



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN DE GRADO O DE FIN
DE CARRERA (DE CARÁCTER COMPLEXIVO)
INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL**

TEMA:

**CUIDADOS DE ENFERMERIA EN LOS PACIENTES CON
QUEMADURAS HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE
QUEMADOS ECUADOR 2018.**

Autores:

**ARREAGA PEÑALOZA ERIKA FANNY
YANEZ BALSECA KERLY JOHANNA**

Acompañante:

DRA. BETTY JUDITH PAZMIÑO GOMEZ

Milagro, mayo de 2019

Ecuador

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabricio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, KERLY JOHANNA YÁNEZ BALSECA en calidad de autores y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complexivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta practica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación Enfermedades infectocontagiosas, Enfermedades del Sistema Respiratorio, alimentación y nutrición, Salud Pública, Enfermería en salud familiar y comunitaria, administración del cuidado de enfermería del paciente, seguridad y calidad en el cuidado de la enfermedad, alcohol, tabaco y drogas de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta practica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Los autores declaran que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 29 de mayo del 2019



Firma del Estudiante

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabricio Guevara Vicj6, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

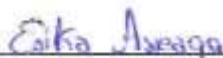
Presente.

Yo, ERIKA FANNY ARREAGA PEÑALOZA en calidad de autores y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta pr6ctica de la alternativa de Titulaci6n – Examen Complejivo: Investigaci6n Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesi6n de Derecho del Autor de la propuesta practica realizado como requisito previo para la obtenci6n de mi T6tulo de Grado, como aporte a la L6nea de Investigaci6n Enfermedades infectocontagiosas, Enfermedades del Sistema Respiratorio, alimentaci6n y nutrici6n, Salud P6blica, Enfermer6a en salud familiar y comunitaria, administraci6n del cuidado de enfermer6a del paciente, seguridad y calidad en el cuidado de la enfermedad, alcohol, tabaco y drogas de conformidad con el Art. 114 del C6digo Org6nico de la Econom6a Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovaci6n, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente acad6micos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

As6 mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalizaci6n y publicaci6n de esta propuesta practica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Org6nica de Educaci6n Superior.

Los autores declaran que la obra objeto de la presente autorizaci6n es original en su forma de expresi6n y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamaci6n que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 29 de mayo del 2019



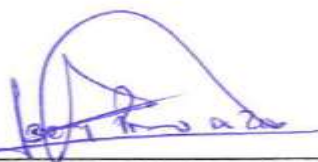
Firma del Estudiante

APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN

DOCUMENTAL

Yo, BETTY JUDITH PAZMIÑO GÓMEZ en mi calidad de tutor de la Investigación Documental como Propuesta práctica del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo), elaborado por las estudiantes, ARREAGA PEÑALOZA ERIKA FANNY Y YANEZ BALSECA KERLY JOHANNA, cuyo tema de trabajo de Titulación es **Cuidados de Enfermería en los pacientes con quemaduras hospitalizados en la unidad de quemados Ecuador 2019**, que aporta a la Línea de Investigación Enfermedades infectocontagiosas, Enfermedades del Sistema Respiratorio, alimentación y nutrición, Salud Pública, Enfermería en salud familiar y comunitaria, administración del cuidado de enfermería del paciente, seguridad y calidad en el cuidado de la enfermedad, alcohol, tabaco y drogas, previo a la obtención del Grado Licenciada de Enfermería; trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo) de la Universidad Estatal de Milagro.

En la ciudad de Milagro, a los 29 días del mes de mayo de 2019.



Tutor: Betty Judith Pazmiño Gómez
C.I.:090383739

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Msc. Carmen Yancha Moreta

Dr. Lizan Grennady Ayol Perez

Dr. Carlos Fernando Teran Puente

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta práctica, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIADA EN ENFERMERIA presentado por la señorita YANEZ BALSECA KERLY JOHANNA

Con el tema de trabajo de Titulación: CUIDADOS DE ENFERMERIA EN LOS PACIENTES CON QUEMADURAS HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE QUEMADOS ECUADOR 2018.

Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[77]
Defensa oral	[19]
Total	[96]


Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado)

Aprobado

Fecha: 29 de Mayo de 2019.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	Msc. Carmen Yancha Moreta	
Secretario /a	Dr. Lizan Grennady Ayol Perez	
Integrante	Dr. Carlos Fernando Teran Puente	



APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Msc. Carmen Azucena Yancha Moreta

Dr. Lizan Grennady Ayol Perez

Dr. Carlos Fernando Teran Puento

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta práctica, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIADA EN ENFERMERIA presentado por la señorita ARREAGÁ PEÑALOZA ERIKA FANNY.

Con el tema de trabajo de Titulación: CUIDADOS DE ENFERMERIA EN LOS PACIENTES CON QUEMADURAS HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE QUEMADOS ECUADOR 2018.

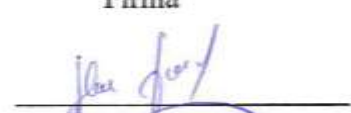
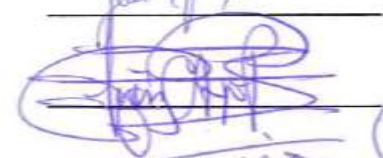
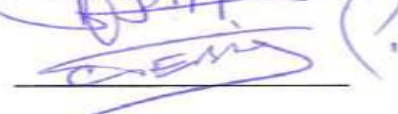
Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[77]
Defensa oral	[19]
Total	[96]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) Aprobado

Fecha: 29 de Mayo de 2019.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	Msc. Carmen Yancha Moreta	
Secretario /a	Dr. Lizan Grennady Ayol Perez	
Integrante	Dr. Carlos Fernando Teran Puento	

DEDICATORIA

Dedicamos la realizacion de este trabajo a Dios, que nos brindó la sabiduría, fortaleza y perseverancia, a nuestros padres que fueron fuente de motivación para jamás rendirnos, gracias a sus ejemplos nos incentivaron a crecer personalmente sino también profesionalmente, lograr al mismo tiempo ser una fuente de motivación para nuestros hijos.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a DIOS por haberme brindado salud e inteligencia y fuerza de voluntad por siempre mantenernos de pie, en los momentos difíciles, cuando los obstáculos parecían imposibles de vencer, a nuestros padres que sin importar ninguna situación siempre nos han brindado su apoyo incondicional, a nuestros hijos que han sufrido la ausencia de una madre, sin embargo sus abrazos, sonrisas y amor jamás han decaído.

CONTENIDO

DERECHOS DE AUTOR	I
DERECHOS DE AUTOR	II
APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL.....	III
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR.....	IV
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR.....	V
DEDICATORIA	VI
AGRADECIMIENTO	VII
RESUMEN	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO 1	2
1. PROBLEMA DE INVESTIGACION	2
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.2 JUSTIFICACIÓN	4
1.2 OBJETIVOS	5
1.2.1 OBJETIVO GENERAL.....	5
1.2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	5
2. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	7
2.1 Definición	7
2.2 Epidemiología.....	7
2.3 Patogenia.....	8

2.4 Factores de riesgo	8
2.5 Clasificación de las quemaduras	9
2.5.1 Quemaduras epidérmicas o de primer grado	9
2.5.2 Quemaduras dérmicas superficiales o de segundo grado superficial	9
2.5.3 Quemaduras de espesor parcial segundo grado	9
2.5.4 Quemaduras de espesor total o de tercer grado	9
2.5.5 Quemaduras de cuarto grado	10
2.6 Proceso de atención de enfermería	10
2.7 Concepto de proceso de atención de enfermería	11
2.8 Etapas del proceso de atención de enfermería	11
2.9 Valoración.....	12
2.10 Diagnóstico	13
2.11 Planificación	14
2.12 Intervenciones	14
2.13 Evaluación	15
CAPÍTULO 3.....	17
3. METODOLOGÍA.....	17
CAPÍTULO 4.....	18
4. DESARROLLO	18
CAPÍTULO 5.....	22
5. CONCLUSIONES	22
BIBLIOGRAFÍA	23

