

Protocol d'atenció inicial al cremat

Avaluació del sinistre

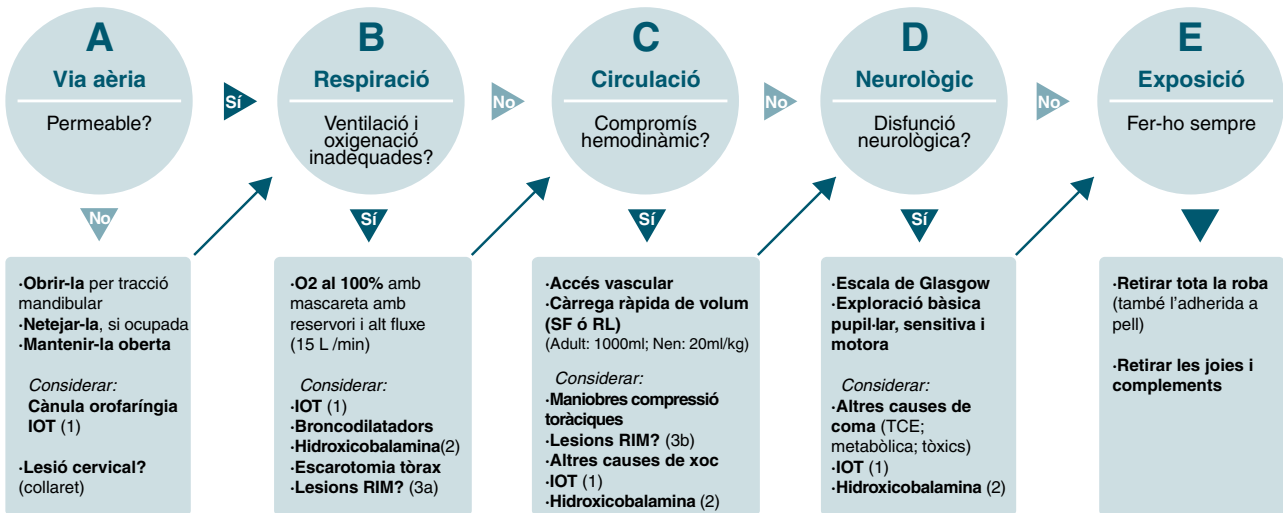
Considerar:

- Possible traumatisme associat
- Possible inhalació de fums.Intoxicació per CO i CN
- Neutralitzant, si cremada química

