid.org/0000-0003-3688-7419</a>
<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y SERVICIOS - SEG09
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p><b>Dirección:</b> Hospital Honorio Delgado Arequipa <b>País:</b> Perú <b>Departamento:</b> Arequipa <b>Provincia:</b> Arequipa <b>Distrito:</b> Arequipa -16.41539, -71.53294 <a href="https://maps.app.goo.gl/S7wySezeDdM2FL9x5">https://maps.app.goo.gl/S7wySezeDdM2FL9x5</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2023 - 2024
URL de disciplinas OCDE <a href="https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html">https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html</a> - Librería	<p>Ciencias de la salud <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00</a> Ciencias del cuidado de la salud y servicios (administración de hospitales, financiamiento) <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.01">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.01</a></p>



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo SCHILA GLADYS ZUÑIGA COAQUIRA, identificado con DNI Nro. 40024177 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
Programa de Segunda Especialidad,
Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

PROCESO DEL CUIDADO EN ENFERMERÍA APLICADO A PACIENTE CON QUEMADURA HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO - AREQUIPA 2023

Asesorado por:

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 17 de Enero del 2025

Firma manuscrita de Schila Gladys Zuñiga Coaquira
FIRMA (obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

Al Dios Todopoderoso, que ha sido mi roca, mi salvación y el dador de todos los buenos dones para mí y mis seres queridos, que está siempre cerca y cuya voluntad es perfecta, le rezo. Mis padres, Lorenzo y Margarita: también los quiero. Fueron fundamentales en la formación de mi carácter, inculcándome los principios, la ética y la perseverancia que me han permitido alcanzar mi actual nivel de éxito. Todo lo hicieron por bondad, sin esperar nada a cambio. Quiero expresar mi agradecimiento a mi hijo, Jeanpool Jesús, por llenar mi corazón de amor. Por usted, lucharé y seguiré adelante incluso cuando las cosas se pongan difíciles.

.



## **AGRADECIMIENTO**

Nuestra alma máter, la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, nos ha permitido seguir una formación profesional en el ámbito de las emergencias y los desastres, y me gustaría aprovechar esta ocasión para expresarles mi más sincero agradecimiento y reconocimiento. Quisiera expresar mi más profundo agradecimiento a todos los profesores de esta disciplina que me animaron a perseguir el sueño de mi vida: convertirme en una autoridad en este campo.



## ÍNDICE

DEDICATORIA..... iii

AGRADECIMIENTO.....iv

ÍNDICE .....v

RESUMEN..... viii

ABSTRACT .....ix

INTRODUCCIÓN .....ix

OBJETIVOS .....xi

### CAPÍTULO I

#### VALORACIÓN

1.1. DATOS DE FILIACIÓN: ..... 1

1.2. MOTIVO DE LA CONSULTA..... 2

1.3. ENFERMEDAD ACTUAL..... 2

1.4. TRATAMIENTO MÉDICO ..... 3

1.5. RESULTADO DE EXÁMENES AUXILIARES..... 4

1.6.1. ANTECEDENTES PERSONALES: ..... 4

1.6.2. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS:..... 4

1.6.3. ANTECEDENTES FAMILIARES: ..... 5

1.6.4. ANTECEDENTES SOCIO ECONÓMICOS Y HÁBITOS NOCIVOS: ..... 5

1.7. EXÁMEN FÍSICO ..... 5



1.8. DIAGNÓSTICO MÉDICO..... 6

1.9. EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD ..... 6

1.10. VALORACIÓN POR DOMINIOS ..... 7

**CAPÍTULO II**

**DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA**

2.1. LISTA DE HALLAZGOS SIGNIFICATIVOS..... 11

2.2. DIAGNÓSTICO DE ENFERMERIA SEGÚN ANÁLISIS DE DATOS SIGNIFICATIVOS..... 11

**CAPÍTULO III**

**PLANIFICACIÓN**

3.1. ESTABLECIMIENTO DE PRIORIDADES..... 13

3.2. ESTABLECIMIENTO DE OBJETIVOS ..... 13

3.3. ESQUEMA DE PLANIFICACIÓN ..... 15

3.3. ESQUEMA DE PLANIFICACIÓN ..... 16

**CAPÍTULO IV**

**EJECUCIÓN Y EVALUACION**

4.1. REGISTRO DE ENFERMERÍA: SOAPIE ..... 20

**CAPÍTULO V**

**FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA**



5.1.	DEFINICIÓN .....	24
5.2.	CLASIFICACIÓN .....	24
	PREVENCIÓN.....	28
	CONCLUSIONES.....	31
	REFERENCIA .....	33



## RESUMEN

**TITULO:** Procedimiento de cuidados de enfermería en un paciente con quemaduras atendido en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa – 2023. **OBJETIVO** Un paciente que sufre quemaduras puede beneficiarse del uso del proceso de cuidados de enfermería de segundo grado y reconocer sus problemas y necesidades al ingresar al servicio de emergencia. **PLANIFICACIÓN,** El manejo de quemaduras se enfoca en aliviar el dolor, prevenir infecciones, proteger la piel y regular líquidos. Las acciones incluyen el uso de analgésicos, cubrir las heridas y preparar al paciente para las curaciones. La atención de enfermería a un paciente con quemaduras de segundo grado requiere evaluar las prácticas actuales, priorizar las preocupaciones y necesidades, y desarrollar un plan de cuidados. Se **RECOMENDACIÓN,** que todo paciente que padece de quemadura de segundo grado realizar una buena evaluación inicial. Las nuevas leyes sanitarias y las estrictas directrices para el tratamiento de la rotura de membranas fetales han reducido la probabilidad de partos prematuros.

