



UNIVERSIDAD DE CUENCA
RESUMEN

OBJETIVO.- Conocer las características de las quemaduras que presentan los pacientes hospitalizados en el Hospital Vicente Corral Moscoso, desde el 1 de enero del 2005 hasta el 31 de diciembre del 2009, en cuanto a causas, extensión y profundidad.

MATERIAL Y MÉTODOS.- Estudio cuantitativo, descriptivo, retrospectivo, que se realizó en todos los servicios del Hospital Vicente Corral Moscoso a excepción del área de pediatría, a través de información de las historias clínicas desde el 1 de enero del 2005 hasta el 31 de diciembre del 2009

RESULTADOS.- Se estableció características de las quemaduras y su relación con datos personales del paciente, en donde se observó mayor prevalencia en los siguientes grupos: varones 79%, edad entre 19-25 años 24%, causas eléctricas 43.02%, residencia rural 59.05%, casados 39.79 %, obreros 31.50% y evolución favorable del 77.33%. Cabe resaltar que de los datos obtenidos en las historias clínicas, ninguna explica si existió o no un tratamiento empírico previo a la hospitalización.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

CONCLUSIÓN.- Con respecto a datos estadísticos, tenemos tres puntos relevantes para la elaboración efectiva de medidas preventivas, que debe ser difundido e inculcado en la sociedad, a saber:

- La causa más frecuente de quemadura (43.02%) es la electricidad.
- La edad con mayor incidencia de quemadura es de 19 a 24 años.
- Las quemaduras se reducirían drásticamente si la población conociera de medidas de prevención, puesto que las quemaduras son patologías prevenibles.

DeCS: Quemadura, Epidemiología descriptiva, Pacientes internos, Hospital Regional,
Cuenca - Ecuador

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA
ABSTRACT

OBJETIVE.- To know the characteristic of the burns presented by hospitalized patients in Vicente Corral Moscoso Hospital, from January 1, 2005 until December 31, 2009, in terms of causes, extent and depth.

MATERIAL AND METHODS.- A quantitative, descriptive and retrospective study which was performed in all the services of Vicente Corral Moscoso Hospital, with exception of pediatrics , through information from medical records from January 1, 2005 until 31 December 2009.

RESULTS.- The characteristics of burns and their relationship to the patient's personal data were established. The prevalence was higher in the following groups: 79% were male, 24% with age between 19 – 25 years, 59.05% lived in rural residence, 39.79% were married, 31.50% were laborers and 77.33% had a favorable outcome. It should be noted that no medical records stated whether there was empirical therapy prior to hospitalization or not.

CONCLUSION.- With respect to statistics, there are three relevant points to the effective formulation of preventive measures that should be disseminated and inculcated in society.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

“The most common cause of burns (43.02%) is electricity”

“The age with the highest incidence of burns is 19 to 24 year old”

“Burns would be drastically reduced if people knew about prevention measures, because the burns are preventable pathologies”

DeCS: Burns, Epidemiology, Descriptive, Inpatients, Regional Hospital, Cuenca –
Ecuador

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA.....	01
RESUMEN.....	02
ABSTRACT.....	04
RESPONSABILIDAD.....	06
AGRADECIMIENTO.....	07
DEDICATORIA.....	08
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	11
INTRODUCCIÓN.....	13
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	16
JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA.....	17
FUNDAMENTO TEÓRICO.....	18
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	41
METODOLOGÍA	
TIPO DE ESTUDIO	42
VARIABLES.....	42
ÁREA DE ESTUDIO.....	42
UNIVERSO, MUESTRA.....	43
CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION.....	43
PROCEDIMIENTOS, INSTRUMENTOS Y METODOS.....	43
CONSIDERACIONES ETICAS.....	44

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

RESULTADOS.....	45
DISCUSIÓN.....	59
CONCLUSIONES.....	61
RECOMENDACIONES.....	63
ANEXOS.....	65
BIBLIOGRAFÍA.....	219



UNIVERSIDAD DE CUENCA

UNIVERSIDAD DE CUENCA

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE MEDICINA

**“CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL "VICENTE CORRAL MOSCOSO" 2005 -2009,
CUENCA- ECUADOR”**

Tesis previa a la obtención del título de médico

Autores: Diana Alexandra Burbano Sigüenza.

Juan Fernando Calvache Argudo.

Silvia Karina Carrión Sari.

Director: Dr. Pablo Cordero Gulá

Asesor: Dr. Pablo Cordero Gulá

Cuenca- Ecuador

Marzo 2010

**AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI**

Página 7



UNIVERSIDAD DE CUENCA

RESPONSABILIDAD:

El presente trabajo está bajo la responsabilidad de los autores.

.....
Diana Burbano

.....
Fernando Calvache

.....
Karina Carrión



UNIVERSIDAD DE CUENCA

AGRADECIMIENTO

En primer lugar deseamos expresar nuestros agradecimientos al director de esta tesis, Dr. Pablo Cordero Gulá, por la dedicación y apoyo que ha brindado a este trabajo, por el respeto a nuestras ideas y por la dirección y el rigor que ha facilitado a las mismas.

Un trabajo de investigación es siempre fruto de ideas, proyectos y esfuerzos previos que corresponden a otras personas. En este caso nuestros más sinceros agradecimientos al Médico David Jerves Donoso, con cuyo trabajo estaremos siempre en deuda. Gracias por su amabilidad, su tiempo y sus ideas.

Para terminar gracias a esta Universidad que siempre la llevaremos en nuestros corazones y por supuesto gracias a Dios que es el que ha guiado este trabajo.

A todos, muchas gracias.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

DEDICATORIA

A mis queridos hermanos y principalmente a mis padres Wilson Burbano y Yolanda Sigüenza, por ser incondicionales y brindarme su colaboración siempre entusiasta a lo largo de mi carrera, a mis compañeros de tesis quienes con vocación y buena voluntad, hicieron que la elaboración de esta investigación sea muy gratificante, y a mi amado esposo Homero quien me ofreció su ilimitada cooperación porque su devoto amor me abasteció de voluntad y empuje que precisaba cuando pretendía desfallecer, para ustedes va dedicado esta presente, para que sea el recuerdo perenne de lo que es el sacrificio de un estudiante.

Diana Burbano



UNIVERSIDAD DE CUENCA

DEDICATORIA

Me gustaría dedicar esta Tesis a toda mi familia.

Para mis padres Jorge Alejandro y Ana María, por su comprensión y ayuda en momentos malos y sobre todo por creer y confiar en mí. Me han enseñado a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el. Me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi perseverancia y mi empeño, y todo ello con una gran dosis de amor y sin pedir nunca nada a cambio.

Para mi esposa Viviana, a ella especialmente le dedico esta Tesis. Por su paciencia, por su comprensión, por su empeño, por su fuerza, por su amor, por ser tal y como es, porque la amo. Realmente ella me llena por dentro para conseguir un equilibrio que me permita dar el máximo de mí. Nunca le podré estar suficientemente agradecido. Para mi hijo, Juan Fernando, que hoy no está con nosotros, pero que sé que desde el cielo es el ángel que me observa y está orgulloso de mi. También a mi abuelita Elvia quien ha sido como una madre por sus consejos sabios, ella es sin duda mi referencia para el presente y para el futuro. A mis hermanos porque con ellos compartí una infancia feliz, que guardo en el recuerdo y porque los amo con todo mi corazón. Además quisiera dedicar este trabajo a mis suegros y cuñadas que me han dado siempre un motivo para reírme cuando he estado triste y me han ayudado en lo que ellos han podido.

A todos ellos, muchas gracias de todo corazón.

Fernando Calvache



UNIVERSIDAD DE CUENCA

DEDICATORIA

La presente tesis la dedico en primer lugar a Dios, quien por su gracia e inigualable amor, me da cada día la oportunidad de seguir escalando peldaños en dirección de una gran meta. A mi amado padre, que aún en la distancia me ha brindado todo su amor y apoyo, siendo un pilar fundamental y un impulso para continuar mi carrera. A mi madre, que con su amor entero y sus consejos ha estado junto a mí en los buenos y malos momentos de mi vida. A mi hermano Mauricio, por ser mi grata compañía y confidente. Gracias Mau. A esta, mi gran familia quienes han sido importantes instrumentos de Dios en mi vida. A David, mi novio, quien camina de mi mano en la lucha por alcanzar nuestros sueños. A nuestro maestro y amigo Dr. Pablo Cordero G., quien con paciencia, entusiasmo e interés, nos ha mostrado su gran corazón y profesionalismo en la guía de esta tesis. Finalmente a todos mis amigos, quienes con una palabra o una sonrisa sincera, me incentivan cada día a seguir.

Karina Carrión



UNIVERSIDAD DE CUENCA

INTRODUCCIÓN

Las quemaduras son un importante y creciente motivo de consulta y hospitalización en la ciudad de Cuenca, causando grados variables de incapacidad e incluso, en algunos casos, la muerte. El manejo de pacientes quemados es un desafío debido, entre otros factores, al polimorfismo de su clínica, la gran variedad de tratamientos existentes, lo prolongado de su evolución y el elevado costo económico y social que implica. Por estos motivos, el cuidado de pacientes con quemaduras graves debe estar a cargo de un equipo multidisciplinario debidamente entrenado, capaz de brindar una atención individualizada que garantizará los mejores resultados.

La OMS estima que en el mundo cada año mueren 322.000 personas por quemaduras en incendios. Esta cifra podría ser aún mayor porque se carece de estadísticas confiables de países en desarrollo, donde se producen más del 95% de estas muertes.
(18)

En un estudio descriptivo y longitudinal realizado en el Servicio de Cirugía Plástica del Hospital Provincial Clínico-quirúrgico Docente "Saturnino Lora" de Santiago de Cuba, 1996-2000, se encontró que más de las tres cuartas partes de los quemados eran del sexo masculino con edades entre 25-34 años y en su gran mayoría con vínculo laboral directo con la electricidad. (24)



UNIVERSIDAD DE CUENCA

En otro estudio de tipo descriptivo longitudinal en el Servicio de Quemados del Hospital Docente “V. I. Lenin” de la localidad de Holguín en el año 2006 se concluyó que predominó el adulto joven, el sexo masculino y el nivel educacional de secundaria básica. (25)

Se hizo un estudio cuantitativo, descriptivo y retrospectivo en el Hospital Vicente Corral Moscoso en pacientes que hayan sido hospitalizados por quemaduras en periodo comprendido entre los años 2005 y 2010. La información se obtuvo de las Historias Clínicas del mismo. El universo es el total de pacientes y la muestra es todo el universo. Se estableció características de las quemaduras y su relación con datos personales del paciente, en donde se observó mayor prevalencia en los siguientes grupos: varones 79%, edad entre 19-25 años 24%, causas eléctricas 43.02%, residencia rural 59.05%, casados 39.79 %, obreros 31.50% y evolución favorable del 77.33%.

El propósito del estudio fue determinar las características de las quemaduras de los pacientes hospitalizados en el Hospital Vicente Corral Moscoso desde el 1 de enero del 2005 hasta el 31 de diciembre del 2009. Se escogió este tema por el gran número de pacientes que ingresan al área de quemados de esta institución.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Se observa que existe poca precaución en el manejo de materiales potencialmente peligrosos por parte de la población, lo que incide en el número de hospitalizaciones por quemaduras.

El manejo de las quemaduras debe ser efectuado por personal especializado, ya que estas deben ser vigiladas periódicamente ante la posibilidad de futuras complicaciones.