RESUMEN

Las quemaduras son lesiones de tipología tisular, resultado de un evento traumático, de carácter químico o físico. Los grados de afectación podría producir desde una lesión leve hasta una grave en donde quedarían destruidos los tejidos que se vean implicados, no solo eso, sino que también si la zona afectada es demasiado extensa podría verse muy afectada la vida del individuo, existen una estimación en donde se plantea que por cada 10000 habitantes, un aproximado de 300 personas resultan ser atendidas en lo que va del año, en la actualidad la conceptualización de salud ha logrado crear un avance teniéndose a sí misma como un fin y medio del progreso mundial, y esto es dado gracias a la educación, uno de los mejores instrumentos para poder ejercer un cuidado de calidad, otorgando así a todo el personal de enfermería la suficientes herramientas para potencializar sus habilidades tanto físicas como cognitivas para el futuro desarrollo de exitosos planes de cuidados. Los programas de capacitación en servicio buscan entre otras cosas la mejora continua de los servicios de salud, y que el pensamiento científico que se generen de ellos se traduzca en acciones innovadoras y factibles de aplicar en la labor diaria. Atraves de este trabajo investigativo bibliográfico, información que es de fuentes reconocidas y fiables, como los organismos especializados en salud: Organización Mundial de la Salud, Ministerio de Salud Pública, Organización Panamericana de Salud, revistas de alto impacto, ensayo, artículos y documentos de web.

PALABRAS CLAVE: quemadura, atención de enfermería, cuidados.

ABSTRACT

Burns are lesions of tissue type, the result of a traumatic event, chemical or physical. The degrees of affectation could produce from a slight injury to a serious one where the tissues that are involved would be destroyed, not only that, but also if the affected area is too extensive the life of the individual could be very affected, there is an estimate where it is proposed that for every 10000 inhabitants, an approximate of 300 people turn out to be attended so far this year, at present the conceptualization of health has managed to create an advance having itself as an end and a half of the world progress, and this is given thanks to education, one of the best tools to be able to exercise quality care, thus giving all nursing staff enough tools to enhance their physical and cognitive skills for the future development of successful care plans . In-service training programs seek, among other things, the continuous improvement of health services, and that the scientific thinking that is generated from them is translated into innovative and feasible actions to be applied in daily work. Atreves of this bibliographic research work, information that is from recognized and reliable sources, such as specialized health agencies: World Health Organization, Ministry of Public Health, Pan American Health Organization, high impact journals, essays, articles and documents of Web.

KEY WORDS: burn, nursing care, nursing assessment

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

1. PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1 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.

1.2 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.

1.2 OBJETIVOS

1.2.1 OBJETIVO GENERAL

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

1.2.2 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

2. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1 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, perdida de la barrera de microorganismos.(Rosa & Sánchez, 2015)

2.2 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)

2.3 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)

2.4 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 constanding 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)

2.5 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)

2.5.1 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.

2.5.2 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.

2.5.3 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.

2.5.4 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.

2.5.5 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”

2.6 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)

2.7 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 el 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.

2.8 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.

2.9 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 cardíaca y temperatura.
- Conducción de la vía aérea.

2.10 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”

2.11 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 (Cabrero & 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.

2.12 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 diagnostico), 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.

2.13 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.

2.14 Marco Conceptual

Necróticas: es el patrón morfológico de la muerte patológica de un conjunto de células o de cualquier tejido en un organismo vivo

Tisular: es un adjetivo que se emplea en el ámbito de la biología para hacer referencia a aquello vinculado a un tejido

Hipoalgesia: Es una disminución de la sensibilidad al dolor; es equivalente a una hipoestesia dolorosa.

Glándulas Sebáceas: Las glándulas sebáceas están situadas en la dermis media y formadas por células llenas de lípidos que se desarrollan embriológicamente en el cuarto mes de gestación, como una gemación epitelial del folículo piloso.

