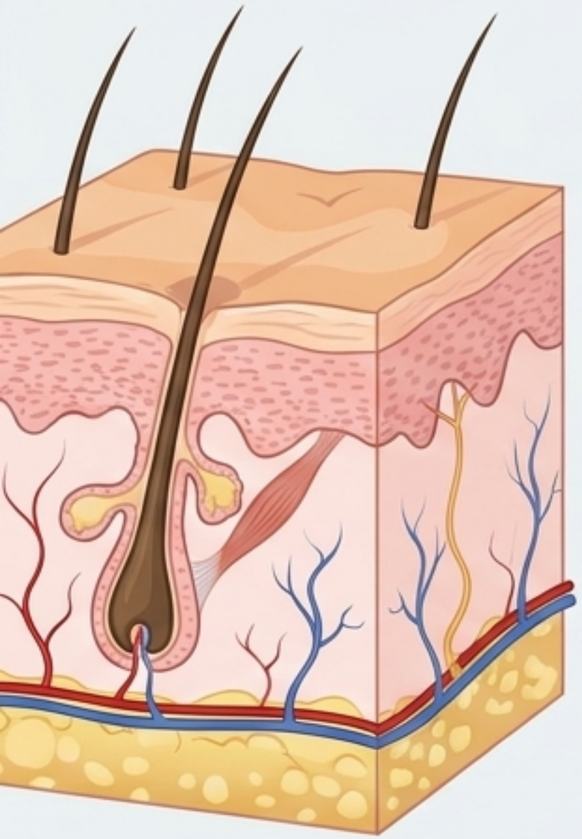
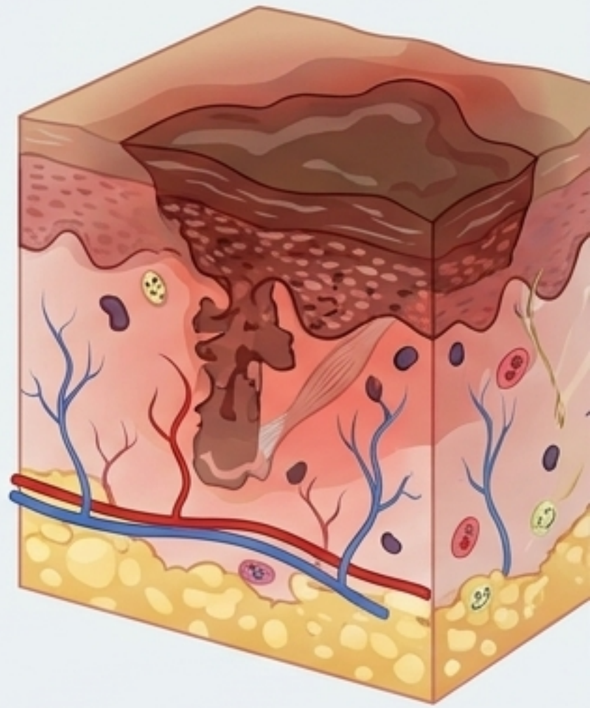
NEXOMED