La prevención es de vital importancia en la ciudadanía, haciendo hincapié en la necesidad de respetar las medidas de seguridad que se han implementado en el país.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.-

Las personas, por su diversa profesión, edad o instrucción están expuestas a quemaduras, por lo que es necesario conocer sus características, con el fin de determinar las principales causas para estos accidentes.

En el mundo, los problemas por quemaduras son frecuentes por falta de aplicación de medidas de seguridad, e incluso aplicándolas se producen este tipo de accidentes que pueden llevar en ciertos casos a una discapacidad o incluso a la muerte. Situación similar ocurre en nuestro país, siendo las quemaduras motivo importante de morbilidad en nuestras Instituciones de Salud. En el cantón Cuenca existe alto desconocimiento en lo que a medidas de prevención se refiere. En la actualidad, todavía no existe un adecuado control del uso de mecanismos de seguridad del problema antes indicado, a pesar de que existen disposiciones establecidas para este fin.

Una de las interrogantes de esta investigación es conocer la incidencia de quemaduras y sus características en cada sexo, ya que las actividades laborales de cada uno inciden en el riesgo que tienen las mujeres y los varones de sufrir un accidente de este tipo.

Creemos que los datos que se encuentren en este estudio contribuirán a conocer las causas y planificar medidas de prevención.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Pregunta:

¿Cuáles son las principales características de quemaduras en pacientes que requirieron hospitalización?

2. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA DE ESTUDIO.-

Dentro de las prioridades locales, de la región y del país encontramos falta de conocimiento no solo de medidas de prevención, sino en general de todos los aspectos que involucra una quemadura.

Deseamos conocer las características de las quemaduras en un grupo de pacientes lo que nos servirá para tener un enfoque de la realidad de nuestra ciudad. Lo que se busca es obtener información que contribuya a una concientización adecuada tanto del personal de salud, como de la sociedad.

El conocimiento de la frecuencia y características de las quemaduras será de mucha utilidad para el diseño de campañas de información dirigidas a la población en general.

Es por esto que nos interesa estudiar las características de las quemaduras en pacientes que requirieron hospitalización en el Hospital “Vicente Corral Moscoso”.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

3. MARCO TEÓRICO

QUEMADURAS

Historia del tratamiento de las quemaduras

El tratamiento de las quemaduras tiene más de 3500 años de antigüedad, ya que los primeros indicios se han encontrado en las pinturas rupestres del hombre de Neanderthal. En el año 600 A.C. los chinos usaban tinturas y extractos de la hoja de té. Casi 200 años más tarde, Hipócrates describió el uso de la grasa derretida de cerdo y resina con las que se impregnaban los vendajes voluminosos; este tratamiento se alternaba con inmersiones en vinagre templado potenciado con soluciones de tanino preparadas con corteza de roble. La mayor parte de los avances en el cuidado de las quemaduras ha tenido lugar en las últimas seis décadas. La escala Burn Specific Health Scale se convirtió en la base de los estudios modernos sobre la evolución de las quemaduras. Desde entonces, se han introducido algunas mejoras en la escala y se la ha actualizado , ampliándose su uso, destinándolo originalmente a los adultos y a los niños. ⁽⁷⁾

Epidemiología

La OMS estima que en el mundo cada año mueren 322.000 personas por quemaduras en incendios. Esta cifra podría ser aún mayor pero se carece de estadísticas confiables de países en desarrollo, donde se producen más del 95% de estas muertes. La alta



UNIVERSIDAD DE CUENCA

densidad poblacional, el analfabetismo, la pobreza y los métodos inseguros para cocinar alimentos contribuyen a esta mayor incidencia. ⁽¹⁸⁾ A nivel mundial, en orden según severidad y frecuencia, las quemaduras en niños ocupa el tercer lugar de los accidentes, el cual deja 96.000 muertes por año. El riesgo es mayor en los niños más pequeños y le siguen los adolescentes.

Son factores importantes para la prevención: el cuidado de los padres, disponer de detectores de incendio y evitar el uso de fuegos artificiales. ⁽¹⁶⁾ Además la principal causa de muerte en los incendios no son las lesiones térmicas, sino la inhalación del humo tóxico. ⁽¹¹⁾

A pesar de la mejora continua del tratamiento, toda quemadura que comprometa o supere el 50% de la superficie corporal total, sea superficial o profunda, es grave y potencialmente mortal. Con quemaduras en más del 20% de la superficie corporal, existe un rápido desplazamiento de los líquidos corporales hacia los compartimentos intersticiales, en el lugar de la quemadura y a nivel sistémico, que puede producir un shock hipovolémico. Debido a que se pierden proteínas de la sangre hacia el tejido intersticial, el edema generalizado, incluido el edema pulmonar puede ser grave. La lesión por inhalación es frecuente en personas atrapadas, esto se debe al efecto directo del calor en boca, nariz y vías respiratorias superiores o por la inhalación de aceite caliente y gases en el humo. Algunos gases hidrosolubles pueden reaccionar con agua y formar ácidos o bases, especialmente en las vías respiratorias superiores y



UNIVERSIDAD DE CUENCA

por lo tanto produce inflamación y edema, que pueden comportar una obstrucción respiratoria parcial o total. La insuficiencia orgánica por sepsis por quemaduras es una de las principales causas de muerte en los pacientes quemados. El agente causal más común es *Pseudomonas aeruginosa*.⁽²²⁾

Un estudio sobre morbilidad por quemaduras eléctricas, realizado en el período de Diciembre de 1975 a Diciembre de 2004, en pacientes hospitalizados en el Instituto Superior de Medicina Militar en la ciudad de La Habana, Cuba, hace referencia a que de los 208 pacientes estudiados, 139 pacientes que tuvieron contacto directo con la electricidad, fueron por mecanismos accidentales. Las regiones más afectadas fueron las extremidades superiores en un 76% de los casos. Quedando demostrado que este es un trauma complejo y que la atención especializada y la presencia de un equipo interdisciplinario fueron decisivas para garantizar la supervivencia; este estudio fue publicado en el año 2007.⁽²¹⁾

DEFINICIÓN DE QUEMADURA.- Descomposición de un tejido orgánico producida por el contacto del fuego o de sustancias sólidas, líquidas o gaseosas recalentadas, de una sustancia cáustica o corrosiva, de la electricidad o de radiaciones.⁽⁹⁾

Fisiopatología y valoración de las lesiones por quemaduras.

Tras una quemadura, se produce en el organismo una serie de mecanismos



UNIVERSIDAD DE CUENCA

fisiológicos, condicionados por un gasto metabólico elevado proporcional a la magnitud de la lesión, que conducen a un daño patológico.

- **Alteración de la permeabilidad capilar.-** La quemadura aumenta la permeabilidad capilar de la zona quemada y de las áreas vecinas. Hay un trastorno en la micro circulación con paso de líquidos, iones y proteínas del espacio intravascular al intersticial formándose un edema, que se ve favorecido por la liberación de sustancias vasoactivas de la escara, quemadura y zonas adyacentes.
- **Evaporación.-** En condiciones normales evaporamos el 2.8% de agua. En las quemaduras se multiplica por diez, debido a la pérdida del estrato dermoepidérmico.
- **Alteraciones sistémicas:**

A. Hematológicas:

1. Se produce gran hemólisis: Un 20% de superficie corporal quemada (SCQ) destruye 15% de los glóbulos rojos.
2. Hemoglobinemia + Hemoglobinuria (40-50 % SCQ).
3. Aumento de bilirrubina a 5-10 mg/dl.
4. Anemia resistente a tratamiento, no hemoterápico.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

B. Alteraciones de la coagulación:

1. Se produce una hipercoagulabilidad sin CID (Coagulación intravascular diseminada).
2. La actividad de la protrombina está normal o disminuida.
3. ↑ Actividad plaquetaria: Se traduce en la producción de microtrombos.
4. ↓ Antitrombina III (inhibidor coagulación): Trombosis.

C. Alteraciones cardiovasculares:

1. Hipovolemia con disminución del gasto cardiaco; además, se ve favorecido por:
 - a) Edema (por secuestro de plasma en el espacio intersticial)
 - b) Aumento de la evaporación.
2. Factor depresor de la contractilidad: Favorece la disminución del gasto cardiaco.
3. Liberación de catecolaminas: ↑ RVP (Resistencia vascular periférica) y postcarga.
4. Alteración de la perfusión tisular: Hipoxia tisular.

D. Alteraciones renales:

1. Insuficiencia prerrenal con oliguria.

E. Infección:

1. Contaminación endógena de la quemadura: Aproximadamente el 70-80% de la infección procede del mismo quemado: Flora rectal, nasal, fondos de saco, folículos



UNIVERSIDAD DE CUENCA

polisebáceos.

2. Herida por quemadura: La escara es en sí el sustrato idóneo para la proliferación bacteriana.
3. Otros: Venotomías, punciones, cateterismo, escarotomías, etc.

F. En pacientes con inmunodeficiencias: Síndrome de inmunodeficiencia adquirida postquemadura debido a:

1. Inhibición quimiotaxis y fagocitosis
2. Endotoxinas bacterianas
3. Prostaglandinas
4. Corticoides endógenos
5. Citoquinas
6. Inmunocomplejos
7. Neuropépticos. ⁽¹⁾

Factores de gravedad que influyen en la evolución de una quemadura:

- Extensión
- Profundidad
- Localización
- Edad del paciente ⁽¹²⁾



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Característica de los pacientes quemados:

- **Edad.**- Entre las edades de 5 y 20 años, tienen la mejor recuperación de las quemaduras. Los individuos por encima de 70 años de edad casi siempre necesitan ser hospitalizados para el tratamiento de la quemadura.
- **Sexo.**- Por la predominancia según las actividades que realice cada sexo.
- **Ubicación de la quemadura.**- Las quemaduras en áreas como los párpados, las manos, los pies y la ingle pueden ser difíciles para que el paciente viva independientemente hasta que la lesión comience a sanar. ⁽⁸⁾
- **Profesión u Ocupación.**- Tiene relación con la etiología de la quemadura.
- **Nivel de instrucción.**- Muchas de las lesiones son producidas por ignorancia.
- **Residencia.**- Debido a que existen ciertos grupos poblacionales con mayor riesgo.
- **Agente causal.**- Porque existen diversos factores que predisponen a una persona a presentar más o menos riesgo de quemadura.

Clasificación de las quemaduras.-

La Organización Panamericana de la Salud clasifica a las lesiones en intencionales y no intencionales. ⁽¹⁵⁾

- **Clasificación según etiología:**
- **Térmicas.**- Producidas por el efecto del calor.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

- **Calor Húmedo.**- Ejemplo: Las escaldadas, causadas por líquidos o gases calientes. Son quemaduras limpias, con una extensión y profundidad variables, según la temperatura y el tiempo de exposición.
- **Calor seco.**- Causadas por llamas o gases inflamables, metales calientes, etc. Son quemaduras más sucias que pueden ir asociadas a la inhalación de humo. ⁽¹⁹⁾

- **Eléctricas.**- Producidas por el paso de corriente eléctrica por las células. La lesión visible no es representativa de la verdadera destrucción de tejidos internos. Se consideran potencialmente peligrosos voltajes superiores a los 40 voltios (V). Las corrientes superiores a 10^3 voltios se consideran de alta tensión. ⁽²¹⁾
 - **Quemaduras por flash eléctrico.**- Cuando no hay paso de corriente a través del organismo por producirse un cortocircuito, son de muy corta duración y alta temperatura; es una lesión superficial, que afecta a la zona expuesta. ⁽⁶⁾
 - **Con paso de corriente a través del organismo.**- La superficie corporal no es indicativa del daño real; son muy profundas y puede haber lesiones musculares, tendinosas, óseas, vasculares y nerviosas graves. ⁽⁹⁾

- **Químicas.**- Hasta la total retirada del agente ácido o básico, la lesión continuará



UNIVERSIDAD DE CUENCA

avanzando. Es muy importante realizar un lavado con agua o suero fisiológico durante un mínimo de 15-20 minutos.

