



**GRUPO GAMMA**  
RED INTEGRADA DE SALUD

## FELLOWSHIP EN QUEMADOS

UNIDAD DE QUEMADOS

Institución: HOSPITAL PRIVADO DE ROSARIO | UNIDAD DE QUEMADOS



## FUNDAMENTOS

Los pacientes quemados de toda índole, requieren centros especializados, equipamiento adecuado y sobre todo un equipo multidisciplinario capacitado para su atención integral.

Es esencial, tanto en el ámbito local como nacional, la existencia de Centros Especializados para la atención de dichos pacientes y consideramos de fundamental importancia la formación de profesionales Médicos en dicha disciplina.

Contando con el apoyo de un equipo multidisciplinario de profesionales especializados en diferentes áreas, sumado a la planificación de un programa terapéutico actualizado y de acuerdo a las necesidades de cada paciente, se pueden lograr cambios sustanciales a corto y largo plazo, disminuyendo los tiempos de internación, secuelas y los costos relacionados con esta patología, mejorando la calidad de vida de dichos pacientes.

Por estos motivos, como equipo y con el aval de la Asociación Argentina de Quemaduras AAQ, hemos decidido la creación de un programa Fellow de Capacitación en Pacientes Quemados.

## OBJETIVOS

### Generales

Formación completa, integral y multidisciplinaria de profesionales Médicos en la atención de pacientes quemados, facilitando la colaboración con el resto de especialistas implicados.

### Específicos

- Conocer las clasificaciones y scores de gravedad. §
- Profundizar conceptos en fluidoterapia y en la monitorización en el paciente quemado.
- Instruir en las principales complicaciones del paciente quemado.
- Profundizar en síndrome de inhalación de humo (diagnóstico, tratamiento)
- Ahondar los criterios quirúrgicos (tipo de cirugía, momento adecuado), cirugías de urgencia y materiales utilizados.
- Actualizar en las nuevas propuestas terapéuticas.
- Capacitar sobre materiales de cobertura transitoria.
- Educar en las necesidades nutricionales del paciente quemado.
- Resaltar la importancia de la kinesioterapia en todas las etapas de tratamiento.

## REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN

- Título de Médico otorgado por Universidad pública o privada reconocida oficialmente.
- Residencia completa en Cirugía General o Cirugía Plástica



- Rotación en Servicio de Quemados acreditado
- Curso de Actualización en Atención de Pacientes Quemados de AAQ

Periodo: 2021-2023

Vacantes: 1 fellowship cada dos años.

Modalidad de ingreso: Examen y entrevista

**DURACIÓN:** La duración del programa será de 2 años.

**FECHA DE INICIO:** Junio 2021

## **ACTIVIDADES**

El Fellow participará activamente de la asistencia al paciente quemado, como parte del equipo de la Unidad de Quemados del HPR, en la atención inicial, tratamiento médico-quirúrgico, seguimiento y rehabilitación de los mismos.

Contando con clases teóricas y reuniones semanales de presentación de casos clínicos, ateneos de morbimortalidad, actualizaciones científicas, actividades prácticas desarrolladas en la Unidad de Quemados y en rotaciones externas y actividades relacionadas con la Asociación Argentina de Quemaduras AAQ (cursos, congresos, etc.).

## **ROTACIONES EXTERNAS**

Institución: HOSPITAL DE NIÑOS VICTOR J. VILEVA Unidad de Quemados Pediátrica

Duración: 3 meses

Institución: Hospital de Emergencia Clemente Álvarez HECA Unidad de Quemados

Duración: 3 meses

## **CARGA HORARIA**

Clases Teóricas: 3 horas semanales

- Presentación de casos clínicos
- Seminarios de Morbimortalidad
- Seminario de especialistas

Actividades Prácticas: 8 horas diarias de lunes a sábados.

Guardias: podrá realizar guardias pasivas en primera instancia.

