

## Urkund Analysis Result

**Analysed Document:** YANEZ-ARREAGA. V1.docx (D51179102)  
**Submitted:** 4/28/2019 8:47:00 AM  
**Submitted By:** arreaga1734@gmail.com  
**Significance:** 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

**INTRODUCCIÓN** Los cuidados de enfermería desempeñan un papel importante en pacientes con quemaduras, brindando atención que satisfaga las necesidades del paciente, mediante la aplicación del proceso de enfermería, las intervenciones actuarán en la curación y prevención de complicaciones, las quemaduras son lesiones que afectan los tejidos blandos, generando diversas alteraciones hasta desintegrar totalmente los tejidos, ocasionando secuelas emocionales, físicas, psicológicas y sociales. (Gómez, s. f.) Al referirse a quemaduras podemos asumir que esta afección puede manifestarse en todas las edades, sin importar la raza, sexo o el nivel económico y social del individuo y que sin importar el tipo de quemadura deben recibir el tratamiento y cuidado adecuado para su pronta recuperación. Las quemaduras siempre tendrán diferentes factores casuales, de la misma forma diferentes tipos y sin lugar a dudas una clasificación para cada tipo de quemadura, ya que dependerá de la profundidad de la misma. (Lara, Morales, Urquijo, & Quintana, 2014) Para desarrollar esta investigación se realizará una revisión bibliográfica y se plantearán postulados de distintos autores, en base a todo lo antes mencionado y las consecuencias que tiene en los pacientes los diferentes tipos de quemaduras.

## CAPÍTULO 1 PROBLEMA DE INVESTIGACION

**PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA** La enfermería es considerada como una profesión de gran importancia cuando se trata de sistemas higiénicos, haciendo representación de la mayor parte del personal de salubridad en el planeta, según la OMS. Según datos confirmados un total de 9 millones de individuos permanecen incapacitados todos los años en consecuencia de las quemaduras. La mayor parte de estas situaciones son causadas por explosiones, calor, contacto con materia caliente o por las llamas. En ciertos países de América Latina se realizaron estudios científicos con respecto a la epidemiología, otorgando un acercamiento a la conducta que las quemaduras poseen en nuestro sector. De esta forma es como se sabe que la mayor parte causante de las quemaduras pueden ser evitadas ya que generalmente ocurre en incidentes industriales, domésticos o de trabajo: Los agentes que causan incidentes con más frecuencia son los líquidos calientes, es decir en ebullición, especialmente entre los infantes, seguido por la electricidad y por el fuego.

La OMS, según estudios, manifiesta que en el año 2018 han llegado a morir más de 195 mil personas por algún tipo de quemadura, en mayoría en países con escasos recursos, los mismos que más del 30% de las personas con fallecidas, son incidentes que pueden ser prevenidos fácilmente, siendo el 25% del total de accidentes, niños, estas es lo que difunde la OMS en todo el mundo. Según el informe de la OMS, dice que Asia es donde más se centra este tipo de casos, de personas que sufren de quemaduras. Los niños hacen la representación porcentual del 28% del total de las personas con quemaduras, teniendo en cuenta que se pudiera haber evitado más del 80% de los casos antes mencionados. (Martín Espinosa & Píriz-Campos, 2014)

El Ministerio de Salud Pública ecuatoriano(MSP), ha logrado demostrar cierta preocupación con el notable incremento de las personas que sufren de algún tipo de quemadura en el año 2018, cuyo valor porcentual ha subido de forma considerable en los últimos años, un 3% anual en los últimos 3 años, siendo la mayor parte niños y niñas quienes significan más del 80% de

los casos, de los mismos que el 90% del valor, son quemaduras graves que al menos 1 de cada 10 niños mueren. Además, en ciertas ciudades del Ecuador, como son Bolívar, Tungurahua, entre otras, en las ciudades antes mencionadas no cuentan con unidades de quemados, por lo cual ciertas personas van al pediátrico con quemaduras pueden trasladarse a otras regiones y provincias.