QUEIMADURAS — MANEJO PASSO A PASSO

Treinamento Rápido para Sala Vermelha

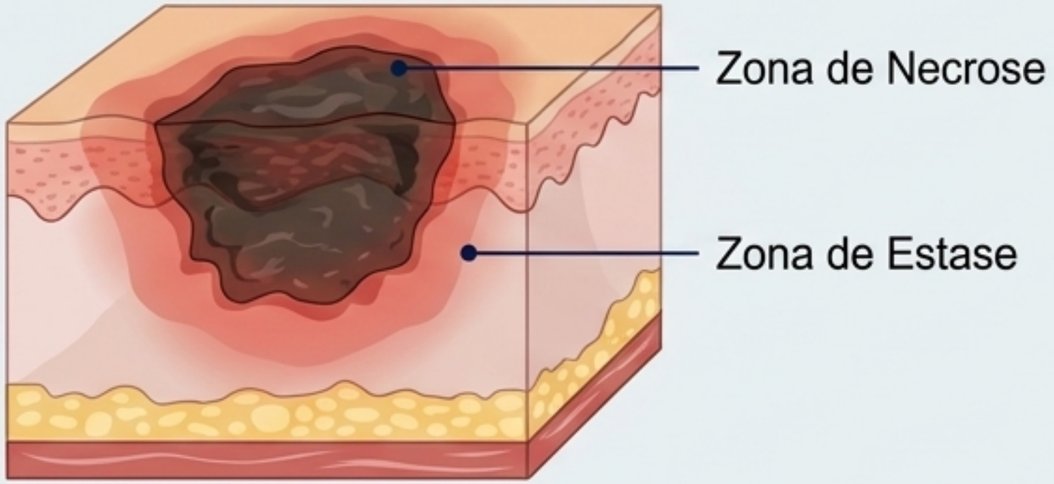


Material educacional NEXOMED. Versão Editorial — Não é protocolo assistencial validado. As condutas refletem a aula fornecida; verificar as notas de segurança antes do uso assi

Gemini Notebook

A Ameaça Dupla da Queimadura

Repercussão Local



- **Zona de Necrose** (dano térmico direto)
- **Zona de Estase** (inflamação e isquemia progressiva)

Repercussão Sistêmica (REMIT)

- Aumento da fluido /permeabilidade
- Temperatura , hipotermia
- Infecção bug
- Blood clotem de formação

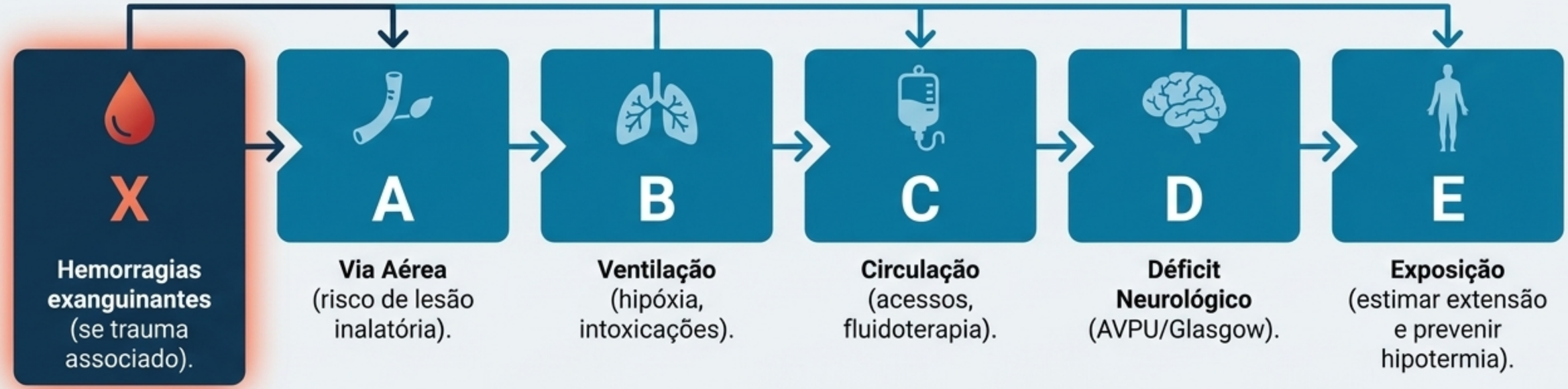
Aumento da permeabilidade capilar. Risco de **hipovolemia, hipotermia, coagulopatia e sepse.**

Paciente grave admitido na Sala Vermelha. O que faria primeiro?

Gemini Notebook

Prioridades da Fase Aguda

AÇÃO IMEDIATA: Parar o processo de queima! (**Remover paciente** da fonte, retirar roupas não aderidas e adornos).