- **Quemaduras por ácidos.-** De profundidad media si se han lavado con abundante agua
 - **Quemaduras por álcalis.-** Generalmente, más profundas que las anteriores. ⁽⁹⁾
-
- **Radioactivas.-** Les lesiones tardan 24-48 horas en manifestarse. En estos casos es muy importante prevenir la contaminación del profesional que realiza la cura. ⁽⁶⁾

 - **Solares.-** las lesiones son de aparición tardía. Las quemaduras causadas por el sol se presentan cuando la cantidad de exposición al sol u otra fuente de luz ultravioleta superan la capacidad protectora de la melanina. Las quemaduras más graves pueden presentar ampollas en la piel. El efecto agudo más conocido de la excesiva exposición a rayos UV es el eritema. Otro efecto, de adaptación menos evidente es el engrosamiento de las capas más externas de la piel que atenúa la penetración de rayos UV a las capas más profundas de la piel. Los individuos con piel más clara son más propensa a las quemaduras solares o eritema, que las personas con piel más oscura. ⁽⁹⁾



UNIVERSIDAD DE CUENCA

- **Congelaciones.**- En primer lugar provocan cianosis o palidez, y una vez calentadas, aparecen las flictenas y en último término pueden causar necrosis en tejidos distales. ⁽⁶⁾

En un estudio retrospectivo se revisaron fichas clínicas de 10 pacientes ingresados en el Hospital del Trabajador de Santiago en Chile (HTS) en el periodo 1993-2003. Las edades fluctuaron entre los 17 y 68 años. Todos los pacientes fueron del sexo masculino. Las sustancias líquidas y gaseosas frías causaron lesiones en su mayoría (90%): 1 paciente sufrió congelamiento por temperatura ambiental $<-25^{\circ}$ C. En cuanto a la profundidad de las lesiones, 3 pacientes presentaron quemaduras tipo A pura (superficiales); A/AB (superficial-intermedio) 1 paciente; AB (intermedio) 3 pacientes; AB/B (intermedio-profundo) 2 pacientes; y B (profundo) en 1 paciente al ingreso, según la clasificación de Benaim. ⁽³⁾

- **Quemaduras por fricción.**- Causadas por el calor generado por la presión brusca y fuerte de un material duro sobre los tejidos, suelen asociarse a lesiones mecánicas ⁽¹²⁾



UNIVERSIDAD DE CUENCA

• Clasificación según profundidad

	Epidérmicas (primer grado)	Dérmicas superficiales (segundo grado superficial)	Dérmicas profundas (segundo grado profunda)	Subdérmicas (tercer grado)
Zona afectada	Epidermis	Epidermis y dermis papilar	Epidermis hasta a dermis reticular	Epidermis, dermis y tejido subcutáneo, hasta a estructuras más profundas.
Signos	-Eritema -No exudado -Edema no existente o leve	-Flictena (tejido rojo rosado) -Exudado muy abundante -Edema sin riesgo de compresión	-Flictenas (tejido pálido o blanco) -Exudado abundante -Edema importante con riesgo de compresión	-Escara -No exudado -Edema importante con riesgo de compresión -No flictena
Síntomas	Irritación, tirantez	Hiperestesia (terminaciones sensitivas intactas pero irritadas)	Hipoestesia (destrucción de terminaciones sensitivas)	Anestesia al tacto. Pueden coexistir diferentes fases (posible dolor en alguna zona)
Evolución	4-6 días (desaparecen las molestias)	7-14 días	Más de 15 días. En quemaduras extensas, de 50 a 60 días.	Meses
Secuelas	No	No	Discromías permanentes y déficit funcional	Discromías permanentes y déficit funcional
Tratamiento	Hidratación	Flictenectomía	Flictenectomía	Quirúrgico

(6)



UNIVERSIDAD DE CUENCA

• Clasificación según extensión.-

Los niños mayores y los adultos generalmente necesitan ser hospitalizados por quemaduras de segundo grado que cubren más del 15% de su superficie corporal. Los niños por debajo de los 5 años de edad generalmente necesitan ser hospitalizados cuando se queman más del 10% de su superficie corporal. ⁽⁸⁾

Regla de los 9 de Wallace.- Esta no es válida para niños. Se asignan porcentajes según la parte del cuerpo afectada y la extensión de la quemadura. (Esta es la que se utiliza en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso)

–Cabeza y cuello: 9 %

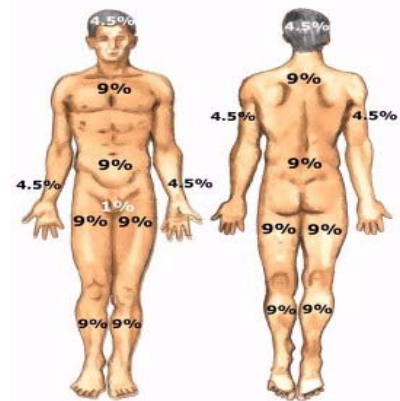
–Tronco anterior: 18 %

–Tronco posterior: 18 %

–Extremidades superiores: 18 % (9 % cada extremidad)

–Extremidades inferiores: 36 % (18 % cada extremidad)

–Genitales: 1%



Regla de la palma de la mano.- Es válida tanto para adultos como para niños. Se mide la palma de la mano del paciente con los dedos juntos y estirados. Se calcula que la palma equivale a un 0,8-1% de la superficie total. Ésta es sólo aplicable si la superficie total afectada es menor del 10% o bien si es superior al 85%. ⁽⁶⁾



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Clasificación según gravedad:

- **Leves.**- Segundo grado que abarquen menos del 15 % de superficie corporal
- **Moderadas.**- De segundo grado que abarquen de 15 a 30 % de la superficie corporal o de tercer grado que abarquen menos de un 10 siempre que no estén en manos, cara, piel o genitales
- **Graves y muy graves.**- Las de segundo grado que abarquen más del 30 % de superficie corporal, las de tercer grado de más del 10 %, quemaduras en cara manos, pies y genitales, quemaduras complicadas por fracturas o lesiones importantes de tejidos blandos, las producidas por electricidad, por ácidos, complicadas por lesión de vías respiratorias. La edad y el estado del sujeto pueden hacer que las quemaduras de extensión menor se consideren graves ⁽¹²⁾

Tratamiento de urgencia y tratamiento precoz de las quemaduras

Fases de curación de la herida:

- **Fase inicial.**- Existe abundante exudado y posible edema. Se pueden realizar las curas cada 24-48 horas y tiene una duración de 3-5 días habitualmente.
- **Fase de granulación.**- Aparición de tejido de granulación con una disminución del exudado. Utilizar apósitos antiadherentes. Se pueden espaciar las curas cada 48-72 horas y tiene una duración entre 6-8 días aproximadamente.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

- **Fase de epitelización.-** El tejido de granulación está cubierto de una fina capa de epitelio brillante, con desaparición de exudado. La herida ya está cerrada y no es necesario el uso de pomadas bacteriostáticas. Sí puede ser necesario una correcta hidratación y protección de la zona. La máxima duración debería de ser de entre 15-20 días (si no, se debería valorar la derivación).

- **Fase de consolidación.-** Puede durar meses. ⁽⁶⁾

DERIVACIÓN.-

Se calcula que sólo el 5% de las quemaduras precisan derivación a un centro hospitalario

- Quemaduras de segundo grado con extensión > 10 % y de tercer grado con extensión > 3-5 % de la superficie corporal total (SCT).
- Afectación del estado general.
- Quemaduras químicas o eléctricas.
- Quemaduras asociadas a lesiones por inhalación.
- Quemaduras circunferenciales a tronco, cuello o extremidades.
- Quemaduras que tardan más de tres semanas en epitelizar.
- Individualizar en los siguientes casos: Patología crónica concomitante, niños menores de edad, mayores de 60 años y quemaduras asociadas a fracturas, lesiones o heridas penetrantes.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

- Problemática socio-cultural o bien sospecha de cuidadores inadecuados. ⁽⁶⁾
- Quemaduras complejas, las que en general se asocian con los *extremos etarios* (<5 o >60 años), la ubicación en cara, manos o periné o en pliegues, como el cuello o la axila, las quemaduras dérmicas circunferenciales o de espesor total de miembros, torso o cuello.
- Menores de 16 años con más del 5% de la superficie corporal y a los adultos con más del 10% de la superficie corporal.
- Entidades coexistentes como enfermedades graves. ⁽¹⁸⁾

Pasos para tratar las quemaduras.-

El primer paso para la asistencia de un paciente quemado es interrumpir el proceso de combustión, es decir, enfriar la quemadura. El método más eficaz y adecuado es terminar la combustión irrigando con abundante agua a temperatura ambiente. Está contraindicado el hielo o agua fría debido a que se incrementará la extensión del daño tisular en la zona de éstasis. ⁽¹¹⁾

El Grupo de Trabajo Europeo de especialistas recomienda limpiar las quemaduras menores con agua y jabón (o un desinfectante en base acuosa diluido) para eliminar la piel suelta y las ampollas abiertas. Aunque la evidencia clínica para romper las ampollas es escasa, sin hacerlo no se puede evaluar la profundidad de la quemadura. Todas las ampollas por lo tanto se deben romper, salvo las que son aisladas, flácidas menores a 1 cm². Un apósito no adherente, como la silicona blanda acolchado con



UNIVERSIDAD DE CUENCA

gasa, es eficaz para la mayoría de las quemaduras superficiales y dérmicas. ⁽¹⁸⁾

Herida epidérmica (primer grado).

- Enfriar la zona y aplicar de crema hidratante cada 2-6 horas durante 3-4
- Algunos especialistas recomiendan el uso de corticosteroides tópicos para evitar la formación de edemas y disminuir el dolor de la zona. No existe evidencia al respecto y puede provocar dolor urente en la zona de aplicación ⁽¹⁰⁾.

Herida dérmica superficial (segundo grado superficial).

Primera cura:

- Enfriar, limpiar y desinfectar con suero fisiológico y jabón neutro. La aplicación de antisépticos sólo se recomienda en caso en que sea muy necesario. ⁽¹⁴⁾
- Desbridar las flictenas y retirar de los restos de epidermis desvitalizada, excepto si existiesen adherencias.
- Si la herida está muy sucia (tierra), no frotar. Aplicar gasas con abundante pomada, cambiándolas cada 12-24 horas y la tierra se irá desprendiendo sola.
- Selección y aplicación de apósitos intentando cubrir siempre 5-10 cm más allá de la lesión y cubrir estos apósitos con gasas secas.
- Aplicar malla elástica de sujeción.

Curas sucesivas:

- Se procederá a la limpieza de la herida, eliminación del exudado abundante y los

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

restos de pomada existentes, con posterior aplicación de suero fisiológico.

- Recambio del apósito, el cual se podrán espaciar (48 horas).

Herida dérmica profunda (segundo grado profundo).

- Se debe aplicar todo lo anteriormente explicado. La diferencia se encuentra en el tiempo de evolución y la posible necesidad de tratamiento quirúrgico. ⁽⁶⁾

Herida subdérmica (tercer grado).