Los valores estadísticos de los hospitales del INEC manifiestan el año 2018 fue muy productivo, ya que se atendieron a 3.912 personas con quemaduras de distintos grados, de las que el 66% son de hombres y el otro 34% son de mujeres, de la misma población, un total del 15% fueron jóvenes con menos de 12 años, además alrededor del 62% de las personas que fueron atendidas, tenían quemaduras en la parte superior e inferior, teniendo al menos 70 personas que murieron por quemaduras graves en diferentes partes del cuerpo, en otras palabras, alrededor del 1.8% de muertes son de la población de niños, que es un porcentaje muy bajo ya que estas afecciones son muy comunes y de la misma forma prevenibles. (Dávalos Dávalos, Lorena Dávila, & Alexandra Meléndez, 2018)

El incremento de pacientes con problema de las quemaduras en instituciones hospitalarias publica, genera gastos durante su estancia hospitalaria, afectando no solo a la institución, sino también a la familia económicamente, lo que prolonga el sufrimiento, debido a que las quemaduras severas ocasionan un alto porcentaje de discapacidades, desarrollando secuelas físicas, psicológicas, sociales, afectando todo su entorno familiar. (Magallanes, s. f.)

Además la saturación que existe en los servicios de atención de hospitalización, la gran afluencia de pacientes que llegan al servicio de emergencias, ocasionan que no se brinde una atención inmediata y eficiente a los pacientes con quemaduras, cabe mencionar que el personal de enfermería es insuficiente, ante la demanda de pacientes que existe en las unidades de quemados, acompañado del escaso conocimiento que poseen los familiares o padres sobre los cuidados que deben tener en el tratamiento de las quemaduras y la prevención de accidentes en el hogar.

## JUSTIFICACIÓN

El personal de salud es el encargado de la promoción y prevención sanitaria, dando una atención completa y con humanidad a los individuos de cualquier edad y diferencias étnicas, teniendo muy en cuenta también los grupos importantes, en los que se localizan pacientes pediátricos con diferentes grados de quemaduras. (Ortega, Morán, & Flores, 2017).

Al menos 9 millones de individuos permanecen incapacitados anualmente en todo el mundo a causa de las quemaduras. La mayor parte de ellas son producidas por el extremo calor, explosiones, líquidos calientes y llamas. En ciertos países de América Latina se realizaron diferentes investigaciones, pero, todas orientadas a la epidemiología, las mismas que manifiesta como es el comportamiento de una quemadura dentro de la enfermería. Por lo tanto, se puede manifestar que la mayor parte de las quemaduras son de alguna forma evitables, ya que generalmente ocurre: accidentes industriales, domésticos o de trabajo: Los agentes que causan incidentes con más frecuencia son los líquidos calientes, es decir en ebullición, especialmente entre los infantes, seguido por la electricidad y por el fuego.

Debido a la importancia de este tipo de lesiones, así como la falta de conocimiento que se mantienen acerca del mismo, se realizará esta investigación con el fin de proporcionar una visión integral de la relevancia de los cuidados de enfermería, ya que el propósito del personal de enfermería es brindar cuidados que ayuden a la recuperación mediante la aplicación del proceso de atención de enfermería, los cuales estarán dirigidos a la prevención de complicaciones como daño tisular severo, colonización de bacterias (infección, sepsis), shock hipovolémico, dar apoyo al niño y a la familia para que enfrenten la situación eficazmente.

Para desarrollar esta investigación se realizará una revisión bibliográfica y se plantearán postulados de distintos autores que les proporcionen peso a los distintos subtemas planteados. Finalmente, la investigación pretende llegar a profesionales que se encuentren en contacto con el manejo directo de pacientes con quemaduras.

## OBJETIVOS

### OBJETIVO GENERAL

Determinar la importancia de los cuidados de enfermería en los pacientes con quemaduras hospitalizados en la unidad de quemados del Ecuador.

### OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Exponer los tipos de quemaduras, sus características y las consecuencias que estas producen.
- Motivar al personal de enfermería sobre las técnicas del autocuidado en los pacientes que presentan quemaduras.
- Analizar el proceso de cuidados en intervenciones de enfermería, en la atención y mejoramiento de los pacientes con quemaduras.

## CAPÍTULO 2 MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

### Definición

Las Quemaduras son afecciones Hísticas necróticas agudas, que causan un trauma a causa de una alteración térmica en el cuerpo, el mismo que puede llegar a provocar disminución hemodinámica y pueden afectar directamente a los órganos, solo si la profundidad y extensión de la quemadura es alta. Una quemadura es el alto deterioro de tegumentos, incluido también tejidos subyacentes en consecuencia de un agente eléctrico, químico o térmico. La quemadura es el resultante de un trauma químico y físico en la piel, la cual provoca la desnaturalización de diferentes proteínas tisulares, causando a partir de una pequeña afectación hasta llegar a la destrucción general de los tejidos dañados. Esto causa varios efectos: Más susceptible a una infección, disminución de líquidos y calor pudiendo causar hipotermia, pérdida de la barrera de microorganismos. (Rosa & Sánchez, 2015)

### Epidemiología

Se calcula que al menos por cada 100 mil personas, 300 de ellas padecen de algún tipo de quemadura con necesidad de atención de salubridad, que llevándolo a nuestro plano, quiere

decir que al menos unas 54 mil personas padecen algún tipo de quemadura anualmente. No obstante, solo el 5% reciben cuidados en el hospital, por lo cual se muestra lo efectivo que son los cuidados de atención primaria, estas quemaduras, generalmente se manifiestan en jóvenes de entre 20 y 30 años (44%), además, el valor porcentual de las quemaduras es más altas con respecto al adulto mayor (17%). Según el tipo de accidentes pueden causar algún tipo de quemaduras, pudiendo ser domésticas (59,3%) por lo general mujeres y laborales: por lo general posterior a los 30 años de edad. (Rosa, Reyes, & Alfonseca, 2016)

### Patogenia

Una afección térmica, debe usar de por medio el calentamiento de tejidos, donde el nivel de calor donde el daño es irreparable sucede. La afección tisular es directamente proporcional al calor del agente, periodo de exposición y la conducción del calor a los tejidos implicados. Cuando lo que expone el calor es menos de 45°C, el daño que causa puede ser raro; por encima de los 45°C a 50°C, ya se pueden presentar ciertos daños en las celular, aun reparables; mayor a 50°C los daños causados a la celula no se pueden revertir, desnaturalización de proteínas; mayor o igual a 60°C causa coagulación de ciertas proteínas, provocando muerte celular. (Robert, 2017)

### Factores de riesgo

Al referirse de lesión que puede llegar a ser grave, que se ocasiona de forma accidental, cualquier individuo puede llegar a tenerla, no constando una localidad señal específica. Es necesario tener muy en cuenta que tanto la vejez como los niños son personas con definiciones diferentes y más al momento de tener estos accidentes. Si hablamos de la infancia, es necesario tener presente que entre menor sea la edad, más alta es la proporción con respecto a la superficie del cuerpo (disminución de calor) y la masa del cuerpo (elaboración de calor), generalmente se pierde calor con más rapidez y felicidad, además ya que estos infantes no cuentan con un termorregulador desarrollado, no pueden de mecanismos de defensa al frio. Por otro lado, en la etapa de la vejez se hace un descenso metabólico de la persona por tanto, produce menos calor. (Méndez, 2017)

### Clasificación de las quemaduras

Es necesario que se tome en cuenta la evolución con respecto a la profundidad de la afección, generalmente una tarea algo complicada ya que se muestra un carácter dinámico en entre las 60 horas iniciales, por lo que se podrá saber nuevamente a los 3 días aproximadamente. (García et al., 2014) Quemaduras epidérmicas o de primer grado Este tipo de quemadura es solo superficial, pero produce un gran dolor, esta solo afecta la epidermis. Esta se puede diferenciar por ser una eritematosas, con cierta inflamación, conservando el bienestar de la piel. Los ejemplos naturales son por la escaldadura de agua y los del origen solar.