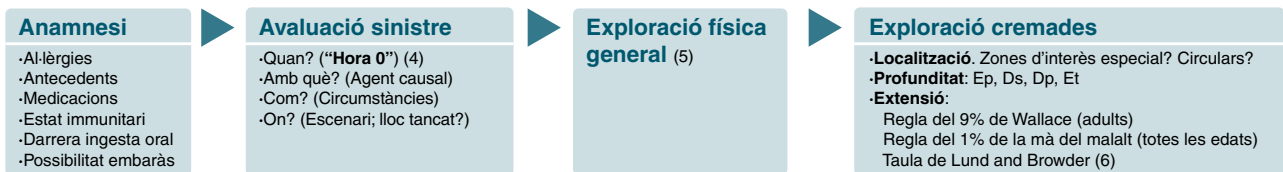
PAS

Protegir
Alertar
Socórrer

Valoració primària



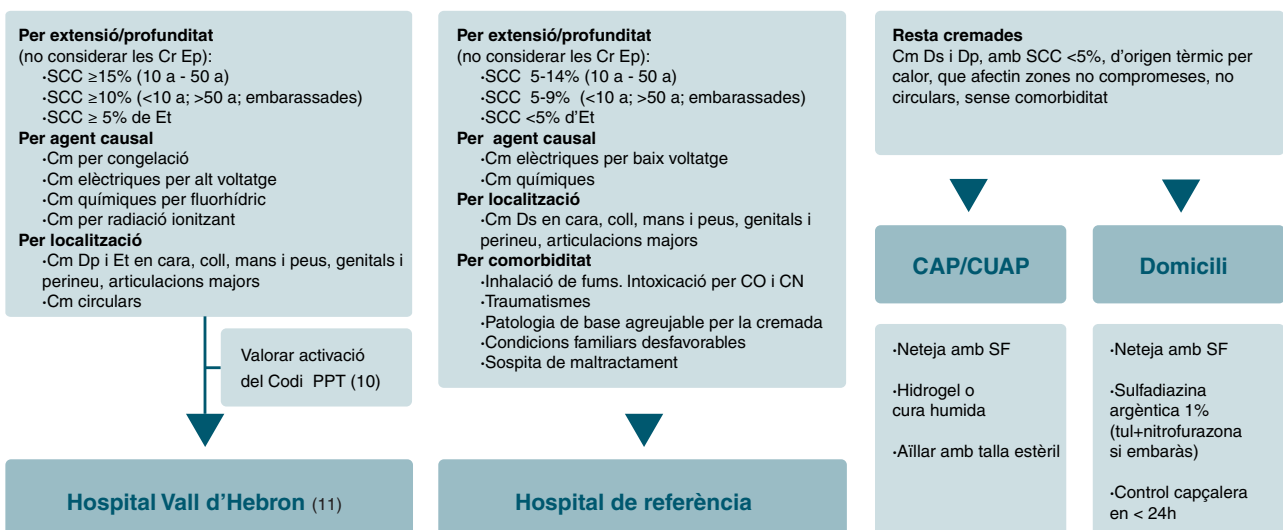
Valoració secundària



Tractament



Derivació



(0) Abreviatures

CO: monòxid de carboni; **CN:** cianhídric; **IOT:** intubació orotraqueal; **SF:** sèrum fisiològic; **RL:** lactat de Ringer; **Cm:** cremada; **Ep:** Cm epidèrmica; **Ds:** Cm dèrmica superficial; **Dp:** Cm dèrmica profunda; **Et:** Cm espesor total; **SCC:** superfície corporal cremada; **SCT:** superfície corporal total; **IM:** intramuscular; **SC:** subcutani; **PPT:** pacient politraumàtic; **CAP:** centre d'atenció primària; **CUAP:** centre d'urgències d'atenció primària

(1) Criteris IOT

Obligat:

- Insuficiència Respiratòria Aguda
- Xoc persistent
- Escala Glasgow ≤ 8

Intubació electiva anticipada

(especialment si trasllat amb helicòpter):

- Estridor o disfonia precoç
- Cm a cara i coll amb tumefacció progressiva (especialment a nens)

(2) Administració d'hidroxibalamina

- Quan es compleixin el criteris de Baud
- Dosi: 70mg/kg e.v. en 15 min

(3) Lesions amb risc imminent de mort (RIM)

- a. Pneumotòrax a tensió; pneumotòrax obert (o aspiratiu); hemotòrax massiu; contusió pulmonar bilateral; tòrax inestable (volet costal)
- b. Tamponament cardíac; hemorràgia massiva; contusió cardíaca; arítmies; lesió medul·la espinal amb vasodilatació massiva

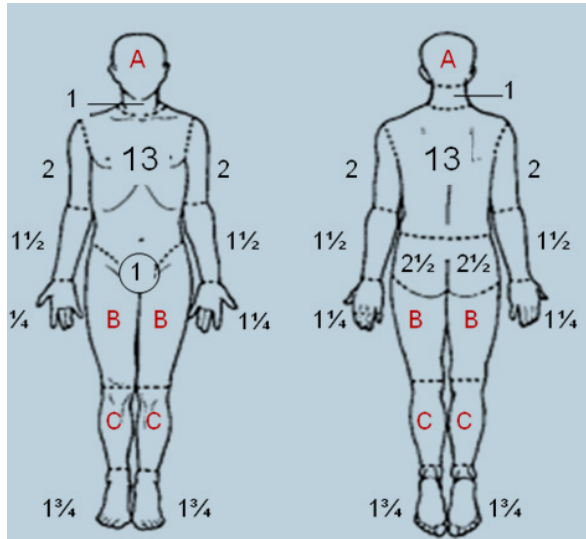
(4) "Hora 0"