- Requiere siempre intervención quirúrgica. Las curas se realizarán cada 12-34 horas hasta la intervención. Si afecta de forma circular a una extremidad, tronco o cuello, requerirá escarotomía.

El tratamiento de urgencia de las quemaduras graves adaptado de la Asociación de Quemaduras de Australia y Nueva Zelanda es:

- A.** Vía aérea con control de la columna cervical.
- B.** Respiración y ventilación.
- C.** Circulación con control de hemorragias.
- D.** Incapacidad, estado neurológico.
- E.** Prevenir la hipotermia.
- F.** Rehidratación. ⁽¹⁹⁾

La valoración primaria es valorar en forma sistemática y tratar los procesos que



UNIVERSIDAD DE CUENCA

amenazan la vida del paciente. ⁽¹¹⁾ La valoración secundaria se debe realizar solo cuando ha finalizado el reconocimiento primario y la resucitación inmediata, una vez salvada la urgencia vital. El ATLS recomienda efectuarlo desde la cabeza hasta los pies, basándose en la inspección, la palpación y la auscultación por no más de 10 min. La indicación absoluta de intubación orotraqueal en el paciente quemado que se encuentra en sitios cerrados o confinados, en caso de insuficiencia respiratoria aguda o en caso de apnea. ⁽⁵⁾

La evaluación inicial del quemado por alta tensión debe incluir un examen neurológico cuidadoso, examen cardiovascular y de los músculos esqueléticos. Las fracturas vertebrales son frecuentes debido a caídas o contracturas musculares forzadas (un banco de transformadores se encuentra a 30 pies de altura). ⁽¹⁷⁾

Reposición de líquidos:

Brook modificado:

Primeras 24 horas:

- $2\text{ml} \times \% \text{ de superficie corporal quemada (SCQ)} \times \text{Kg de peso de Sol.}$
Ringer Lactato o Dextro Ringer.

Segundas 24 horas:

- Electrolitos: Mitad de lo calculado en las 1ras 24 horas.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

- Dextrosa al 10 %: Cantidad suficiente para mantener una diuresis adecuada.
- Plasma: 0,3 a 0,5 x % SCQ x Kg de peso.

Parklan:

Primeras 24 horas:

- 4 ml x % SCQ x Kg de peso de solución Ringer Lactato o Dextro Ringer.

Segundas 24 horas:

- Electrolitos: Mitad de lo calculado en las primeras 24 h
- Plasma: 20 al 60 % del total calculado

Nuevas orientaciones en el tratamiento de las quemaduras.-

Se han creado varios sustitutos de ingeniería tisular, como los autoinjertos o injertos de queratinocitos o la suspensión de queratinocitos en una matriz de fibrina. También se emplea la piel procesada de cadáveres humanos o los fibroblastos obtenidos de los prepucios neonatales y cultivados *in vitro* y otros sustitutos. Aunque un metanálisis de 21 ensayos aleatorios controlados mostró que estos sustitutos son seguros, su eficacia no se pudo determinar sobre la base de la evidencia actual. ⁽¹⁸⁾

Prevención de Quemaduras:

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Tres factores de riesgo asociados a cualquier forma de lesión son:

- La fuente del vector o la energía y la forma en que se libera.
- El huésped o persona lesionada.
- El entorno, tanto físico como social.

El modelo de salud pública implicado en la prevención de control de las lesiones se divide en:

- Vigilancia.
- Educación interdisciplinaria y programas de prevención.
- Modificación del entorno.
- Acciones legislativas.

Soporte de las intervenciones clínicas.-

Se pueden implementar en nuestra sociedad procedimientos de prevención activa o pasiva. Por un lado, la intervención pasiva o ambiental requiere poca o ninguna colaboración por parte del huésped. Por ejemplo, se pueden citar las leyes de edificación que requiere alarmas de incendios, instalación de aspersores, etc. Por otro lado, las medidas de prevención activa son voluntarias, resaltan educación y alientan a las personas a cambiar sus conductas no seguras y requiere de la aplicación de medidas educativas repetitivas para mantener la acción individual. ⁽⁷⁾



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Estrategias generales para la prevención de quemaduras:

- No dejar los niños en habitaciones donde haya fuego y enseñarles sobre su peligro.
- No poner en el piso recipientes con líquidos hirvientes.
- No dejar planchas calientes en el borde de las mesas.
- Colocar el mango del sartén y las ollas en dirección de la pared.
- No almacenar líquidos inflamables en sitios al alcance de los niños.
- No tanquear estufas de gasolina o alcohol cuando estén prendidas.
- No encender fósforos, cigarrillos y mecheros, donde hayan sustancias inflamables.
- No dejar tomas o conexiones eléctricas sin el debido aislamiento.
- En caso de tormenta eléctrica no protegerse debajo de un árbol.
- Alejar a los niños de las estufas en funcionamiento.
- Evitar fumar en las habitaciones y especialmente en la cama.
- No pulverizar insecticidas y ambientadores en aerosol, donde haya fuego.
- Evitar perforar los envases de aerosoles.
- Antes de usar productos químicos e inflamables, es necesario leer las instrucciones.
- No servir alimentos calientes a los niños.
- Probar la temperatura del agua antes de bañar a los ancianos y a los niños.
- Los frascos que contengan ácidos y álcalis deben estar siempre tapados,

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

marcados y fuera del alcance de los niños.

- Retírarse del lugar del incendio, asegurándose de que no queden personas allí y proceder a cerrar todas las puertas que se encuentren detrás, para evitar la propagación del humo y fuego.
- Usar prendas protectoras para manipular ácidos, álcalis y seguir las instrucciones para su manejo.
- Mantener en buen estado los enchufes y conexiones eléctricas, y proteger los tomas de corriente para evitar que los niños introduzcan elementos (alambres, tijeras, cuchillos o alfileres).
- No manipular electrodomésticos con las manos mojadas.
- No sobrecargar los circuitos eléctricos.
- Apagar y desconectar los equipos eléctricos al salir del hogar o del trabajo.
- Usar ropa protectora cuando se trabaje en radioterapia y rayos X. ⁽²⁾
- Siempre que sea posible, dejar la instalación eléctrica sin tensión.
- Si es necesario, utilizar equipos de protección personal contra el humo y los gases.
- Tener en cuenta que las corrientes de aire, apertura de puertas, ventanas avivan el fuego. ⁽¹³⁾

Medidas protectoras para los rayos UV.-

La OMS recomienda las siguientes medidas para protegerse de la exposición excesiva

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

a las radiaciones ultravioleta:

- Limitar el tiempo que se pasa bajo el sol de mediodía.
- Preferir la sombra.
- Usar prendas protectoras y gafas de sol cerradas a los lados.
- Usar filtro solar de amplio espectro con factor de protección solar (FPS) de 30 o más.
- Evitar las camas bronceadoras.
- Siempre se debe mantener a los niños pequeños en la sombra.⁽¹⁴⁾
- Usar protección solar cuando el índice de radiación ultravioleta es de 3 o mayor.⁽¹⁴⁾

En un estudio realizado en el año 2010, se determinó que es necesario poner en marcha programas de apoyo psicoterapéutico y medidas de apoyo farmacológico adecuadas para cada paciente para poder mejorar la evolución médica y psiquiátrica y favorecer una adecuada integración familiar, laboral y social.⁽²¹⁾

4. OBJETIVOS.

5.1 Objetivo General.-

Conocer las principales características de las quemaduras de los pacientes hospitalizados en el Hospital Vicente Corral Moscoso desde el 1 de Enero del 2005

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

hasta el 31 de Diciembre del 2009.

5.2 Objetivos Específicos:

- Determinar los principales agentes causales de quemaduras en este estudio.
- Conocer la evolución favorable o desfavorable del paciente quemado.
- Distribuir según edad, sexo, ocupación, estado civil, residencia y nivel de instrucción a los pacientes estudiados.
- Clasificar según extensión y profundidad a las quemaduras y a los pacientes de esta investigación.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

DISEÑO METODOLÓGICO.

6.1. TIPO DE ESTUDIO.- El estudio utilizado es cuantitativo, descriptivo y retrospectivo.

6.2. VARIABLES.-

- Edad
- Sexo
- Estado Civil
- Ocupación
- Residencia
- Instrucción
- Agente causal
- Extensión de la lesión
- Profundidad de la lesión
- Evolucion

(anexo 1, operacionalización de variables)

6.3. ÁREA DE ESTUDIO.- El área de estudio son todos los servicios del Hospital Vicente Corral Moscoso a excepción del área de pediatría, en los que se hayan hospitalizado pacientes quemados entre el 1 de Enero del 2005 y el 31 de Diciembre del 2010. La información se obtuvo de las Historias Clínicas del Hospital.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

6.4. UNIVERSO Y MUESTRA.- El universo es el total de pacientes de 15 años o más, hospitalizados por quemaduras. La muestra es todo el universo.

6.5. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

CRITERIOS DE INCLUSIÓN.

Pacientes de 15 años o más hospitalizados por quemaduras en el Hospital “Vicente Corral Moscoso”, desde el 1 de Enero del 2005 y el 31 de Diciembre del 2010.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.

Pacientes menores de 15 años hospitalizados por quemaduras en el Hospital “Vicente Corral Moscoso”, desde el año 2005 al 2009.

6.6. PROCEDIMIENTOS, INSTRUMENTOS Y METODOS

- Primero realizar una solicitud dirigida al director del Hospital “Vicente Corral Moscoso”, Dr. Iván Feicán Maldonado (anexo2) para que nos conceda la autorización para el acceso a las historias clínicas y realizar la búsqueda de aquellas que correspondan a pacientes quemados, (excepción de pacientes de menores de 15 años).



UNIVERSIDAD DE CUENCA

- Obtener la información de las historias clínicas del Área de Estadística del mencionado Hospital en formularios diseñados específicamente para este fin (anexo3)
- Crear una base de datos empleando el programa Microsoft Office Excel 2007. Realizar tablas y gráficos estadísticos de acuerdo a cada variable. Realizar el análisis de los datos obtenidos mediante estadística descriptiva.

6.7 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Los datos se guardaron con absoluta confidencialidad y solo se usaron para el presente trabajo.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

5. RESULTADOS.

Se realizó un estudio en todas las áreas del Hospital Vicente Corral Moscoso (a pacientes de 15 años o más) se encontraron 119 pacientes ingresados por presentar quemaduras desde el 1 de enero de 2005 hasta el 31 de Diciembre del 2009.

Las quemaduras siguen siendo causa importante de internamiento en el HVCM; la identificación de las características así como el manejo de una quemadura tiene relevancia tanto epidemiológica como clínica.

El número de casos de quemaduras se ha incrementado cada año, sin embargo se ha mantenido estable entre los años 2008 y el 2009

La frecuencia de quemaduras ha aumentado en ambos sexos, pero, son más frecuentes en personas del sexo masculino.

La principal causa de quemadura en los pacientes estudiados fue por un agente eléctrico en varones y por fuego directo o líquidos calientes en mujeres.

Fueron más frecuentes las quemaduras de intensidad moderada, aunque ha habido un aumento del número de quemaduras graves en los dos últimos años, sobre todo en el año 2009.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Según la profundidad, el grado II fue el predominante todos los años del estudio

La mayoría de los pacientes hospitalizados por quemaduras eran casados, aunque los solteros presentan también alta frecuencia.

Se observa que los obreros constituyen la población de mayor riesgo para sufrir quemaduras.

La mayoría de los pacientes procedían del área rural, excepto el año 2008 en el que predominaron los del área urbana.