Gemini Notebook

O Desafio da Via Aérea e Ventilação



Cenário

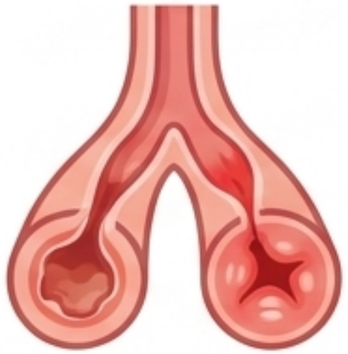
- **Cenário:** Paciente resgatado de incêndio em ambiente fechado.
- **Exame:** Fuligem na face, rouquidão leve.

A oximetria marca 98%, mas o paciente estava em ambiente fechado com fumaça. Como suspeitar de lesão inalatória e o que ameaça a ventilação?

Gemini Notebook

Ameaças à Ventilação: O Perigo Invisível

Lesão Inalatória



Sinais vitais: Rouquidão, estridor, fuligem, retração.

Conduta: Considerar intubação precoce antes do agravamento do edema.

Monóxido de Carbono (CO)

ALERTA: OXIMETRIA NÃO REFLETE SaO2 REAL!
(Não diferencia COHb de O2Hb).

Gravidade:	20-30% (Cefaleia)
	> 40% (Coma)
	> 60% (Morte)

Conduta:
O2 a 100% por 4 a 6 horas.

Cianeto



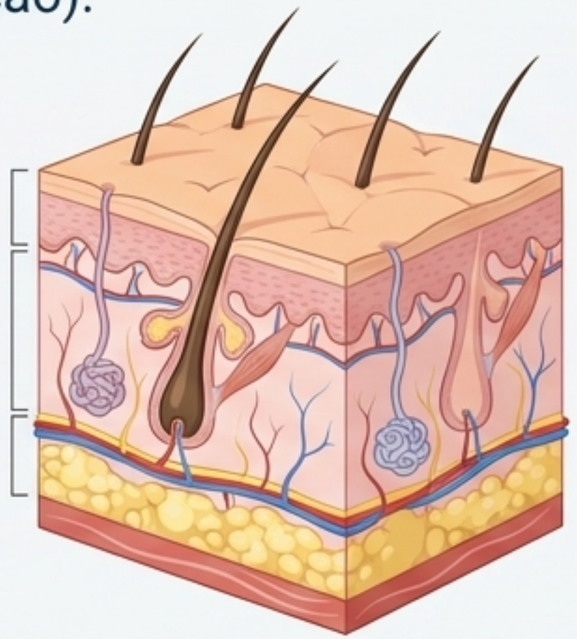
Suspeição: Ambiente fechado + Choque + Alteração Neurológica + Lactato > 10.

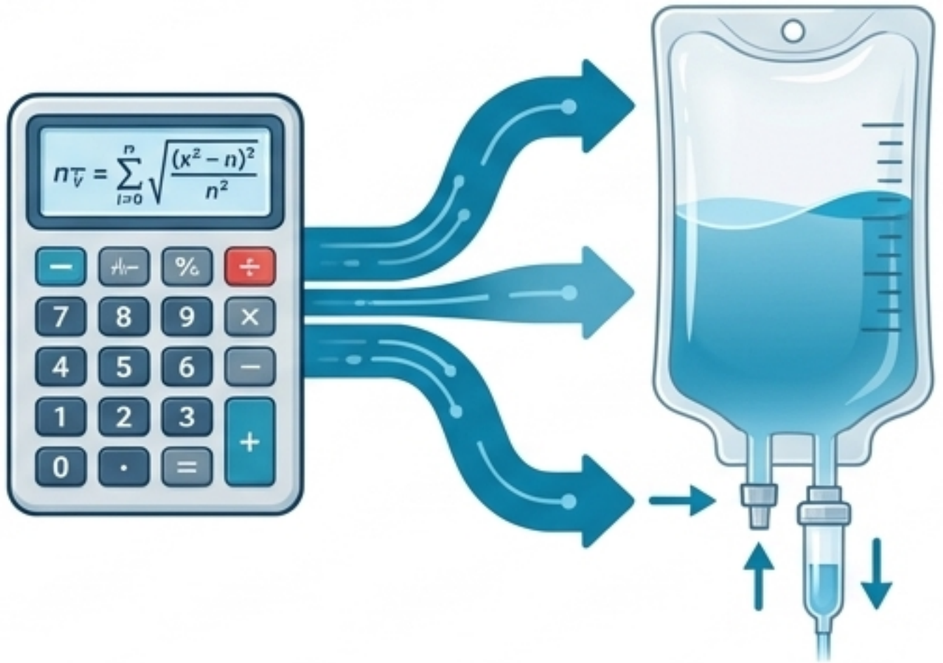
Conduta:
Hidroxocobalamina 5g IV.