**Palabras claves:** Quemadura, cuidado, evaluación, valoración



## ABSTRACT

**TITLE:** Nursing care procedure for a burn patient treated at the Honorio Delgado Regional Hospital, Arequipa – 2023. **OBJECTIVE:** A burn patient can benefit from the use of the second-degree nursing care process and recognition of their problems and needs upon admission to the emergency department. **PLANNING:** Burn management focuses on pain relief, infection prevention, skin protection, and fluid regulation. Actions include the use of analgesics, covering wounds, and preparing the patient for healing. Conduct an assessment of the Nursing Care Process, determine the priority of problems and needs, and develop a care plan for a patient with second-degree burns. It is **RECOMMENDED** that all patients with second-degree burns undergo a thorough initial assessment. New health laws and strict guidelines for the treatment of fetal membrane rupture have reduced the likelihood of premature births.

**Keywords:** Burn, care, evaluation, assessment

## INTRODUCCIÓN

Debido al desarrollo del sector en las últimas décadas, Los cambios en la enfermería han sido sustanciales. En las últimas décadas se han producido varios cambios en la



profesión de enfermería. Ahora se reconoce oficialmente la existencia de un corpus teórico específico para esta área de investigación. Con el fin de proporcionar una atención individualizada, las enfermeras utilizan procedimientos de cuidados de enfermería, que son estrategias planificadas y coordinadas. No hay dos personas que reaccionen de la misma manera ante un problema de salud, ya sea real o imaginario, y nuestro enfoque se basa en esa idea.

Las quemaduras son casos que accidentalmente y constantemente tienen que ser atendidos en un centro de salud, centro de salud y hospitales para los cuales la enfermera tiene que estar preparada para brindar su atención. No solo hay que abordar este problema sin demora, sino que también es necesario realizar un seguimiento continuo para identificar cualquier indicio de la enfermedad

Causan más de 180 000 las muertes son una preocupación importante cada año para los regímenes de sanidad pública a nivel global. Los países con ingresos per cápita bajos o moderados representan la mayor parte de estas muertes., y África y el sudeste asiático representan alrededor de dos tercios del total (1) OMS.

He creado este diagnóstico de enfermería porque me ayuda a vincular los factores de riesgo del paciente, emplear mis conocimientos, para diagnosticar y tratar los problemas potenciales que presentó el paciente. A medida que fui adquiriendo experiencia como enfermera, me di cuenta de la necesidad de desarrollar habilidades para el uso adecuado de NANDA, NIC y NOC, así como para realizar una variedad de diagnósticos.



## OBJETIVOS

### OBJETIVO GENERAL

Implementar las fases del Proceso de Cuidado de Enfermería en un usuario con quemadura de segundo grado

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Reconocer los problemas y requerimientos que presenta el usuario que acude al área de urgencias por quemadura segundo grado
- Examinar la evaluación del proceso de Cuidado de Enfermería
- Identificar y jerarquizar los problemas y/o necesidades
- Diseñar el plan de cuidados de enfermería para un paciente con quemadura de segundo grado.



## CAPÍTULO I

### VALORACIÓN

#### 1.1. DATOS DE FILIACIÓN:

- **NOMBRE:** G.B.P.
- **EDAD:** 71 años
- **SEXO:** Masculino
- **FECHA DE NACIMIENTO:** 14 -11-1952
- **ESTADO CIVIL:** Viudo
- **GRADO DE INSTRUCCIÓN:**
- **OCUPACIÓN:** Jubilado
- **PROCEDENCIA:** Camana
- **LUGAR DE NACIMIENTO:** Camana
- **DOMICILIO:** Av. Jerusalén No 523
- **NACIONALIDAD:** Peruana
- **RAZA:** Mestiza
- **RELIGIÓN:** Católica
- **IDIOMA:** Castellano
- **INFORMANTE:** Hijo



- **SERVICIO:** Emergencia
- **FECHA DE INGRESO:** 29 -06-23
- **HORA DE INGRESO:** 8.50 am
- **FORMA DE LLEGADA:** Su hijo le acompaña al servicio de urgencias, donde está recibiendo tratamiento.
- **ADMISIÓN:** Servicio de Emergencia

## 1.2. MOTIVO DE LA CONSULTA.

El paciente ingresó al área de Emergencia a las 8:50 a.m. del día 29 de junio del 2023, traído por su hijo refiere que su papá quiso servirse su desayuno de la calentadora resbalándose y cayó el agua hirviendo a su cuerpo

## 1.3. ENFERMEDAD ACTUAL

Corresponde a un paciente de género masculino de 71 años de edad, quien es tratado por su hijo por haberse quemado con agua hervida

Fecha de ingreso al hospital: 29 -06 – 2023

Fecha de aplicación del PAE: 29 – 06 – 2023



## 1.4. TRATAMIENTO MÉDICO

Medicamento	Vía	Dosis	Frecuencia	Mecanismo de función
Dx. 5% S.A 1000cc y agregados	EV	2 Litros	30 GTS x minuto	Solución glucosada
Omeprazol	EV	40 mg	C/24 horas	Antiulceroso
Furosemida	EV	20 mg	C/12 horas	Antidiurético
Enoxaparina	SC	40 mg	C/24 horas	Anticoagulante
Ceftriaxona	EV	1gr	C/12 horas	Antibiótico
Metamizol	EV	1gr	C/8 horas	Antipirético
Tramadol	EV	100 mg	(PRN EVA mayor a 7)	Analgésico
Enalapril	VO	10 mg	C/12 horas	Antihipertensivo

Control de diuresis

Balance Hídrico



## 1.5. RESULTADO DE EXÁMENES AUXILIARES

### BIOQUIMICA

HEMATOLÓGICO	VALORES ENCONTRADOS	VALORES NORMALES	INTERPRETACIÓN
Hematocrito	36%	35 a 40%	En límites fisiológicos normales
Hemoglobina	18.6 Gr/d	14–16 g/100 ml	Aumentado
Leucocitos Segmentados	10,mm <sup>3</sup> 88%	5000 a 10,000mm <sup>3</sup> 55 a 75 %	Dentro de lo normal Aumentados
Linfocitos	08 %	25 a 45%	Descenso asociado al inicio del cuadro infeccioso
Monocitos	5%	3 a 7 %	En rango normal
Factor Rh	Positivo		
Grupo sanguíneo	O		Dador universal