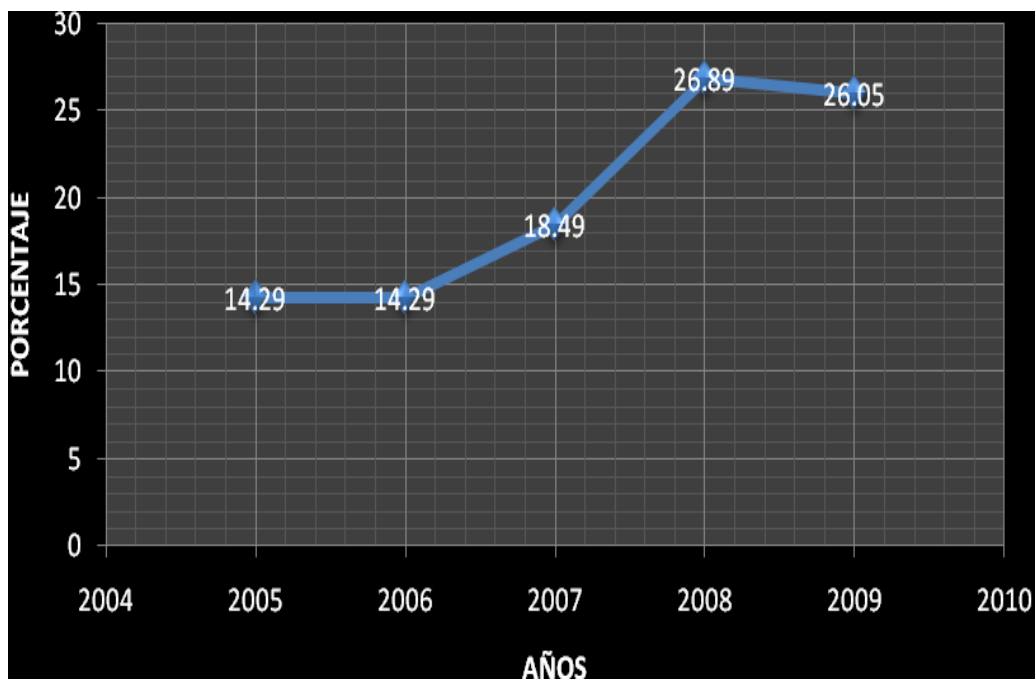
El nivel de instrucción secundaria fue el predominante en los pacientes de este estudio.

En el mayor número de casos, la extensión de la quemadura fue del 1 al 9 % de la superficie corporal total

La mayoría de pacientes tuvieron una evolución favorable, especialmente desde el año 2007.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO N°1 CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
AÑO, 2005-2009. CUENCA – ECUADOR



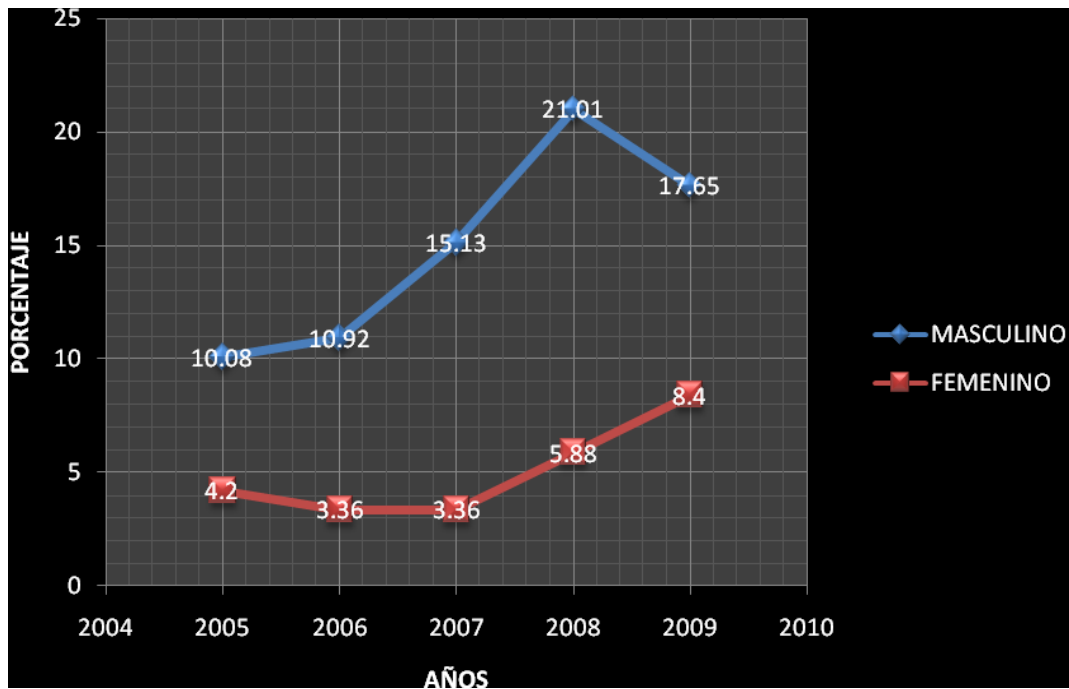
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M
Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- El presente gráfico muestra que el número de casos de quemaduras ha estado en aumento con el pasar de los años, sin embargo se ha mantenido casi parejo entre los años 2008 y el 2009, siendo el pico más alto en el año 2008 con el 26.89%. Se puede observar que existe una tendencia al alza significativa en los últimos años, lo cual puede deberse al incremento de población o a la falta de medidas de prevención.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO N°2 CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
AÑO Y SEXO, 2005-2009. CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M
Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

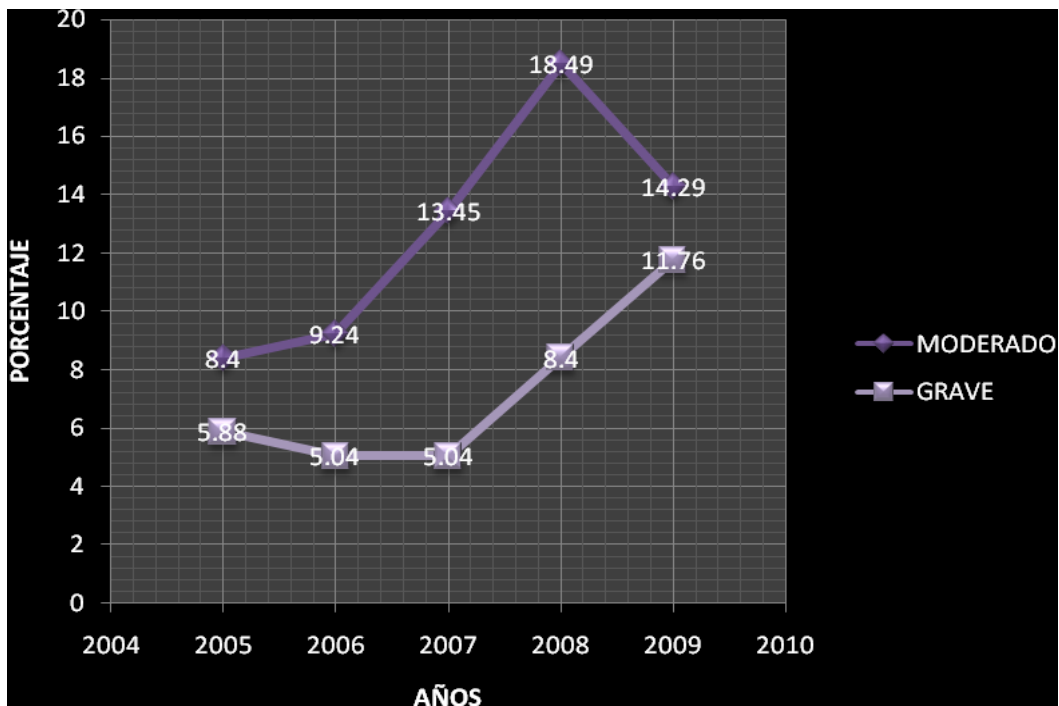
Análisis.- Es claro observar que la frecuencia de quemaduras ha aumentado en los últimos años en ambos sexos pero, son más frecuentes en personas del sexo masculino, siendo su pico máximo en el 2008 con 21,01%. En el 2009 disminuye el porcentaje al 17.65%. Esto refleja la falta de cuidado en cuanto a equipos y cables de electricidad por parte del grupo poblacional que mas los manipula.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°3 CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN AÑO Y GRAVEDAD, 2005-2009. CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M
Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- En cada uno de los años en estudio se puede apreciar que son más frecuentes las quemaduras de intensidad moderada con su pico mas alto en el año 2008. Además llama la atención el aumento del número de quemaduras graves en los dos últimos años, observandose el porcentaje mas alto en el año 2009. Realmente

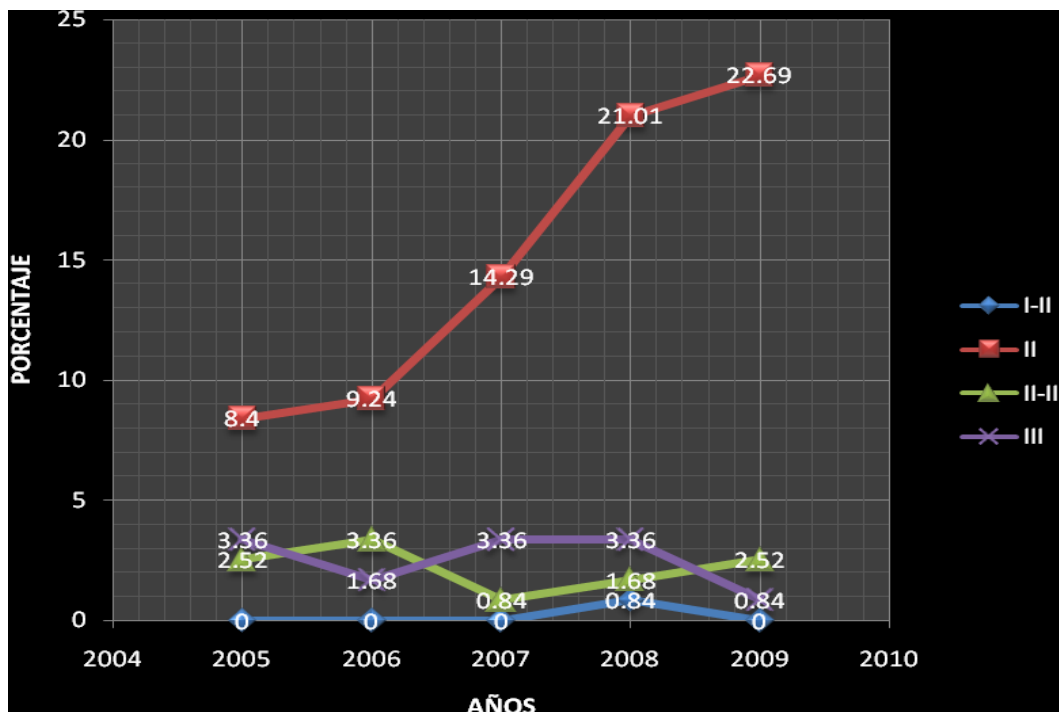
AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

estos resultados preocupan, ya que tanto las lesiones moderadas como graves tienen tendencia al incremento.