Gemini Notebook

O Desafio da Extensão e Profundidade

A precisão na avaliação da pele determina diretamente o volume de fluidoterapia na fase C (Circulação).





Como estimar a gravidade da lesão para calcular os fluidos? Devemos incluir queimaduras de 1º grau na conta?

Gemini Notebook

Avaliação Secundária: Profundidade e Regra dos 9

1º Grau (Superficial)



Apenas epiderme. Eritema, dor, sem bolhas.

Regra: NÃO entra no cálculo de SCQ!

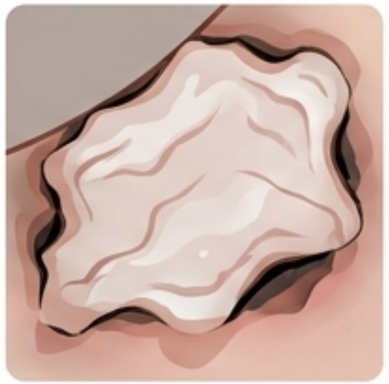
2º Grau (Espessura Parcial)



Úmida, dor intensa, forma bolhas (flictenas).

Regra: Entra no cálculo.

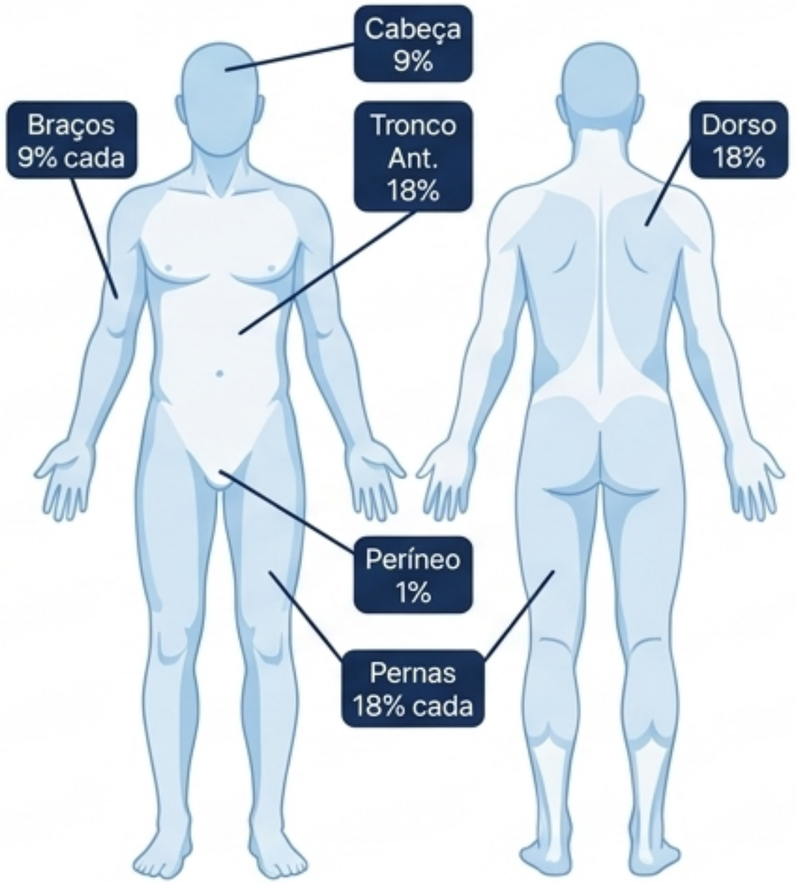
3º Grau (Espessura Total)



Superfície seca, couro esbranquiçado/enegrecido. Indolor (terminações nervosas destruídas).