## 1.6. ANTECEDENTES

### 1.6.1. ANTECEDENTES PERSONALES:

#### FISIOLÓGICOS:

- **Nacido:** No recuerda
- **Lactancia materna:** No
- **Desarrollo psicomotor:** en apariencia normal.
- **Inmunizaciones:** Completas ultimas COVID 19

### 1.6.2. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS:

- Infecciones de vías respiratorias faringitis amigdalitis



### 1.6.3. ANTECEDENTES FAMILIARES:

- **Padres:** Fallecidos
- **Hijos:** 03
- **Hermanos:** 03

### 1.6.4. ANTECEDENTES SOCIO ECONÓMICOS Y HÁBITOS NOCIVOS:

- **Alcohol:** No
- **Tabaco:** No
- **Drogas:** No

### 1.7. EXÁMEN FÍSICO

#### ASPECTO GENERAL

- **Estado de Conciencia:** Confuso
- **Estado General:** R.E.G.
- **Estado de Nutrición:** R.E.N.
- **Estado de Hidratación:** R.E.H.
- **Posición y Actitud:** Paciente de cúbito dorsal
- **Facies:** Paciente con rostro de preocupación

#### EXPLORACIÓN FÍSICA

- **Piel:** Tibia, hidratado, con turgor, húmeda
- **Cabeza:** Normo céfalo, cabello canoso
- **Ojos:** Con visión disminuida
- **Nariz:** Fosas nasales permeable
- **Boca:** Mucosa oral semi húmeda
- **Tórax:** Elasticidad y expansibilidad conservado



- **Corazón:** Latidos cardiacos rítmicos regulares, no hay soplo
- **Abdomen:** Blando, a la palpación dolor
- **Genitourinario:** De acuerdo al sexo
- **Miembros inferiores y superiores:** Miembros inferiores se observa presencia de ampollas en miembro inferior derecho
- **Estado neurológico:** Orientado en tiempo y espacio

#### **SIGNOS VITALES:**

- **Presión Arterial:** 140/60 mm Hg
- **Pulso:** 90 x min
- **Temperatura:** 36.5. °C
- **Frecuencia respiratoria:** 25 x min
- **Frecuencia cardiaca:** 90 x min
- **SO<sub>2</sub>:** 87%

#### **ANTROPOMETRÍA:**

- **Peso:** 65 kilos
- **Talla:** 1.62 cm.

### **1.8. DIAGNÓSTICO MÉDICO**

Quemadura segundo grado miembro inferior derecho SCQ 15% II ° superficial y profundo

### **1.9. EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD**

Es razonable suponer que la enfermedad actual progresa rápidamente, se manifiesta de forma repentina y provoca cambios en el sistema tegumentario (piel). Una vez examinados y evaluados los datos, se puede crear esto. Se



registraron meticulosamente todos los siguientes indicadores vitales: Por encima de 60 mm Hg, es 140. El corazón late 90 veces por minuto. La temperatura actual es de unos 36,5 grados centígrados. El ritmo respiratorio es de 25 respiraciones por minuto. El paciente fue enviado al servicio de urgencias para recibir tratamiento alrededor de las 8:50 de la mañana del 29 de junio de 2023. hijo refiere que su papa queriéndose servir su desayuno se resbala y cae echándose con el agua de la calentadora

## 1.10. VALORACIÓN POR DOMINIOS

### **DOMINIO: I PROMOCIÓN DE LA SALUD:**

Paciente de la tercera edad con quemadura de segundo grado que esta triste por lo que le paso se siente culpable por lo que está pasando. Dispendio de uso de medicamentos ante dolor de garganta y cuadro de gripe su pastilla para la hipertensión toma de acuerdo a lo que le indicaron los médicos.

### **DOMINIO: II NUTRICIÓN:**

Estado nutricional: regular, consumo de comidas diarias, bebe aguas mates, mazamorras por la tarde.

### **DOMINIO: III ELIMINACIÓN:**

Paciente que no presenta deseo de orinar

### **DOMINIO: IV ACTIVIDAD Y REPOSO:**

Indica que duerme bien, solo cuando está preocupado de algo no puede conciliar el sueño

### **DOMINIO: V PERCEPCIÓN/COGNICIÓN:**

Se encuentra alerta y con orientación temporo-espacial

### **DOMINIO: VI AUTOPERCEPCIÓN:**



Existe una correlación entre los pacientes que muestran signos de incertidumbre y la rápida progresión de su enfermedad.

**DOMINIO: VII ROL/RELACIONES:**

Paciente retirado cuenta con educación secundaria completa, es viudo y religioso, actualmente vive con su hijo y nuera, mantiene buena relación con su familia

**DOMINIO: VIII SEXUALIDAD:**

Problemas de identidad sexual: no tiene.

**DOMINIO: IX AFRONTAMIENTO/TOLERANCIA AL ESTRÉS:**

Respuesta ante la enfermedad: inquieto, intranquilo por su estado de salud.

**DOMINIO: X PRINCIPIOS VITALES:**

Pertenece a la religión católica.

**DOMINIO: XI SEGURIDAD Y PROTECCIÓN:**

Una vivienda de alta calidad con todos los elementos esenciales, incluyendo agua corriente, alcantarillado y electricidad, es la residencia del paciente.

