

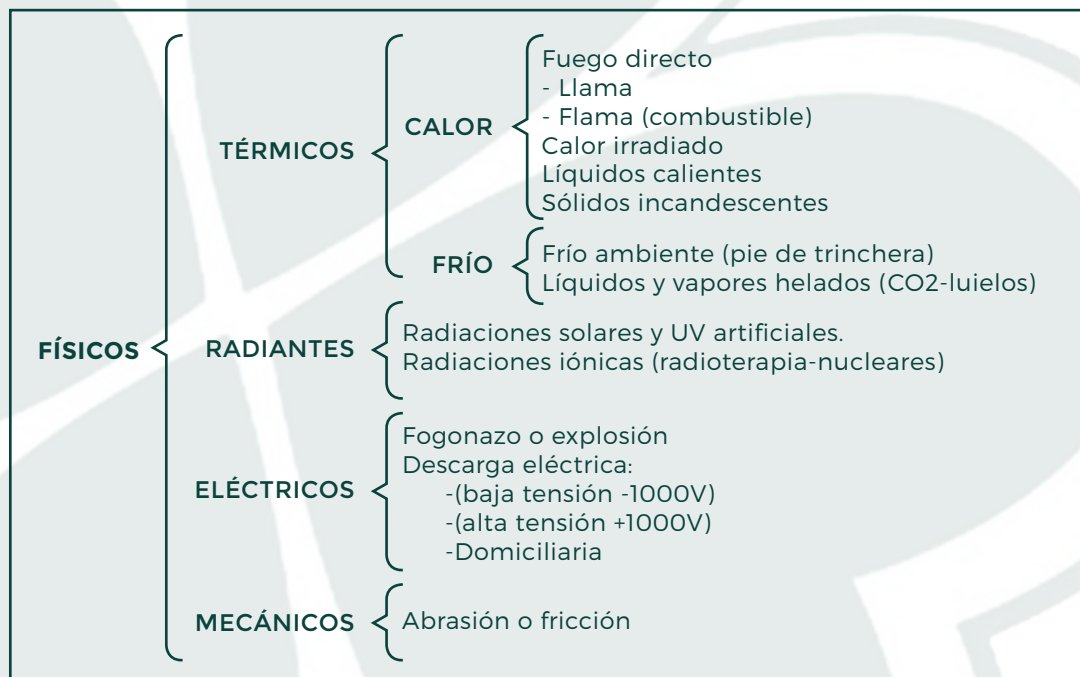
COMPLICACIONES POR EL MAL USO DEL LÁSER O IPL

QUEMADURA DEFINICIÓN Y AGENTES ETIOLÓGICOS

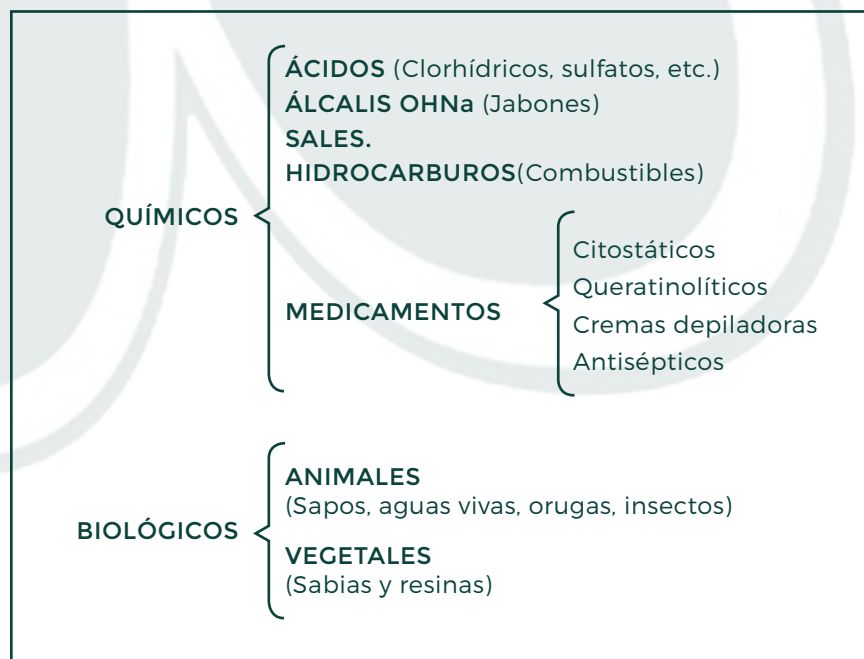
La quemadura es el trauma más grave que puede sufrir un ser vivo

Es la lesión producida en tejido vivo debido a la acción de diversos agentes etiológicos, que provocan desde un simple enrojecimiento hasta la destrucción total de las estructuras afectadas.