GRÁFICO N°4 CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN AÑO Y PROFUNDIDAD, 2005-2009. CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M
Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- Este gráfico, como en los anteriores, muestra que las quemaduras se están convirtiendo en un problema mayor con el transcurso de los años. La profundidad



UNIVERSIDAD DE CUENCA

grado II es el más predominante de todos los años con un pico máximo en el 2009 del 22.69%. El resto de grados de quemaduras no sobrepasan los 3.36%, lo que tampoco es alentador, debido a que una quemadura de grado II puede tener graves complicaciones o incluso terminar en muerte.

TABLA N°1. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN AÑO Y ESTADO CIVIL, 2005-2009. CUENCA – ECUADOR

AÑOS	SOLTERO		CASADO		DIVORCIADO		VIUDO		U. LIBRE		TOTAL
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
2005	5	4,20	7	5,88	2	1,68	2	1,68	1	0,84	14,29
2006	7	5,88	5	4,20	2	1,68	3	2,52	0	0,00	14,29
2007	7	5,88	8	6,72	1	0,84	3	2,52	3	2,52	18,49
2008	13	10,92	15	12,61	1	0,84	2	1,68	1	0,84	26,89
2009	5	4,20	14	11,76	2	1,68	5	4,20	5	4,20	26,05
TOTAL	37	31,09	49	41,18	8	6,72	15	12,61	10	8,40	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- La mayoría de los pacientes hospitalizados por quemaduras son de estado civil casado con el 41,18%; les siguen los solteros que tienen un porcentaje del

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

31.09%. Además, se puede observar que el mayor número de casos fue durante el año 2008, con un porcentaje de 26.89%. Se puede observar que en los últimos años se ha incrementado frecuencia en los diferentes grupos de estado civil, debido a que hay que tomar en cuenta que la mayoría de la población, pertenecen a los 2 estados antes mencionados.

TABLA N°2. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN AÑO Y OCUPACION, 2005-2009 CUENCA – ECUADOR

AÑOS	PROFESIONAL		EMPLEADO DE OFICINA		DESEMPLEADO		QQDD		OBRERO		ESTUDIANTE		TOTAL
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
2005	1	0,84	1	0,84	6	5,04	1	0,84	4	3,36	4	3,36	14,29
2006	0	0,00	1	0,84	7	5,88	0	0,00	4	3,36	5	4,20	14,29
2007	2	1,68	2	1,68	6	5,04	3	2,52	7	5,88	2	1,68	18,49
2008	3	2,52	1	0,84	4	3,36	6	5,04	13	10,9	5	4,20	26,89
2009	3	2,52	3	2,52	6	5,04	5	4,20	9	7,56	5	4,20	26,05
TOTAL	9	7,56	8	6,72	29	24,37	15	12,6 1	37	31,0	21	17,65	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

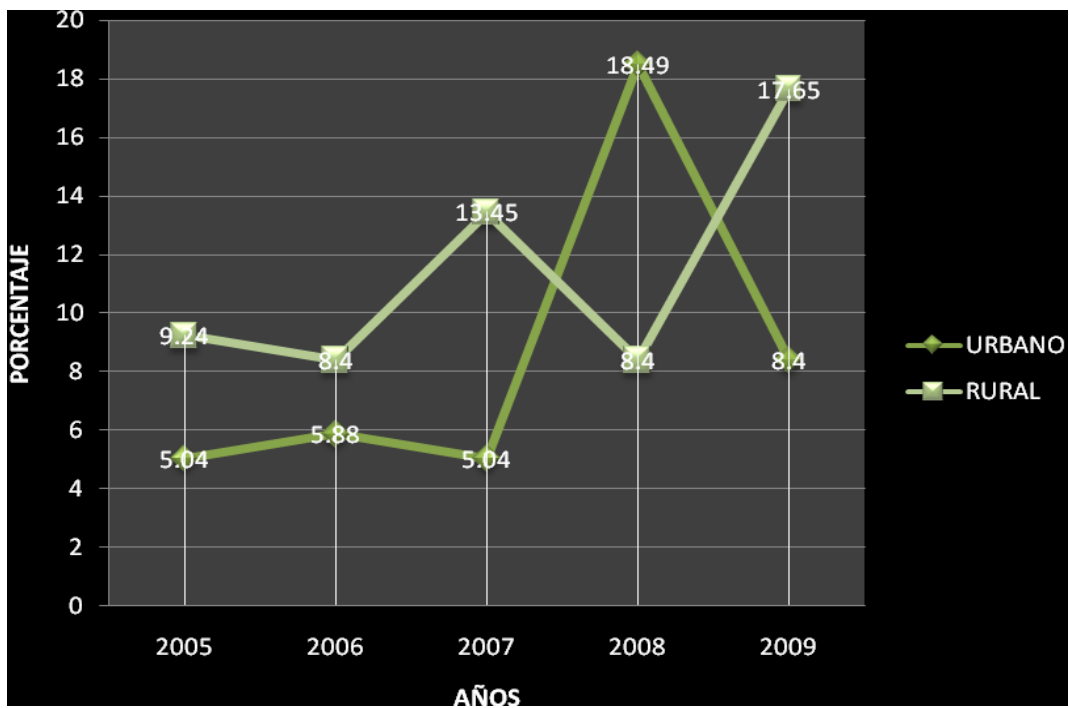
Análisis.- Se observa que la clase obrera es la población que ha tenido una mayor frecuencia de hospitalización por quemaduras, la cual aumenta aun más en el año 2008; sin embargo existe riesgo en cualquier ocupación. Es importante mencionar que las personas que no poseen un trabajo también tienen un alto porcentaje de frecuencia,



UNIVERSIDAD DE CUENCA

lo que podría explicarse por la búsqueda de trabajo de tipo informal como el realizar instalaciones eléctricas a domicilio sin ningún tipo de protección o conocimiento. Es preocupante la poca información acerca de medidas de seguridad que poseen estas personas.

GRÁFICO N°5. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN AÑO Y RESIDENCIA, 2005-2009. CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- En el presente gráfico se muestra que la población rural predomina en todos los años, exceptuando en el 2008, donde la comunidad urbana sobrepasa con el

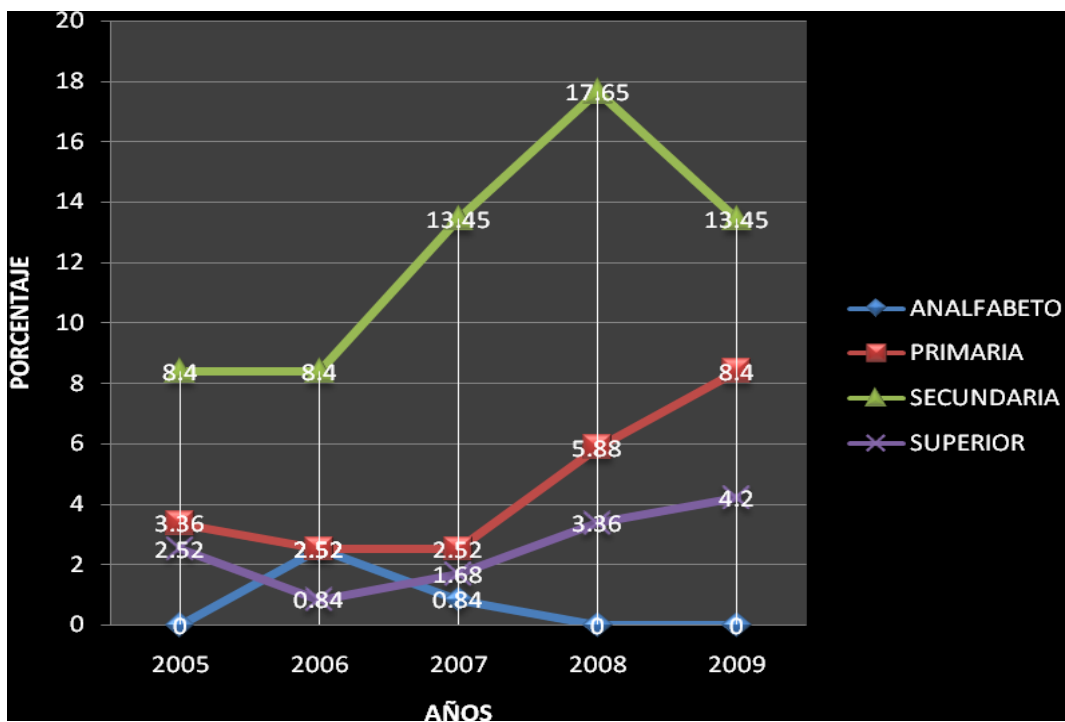
AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

18.49%. Es interesante observar que ambos sectores tienen picos altos y bajos, por lo que la difusión de medidas de prevención se debe encaminar a la concientización en toda la población, ya que es difícil establecer una posible causa del por qué de estos picos.

GRÁFICO N°6. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN AÑO Y NIVEL DE INSTRUCCIÓN, 2005-2009. CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- Se observa que la mayor parte de pacientes hospitalizados, fueron de un nivel de instrucción secundaria en relación a los otros niveles de educación. Este grupo

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

tiene un pico máximo en el año 2008 con 17.65%. En el grupo de primaria y superior, si bien se encuentran por debajo del grupo secundaria, se observa que su frecuencia va incrementándose y que después de algunos años puede alcanzar cifras altas incluso mucho más que el grupo secundaria si es que no se toman medidas adecuadas.

TABLA N°3. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN AÑO Y EXTENSIÓN, 2005-2009. CUENCA – ECUADOR

AÑOS	1-9.		10-19.		20-29		30-39		40-49		50-59		60-69		≥70		TOTAL
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
2005	7	5,88	5	4,20	1	0,84	2	1,68	1	0,84	1	0,84	0	0	0	0	14,29
2006	3	2,52	4	3,36	3	2,52	5	4,20	0	0,00	0	0	2	1,68	0	0	14,29
2007	9	7,56	2	1,68	8	6,72	2	1,68	0	0,00	0	0	0	0	1	0,84	18,49
2008	12	10,08	9	7,56	4	3,36	3	2,52	4	3,36	0	0	0	0	0	0	26,89
2009	2	1,68	10	8,40	9	7,56	5	4,20	4	3,36	0	0	0	0	1	0,84	26,05
TOTAL	33	27,73	30	25,21	25	21,01	17	14,29	9	7,56	1	0,84	2	1,68	2	1,68	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- Se puede apreciar, que el mayor número de casos de pacientes hospitalizados por quemaduras según la extensión fue del 1 al 9 % de la superficie corporal total, siendo el mayor en el año 2008 con un 10.08%. Cabe mencionar que existe una baja frecuencia de hospitalizaciones por extensiones altas en todos los años. Es de suma importancia que el personal de Salud este enterado de este hecho,

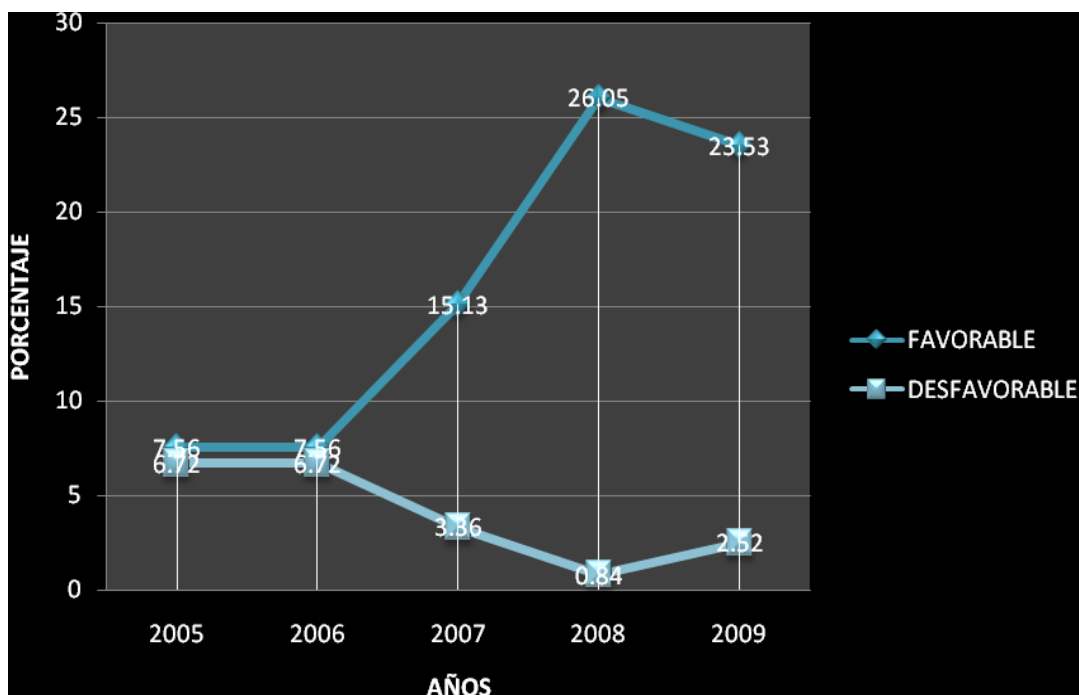
AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

debido a que así se tendrá la precaución de estar mejor preparados con los equipos y medicamentos que son necesarios en la atención en este tipo de quemadura. De esta manera se mejorará la calidad de atención y no se desperdiciará el tiempo en fases decisivas y críticas.