Regra: Entra no cálculo.

SCQ

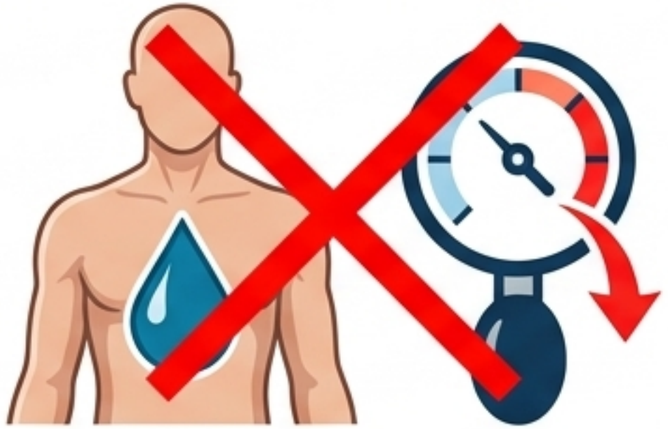


(Nota: Crianças exigem proporções ajustadas).

Gemini Notebook

O Desafio do Choque e Fluidoterapia

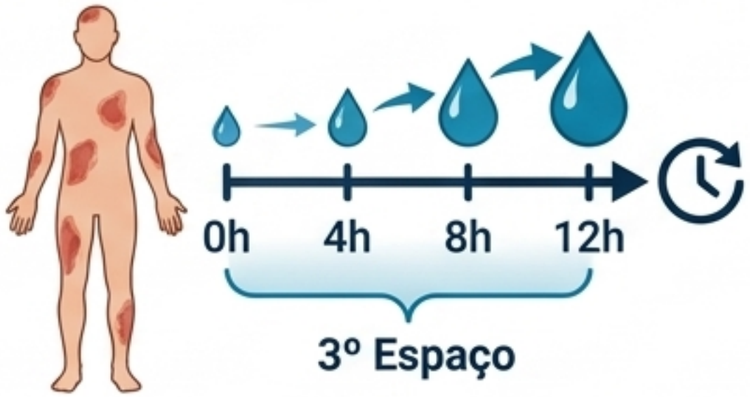
MITO: CHOQUE HIPOVÔLEMICO IMEDIATO



NÃO ocorre choque imediato por queimadura isolada.

Contexto: O paciente apresenta hipotensão severa nos primeiros minutos pós-queimadura.

FATO: EXTRAVASAMENTO PARA O 3º ESPAÇO (HORAS)



Efeito tardio de perda de fluido (extravasamento) ao longo de horas, não minutos.

Queimadura térmica isolada causa choque imediato?
Como calcular o Ringer Lactato e qual a verdadeira meta?

Gemini Notebook

Ressuscitação Volêmica e Metas

Axioma C: Queimadura NÃO causa choque hipovolêmico imediato.
Se houver hipotensão precoce, investigue hemorragia ou trauma associado!

Fórmula (Didática):

Volume = **[Constante]** mL × Peso (kg) × %SCQ

Metade administrada nas **primeiras 8h** (desde a hora do trauma)

metade nas **16h** seguintes.





Meta Verdadeira:
O volume é um guia; a meta é a diurese.
Adultos: **0,5 mL/kg/h** (aprox. 30-50 mL/h).

DIVERGÊNCIA DOCUMENTADA (Alerta de Segurança)

O material-fonte apresenta **divergência na constante da fórmula**: os painéis indicam **4 mL**, enquanto o caso clínico aplica **2 mL**. A velocidade de infusão exige conferência do protocolo **institucional** validado. **Não faça bolus (favorece 3º espaço).**

Gemini Notebook

Analgesia e Monitorização (Exemplos Educacionais)

Titulação Clínica



- **Dipirona:** 1g IV 6/6h



- **Morfina:** 2 mg IV (titular conforme dor)



- **Fentanil:** 25–50 mcg IV (para procedimentos dolorosos)



- **Midazolam:** 2–5 mg IV (ansiedade - investigar hipóxia antes!)