ETIOLOGIA



ETIOLOGIA



TIPO DE QUEMADURAS

- La piel humana resiste sin dañarse a temperaturas de hasta 44 grados C. • Por encima de este valor se producen diferentes grados de lesión.
- El grado de lesión está directamente relacionado con la temperatura y el tiempo de exposición al agente causal.

EVALUACIÓN INICIAL

DIAGNÓSTICO DE LA EXTENSIÓN



(**S**UPERFICIE **C**ORPORAL **Q**UEMADA **T**OTAL: **SCQT**)

+

DIAGNÓSTICO DE LA PROFUNDIDAD



(TIPO DE QUEMADURA)

DIAGNÓSTICO DE LA EXTENSIÓN

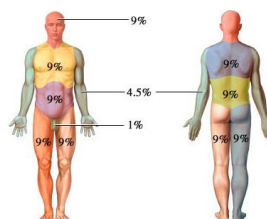
- **REGLA DE LA PALMA DE LA MANO**
(ÚTIL EN QUEMADURAS IRREGULARES)



REPRESENTA EL 1% DE
LA SUPERFICIE CORPORAL



- **REGLA DE LOS “NUEVE”**



PROFUNDIDAD

• TIPO A (superficial)	- HIPERALGESIA (intenso dolor). - ERITEMA (rojizo). - FLICTENAS.
• TIPO AB (intermedia)	- BUEN RELLENO CAPILAR. - HIPOALGESIA (dolor escaso). - LECHO ROSADO, PÁLIDO O MOTEADO. - AMPOLLAS O NO.
• TIPO B (profunda)	- REGULAR O NULO RELLENO CAPILAR. - ANALGESIA (no hay dolor). - LECHO BLANCO, PARDOS O MARRÓN Y NEGRO. - ESCARA DURA. - NULO RELLENO CAPILAR.

EFFECTOS SECUNDARIOS REVERSIBLES A CORTO PLAZO, EN LA DEPILACIÓN LÁSER/LUZ

- Enrojecimiento del área.
- Inflamación alrededor de cada poro del folículo (FOLICULITIS INFLAMATORIA)
- Dolor, hormigueo o sensación de adormecimiento.

OTRAS COMPLICACIONES

Despigmentación:

1) Hiperpigmentación:

En general es reversible, se debe a una mayor producción de melanina, por parte de los melanocitos, debido a la inflamación del tejido.

El uso de hidroquinona como blanqueador resulta de gran ayuda.

2) hipopigmentación:

- A-** Transitoria, si el paciente se encuentra, por ej: bronceado, revierte en semanas o meses a su estado anterior
- B-** Permanente, si la lesión afecta a los melanocitos impidiendo la producción de melanina.

QUE DEBEMOS HACER ANTE UNA QUEMADURA CON LASER/IPL

Si es una quemadura superficial: (A)

- Enfriar la zona con paños empapados en agua fría o pack de gel frío (NO EN FORMA DIRECTA).
- Aplicar una crema con contenido de hidrocortisona al 1%
- Asistir de inmediato a un centro de salud, en el caso de que no cuenten con un médico idóneo en quemaduras.

Si la lesión es un poco más profunda: (intermedia: AB)

- Lavar con agua fría y jabón neutro, enjuagar con agua fría, secar (sin frotar).
- Aplicar vaselina sólida. puede cubrirse, utilizando film de cocina, o dejar al aire libre acorde a la zona lesionada.
- Asistencia médica idem caso anterior.

Si la quemadura es más profunda: (B)

- Se procede de inmediato a enfriar la zona, luego de unos minutos lavar con agua fría y jabón neutro.
- Aplicar sulfadiazina de plata, y sobre ella una gasa o film de cocina.
- Asistir de inmediato a un centro médico