**DOMINIO: XII CONFORT:**

Facies dolorosa por quemadura

**DOMINIO: XIII CRECIMIENTO / DESARROLLO**

Se ubica dentro de los valores normales



### 1.11. ESQUEMA DE VALORACIÓN

**NOMBRE DE LA PACIENTE:** G.B.P. **EDAD:** 71 años

**SERVICIO:** Servicio de Emergencia **DIAGNÓSTICO MÉDICO:** Quemadura II° superficial y profundo 15%

DATOS RELEVANTES	DOMINIOS Y CLASES	BASE TEÓRICA	PROBLEMA	FACTOR RELACIONADO
Paciente relata que quiso servirse su desayuno y se resbalo cayendo sobre el agua hirviendo de la calentadora	<b>DOMINIO: 11</b> Seguridad/protección. <b>CLASE 2:</b> Lesión física <b>CÓDIGO:</b> 00044 Avería de la integridad cutánea R/C quemaduras, E/X lesión tisular	Se considera lesión de la barrera cutánea cuando se ve comprometida la continuidad de la epidermis y la dermis presentan daños o alteraciones. (2)	Paciente quemado	Quemadura manifestada por lesión tisular
Se observa gestos de dolor por la quemadura en miembro inferior derecho	<b>DOMINIO 12:</b> Confort <b>CLASE 1:</b> Confort físico. <b>CÓDIGO:</b> 00132 Dolor agudo.	El dolor es una vivencia sensorial y afectiva, subjetiva y displacentera, propia de los seres con sistema nervioso central (3)	Dolor	Con factor dañino evidenciado mediante la manifestación de dolor
Paciente que presenta afectación en la pierna derecha	<b>DOMINIO: 4</b> Actividad/reposo. <b>CLASE :2</b> Actividad/ejercicio.	El reposo activo consiste en pausar el entrenamiento regular y practicar una actividad con menor carga física intensidad y duración.	Inmovilidad	Alteración de la movilidad física expresada en



	<b>CÓDIGO</b> : 00085 .	El reposo activo o descanso activo es el tiempo en que se toma una pausa del ejercicio de siempre (4).		limitación de movimiento
Paciente presenta ampollas por la quemadura de segundo grado	<b>CLASE1:</b> Seguridad /protección <b>CLASE: 1</b> infección <b>CÓDIGO: 00004</b> .	Se considera infección al proceso mediante el cual microorganismos invaden y se multiplican en los tejidos del organismo hospedador, a partir de la colonización de cavidades, líquidos corporales o tejidos que en condiciones normales son estériles. (5)	Infección	El deterioro de la piel favorece la existencia de un peligro de infección.
Perdida de líquidos	<b>DOMINIO 2</b> Nutrición <b>CLASE 5:</b> Hidratación. <b>CÓDIGO</b> :00027	La reducción de fluidos en los compartimentos corporales origina un déficit de volumen de líquidos, que, sin alteración del sodio sérico, se manifiesta como pérdida de agua (6)	Perdida de líquidos	Déficit de volumen de líquidos R/C mecanismo de regulación comprometido, M/X disminución de diuresis



## CAPÍTULO II

### DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA

#### 2.1. LISTA DE HALLAZGOS SIGNIFICATIVOS

Expresión facial de dolor evidente contaminación de la quemadura

Infección relacionada con alteración del tejido cutáneo. Sanación rápida de la herida ocasionada por quemadura

#### 2.2. DIAGNÓSTICO DE ENFERMERIA SEGÚN ANALISIS DE DATOS SIGNIFICATIVOS

##### DOMINIO XI

**DOMINIO:** 11 seguridad/protección.

**CLASE 2:** Lesión física

**CÓDIGO:** 00044

Deterioro de la integridad cutánea **R/C** quemaduras, **E/P** lesión tisular

##### DOMINIO XII

**DOMINIO 12:**

Confort

**CLASE 1:**

Confort físico.

**CÓDIGO:** 00132

Dolor agudo **R/C**. Agentes lesivos físicos: quemadura.



## **DOMINIO IV**

### **DOMINIO: 4**

Actividad/reposo.

### **CLASE :2**

Actividad/ejercicio.

### **CÓDIGO : 00085**

Alteración de la movilidad física relacionada con la prescripción de limitación de movimientos, dolor, **M/P** limitación de movimiento físico, independiente.

## **DOMINIO XI**

### **DOMINIO 11:**

Seguridad /protección

### **CLASE: 1**

Infección

### **CÓDIGO: 00004**

Riesgo de infección **R/C**. Alteración de la integridad de la piel.

## **DOMINIO II**

### **DOMINIO 2**

Nutrición

### **CLASE 5:**

Hidratación.

### **CÓDIGO :00027**

Déficit de volumen de líquidos **R/C** mecanismo de regulación comprometido  
**M/P** disminución de diuresis.



## CAPÍTULO III

### PLANIFICACIÓN

#### 3.1. ESTABLECIMIENTO DE PRIORIDADES

Dolor agudo **R/C**. Agentes lesivos físicos: quemadura. **E/P** expresión facial de dolencia

Deterioro de la integridad cutánea **R/C** quemaduras, **E/P** lesión tisular

Riesgo de infección **R/C**. Alteración de la integridad de la piel.

Déficit de volumen de líquidos **R/C** mecanismo de regulación comprometido, **M/P** disminución de diuresis.(1)

#### 3.2. ESTABLECIMIENTO DE OBJETIVOS

##### Diagnóstico de Enfermería

Dolor agudo **R/C**. Agentes lesivos físicos: quemadura **E/P** expresión facial de dolor

##### Objetivo:

Lograr aliviar el dolor con analgésicos prescritos

##### Diagnóstico de Enfermería

Deterioro de la integridad tisular **R/C** quemaduras, **M/P** lesión tisular

##### Objetivo

Cubrir herida por quemadura con material estéril



## **Diagnóstico de enfermería**

Riesgo de infección **R/C**. Alteración de la integridad de la piel.