Vacaciones: 15 días hábiles a convenir con director del programa

## PROGRAMA

### Módulo 1. Quemaduras: epidemiología, clasificación y centros de referencia.

- |  |  |
|--|--|
| 1.1. Epidemiología.                                      | 1.5. Mecanismo de producción                         |
| 1.1.1. Incidencia  | 1.5.1. Importancia del mecanismo                     |
| 1.1.2. Importancia económica                             | 1.5.2. Principales mecanismos                        |
| 1.1.3. Grandes catástrofes                               | 1.6. Scores de gravedad 1.6.1.                       |
| 1.2. Clasificación de las quemaduras                     | 1.7. Manejo de los pacientes quemados                |
| 1.2.1. Clasificación histológica                         | 1.8. Tratamiento en el lugar del accidente           |
| 1.2.2. Clasificación clínica                             | 1.8.1. Separación del lugar                          |
| 1.2.3. Clasificación en grados                           | 1.8.2. Valoración                                    |
| 1.2.4. Equivalencia entre las diferentes clasificaciones | 1.8.2.1. ABCDE                                       |
| 1.2.5. Áreas especiales de afectación de la quemadura    | 1.8.2.2. Politraumatizados                           |
| 1.3. Extensión de la quemadura                           | 1.8.2.3. Específica                                  |
| 1.3.1. Regla de los 9                                    | 1.8.3. Inicio del tratamiento                        |
| 1.3.2. Otras Clasificaciones                             | 1.9. Traslado  |
| 1.4. Localización y gravedad de las quemaduras           | 1.9.1. Traslado al hospital                          |
| 1.4.1. Importancia de la localización                    | 1.9.2. Criterios de traslado a centros de referencia |
| 1.4.2. Quemaduras menores                                | 1.10. Centros de referencia                          |
| 1.4.3. Quemaduras moderadas                              | 1.10.1. Necesidad                                    |
| 1.4.4. Quemaduras severas                                | 1.10.2. Miembros                                     |
|  | 1.10.3. Estructura                                   |

### Módulo 2. Atención hospitalaria inicial y fluidoterapia.

- |   |                      |
|---|----------------------|
| 2.1. Reevaluación                       | 2.2.1. Cristaloides  |
| 2.1.1. Situación hídrica y hemodinámica | 2.2.1.1. Clásicos    |
| 2.1.2. Situación respiratoria           | 2.2.1.2. Balanceados |
| 2.1.3. Síndromes compartimentales       | 2.2.2. Coloides      |
| 2.2. Tipos de fluidos                   | 2.2.2.1. Albumina    |