Alert Red



STOP

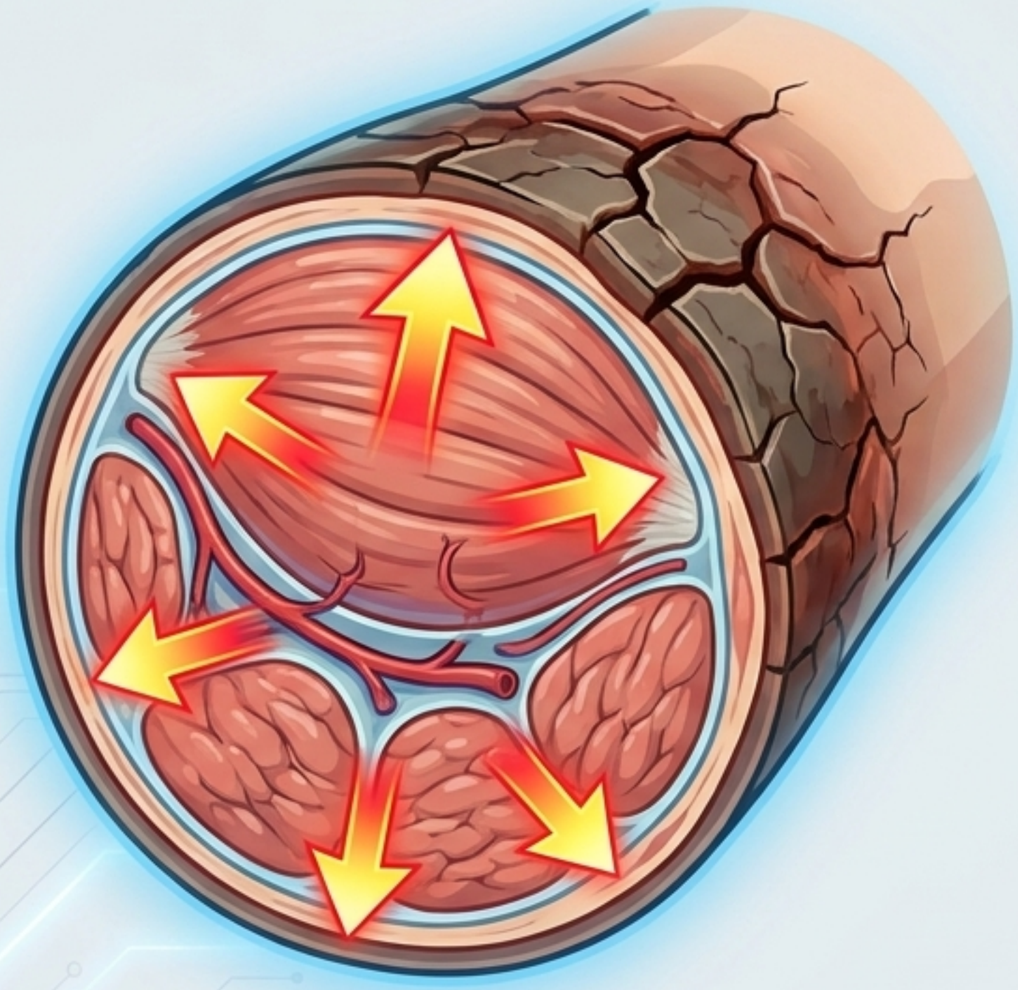
NÃO PRESCREVER AINES! (Aumentam disfunção renal, potencializam sangramento e mascaram infecção).



Cuidado com **Succinilcolina** e bloqueadores neuromusculares.

