

ACHADOS ALTERADOS NO ATENDIMENTO PRIMÁRIO DA QUEIMADURA

Data de aceite: 02/05/2024

Isadora Vilela Aguiar

Universidade de Ribeirão Preto

Geovana Caetano Lobo

Universidade de Ribeirão Preto

Palavras-chaves: Emergência.
Dermatologia. Alterações.

Área temática: Emergência dermatológica

INTRODUÇÃO

A queimadura é uma lesão causada pelo contato de agentes térmicos, químicos, elétricos ou radioativos, podendo danificar estruturas da pele, anexos, músculos, tendões ou ossos. Portanto a queimadura se enquadra em uma emergência dermatológica que deve ser abordada no atendimento primário de urgência e emergência. Diante disso, fica evidente que é de suma importância que os profissionais da saúde que estão frente a este caso saibam quais alterações podem surgir durante o atendimento primário.

OBJETIVO

Realizar uma busca na literatura sobre os achados alterados no atendimento primário na urgência e emergência de pacientes que sofreram queimadura.

METODOLOGIA

Trata-se de uma revisão da literatura, desenvolvida com artigos publicados no período de 2016 a 2023 nas bases eletrônicas: Scientific Electronic Library Online – Scielo e Google acadêmico, empregando os descritores: atendimento primário, emergênica dermatológica, queimadura, urgência e emergência, e seus respectivos sinônimos, nos idiomas português e inglês. Foram incluídos apenas artigos publicados que tratassem o tema e estivessem disponíveis na forma online. Foram excluídos artigos fora do período proposto, que não tratassem sobre o tema, não disponível na forma online e artigos repetidos encontrados em diferentes bases de dados.

RESULTADOS

Neste estudo, foi concluído que existem achados típicos no atendimento primário de vítimas de queimadura. Na avaliação da via aérea (A), a dificuldade respiratória ou ruidosa pode estar relacionada com queimadura na face, deposição de carbono e inflamação aguda da orofaringe, escarro com restos de carbono e intoxicação por carboxihemoglobina. Na avaliação da respiração e ventilação (B) pode ter ocorrido traumas na parede torácica, principalmente se houve explosão no acidente. Já na avaliação da circulação (C), se o queimado comprometeu mais de 20% do corpo é necessário realizar reposição volêmica. Na testagem do comprometimento neurológico (D) pode estar alterado devido a hipóxia. E por ultimo, na exposição (E), a remoção das vestes queimadas interrompe o processo de queimadura, entretanto a vítima de queimadura tem predisposição à hipotermia, portanto deve se ter meios para profilaxia.

CONCLUSÕES

A vítima de queimadura é uma emergência dermatológica que apresenta vários achados alterados em todo atendimento primário, portanto é necessário que os profissionais da saúde saibam quais são para melhor atendimento.