2.2.3. Transfusiones

2.3. Fórmulas de inicio de la fluidoterapia

2.3.1. Fórmulas con coloides

2.3.2. Fórmulas sin coloides

2.3.3. Otras fórmulas

2.4. Problemas de la fluidoterapia

2.4.1. Causas del fluid creep

2.4.2. Efectos del fluid creep

2.5. Monitorización no invasiva

2.6. Monitorización invasiva

2.7. Protocolos basados en la monitorización no invasiva

2.8. Protocolos basados en monitorización invasiva

2.10. Protocolos en función de la situación

2.10.1. Protocolos para pacientes menos graves

2.10.2. Protocolos para pacientes graves

### **Módulo 3. Atención inicial: vía aérea y hemodinámica.**

3.1. Obstrucción de vía aérea superior por quemaduras cervicofaciales

3.1.1. Inicial

3.1.2. Tras reanimación

3.2. Síndrome de inhalación de humos

3.2.1. Sospecha

3.2.2. Diagnóstico de confirmación

3.2.3. Clasificación de las lesiones

3.3. Manejo de vía aérea en el paciente quemado

3.3.1. Indicaciones de intubación

3.3.2. Influencia de la intubación y ventilación mecánica en el pronóstico

3.3.3. Extubación precoz

3.4. Ventilación mecánica

3.5. Traqueotomía

3.6. Intoxicación sistémica por vía inhalatoria

3.6.1. Monóxido de carbono

3.6.2. Cianuros

3.6.3. Otros

3.7. Shock cardiogénico en grandes quemados

3.8. Monitorización hemodinámica

3.9. Drogas vasoactivas en el shock en pacientes quemados

3.10. Fase hiperdinámica

### **Módulo 4. Manejo quirúrgico.**

4.1. Valoración inicial y tratamiento urgente

4.1.1. Quemaduras circunferenciales

4.1.2. Síndrome compartimental

4.1.3. Escarofasciotomías

4.1.4. Tratamiento quirúrgico inicial

4.2. Indicaciones de tratamiento quirúrgico

4.2.1. Desbridamiento quirúrgico

4.2.2. Desbridamiento enzimático

4.3. Cobertura temporal

4.3.1. Sustitutos cutáneos



4.3.1.1. Aloinjertos

4.3.1.2. Biosintéticos

4.4. Cobertura definitiva

4.4.1. Autoinjertos

4.4.1.1. Técnicas

4.4.2. Cultivos de piel

4.5. Apósitos de cobertura temporal

4.5.1. Apósitos

4.5.2. Antibióticos-antisépticos tópicos

4.6. Aspectos quirúrgicos de quemaduras especiales.

4.6.1. Eléctricas

4.6.2. Químicas

4.6.3. Otras

4.7. Amputaciones regladas.

4.8. Cirugía reconstructiva

4.8.1. Colgajos regionales

4.8.2. Colgajos microquirúrgicos

4.8.3. Sustitutos cutáneos.

4.9. Secuelas

4.9.1. Funcionales

4.9.1.1. Cara y cuello.

4.9.1.2. Manos

4.9.1.3. Flexuras

4.9.2. Estéticas

4.9.2.1. Discromías

4.9.2.2. Irregularidades

4.9.2.3. Deformidades.

4.10. Cuidados de enfermería

## **Módulo 5. Fisiopatología e infección.**

5.1. Fisiopatología de la quemadura

5.1.1. Fases

5.2. SRIS

5.3. Infección de las quemaduras

5.3.1. Gérmenes frecuentes

5.3.2. Tratamiento local

5.4. Diagnóstico de sepsis en paciente quemado

5.5. Marcadores de sepsis

5.5.1. Clásicos

5.5.2. Nuevos

5.5.3. Futuros

5.6. Antibioterapia sistémica

5.6.1. Empírica

5.6.2. Dirigida por rastreo microbiológico

5.6.3. Dosis

5.7. Antibioterapia profiláctica

5.7.1. Inicial

5.7.2. Periprocedimientos

5.8. Neumonía asociada a ventilación mecánica

5.9. Otras infecciones

5.9.1. Bacteriemias secundarias a catéter

5.9.2. Bacteriemias transitorias

5.9.3. Otras

5.10. Antibióticos más usado.



### **Módulo 6. Complicaciones.**

- 6.1. SDRA
- 6.2. Disfunción hematológica
- 6.3. Disfunción renal
- 6.4. Disfunción hepática
- 6.5. Efectos inmunológicos
- 6.6. Respuesta simpática y adrenal
- 6.7. Fracaso multiorgánico
- 6.8. Síndrome compartimental de miembros
- 6.9. Hipertensión intraabdominal
- 6.10. Síndrome compartimental abdominal y otros

### **Módulo 8. Nutrición y Rehabilitación**

- 8.1. Necesidades nutricionales del paciente quemado
- 8.2. Protocolos de nutrición
- 8.3. Requerimiento de oligoelementos y vitaminas
- 8.4. Rehabilitación en fase inicial
- 8.5. Rehabilitación de fase tardía
- 8.6. Terapia de compresión

### **Módulo 10. Otros aspectos**

- 10.1. Enfermedad mental en el paciente quemado
- 10.2. Paciente quemado anciano
- 10.3. Síndromes post UTI
- 10.4. Prevención

### **Módulo 7. Tratamiento del paciente crítico con patología de la piel**

- 7.1. Anestesia en el paciente quemado
- 7.2. Sedación
- 7.3. Analgesia
- 7.4. Delirium y ansiedad
- 7.5. Tratamientos en síndrome de inhalación
- 7.6. Tratamiento médico específico de las quemaduras eléctricas
- 7.7. Tratamiento de Infecciones necrotizantes de tejidos blandos

### **Módulo 9. Quemado Pediátrico**

- 9.1. Fisiopatología del Quemado infantil
- 9.2. Manejo inicial
- 9.3. Quemado crítico infantil
- 9.4. Manejo quirúrgico
- 9.5. Cobertura temporal y definitiva
- 9.6. Secuelas
- 9.7. Rehabilitación y fisioterapia

### **Seminarios de Especialistas**

A cargo de los diferentes participantes del equipo multidisciplinario (Cirugía Plástica, Terapia Intensiva, Clínica Médica, Enfermería, Kinesiología, Nutrición).

### **EVALUACIÓN**

- Evaluación de relación médico-paciente
- Presentación de casos clínicos y seminarios de morbimortalidad
- Publicación de trabajos científicos
- Evaluación final integradora teórico-práctica

### **COORDINADORES DEL FELLOW**

Dr. Talarn, Ariel

Dr. Tuninetti, Alberto

### **CUERPO DOCENTE**

Dra. Lujan, Silvia (Terapia Intensiva)

Dra. Martinel Lamas, Jimena (Clínica Médica)

Dra. Bellantig Tardio, Mariana (Infectología)