Gemini Notebook

O Perigo Oculto: Queimaduras Circunferenciais



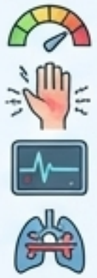
Fisiopatologia

Queimaduras profundas em formato de anel perdem elasticidade (escara). O edema subjacente atua como um garrote, gerando **Síndrome Compartimental**.



⚠ Sinais de Alerta

- • Dor desproporcional ao estímulo.
- • Edema tenso e parestesias.
- • Perda de pulsos distais (Sinal TARDIO!).
- • No tórax: restrição ventilatória mecânica.



Conduta: Monitorização rigorosa da perfusão distal. Necessidade urgente de avaliação cirúrgica para **Escarotomia**.

Gemini Notebook

Curativos, Bolhas e Controle Térmico

O QUE FAZER

- **Cobrir** com **compressas/gazes** estéreis não aderentes.



- **Prevenção agressiva de hipotermia** (cobertores, manter ambiente aquecido).



- **Profilaxia antitetânica** conforme cartão vacinal.



O QUE NÃO FAZER

- **NÃO** usar **Antibiótico** (ATB) sistêmico profilático na fase aguda.



- **NÃO aplicar cremes/pomadas** antes da avaliação da equipe especializada na emergência.



A Polêmica das Bolhas: Estourar ou não?



Não há consenso universal. Bolhas grandes/tensas podem ser rompidas para avaliar o leito; bolhas pequesquenas íntegras agem como barreira. Siga o protocolo institucional.

Gemini Notebook

Aplicação Prática: O Caso Ariobaldo

Perfil do Paciente



Perfil: Ariobaldo Anastácio, 40 anos, vítima de explosão em fábrica (ambiente fechado).

DIAGNÓSTICO E ACHADOS

- Queimaduras de 2º e 3º graus em face, pescoço anterior, tórax e membros superiores bilaterais.



- **Achados:** Fuligem, estridor laríngeo leve, dor intensa, SpO2 93%.

Plano de Ação (Dashboard):



A/B: Risco altíssimo de via aérea. Preparar intubação e ofertar O2 100% (risco de CO).





C: Calcular SCQ (excluir áreas intactas/1º grau), iniciar RL guiado por diurese.







E: Avaliar restrição torácica (queimadura em tórax) e providenciar regulação urgente.

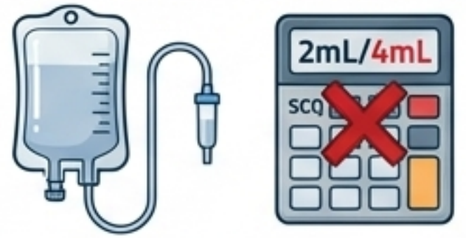
Gemini Notebook

PONTOS PARA CONFERÊNCIA CLÍNICA (Segurança)

Aviso Institucional: Este material educacional não substitui o julgamento clínico. As seguintes divergências constam na documentação-fonte e exigem validação assistencial antes da beira-leito:

1. Fórmula de Fluidoterapia

A documentação apresenta duas constantes distintas (2 mL vs. 4 mL × kg × SCQ). Confirme o protocolo do seu hospital.



2. Parâmetros Ambíguos

O termo 'ECG < 10' listado na intoxicação por cianeto não é um critério clínico padrão e não deve ser utilizado isoladamente.



3. Doses de Sedoanalgesia

As doses de fentanil, midazolam e bloqueadores neuromusculares ilustram o caso, mas não constituem protocolo universal. Extrapolar doses sem considerar choque pode agravar o paciente.



Gemini Notebook

Critérios de Encaminhamento e Passagem de Caso



Quando Transferir (Centro de Queimados):

- 2º/3º grau > 20% SCQ.
- Face, mãos, pés, genitália, períneo ou articulações principais.
- Lesão inalatória, queimaduras circunferenciais, extremos de idade.

O Briefing Final (Mandatório): Antes da transferência: via aérea, ventilação, perfusão, dor, temperatura, monitorização e comunicação.

Material educacional NEXOMED baseado na aula fornecida; verificar as notas de segurança antes do uso assistencial.

Gemini Notebook