Quemadura: Una quemadura es un tipo de lesión de la piel u otros tejidos que puede ser provocada por diversas causas.

Atención de enfermería: El proceso enfermero, también denominado proceso de enfermería (PE) o proceso de atención de enfermería (PAE), es un método sistemático que brindar cuidados humanistas eficientes centrados en el logro de resultados esperados, apoyándose en un modelo científico realizado por un profesional de enfermería.

Dermis: Capa de tejido conjuntivo situada debajo de la epidermis y que, con esta, forma la piel.

Epidermis: Membrana epitelial constituida por una única capa de células desprovistas de clorofila y que pueden ser planas, poliédricas o con contornos sinuosos.

Hipoalgesia: Es una disminución de la sensibilidad al dolor; es equivalente a una hipoestesia dolorosa.

CAPÍTULO 3

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

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 transversal 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 transversal, 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, transversal y observacional, obteniendo una muestra de 523 pacientes de pediatría de 12 a 60 meses de edad.

CAPÍTULO 5

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 transcurso 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: hacer 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.

BIBLIOGRAFÍA

- Aguayo M., B. (2014). Manejo inicial de las quemaduras. *Revista chilena de pediatría*, 70(4), 337-347. <https://doi.org/10.4067/S0370-41061999000400014>
- Beato Canfux, A., Pedroso Garriga, T., González Planas, G., & González-Quevedo Rodríguez, M. (2014). Tratamiento de las quemaduras de espesor parcial con quitina en polvo. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 25(1), 0-0.
- Berumen, L. del C. Q., Ramírez, M. T. G., & Rivera, G. Á. M. (2014). Resiliencia en Pacientes Pediátricos Sobrevivientes de Quemaduras. *Acta de Investigación Psicológica - Psychological Research Records*, 4(2), 1585-1594.
- Calvet, M. Á. M. (2015). Características clinicoepidemiológicas de los accidentes por quemaduras en el municipio de Contramaestre. *MEDISAN*, 14(3), 311-317.
- Cabrero, A. K. R., & Pérez, I. R. (2017). Quemaduras: experiencias de vida. *Iztapalapa, Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, (68), 17-38.
- D, P. C. (2018). Quemaduras. Conceptos para el médico general. *Cuadernos de Cirugía*, 17(1), 58-63. <https://doi.org/10.4206/cuad.cir.2003.v17n1-10>
- G, R. R., F, R. L. H., B, J. L. P., S, G. C., B, H. N., & N, D. M. (2016). Contractura axilar por quemadura tratada con Integra. *Revista Chilena de Cirugía*, 63(3), 276-279.
- García, A. P., Montes, J. L., García, C. L., Sanz, E. S., Gil, A. P., & Albert, J. S. (2014). Síndrome de shock tóxico en quemaduras menores. *Pediatría Atención Primaria*, XIII(50), 247-254.
- García-Piña, C. A., Loredó-Abdalá, A., & Trejo-Hernández, J. (2017). Quemaduras intencionales en pediatría. Un mecanismo poco considerado de maltrato físico. *Acta Pediátrica de México*, 29(1), 1-7.
- Gomez, M. O. (s. f.). *MGS. ANGELA MENDOZA VINCES*. 97.