Quemaduras dérmicas superficiales o de segundo grado superficial Se deteriora el estrato dérmico de cierta forma, que afecta únicamente a la dermis papilar. Generalmente se manifiestan ampollas intactas, un resultado del edema subyacente. Estas duelen de cierto modo, provocando un aspecto rosáceo.

Quemaduras de espesor parcial segundo grado Son afecciones que generan daño en la dermis y epidermis, el lugar de la quemadura debe ser de forma moteada y pálida. La sensibilidad baja o hipoalgesia, en ciertos casos e hiperalgesia en algún otro. En ciertos casos se mantiene las glándulas sebáceas y el folículo. Quemaduras de espesor total o de tercer grado Este tipo de quemadura destruye la piel por completo. El paciente afectado no muestra dolor en el lugar de la lesión ya que por este mismo daño parte de los nervios, sin contar los tejidos saludables colindantes. Estas se pueden distinguir por la alineación de una sola escara apergaminada color blanco. Es necesario que se destaque la evaluación con respecto a las quemaduras alto riesgo o tercer grado en infantes y adultos mayores es de cierta forma diferentes en comparación a los adultos, presentando diferentes tipos de características que pueden causar dificultades al momento de especificar el riesgo de la lesión. Primero, en estos pacientes las quemaduras pueden manifestar un color rojo fuerte, por lo tanto, se podría entender que es una quemadura de segundo grado; en ciertas excepciones se pueden manifestar de la forma típica (en pergamino o blancas). Segundo, se llega a observar con luz los vasos trombosados en el lugar afectado. (G et al., 2016) Este tipo de rasgos son más complicados a menor edad del infante o entre más edad del adulto mayor. Para poder obtener una evaluación adecuada con respecto a la profundidad de la afección, es importante que se espere un plazo de al menos 48 horas para poder obtener información más precisa y correcta.

Quemaduras de cuarto grado En la actualidad, el nombre de “quemaduras de 4to grado” no es usado en la labor clínica. Hace referencia a escenarios donde la quemadura daña de forma profunda el cuerpo humano, causando daño músculos, tendones e incluso llega al hueso. Este tipo de quemadura en la práctica clínica se lo conoce como “carbonización” Proceso de atención de enfermería La literatura que se logra abordar con respecto al estudio, accede a la descripción de los diferentes procesos de enfermería y la atención del mismo, asociado directamente a la teoría de Virginia Henderson, comenzando con una filosofía estricta que manifiesta que, la buena atención al paciente es una manera de sublevar la medicina, por medio de criterios que dan paso una mejor atención al paciente, por medio de la metodología y conocimientos aplicados. En el siguiente apartado se conceptualizara los procesos de atención en los centros hospitalarios, mostrando los conceptos principales y diferentes niveles del PAE orientadas a la valoración, análisis, planificación, intervención y la respectiva evaluación orientada a los profesionales de la enfermería, criterios seleccionados por profesionales experimentados en lo que respecta al tema. (Calvet, 2015) Concepto de proceso de atención de enfermería Berumen, Ramírez, & Rivera (2014) La enfermería en su proceso de atención es considerada como un grupo de compendios sistémicos orientados directamente a la pronta recuperación del paciente en lo que respecta a su salud, en las áreas de atención que sean asignados, dependiendo totalmente de cómo se desempeñe el profesional en enfermería, los cuales son los responsables que aplicar los diferentes procesos para que una buena aplicación, para el cual fue creado. Al respecto (Hung, Garcel, Carvajal, Peña, & Pacheco, 2014) se cree que “el PAE (proceso de atención de enfermería) es el grupo de aplicaciones sistémicas que se utilizan para obtener la estabilidad de salud del paciente, por medio del cuidado profesional en beneficio a la comunidad” El PAE, es un proceso que tiene como objetivo la recuperación del paciente por medio de los diferentes procedimientos por parte de los profesionales de enfermería, para que le paciente pueda recuperar la salud y