## **Objetivo**

Preparar al paciente para realizar curación de herida por quemadura (1)



### 3.3. ESQUEMA DE PLANIFICACIÓN

**NOMBRE DEL PACIENTE:** G.B.P

**EDAD** 71 años

**SERVICIO:** Servicio de Emergencia

**DIAGNÓSTICO MÉDICO:** SCQ 15% II° superficial y profundo

#### PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nº	DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA	NOC	NIC	PRINCIPIOS CIENTÍFICOS	EVALUACIÓN																																																		
1	<b>DOMINIO 12:</b> Confort <b>CLASE 1:</b> Confort físico. <b>CÓDIGO: 00132</b> Dolor agudo R/C empleados lesivos físicos: quemadura E/P Expresión del dolor reflejada en el rostro	<b>CÓDIGO: 00132</b> Dolor agudo <table border="1"> <thead> <tr> <th>INDICADOES</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>210201</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>210202</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>210203</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>210204</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Puntaje basal: 5	INDICADOES	1	2	3	4	210201	X				210202		X			210203		X			210204					Código: 2210 <b>ADMINISTRCIÓN DE ANALGÉSICOS.</b> - Identificar la ubicación, naturaleza, magnitud e intensidad del dolor antes de suministrar medicamentos. - Verificar los antecedentes de alergias. - Suministrar la medicación analgésica en los tiempos indicados, evitando fluctuaciones en el efecto	El dolor y las molestias son componentes lamentables de la lesión por quemadura y de la recuperación. (7)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>INDICADOES</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>210201</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>210202</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>210203</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>210204</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Puntaje basal: 5 Puntaje Diana: 15 Puntaje final: 10 15 -----100% 10 -----X = <b>66,66 %</b> No alcanza la puntuación	INDICADOES	1	2	3	4	210201		X			210202			x		210203			x		210204		X		
INDICADOES	1	2	3	4																																																			
210201	X																																																						
210202		X																																																					
210203		X																																																					
210204																																																							
INDICADOES	1	2	3	4																																																			
210201		X																																																					
210202			x																																																				
210203			x																																																				
210204		X																																																					



1) nunca demostrado 2) raramente demostrado 3) a veces demostrado 4) frecuentemente demostrado 5) siempre demostrado

3.3. ESQUEMA DE PLANIFICACIÓN

NOMBRE DEL PACIENTE: G.B.P

EDAD 71 años

SERVICIO: Servicio de Emergencia

DIAGNÓSTICO MÉDICO: Quemadura de segundo grado

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nº	DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA	NOC	NIC	PRINCIPIOS CIENTIFICOS	EVALUACIÓN																																																		
2	<p><b>DOMINIO: 11</b></p> <p>Seguridad/protección</p> <p><b>CLASE 2:</b> Lesión física</p> <p><b>CÓDIGO: 00044</b></p> <p>Alteracion de la integridad tisular <b>R/C</b> quemaduras, <b>M/P</b> lesión tisular</p>	<p>CÓDIGO: 1101</p> <p>Integridad tisular piel y membrana mucosa</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>INDICAD OES</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>110101</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>110113</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>110114</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>110115</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje basal: 7</p>	INDICAD OES	1	2	3	4	110101	X				110113		X			110114			X		110115	X				<p>Código: 2317</p> <p>ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN TÓPICA.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Verificar las cinco normas para la administración de fármacos antes de proceder con la terapia farmacológica.</li> <li>- Evaluar la piel del área a intervenir para identificar riesgos o lesiones previas la curación de herida.</li> <li>- Preparar a paciente para realizar la limpieza</li> </ul>	<p>Es una situación en la que el individuo experimenta daño Las mucosas, la córnea, la dermis o el tejido subcutáneo, evidenciando alteración tisular. (8)</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>INDICAD OES</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>110101</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>110113</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>110114</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>110115</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje basal: 7  Puntaje Diana: 18  Puntaje final: 11  18 .....100%  11 .....X</p> <p>= 61,11 %  MODERADAMENTE COMPROMETIDO.</p>	INDICAD OES	1	2	3	4	110101	X				110113		X			110114			X		110115	X			
INDICAD OES	1	2	3	4																																																			
110101	X																																																						
110113		X																																																					
110114			X																																																				
110115	X																																																						
INDICAD OES	1	2	3	4																																																			
110101	X																																																						
110113		X																																																					
110114			X																																																				
110115	X																																																						



			quirúrgica tópico	en		
--	--	--	----------------------	----	--	--

1 extremadamente comprometido 2 Muy comprometido 3 Moderadamente comprometido 4 Levemente comprometido 5 No comprometido

### 3.3. ESQUEMA DE PLANIFICACIÓN

**NOMBRE DEL PACIENTE:** G.B.P

**EDAD** 71 años

**SERVICIO:** Servicio de Emergencia

**DIAGNÓSTICO MÉDICO:** Quemadura de segundo grado

#### PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nº	DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA	NOC	NIC	PRINCIPIOS CIENTIFICOS	EVALUACIÓN																																																		
3	<b>DOMINIO 11:</b> Seguridad /protección <b>CLASE: 1</b> infección <b>CÓDIGO: 00004</b> Riesgo de infección <b>R/C.</b> Alteración de la integridad de la piel.	Código: 1106. <b>CURACIÓN DE QUEMADURAS.</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>INDICADOES</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>110601</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>110602</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>110604</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>110608</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Puntaje basal: 6	INDICADOES	1	2	3	4	110601		X			110602		X			110604	X				110608	X				Código: 3661. <b>CUIDADOS DE LAS HERIDAS: QUEMADURAS.</b> - Llevar a tópico al paciente - Medico coloca anestesia - Lavar las heridas continuamente - Colocar gasas huracanadas alrededor de la herida	La aplicación de aislamiento en personas con quemaduras brinda seguridad, evitando la colonización o ingreso de microorganismos en el tejido lesionado. (9)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>INDICADOES</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>110601</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>110602</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>110604</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>110608</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Puntaje basal: 6 Puntaje final: 12 Puntaje Diana: 18	INDICADOES	1	2	3	4	110601			X		110602			X		110604			X		110608			X	
INDICADOES	1	2	3	4																																																			
110601		X																																																					
110602		X																																																					
110604	X																																																						
110608	X																																																						
INDICADOES	1	2	3	4																																																			
110601			X																																																				
110602			X																																																				
110604			X																																																				
110608			X																																																				



			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Colocar vendaje</li> <li>- Conservar despejadas las vías del sistema respiratorio con el objetivo de favorecer la ventilación eficaz.</li> <li>- Observar y registrar cualquier alteración en el estado de conciencia en pacientes con lesión por quemadura</li> <li>- Adoptar una alineación corporal apropiada para prevenir limitaciones y mantener la función de las extremidades.</li> </ul>		<p>18 ..... 100%</p> <p>12 ..... X</p> <p><b>= 66,66 %</b></p>
--	--	--	--	--	--

1 extremadamente comprometido 2 Sustancialmente comprometido 3 Moderadamente comprometida 4 Levemente comprometida 5 No comprometida





## CAPÍTULO IV

### EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN

#### 4.1. REGISTRO DE ENFERMERÍA: SOAPIE

**NOMBRE:** G.B.P

**FECHA:** 29/06/23

**HORA:** 9 A.M.

**S:** Hijo del paciente refiere que su papá al querer servirse su desayuno, sufrió un resbalón y la calentadora que estaba agarrando cayó encima de su miembro inferior derecho, lo trajo al Hospital por Emergencia por el dolor que manifiesta su papa.