- Hung, Y. A., Garcel, B. R. B., Carvajal, D. D., Peña, H. T., & Pacheco, R. R. D. (2014). Caracterización de pacientes con quemaduras corneales. *MEDISAN*, 18(9), 1260-1266.
- Lara, N. V., Morales, O. S., Urquijo, A. G., & Quintana, G. P. (2014). Caracterización clínico-epidemiológica y microbiológica del paciente quemado leve con infección local. *Acta Médica del Centro*, 8(4), 1-8.
- Magallanes, S. T. O. (s. f.). *Conocimientos del Proceso de Atención de Enfermería aplicados en niños menores de 10 años que se atienden en la Unidad de Quemados del Hospital Pediátrico "Francisco de Icaza Bustamante" Guayaquil, 1 de Nov al 31 de Mayo 2014*. 134.
- Méndez, E. F. (2017). QUEMADURAS. Diagnóstico y tratamiento en las primeras 72 horas. *Revista Cubana de Cirugía*, 45(2). Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281223687012>
- Moctezuma-Paz, L. E., Páez-Franco, I., Jiménez-González, S., Miguel-Jaimes, K. D., Foncerrada-Ortega, G., Sánchez-Flores, A. Y., ... Nuñez-Luna, V. (2015). Epidemiología de las quemaduras en Ecuador. *Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas*, 20(1), 78-82.
- Montes de Oca, I., Martínez Camejo, J. M., Calixté Semanat, P., & Selva Suárez, A. L. (2015). Autoagresión por quemaduras. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 12(2), 113-119.
- Morales-Molina, J. A., Grau Cerrato, S., Jiménez Martín, J., Mateu-De Antonio, J., Espona, M., Berges-Fraile, M. J., ... Salas, E. (2016). *Quemaduras solares: fotoprotección y tratamiento*. Recuperado de <http://digibug.ugr.es/handle/10481/27929>

- Moya Rosa, E. J., Moya Corrales, Y., & Labrada Rodríguez, Y. de la C. (2015). Quemaduras en edad pediátrica. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 19(2), 129-137.
- Nieto, L. E., Acosta, L. M. A., Bedoya, M. A., & Tapias, V. (2018). Profilaxis antibiótica en quemaduras. *Universitas Médica*, 52(4), 399-408.
- Pérez Hera, F., Camejo Darías, L., & Rojas Sifontes, E. (2017). Comportamiento de la resistencia antimicrobiana de gérmenes aislados en heridas por quemaduras. *Revista Cubana de Cirugía*, 48(3), 0-0.
- Rivera-Flores, J., Campos-Villegas, A. F., Vázquez-Torres, J., Zárate-Vázquez, O., & Chavira-Romero, M. (2014). Manejo perianestésico del paciente con quemaduras. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 27(1), 57-65.
- Robert, I. S. (2017). El hypéricum en el tratamiento del dolor por quemaduras. *MEDISAN*, 11(4). Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368445012005>
- Rosa, E. J. M., Corrales, Y. M., & Rodríguez, Y. de la C. L. (2015). Quemaduras en edad pediátrica. *Archivo Médico de Camagüey*, 19(2), 129-137.
- Rosa, E. J. M., Reyes, R. P., & Alfonseca, L. V. (2016). Lesiones por quemadura en la embarazada. *Archivo Médico de Camagüey*, 16(1), 15-22.
- Rosa, E. J. M., & Sánchez, M. F. (2015). Lesión por quemadura en el adulto mayor. *Archivo Médico de Camagüey*, 15(5), 839-847.
- Soler Roger, D. M., Rodríguez Perdomo, Y., Pérez Bueno, T., Riverón Alemán, Y., & Gastón Morales Lacarrere, I. (2015). Estabilidad acelerada de un gel de *Rhizophora mangle* L. (mangle rojo) para heridas y quemaduras. *Revista Cubana de Farmacia*, 45(4), 563-574.

Zapata, D. M., & Estrada, A. (2016). Calidad de vida relacionada con la salud de las personas afectadas por quemaduras después de la cicatrización, Medellín, Colombia. *Biomédica*, 30(4), 494-500.
<https://doi.org/10.7705/biomedica.v30i4.287>

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





REGISTRO DE ACOMPAÑAMIENTOS

Inicio: 28-11-2018 Fin 30-09-2019

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Línea de Investigación: ENFERMEDADES INFECCIOCONTAGIOSAS, ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO, ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN, SALUD PÚBLICA, ENFERMERÍA EN LA SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA, ADMINISTRACIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA DEL PACIENTE, SEGURIDAD Y CALIDAD EN EL CUIDADO DE LA ENFERMEDAD, ALCOHOL, TABACO Y DROGAS 2S2018