satisfacer las necesidades y posibilidades accediendo a una buena condición física y psíquica, involucrando la consejería, cuidados paliativos y educación del paciente. Etapas del proceso de atención de enfermería El PAE es un proceso con orientación metódica que implica el cuidado en los pacientes que manifiestan diferentes tipos de complicaciones en la salud, por medio de un análisis y diagnóstico al momento de ingresar al centro hospitalario, luego de esto, la planificación, ejecutar la misma y por último la evaluación para dar paso a una buena atención preventiva o paliativa. Valoración Esta se refiere a la primera instancia del proceso de los cuidados de enfermería, directamente relacionada a la atención de los pacientes cuando ingresan, en esta etapa se recoge información con respecto a los signos del paciente y otros aspectos que ayudaran a establecer la condición del paciente al ingresar para aplicar las etapas faltantes del PAE. Al respecto se indica lo expresado por (Rosa, Corrales, & Rodríguez, 2015), estos autores creen que la valoración es un proceso donde se obtiene información para determinar lo que le sucede al paciente, teniendo en consideración su estado físico y psíquico por medio de la aplicación de diferentes tipos de herramientas de investigación. La valoración según (Nieto, Acosta, Bedoya, & Tapias, 2018) es una de las partes principales para lograr un buen desarrollo dentro de la enfermería en los pacientes con quemaduras graves, por lo tanto es necesario especificar los siguientes procesos:

- Tipo de quemadura y categorización de extensión
- Examinar el peso del paciente
- Examinar la edad
- Categorizarlo según su quemadura
- Evaluación del estado mental
- Indagar si se hizo algún "tratamiento casero"
- Valorar si hay compromiso de ruta aérea.
- Valorar si está comprometida la mucosa oral y nasal
- Valorar permeabilidad de la vía aérea.

Es necesario que se siga una exploración completa de forma física, dando atención a la profundidad y extensión de la afección, si hay algún tipo de fractura ósea.

- Monitorear los signos vitales constantemente
- Régimen absoluto
- Frecuencia respiratoria, presión arterial, frecuencia cardiaca y temperatura.

Conducción de la vía aérea. Diagnóstico La segunda fase del procedimiento de cuidados con lo que respecta a la enfermería, es el diagnóstico, la misma que sirve como base para el personal que está a cargo del cuidado y bienestar del paciente. En lo que respecta al diagnóstico (Moctezuma-Paz et al., 2015) dice que " un pensamiento crítico que da cabida a la identificación del estado del paciente por medio de una investigación elaborada por los profesionales de enfermería antes de la valoración y del análisis orientados a manifestar la situación del paciente". El diagnóstico es importante ya que este permite saber lo que necesita el paciente, además se elaboran los planes para poder aplicarlos en el mismo, para su pronta rehabilitación, gracias a este diagnóstico se conoce los problemas de salud del paciente y los riesgos que pueden infligir al paciente para poder instituir medidas preventivas y correctivas. Con respecto al diagnóstico del paciente con la afección se puede determinar lo siguiente:

- Peligro de inestabilidad hidroelectrolítico r/c
- Pérdida de la probidad superficial secundaria a quemadura profunda de la piel"

Planificación Una vez realizada las etapas anteriores, se procede a realizar el desarrollo y la planificación de las actividades e intervenciones personalizadas a realizar, reconociendo el estado de salud, y la farmacología a emplear, logrando que el paciente reciba un servicio eficiente que promueva su pronta recuperación Según (Cebrero & Pérez, 2017), la planificación esta principalmente fundamentada en las derivaciones del diagnóstico del paciente, por tanto se determina lo que necesita el enfermo y se aplica los cuidados respectivos, por medio de la división del documento creando los debidos objetivos para lograr una pronta recuperación del paciente y su salud.