Es l'hora quan es va produir la cremada i la que es tindrà en compte per fer els càlculs de reposició hidroelectrolítica definitiva

(5) Signes de sospita d'inhalació de fums

- Cm periorals, celles, pestanyes i vibrisses nasals
- Sotge a boca i nas
- Llagrimeig
- Ronquera o disfonia
- Estridor laringi
- Espot carbonaci
- Sibilants

(6) Taula Lund and Browder (dades en % SCT)



Edat (anys)	0-1	1-4	5-9	10-14	15	Adult
A (1/2 del cap)	9 1/2	8 1/2	6 1/2	5 1/2	4 1/2	3 1/2
B (1/2 d'una cuixa)	2 3/4	3 1/4	4	4 1/4	4 1/2	4 3/4
C (1/2 d'una cama)	2 1/2	2 1/2	2 3/4	3	3 1/4	3 1/2

(7) Reposició de volum

Premises

- No comptabilitzar les Cr Ep per fer els càlculs
- "Hora 0": és l'hora de la cremada i no quan es comença la reposició de volum

Fórmula de compromís durant les primeres 2 h després de la cremada

- 10 mL/kg/h si SCC $\leq 30\%$
- 20 mL/kg/h si SCC $> 30\%$
- Sèrum: RL ó SF

Fórmules clàssiques:

a) Fórmula de Parkland per a adults

- Volum total (primeres 24 h): 4mL/kg/%SCC
 - » Ritme: primeres 8 h: 50% del volum total
 - » Següents 16 h: 50% del volum total
- Sèrum: RL

b) Fórmula de Carvajal per nens

- Volum total (primeres 24h):
 - Necessitats basals [2000mL/SCT (m²) +
 - + Necessitat per cremada [5000mL/SCC (m²)]
 - » Ritme: primeres 8 h: 50% del volum total
 - » Següents 16 h: 50% del volum total
- Sèrum: utilitzar les solucions següents:
 - Basal: afegir 10mEq ClK a 500 mL S glucosali 1/3
 - Cremada: afegir 50 ml seroalbúmina 20% a 450 ml Plas-malyte 148A (o RL)

(8) Contraindicacions del refredament

- En les congelacions
- Si SCC $> 15\%$ no fer servir ni aigua ni SF, pel risc d'hipotèrmia

(9) Cremades químiques

- Eliminació de flictenes
- Si producte químic sec, retirar-lo primer amb un raspall
- Sempre irrigació abundant amb SF o aigua (contraindicat en cas dels metalls sodi, potassi i liti)
- Col·locar la zona a tractar de manera que no s'esquitxin àrees no afectades
- Regla dels 15:
 - Mínim temps d'irrigació 15 min
 - Distància d'irrigació 15 cm
 - Temperatura SF o aigua 15 °C
 - Inclinació llitera 15 °

(10) Activar codi PPT

Vegeu l'Annex II

(11) Trasllat Hospital Vall d'Hebron

Hospital Maternoinfantil

pacients ≤ 15 anys, si existeix:

- Compromís fisiològic respiratori, hemodinàmic i/o neurològic
- Cm Ds, Dp i Et $\geq 20\%$ SCT ($\geq 10\%$ SCT si < 1 any)
- Cm Ds, Dp i Et de cara i coll
- Cm no originades per calor (congelació, elèctrica, química, radiació ionitzant)
- Clínica compatible amb inhalació de fums i/o intoxicació per CO i CN
- Cm associada a traumatisme agut
- Cm associada a patologia de base susceptible d'agreuja-se

Hospital Traumatologia

la resta de casos



Extret del Protocol d'atenció inicial a pacients cremats, editat per l'Hospital Universitari de la Vall d'Hebron en consens entre les entitats següents: Hospital Universitari Vall d'Hebron, Servei d'Emergències Mèdiques (SEM), Bombers de la Generalitat de Catalunya i Bombers de Barcelona.

© Hospital Universitari Vall d'Hebron. 2013. D.L. B. 17172-2013