GRÁFICO N°7. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN AÑO Y EVOLUCIÓN, 2005-2009 CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

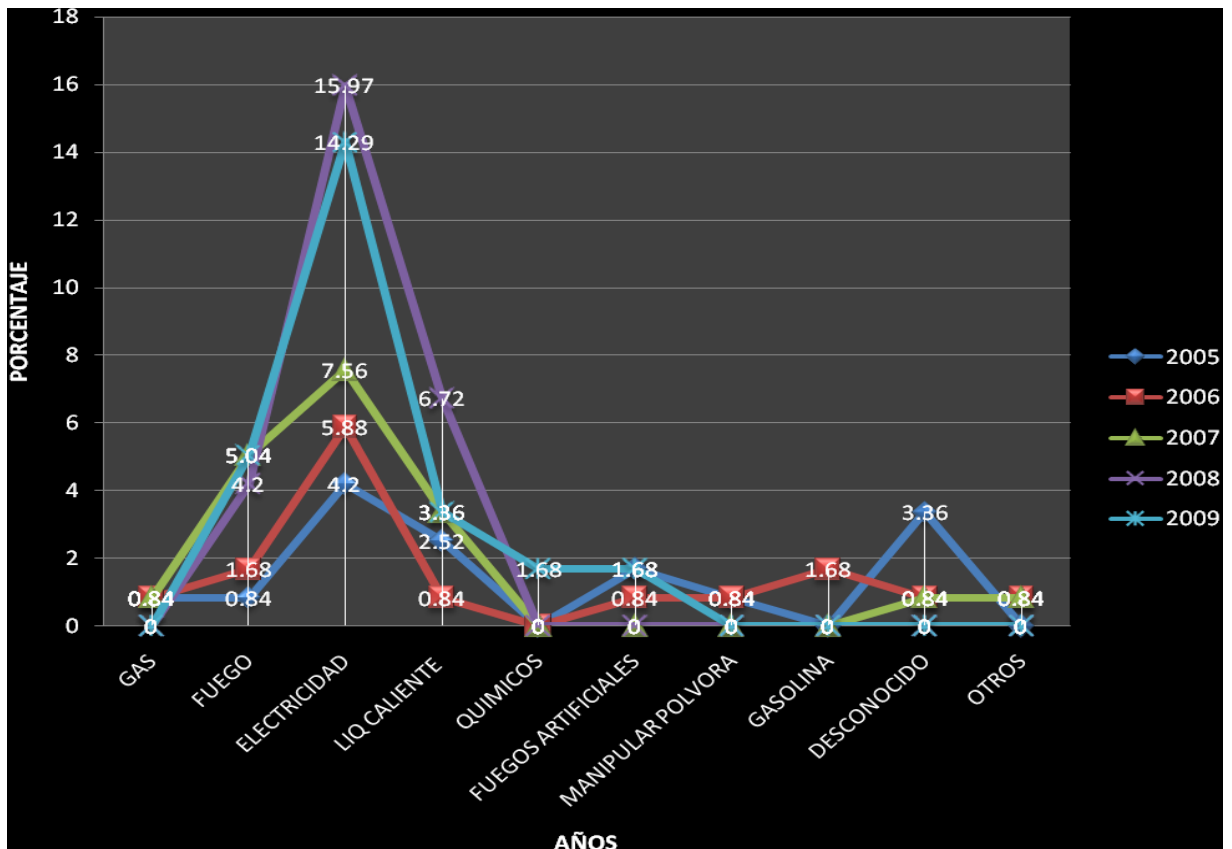
Análisis.- Este gráfico muestra que la mayoría de pacientes hospitalizados por quemaduras tuvieron una evolución favorable, habiendo un pico máximo de 26.05% en



UNIVERSIDAD DE CUENCA

el 2008. La diferencia es muy notoria desde el año 2007 en adelante. De esta manera se demuestra que los tratamientos y cuidados en el manejo de estas lesiones han sido los adecuados en el H.V.C.M.

GRÁFICO N°8. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN AÑO Y AGENTE CAUSAL, 2005-2009 CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M
Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Análisis.- Llama la atención que la principal causa de quemadura en los pacientes hospitalizados fue agente eléctrico, siendo el año más representativo el 2008 con un 15.97%. Los accidentes por fuego directo también ocupan un buen porcentaje, por lo que se deben tomar en cuenta. En este punto es importante el planteamiento de las posibles causas de estos accidentes, tomando en cuenta que el factor laboral es un protagonista en esta aseveración. Además podemos preguntarnos si realmente nos hacen falta conocimiento de las medidas de seguridad para evitar quemaduras en especial eléctricas, o, es simplemente es falta de sentido común.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

DISCUSIÓN.

Las investigaciones realizadas en fuentes bibliográficas, han permitido conocer las características de los pacientes con quemaduras y los posibles riesgos a los que se exponen. Al tener contacto con los datos de las historias clínicas se observa la realidad de las personas que sufren quemaduras, siendo este, un factor social importante de invalidez.

La OMS estima que en el mundo cada año mueren 322.000 personas por quemaduras en incendios. Esta cifra podría ser aún mayor ya que se carece de estadísticas confiables de países en desarrollo, donde se producen más del 95% de **estas** muertes.
⁽¹⁸⁾ En este punto, tenemos que tomar en cuenta que la gran mayoría de los pacientes hospitalizados por quemadura tienen evolución favorable según nuestro estudio.

En un estudio descriptivo y longitudinal para identificar los principales aspectos clínicos y epidemiológicos en pacientes que sufrieron quemaduras por electricidad, en el Servicio de Cirugía Plástica del Hospital Provincial Clínico-quirúrgico Docente "Saturnino Lora" de Santiago de Cuba, en el período comprendido desde 1996 hasta el 2000 se encontró que más de las tres cuartas partes de los quemados eran del sexo masculino. Las edades más frecuentes oscilaron entre los 25 y 34 años, en donde también se encontró que más de la mitad de los casos tenía vínculo laboral directo con



UNIVERSIDAD DE CUENCA

la electricidad. ⁽²⁴⁾ Los resultados del estudio son similares al presente trabajo, ya que se observa que el sexo masculino tiene la más alta frecuencia de hospitalización por quemadura y además que dentro de este género, el agente causal primordial es la electricidad.

En otro estudio de tipo descriptivo longitudinal de una serie de casos, con la finalidad de conocer el cumplimiento de los principios bioéticos en el Servicio de Quemados del Hospital Docente “V. I. Lenin” de la localidad de Holguín – Cuba se hizo una entrevista a los pacientes con pronósticos de vida, desde grave hasta crítico extremo, en un período comprendido de Enero a Diciembre del 2006. Se concluyó que predominó el adulto joven, el sexo masculino y el nivel educacional de secundaria básica. ⁽²⁵⁾ Esta información coincide con los datos de la presente tesis, por la gran frecuencia de quemaduras de causa eléctrica en especial el sexo masculino y el rango correspondiente a adultos jóvenes. Es por eso que es importante, que las personas tengan una adecuada información sobre las medidas preventivas de las quemaduras para disminuir los riesgos. En nuestro medio se busca de alguna manera hacer promoción de salud en cuanto a las medidas de seguridad por parte de las autoridades, e instituciones educativas, sin embargo aun no se aprecian resultados, ya que muchas personas aseguran conocerlas, pero muy pocos realmente las emplean.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

CONCLUSIONES.

Al finalizar el presente estudio se pudieron conocer las características de las quemaduras de los pacientes en estudio, tales como: agente causal, edad, sexo, ocupación, estado civil, residencia, nivel de instrucción, extensión y profundidad de las quemaduras.

Se observa que existe falta de precaución en el manejo de materiales potencialmente peligrosos por parte de un gran porcentaje de individuos, lo que incide en el número de hospitalizaciones por quemaduras.

El manejo de las quemaduras debe ser efectuado por personal especializado, ya que estas deben ser vigiladas periódicamente ante la posibilidad de que sean más profundas de lo estimado inicialmente y precisen tratamiento quirúrgico.

El número de quemaduras en el H.V.C.M se ve claramente incrementado en cada año, el cual se puede atribuir al aumento de la población en la ciudad de Cuenca, aunque no hay que olvidar que existe una gran cantidad de casos de quemaduras que acuden a otras entidades de Salud.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

La prevención es de vital importancia en la ciudadanía, concretamente en el medio laboral, se debe hacer hincapié en el respeto a las medidas de seguridad que se encuentran actualmente en vigor.

Se deberían implementar medidas de enseñanza a gran escala como, por ejemplo, la educación en los diferentes niveles, enseñando a la población, especialmente a los niños, a tener precaución con líquidos calientes, electricidad, etc. También se debe educar a los padres, enfatizando programas de hogares seguros, concientizando así a la comunidad de que si prevenimos, los accidentes se pueden evitar.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

RECOMENDACIONES.

De los datos recogidos en este trabajo, se pone de manifiesto la dificultad para poder acceder a la información, ya que dichos datos que salen de las historias clínicas del Hospital Regional de Cuenca son de absoluta confidencialidad; Sin embargo a nuestro entender, la importancia de este trabajo es alta ya que apuntan a la reducción del riesgo de sufrir una quemadura. La única herramienta para disminuir el riesgo de sufrir una quemadura es educar a toda la población y en particular a las personas que están más expuestas. Las principales recomendaciones y líneas de investigación sugeridas por el presente estudio se recogen en los apartados siguientes:

- En este trabajo solo se han analizado los pacientes del Hospital Regional de Cuenca y desde los años 2005 a 2009 por lo que sería conveniente ampliar el estudio a más instituciones de salud a nivel de la Ciudad y desde años anteriores para tener resultados más fiables.
- Es importante mantener y mejorar la calidad de la atención en el área de quemados del Hospital adoptando sistemas más eficaces con los que se pueda disminuir el riesgo de muerte del paciente quemado.
- Promover sistemas de actualización para obtener los índices de quemaduras a nivel nacional y así poder elaborar campañas educativas de prevención.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

- Es conveniente involucrar a organismos públicos y privados en la evaluación del peligro de sufrir quemaduras y así motivar su interés en la obtención de datos necesarios para su estudio.
- Se recomienda a la población que trabaja con riesgo de sufrir una quemadura, que exijan a sus empleadores el cumplimiento de normas de seguridad industrial.
- Se recomienda incorporar a esta base de datos el aspecto social, que nos permita ver el movimiento de determinada población hacia otros lugares con el fin de saber si son ellas las que generan el riesgo, también conocer el aspecto económico y sus condiciones de vida; por ejemplo: Cómo están dispuestas sus instalaciones eléctricas, ya que, según esta investigación, esta es una de las causas más frecuentes de quemaduras.