Intervenciones En esta fase se ve involucrada la aplicación de las intervenciones y actividades que han sido establecidas con anterioridad entre los planes, teniendo ya establecidas las necesidades de los enfermos en las etapas antes mencionadas (valoración y diagnóstico), que acceden a la aplicación de diferentes cuidados especializados para el mejoramiento de la salud del paciente, además de fortalecer el método de atención. Según (Montes de Oca, Martínez Camejo, Calixté Semanat, & Selva Suárez, 2015) en los enfermos con quemaduras deben ser aplicadas las intervenciones siguientes: • Conservar una vía aérea protegida todo el tiempo, controlando totalmente la espina dorsal. • Colocar oxígeno según lo requiera el paciente, una realizada la auscultación de la caja torácica. • Valorar cualquier tipo de dolor de EVA flebotomía instalación de vías duales de gran calibre. Evaluación La evaluación orientada a la enfermería hace referencia a la retroalimentación del trabajo desempeñado de los profesionales en enfermería en el cual es considerado las distintas actividades orientadas para el cuidado del paciente según las necesidades del mismo y también al aplicar las intervenciones, es necesario que se destaquen los aspectos individualizados y sistemáticos según la dificultad del paciente y el rol de la enfermera. Según (D. Paulo Castillo, 2018) es necesario realizar las evaluaciones siguiendo los aspectos a continuación: Evaluar la diuresis estricta y elaboración de exámenes. Establecimiento de sonda nasogástrica: Descomprimir la cavidad gástrica, de esta forma se puede evitar riesgo de aspiración • Identificación de riesgos: sepsis, estética corporal mala, infección en la herida • Vigilancia de la piel: es necesario valorar constantemente los signos de la infección para que no se vuelva grave el problema. • Curación de heridas: Suero ringer lactato y fisiológico. • Manejo de la ansiedad: Escuchar constantemente lo que piensa el paciente, apoyo emocional y explicar los diferentes procesos que pueden parecer al paciente. CAPÍTULO 3 METODOLOGÍA La actual investigación, tiene un título el cual implica lo impórtate que es el buen cuidado de la enfermería de las personas con quemaduras integrados en la Unidad de quemados del Ecuador, teniendo un enfoque no experimental descriptivo, por lo que, al momento de aplicarlo, fue viable operar y analizar las diferentes fuentes de donde se obtuvo la información, misma que por su contenido verificado y conciso dio un mayor aporte a la investigación, aportando al desarrollo de las variables y entendimiento de los conflictos. Se obtuvo una investigación concreta, que gracias a los distintos orígenes de donde se obtuvo la investigación, la misma que proviene de revistas, sitios webs, libros y de plataformas orientadas solo a la investigación. La información manifestada en esta investigación mantiene un modo bibliográfico, por lo cual se hizo el manejo correctamente las reglas propuestas y la narrativa con las normas APA 6ta edición, teniendo como objetivo secundario una investigación más completa y renovada, para una facilidad de comprensión al momento de leerla. Se hizo la utilización de diferentes métodos de investigación los cuales fueron: analítico, deductivo e inductivo, creando una gran facilidad al momento de realizar la problemática y el desglosamiento del tema propuesto, para de esta forma poder verificar adecuadamente y de forma pertinente las conclusiones.

Se usaron diferentes fuentes y tácticas, las cuales nos dieron acceso a una recopilación de información y datos en el presente trabajo: revistas obtenidas en redalyc, google académico, proyectos de grado, Scielo y sitios webs, en especial sitios que traten determinadamente de salud, libros de enfermería y diferentes tipos de investigación como son las monografías, tesis, tesinas, entre otras formas físicas.