**O:** A la observación paciente con fascia de dolor

**A:** Dolor agudo **R/C** quemadura **E/P** locución facial de dolor

**P:** Control del dolor

- Relata el inicio del dolor
- Relata causa
- Indicación médica de administración de analgésico
- Verifique que el paciente reciba la intervención analgésica correcta.



- Manejo delo dolor
- Se debe administrar al paciente la intervención analgésica adecuada sin demora
- Se recomienda utilizar analgésicos y/u otros fármacos según sea necesario para mejorar la analgesia.
- Se comprueba efectividad de analgesia según escala de valoración.

**E:** El nivel de dolor alcanzó el puntaje meta de 15 (62%), en ocasiones demostrado tras la administración del medicamento analgésico

---

SCHILA ZUÑIGA COAQUIRA  
C.E.P. N° 72751

**REGISTRO DE ENFERMERÍA: SOAPIE**

**NOMBRE: G.B.P**



**FECHA:** 29/06/23

**HORA:** 9 A.M.

- S** paciente preocupado por la quemadura pregunta en cuanto tiempo se curará la herida ya que así no podrá hacer nada, me sentiré inútil refiere
- O** Presenta lesión por quemadura de segundo grado en grado en miembro inferior derecho
- A** Deterioro de la integridad tisular **R/C** quemaduras, **M/P** lesión tisular
- P** Paciente verbaliza la importancia de las curaciones de herida
- I** Busque cambios como epitelización, exudado, granulación o tejido necrótico, o cualquier otro signo revelador de infección mientras examina cuidadosamente la profundidad, el tamaño, la ubicación, el dolor y el agente que causó la herida
- Evaluar la superficie cutánea en el área donde se efectuará la curación de la herida.
- Preparar a paciente para realizar la limpieza
- E** Paciente queda preparado tranquilo para ir a tópico y realizar la limpieza quirúrgica

SCHILA ZUÑIGA COAQUIRA  
C.E.P. N° 72751

**REGISTRO DE ENFERMERÍA: SOAPIE**



**NOMBRE:** G.B.P

**FECHA:** 29/06/23

**HORA:** 9 A.M.

**S** Paciente tranquilo por la que le manifiesta el medico que con las curaciones que se le haga inter diario quedara sano

**O** Se observa que la herida de la quemadura está cubierta adecuadamente con un campo limpio

**A** Peligro de infección **R/C**. Alteración de la integridad de la piel

**P** Paciente será capaz de verbalizar la importancia de la curación de herida para evitar una infección

**I** Llevar a tópico al paciente

Garantizar un procedimiento correcto para la atención y curación de de herida

Medico coloca anestesia

Lavar las heridas continuamente

Colocar gasas huracanadas alrededor de la herida

Colocar vendaje

Asegúrese de que se pueda producir el intercambio gaseoso manteniendo abiertas las vías respiratorias del paciente.

Posición adecuada para mantener la funcionalidad de las extremidades

**E** El paciente, que está siendo ayudado por su hijo, permanece en la camilla bajo los efectos de la anestesia.

---

SCHILA ZUÑIGA COAQUIRA  
C.E.P. N° 72751



## CAPÍTULO V

### FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

#### 5.1. DEFINICIÓN

Cuando la piel y otros tejidos corporales sufren daños, se conoce como quemadura. La radiación solar, las temperaturas extremas, la electricidad, la radiación, ciertos productos químicos y otros objetos y sustancias a altas temperaturas pueden contribuir a su aparición. (10)

#### 5.2. CLASIFICACIÓN

El uso de categorías sencillas y fácilmente accesibles permite determinar el tipo de quemadura, registrar la extensión de la quemadura.

**Según el agente físico que la produce, podemos hablar de:**

- Quemaduras térmicas: Es el tipo de accidente doméstico más común. Pueden producirse por fuentes de calor seco, como el fuego, o por fuentes de calor húmedo, Líquidos calientes.
- Lesiones por corriente eléctrica.
- “Lesiones químicas causadas por ácidos o álcalis.
- Afectación de las vías respiratorias producto de la inhalación de sustancias.



## Según la profundidad de la quemadura:

- De primer grado: el daño se restringe a la capa externa de la piel, denominada epidermis. Aparece una lesión enrojecida, o eritematosa, sin ampollas. La epidermis es donde se encuentran los receptores del dolor, por lo que duele. Desaparecen sin dejar marcas visibles al cabo de unos cuatro a diez días.
  - De segundo grado: La ruptura afecta tanto a la capa más externa de la piel, la epidermis, como a la capa más interna, la dermis que se encuentra debajo que alberga los vasos sanguíneos vascularizados. Cuando una quemadura es superficial, puede provocar la formación de ampollas. El picor en las terminaciones nerviosas provoca estas ampollas, que son desagradables y supuran pus. Sea como fuere, debido a la degeneración de la neurología, el proceso de curación puede tardar hasta un mes en situaciones de quemaduras más severas, aunque no es doloroso.
  - De tercer grado: Eliminan por completo las tres capas superiores de la piel la dermis, la hipodermis y la epidermis del cuerpo. Las heridas pueden presentar un tono que va desde muy pálido hasta bastante oscuro, dependiendo de su gravedad. Dado que no hay terminaciones nerviosas afectadas, tampoco se siente dolor; sin embargo, deja la cicatriz más visible y requiere el tiempo de recuperación más prolongado. En algunos casos, puede ser necesario realizar injertos (11)
- Las quemaduras que afectan tanto al músculo como al hueso son denominadas en ocasiones quemaduras de cuarto grado por dichos autores.