TEMA: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LOS PACIENTES CON QUEMADURAS HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE QUEMADOS ECUADOR 2018

ACOMPAÑANTE: PAZMIÑO GOMEZ BETTY JUDITH

DATOS DEL ESTUDIANTE			
N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARRERA
1	ARREAGA PEÑALOZA ERIKA FANNY	092891464	LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
2	YANEZ BALSECA KERLY JOHANNA	0922989751	LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

N°	FECHA	HORA	N° HORAS	DETALLE
1	2019-15-04	Inicio: 07:00 a.m. Fin: 10:00 a.m.	3	REVISIÓN DE METODOLOGÍA Y CORRECCIONES DE CITAS BIBLIOGRÁFICAS
2	2019-11-02	Inicio: 14:00 p.m. Fin: 16:00 p.m.	2	REVISIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS
3	2018-05-02	Inicio: 09:00 a.m. Fin: 11:00 a.m.	2	REVISIÓN DEL TEMA Y VALIDACIÓN EN EL SGA, INSTRUCCIONES PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO
4	2019-15-02	Inicio: 07:00 a.m. Fin: 09:00 a.m.	2	REVISIÓN DE LA INTRODUCCIÓN, PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICO
5	2019-21-02	Inicio: 07:00 a.m. Fin: 09:00 a.m.	2	REVISIÓN DE LA METODOLOGÍA Y BOSQUEJO DEL MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL
6	2019-25-04	Inicio: 14:00 p.m. Fin: 16:00 p.m.	2	REVISIÓN DEL DOCUMENTO FINAL PARA SUBIR EN EL SGA PARA SU APROBACIÓN Y VALIDACIÓN DEL TÍTULO
7	2019-06-05	Inicio: 15:00 p.m. Fin: 16:00 p.m.	1	REVISIÓN DE DIAPOSITIVAS PARA SUSTENTACIÓN DEL ENSAYO Y CONCLUIR CON EL PROCESO DE TITULACIÓN
8	2019-08-04	Inicio: 07:00 a.m. Fin: 10:00 a.m.	3	REVISIÓN DEL MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL Y REVISIÓN DE CITAS BIBLIOGRÁFICAS
9	2019-18-04	Inicio: 16:00 p.m. Fin: 19:00 p.m.	3	REVISIÓN Y CORRECCIÓN DEL ANÁLISIS DEL DESARROLLO Y METODOLOGÍA


 PAZMIÑO GOMEZ BETTY JUDITH
 PROFESOR(A)


 PAZMIÑO ESPINOZA GABRIELA DE JESÚS
 DIRECTORA(A)

Dirección: Cda. Universitaria Km. 1 1/2 vía km. 20
 Comutador: (04) 2715081 - 2715079 Ext. 3107
 Telefax: (04) 2715187
 Milagro • Guayas • Ecuador

VISIÓN
 Ser una universidad de docencia e investigación.

MISIÓN
 La UNEMI forma profesionales competentes con actitud proactiva y valores éticos, desarrolla investigación relevante y oferta servicios que dinamizan el sector público, contribuyendo al desarrollo de la sociedad.

REPÚBLICA DEL ECUADOR



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO



Erika Arriaga

ARRIAGA PERALIZA ERIKA FANNY
ESTUDIANTE

Janez Balseca Kerly Johanna

YANEZ BALSECA KERLY JOHANNA
ESTUDIANTE

Dirección: Cda. Universitaria Km. 1 1/2 vía km. 28
Consultador: (04) 2715081 - 2715079 Ext. 3107
Teléfono: (04) 2715167
Milagro • Guayas • Ecuador

VISIÓN

Ser una universidad de abstracción e investigación.

MISIÓN

La UNEMI forma profesionales competentes con actitud positiva y valores éticos, desarrolla investigación científica y presta servicios que demandan el sector externo, contribuyendo al desarrollo de la sociedad.

www.unemi.edu.ec

ANEXO

EVIDENCIA DEL ACOMPAÑAMIENTO