CAPÍTULO 4 DESARROLLO Como pieza importante de la investigación actual se ejecutará el estudio de la bibliografía, en comparación con varios estudios en los cuales las variables tienen cierta coincidencia con la investigación actual, por lo cual se expondrán los resultados y la descripción a continuación en cada uno de los párrafos, con su respectivo objetivo. Según el artículo científico de (Zapata & Estrada, 2016), el cual estuvo orientado a la urgencia por quemadura, el mismo que tenía como propósito identificar el causante de la afección en los pacientes de hospital Juan Manuel Márquez, los métodos de investigación que se usaron fueron el documental, de campo, descriptivo, bibliográfico y retrospectivo. Según la ficha de observación que se aplicó a 200 pacientes los cuales fueron todos hombres, lo que causó la afección en su mayoría fueron por líquidos a altas temperaturas. Como finalidad, es necesario que la atención dada por el personal de enfermería debe orientarse a prevenir, promover y recuperar. Otro estudio que desarrolló (Pérez Hera, Camejo Darías, & Rojas Sifontes, 2017), alumno de la Universidad de Ambato de la carrera de enfermería, exhibió un tema orientado a las quemaduras en las personas de la tercera edad, el mismo que se publicó en la revista "Enfermería investigativa" con el fin de llegar a identificar correctamente los diferentes tipos de quemaduras en los adultos mayores, lo métodos de investigación que se usaron fueron, de campo, descriptivo y bibliográfico. Los autores de México (Soler Roger, Rodríguez Perdomo, Pérez Bueno, Riverón Alemán, & Gastón Morales Lacarrere, 2015), publicación una investigación científica que hacía referencia a las alteraciones que tiene el paciente con respecto a la actividad, a causa de las quemaduras severas, el mismo tuvo como objetivo la determinación de los procesos que usan los profesionales de enfermería orientado a los pacientes que tienen alteraciones del patrón de actividad que está directamente ligada a las quemaduras graves, los métodos de investigación usadas en esta fueron, retrospectivo, descriptivo, cualitativo y bibliográfico, según los datos obtenidos se pudo apreciar que el 18% de las quemaduras en los pacientes son en el antebrazo y el área pélvica a causa de líquidos a altas temperaturas, como finalidad, las quemaduras que afectan a la mayor parte de los pacientes son en el área pélvica, manos, piernas y tronco, por lo cual, se recomienda la aplicación directa de un plan estratégico para impedir la infección inducidas por bacterias. La investigación elaborada por el estudiante (Aguayo M., 2014) de la facultad de enfermería, tiene como objetivo la valoración de desenvolvimiento de los profesionales en enfermería orientada a las personas que sufrieron quemaduras de al menos un 20% de su cuerpo, utilizando diferentes metodologías para el cuidado del paciente incluidas la taxonomía de NOC, NANDA Y NIC y determinar la rapidez y buena intervención por la enfermería. Posterior a esto, se hace un seguimiento al paciente para tener conocimiento sobre su recuperación y la eficacia con la cual se desarrolla esta, la eficacia del personal médico con respecto al uso de la taxonomía general que ayuda a la buena recuperación del paciente y de la misma forma a una mejor calidad de vida. La autora española (García-Piña, Loredó-Abdalá, & Trejo-Hernández, 2017) en su investigación que tuvo como objetivo conocer y exponer lo importante del cuidado de los pacientes con quemaduras, usando como metodología de investigación bibliográfica, teniendo como apoyo, diferentes revistas con la comprobación requeridas, de plataformas como son, Dialnet, Cuiden Plus, Scielo, entre otras. Indicando que es necesario saber la diferencia entre un paciente con quemaduras graves, con las sistémicas. Además de hacer una evaluación correcta, un diagnóstico bien estructurado para poder determinar el tratamiento adecuado del paciente, y llegar a una recuperación, lo antes posible. El estudio