## **Por extensión en superficie de una quemadura es el porcentaje de superficie corporal**

Para calcularlo, se podría utilizar como referencia el porcentaje que representa una zona corporal conocida con respecto a la superficie corporal total. El hecho de que se pueda calcular lo convierte en una posibilidad realista.

- La regla de los nueves de Wallace se emplea ampliamente por su simplicidad. De acuerdo con esta regla, el cuerpo se segmenta en regiones que equivalen al 9 % o a una fracción de este:
- Cabeza y cuello: 9%
- Cara anterior del tronco: 18%
- Cara posterior del tronco: 18%
- Miembros superiores: 9%
- Miembros inferiores: 18%
- Periné: 1 % Cuando la cantidad total de grasa corporal quemada se encuentra entre el 20 % y el 40 %, este método funciona bien. Sin embargo, cuando el porcentaje de grasa quemada es inferior al 20 %, a menudo se exagera, y cuando es superior al 40 %, generalmente se subestima (12)

## **COMPLICACIONES**

Las principales complicaciones a nivel sistémico suelen ser la infección y la hipovolemia.

- La hipovolemia puede causar shock e hipoperfusión del tejido quemado en casos muy raros. Esta enfermedad puede estar causada por la pérdida de líquidos, que puede producirse como resultado de quemaduras graves o



cuando se ven afectadas grandes áreas de la superficie corporal. El líquido de los vasos sanguíneos se escapa hacia el espacio intercelular nerviosas, una afección conocida como edema, que también puede involucrar otras zonas del cuerpo. Asimismo, puede haber una pérdida significativa de líquidos que no se puede detectar. Otra posible causa de hipoxia en el tejido quemado es la vasoconstricción debida a hipovolemia o lesiones en los vasos sanguíneos.

- Incluso en situaciones de quemaduras relativamente leves, la infección puede provocar sepsis y la muerte, además de crear problemas agudos localizados. Las defensas del huésped se ven comprometidas y los tejidos pierden viabilidad, esto facilita la invasión y proliferación de gérmenes más fácilmente. Aunque la flora cambia continuamente, los patógenos más comunes en los primeros días son los estreptococos y los estafilococos, y en los siguientes 5-7 días, las bacterias gramnegativas toman el relevo.
- La hipoalbuminemia es un trastorno metabólico que puede surgir como las proteínas podrán salir del cuerpo tras la ruptura de los capilares y abandonar la circulación. y la hemodilución que se produce como resultado de la reposición de líquidos. Como consecuencia de la dilución, es posible que se manifiesten deficiencias electrolíticas, como hipomagnesemia, hipofosfatemia e hipopotasemia. La condición conocida como acidosis metabólica puede ser provocada por un shock. La hemólisis puede estar causada por diversas afecciones, como quemaduras térmicas o eléctricas profundas, escaras constrictivas o isquemia muscular.



- La hipotermia puede producirse por la interacción de múltiples factores, incluyendo la administración intravenosa de grandes cantidades de líquidos fríos y la exposición prolongada de la piel al aire frío en el servicio de urgencias. Esto ocurre especialmente cuando hay quemaduras graves.
- El íleo suele presentarse con frecuencia tras quemaduras de gran extensión.

## PREVENCIÓN

Para evitar el riesgo de quemaduras habituales que ocurren en el entorno doméstico:

- Evitar dejar sin vigilancia los alimentos en el fuego.
- Ubicar las manijas de las ollas hacia atrás, alejadas del borde de la estufa.
- No levantar ni sostener a un niño mientras se cocina.
- Proteger a los menores y a los animales manteniendo los líquidos calientes fuera de su alcance.
- Mantener los equipos eléctricos en áreas seguras, libres de humedad.
- Revisar el calor de los alimentos antes de dárselos a los niños.
- No emplear el microondas para calentar la bebida del niño.
- Se debe evitar que los niños permanezcan cerca de estufas u otras fuentes de calor, parrillas al aire libre, chimeneas o calentadores portátiles, especialmente si hay adultos presentes.
- Asegúrese de que las hebillas y correas del asiento infantil no estén calientes antes de sujetar al niño con el cinturón.
- Desconectar planchas y aparatos equivalentes tras su uso y mantenerlos alejados de los niños pequeños.



- Asegúrese de que los enchufes que no se utilicen estén cubiertos con una tapa de seguridad y de que los niños no puedan morder los cables eléctricos manteniéndolos fuera de su alcance.
- Verifica que en cada nivel de tu hogar haya detectores de humo en buen estado, revisándolos periódicamente y reemplazando las baterías una vez al año.
- Mantén un extintor en cada nivel de tu hogar para actuar rápidamente en caso de incendio.
- Usa siempre gafas y ropa de seguridad al trabajar con sustancias químicas.
- Los fósforos, encendedores y productos químicos no deben estar al alcance de los niños. Utilice cerraduras para mantener alejados a los intrusos. Además, manténgase alejado de los encendedores que parecen juguetes.
- Para prevenir quemaduras, una vez que el calentador de agua alcance los 120 °F (48,9 °C), bájelo temporalmente. Debe asegurarse de que la calidad del agua de la bañera sea adecuada antes de permitir que un niño entre a jugar.

## TRATAMIENTO

Si la lesión por quemadura es leve y limitada a una zona reducida del cuerpo

Es posible recibir tratamiento para lesiones corporales de forma ambulatoria, con la excepción de aquellas causadas por inhalación. Para que una quemadura se considere leve, debe ser superficial, En los adultos, menos del 15 % de la superficie corporal se ve afectada por el cáncer de piel de primer o segundo



grado; en los niños, menos del 10 %; Acerca de los casos de quemaduras graves de segundo grado, que afectan a un pequeño porcentaje de la superficie corporal sin dañar gravemente otras partes; y en el tercer grado, menos del 1 % de la superficie corporal total se ve afectada. Se debe solicitar ayuda médica especializada de inmediato en caso de que las quemaduras sean profundas.

Para descartar complicaciones, evaluar el alcance del daño cutáneo y obtener más información sobre la causa y el momento en que se produjo la quemadura, es necesario realizar un examen físico completo antes de comenzar el tratamiento ambulatorio.



## CONCLUSIONES

**PRIMERA.** La cirugía se llevó a cabo paso a paso mientras el paciente presentaba quemaduras de segundo grado y recibía atención de enfermería.

**SEGUNDA.** Se identificó los problemas y necesidades que presenta tratamiento para la persona que llega a la sala de urgencias con quemaduras de segundo grado.

**TERCERA.** Se analizó la valoración de los procesos de cuidado de enfermería fundamentado en el NIC y NOC.

**CUARTA.** Identificamos posibles preocupaciones y necesidades relacionadas con la recuperación del paciente de quemaduras de segundo grado y las clasificamos según su condición actual.

**QUINTA.** Los objetivos que motivaron la creación del plan de cuidados de enfermería son los siguientes persona que había sufrido quemaduras de segundo grado.



## RECOMENDACIONES

**PRIMERA.** Cuando se trata de proporcionar cuidados de manera estructurada, La atención de enfermería es un recurso muy valioso para las enfermeras. Las enfermeras no pueden proporcionar tratamiento sin este enfoque, biopsicosocial de forma coherente

**SEGUNDA.** Como todo paciente que padece de quemadura con quemaduras de segundo grado, el paciente en esta condición clínica corre un mayor riesgo de infección, se recomienda su continua evaluación.

**TERCERA.** El proceso de enfermería está sujeto a un examen y análisis continuos. Es importante analizar los datos recopilados para todos los diagnósticos potenciales y, a continuación, designar el más adecuado para el escenario clínico.

**CUARTA.** Se han revisado la categorización todas las tareas relacionadas con la atención médica son gestionadas por los departamentos de diagnóstico de enfermería. (NIC) y resultados de pacientes (NOC) trabajan juntos para definir y clasificar los diagnósticos de enfermería, así como su interacción.

**QUINTA.** Es importante tener en cuenta los principios científicos que subyacen a cualquier intervención sanitaria.



## REFERENCIA

1. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/burns>
2. <https://brainly.lat/tarea/61750430>
3. <https://es.wikipedia.org/wiki/Dolor>
4. [https://www.google.com/search?q=+definicion+actividad+y+reposo&sca\\_esv+de+finicion+actividad+y+reposo&gs\\_lp](https://www.google.com/search?q=+definicion+actividad+y+reposo&sca_esv+de+finicion+actividad+y+reposo&gs_lp)
5. <https://www.google.com/search?q=infecccion&rlz>
6. <https://www.diagnosticosnanda.com/deficit-de-volumen-de-liquidos/>
7. <https://msktc.org/burn/factsheets/el-control-del-dolor-despues-de-una-lesion-por-quemadura>
8. <https://www.diagnosticosnanda.com/deterioro-de-la-integridad-tisular/?cn-reloaded=1>
9. Erb Ky. Kozier B, Berman A, Snyder S. Fundamentos de enfermería : fundamentos de enfermeriaconceptos, proceso y práctica. 9th ed. MM R, editor. Madrid: editor.: Pearson Educación; 2013.
10. <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/quemaduras-tratamiento>
11. [Cinfasalud.cinfa.com/p/quemaduras/](http://Cinfasalud.cinfa.com/p/quemaduras/)
12. <https://www.ucm.es/data/cont/docs/420-2014-02-07-QUEMADURAS-LEVES-MODER-11Nov-2013.pdf>
13. <https://www.msmanuals.com/es/professional/lesiones-y-envenenamientos/quemaduras/quemaduras>



14. Middlesexhealth.org/learning-center/espasmo/enfermedades -y -  
afecciones/quemaduras
15. Moorhead S, Swanson E, Jhonson Maas. Clasificación de Resultado de Enfermería (NOC): Medicion de Resultado en Salud.
16. Diagnosticos Enfermeros. Definiciones y clasificaciones 2021 – 2023 Herdman, T.H., Kamitsuru, S.; Takao, P.A.; Hall, A.
17. Criterios, acordados por el Consejo Interterritorial, que deben cumplir los CSUR para ser designados como de referencia del Sistema Nacional de Salud, actualizados según los criterios homologados por el Consejo Interterritorial. (s/f).  
Gov.es. Recuperado el 5 de noviembre de 2022
18. Boluda P, Torreblanca M, Santos P, Núñez C. *Guía de práctica clínica para el cuidado de personas que sufren quemaduras*. Sevilla: Servicio Andaluz de Salud. 2011



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital [X]

Fecha de entrega: 17/01/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: SCHILA GLADYS ZUÑIGA COAQUIRA

Dirección: BLOQUE 5 ZONA C

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 40024177

Teléfono: 959080953 email: schilla10@gmail.com

Nombres y Apellidos:

Dirección:

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:

Teléfono: email:

Facultad y/o Escuela de Posgrado: PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Escuela Profesional o Mención: EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

Título o Grado Académico a optar: SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Asesor:

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación [ ] Tesis [ ] Trabajo de Suficiencia Profesional [ ] Trabajo Académico [X]

Título: PROCESO DEL CUIDADO EN ENFERMERÍA APLICADO A PACIENTE CON QUEMADURA HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO - AREQUIPA 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Quemadura, cuidado, evaluación, valoración

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV 1,2? 2

1 Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

2 Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.

2. Referencia de tesis:

Bachiller     Titulo     2da Especialidad     Maestría     Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.  
 Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_  
 No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

Sí autorizo  
 No autorizo



**Jurisdicción de su Licencia**

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y SERVICIOS - SEG09

*Schita Febra*

Firma de Autor



huella digital

*17 de Enero 2025*

Fecha