que realizo (Morales-Molina et al., 2016) el cual tenía como objetivo principal determinar el cuidado que proporciona el personal de enfermería a los niños con quemaduras en el complejo Hospitalario de la Universidad "Ruiz y Páez" teniendo como método de investigación, el trasversal y descriptivo, la población que se tomó del lugar fueron solo 17 enfermeras, lo que mostró que dentro del trascurso de atención, la valoración hace referencia al 18,84%, el 15% del personal a cargo si hace el diagnóstico del paciente, el 18% hacen la debida planeación, el 38% ejecutan las diferentes actividades según las ordenes, y por último, el 8% hacen la debida evaluación del paciente, por lo tanto el cuidado a los niños con quemaduras, según los datos obtenidos se da en un 18%, es decir que todos los procesos de enfermería son de vital importancia pero deben ser aplicadas de una forma correcta a los pacientes. Según (Beato Canfux, Pedroso Garriga, González Planas, & González-Quevedo Rodríguez, 2014), en su estudio orientado a las personas con quemaduras por electricidad, en el cual se formuló un objetivo claro y preciso, conocer el desarrollo del personal de enfermería en el hospital Luis Vernaza con respecto a los pacientes con quemadura por electricidad, usando como método de investigación, tipo trasversal, descriptivo y cuantitativo, por lo cual se obtuvo un valor de 87% en cual determina que los profesionales de enfermería no recibieron la formación necesaria para identificar los tipos de quemadura, el establecimiento no capacita a sus empleados ni tiene protocolos o medidas con respecto a la seguridad biológica para una atención primaria a los pacientes con quemaduras, por tal se obtuvo un 75%, estas son los profesionales que no usan ningún tipo de documentación hospitalaria y el 57% no usa las medidas de higiene necesarias para el correcto cuidado de los pacientes Otro estudio que se desarrolló en la en la U.G. de Ecuador por los autores (Rivera-Flores, Campos-Villegas, Vázquez-Torres, Zárate-Vázquez, & Chavira-Romero, 2014), alumnos de ciencias médicas, orientaron la investigación a los pacientes del hospital de quemados, pediátrico. Precisamente a niños de 10 años de edad, teniendo como objetivo determinar cuáles eran los conocimientos y los procesos de atención que lleva a cabo el personal médico a cargo de esta tarea en los niños menores de 10 años que son atendidos en el lugar. Otro estudio dado por (Moya Rosa, Moya Corrales, & Labrada Rodríguez, 2015) los cuales estudiaron en la Facultad de Ciencias Médicas, Colegio de Enfermería, donde estos hicieron la formulación de un objetivo el cual era orientado a la recuperación de los diferentes niveles de quemaduras en afectados pediátricos, este tuvo diferentes métodos de investigación como fueron el analítico, cuantitativo, trasversal y observacional, obteniendo una muestra de 523 pacientes de pediatría de 12 a 60 meses de edad.

**CAPÍTULO 5 CONCLUSIONES** Después de hacer el análisis respectivo y discusión de los resultados que se obtuvieron en la presente investigación bien direccionados a los objetivos que se plantearon, se puede concluir lo siguiente: • En el trascurso de la investigación se expusieron las diferentes quemaduras, niveles, características y sus respectivas consecuencias que pueden producir en el paciente, ya que la decisión que se debe tomar al momento de abordar a un individuo con quemaduras genera cierta conmoción en los profesionales de la salud; por la gran dificultad que puede tener diagnosticar de forma adecuada una lesión en profundidad y extensión de la quemadura, además del "correcto diagnóstico" un tratamiento con respecto a este. Por tal motivo es necesario que se conozca con claridad los diferentes tipos de quemaduras. • Fortalecer los conocimientos del personal de enfermería, mediante capacitaciones continuas, actualizadas, ayudando a promover los diferentes cuidados y

tratamientos brindando un servicio de calidad a los pacientes con quemaduras. • Al momento de que el paciente ingrese con quemaduras al centro hospitalario, los profesionales de enfermería deben realizar actividades como: hace la aplicación de un intravenoso para calmar el dolor del paciente y conservar las vías aéreas permeables. Y según lo investigado, 8 de cada 10 profesionales de enfermería no pueden distinguir la quemadura de segundo y tercer grado, por lo cual, que carezcan de este conocimiento importante, pone en riesgo tanto la recuperación del paciente como su vida misma.

Hit and source - focused comparison, Side by Side:

Left side: As student entered the text in the submitted document.

Right side: As the text appears in the source.

---