Esperamos que esta tesis sea una contribución al estudio y tratamiento de este problema de salud.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
ANEXOS

ANEXO 1

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
EDAD	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta la fecha actual.	Tiempo	Años cumplidos	16 - 25 26 - 35 36 - 45 46 - 55 56 - 65 66 - 75 >75
SEXO	Clasificación de los hombres o mujeres, teniendo en cuenta numerosos criterios, entre ellos las características anatómicas y cromosómicas.		Información descrita en la historia clínica.	Femenino Masculino
ESTADO CIVIL	Clase o condición a la que se encuentra sujeta la vida de cada uno.		Social	Soltero Casado Divorciado Viudo Unión Libre
OCUPACIÓN	Emplearse en un trabajo o tarea determinado.		Socio-económico	Profesional Empleado de oficina Desempleado QQDD Estudiante Obrero



UNIVERSIDAD DE CUENCA

RESIDENCIA	Morada. Radicar en un punto o un territorio, bien con carácter temporal o permanente.		Geográfico-demográfico	Rural Urbana
INSTRUCCIÓN	Caudal de conocimientos adquiridos.		Cultural Social	Analfabeto Primaria Secundaria Educación superior
AGENTE	Conjunto de factores, denominados etiológicos o causales que se encuentran presentes en el medio ambiente y que en algunas ocasiones pueden provocarle el desarrollo de alguna enfermedad.		Causa de la quemadura	Físico Químico Mecánico
EXTENSIÓN DE LA LESIÓN	La cantidad de área quemada puede ser calculada utilizando la "Regla de los Nueves". A mayor tamaño de superficie dañada, más severa será la quemadura.	Porcentaje de piel afectada	Afección de la quemadura en región anatómica	Cabeza y cuello Tronco anterior Tronco posterior Extremidades superiores Extremidades inferiores Genitales
PROFUNDIDAD DE LA LESIÓN	Numero de capas afectadas por la quemadura.	Profundidad	Gravedad histológica	1°Grado Eritema 2°Grado Flictena 2°Grado Profundo Escara 3°Grado Espesor o Carbonización.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

EVOLUCIÓN	Proceso gradual, ordenado y continuado de cambio y desarrollo desde un estado o condición hasta otro		Cultural	Favorable Desfavorable
------------------	--	--	----------	---------------------------

ANEXO 2

FUENTES BIBLIOGRAFICAS DE LAS VARIABLES OPERACIONALES

EDAD: Mosby. Mosby's medical nursing and allied health dictionary. 3ra. Ed. Barcelona España. Océano. Pág.:432

SEXO: Mosby, Mosby's medical nursing and allied health dictionary, 3ra. Ed. Barcelona España, Océano , Pág.:1170

ESTADO CIVIL: Diccionario Aristos, 10ma. Ed. Barcelona España, Ramon Sopena, S.A.2005, Pág.:272

OCUPACIÓN: Diccionario Aristos, 10ma. Ed, Barcelona España, Ramon Sopena S.A., 2005, Pág.:451

RESIDENCIA: Diccionario Aristos, 10ma. Ed, Barcelona España, Ramon Sopena S.A., 2005, Pág.:544

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

INSTRUCCIÓN: Diccionario Aristos, 10ma. Ed, Barcelona España, Ramon Sopena, S.A.2005, Pág.:364

AGENTE: <http://www.definicionabc.com>

EXTENSIÓN DE LA LESIÓN: <http://www.tusalud.com>

PROFUNDIDAD DE LA LESIÓN: <http://www.burn-recovery.org>

EVOLUCIÓN: Mosby, Mosby's medical nursing and allied health dictionary, 3ra. Ed. Barcelona España, Océano , Pág.:543



UNIVERSIDAD DE CUENCA

ANEXO 3.

“CARACTERÍSTICAS DE QUEMADURAS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, EN EL PERÍODO 2005 -2009 CUENCA-ECUADOR”

FORMULARIO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS.

OBJETIVO:

Determinara las características de las quemaduras en pacientes hospitalizados en el Hospital Vicente Corral Moscoso

INSTRUCCIONES:

Este formulario debe contener todos los datos que a continuación se requieren, registrando la información en los espacios correspondientes y marcando con una x en los datos que se presenten en cada historia clínica:

FORMULARIO N° _____

HISTORIA CLÍNICA N° _____

AÑO: 2005: 2006: 2007: 2008: 2009:

EDAD:

SEXO: Masculino:

Femenino:

ESTADO CIVIL: Soltero:

Casado:

Divorciado:

Viudo:

U. Libre:

OCUPACIÓN: Profesional:

Empleado oficina:

Desempleado:

QQDD:

Obrero:

Estudiante:

RESIDENCIA: Urbano:

Rural:

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

INSTRUCCIÓN: Analfabeto:
Primaria:
Secundaria:
Superior:

PROFUNDIDAD DE LA QUEMADURA:

Primer grado (Eritema):
Segundo grado (Flictena):
Segundo grado (Profundo escara):
Tercer grado (Carbonización):

AGENTE CAUSAL DE LA QUEMADURA:

Térmica:
Eléctrica:
Química:
Radioactiva:
Solar:
Congelación
Por fricción:

EXTENSIÓN DE LA QUEMADURA:

Cabeza y cuello 9%:
Tronco anterior 18%:
Tronco posterior 18%:
Extremidad superior 9%:
Extremidades superiores 18%:
Extremidad inferior 18%:
Extremidades inferiores 36%:
Genitales 1%:
Total _____

GRAVEDAD DE QUEMADURA:

Leves
Moderadas
Graves y muy graves

EVOLUCIÓN:

Favorable:
Desfavorable:

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA
ANEXO 4.

**TABLA 1. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
EDAD Y SEXO, 2005, CUENCA- ECUADOR**

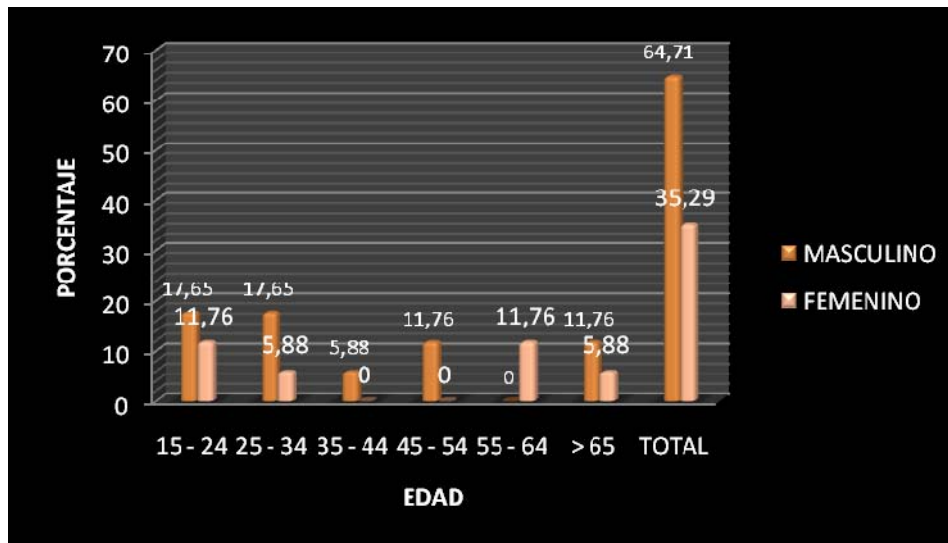
EDAD	SEXO				TOTAL
	MASCULINO	%	FEMENINO	%	
15 - 24	3	17,65	2	11,76	29,41
25 - 34	3	17,65	1	5,88	23,52
35 - 44	1	5,88	0	0,00	5,88
45 - 54	2	11,76	0	0,00	11,76
55 - 64	0	0,00	2	11,76	11,76
> 65	2	11,76	1	5,88	17,64
TOTAL	11	64,71	6	35,29	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO 1. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
EDAD Y SEXO, 2005, CUENCA- ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.
Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- Este gráfico muestra que el sexo masculino representa el grupo con mayor frecuencia de quemaduras sobre todo en las edades comprendidas entre los 15 a 34 años con 17.65%. es alarmante saber que los hombres tienen mayor riesgo de sufrir una quemadura, y nos hace pensar que las medidas de seguridad no están siendo empleadas por los mismos o simplemente las mujeres no se involucran todavía en este tipo de trabajo. En el grupo femenino se observa que entre los años 15-24 y 55-64 presentan una mayor frecuencia de quemaduras con 11.76% en ambos casos.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA 2. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES

HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN

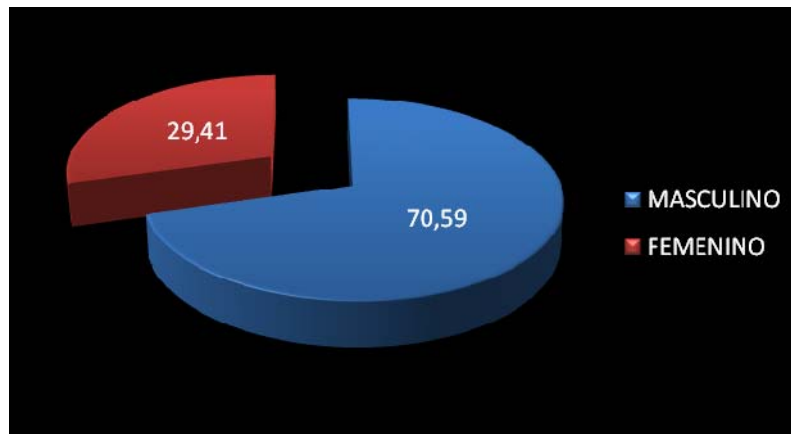
SEXO, 2005, CUENCA- ECUADOR

SEXO				TOTAL
MASCULINO	%	FEMENINO	%	
12	70,59	5	29,41	100

GRÁFICO 2. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES

HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN

SEXO, 2005, CUENCA- ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Análisis.- En el presente gráfico se observa que el sexo masculino representa el grupo con mayor frecuencia de quemaduras con el 70.59% superando al femenino con una gran diferencia del 41.18%. A pesar que estamos en una época, en que las mujeres ya están ocupando un rol importante en esta sociedad, nos damos cuenta que en lo laboral el sexo femenino no ha presentado ningún tipo de quemadura ya sea de electricidad, o en la elaboración de fuegos artificiales, será acaso que tiene un mayor cuidado, usan mejor las medidas de seguridad, todavía no se involucran en trabajos con riesgo de sufrir una quemadura o simplemente no se reportan ya que no acuden al Hospital y lo hacen particularmente.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

**TABLA 3. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
ESTADO CIVIL, 2005, CUENCA- ECUADOR**

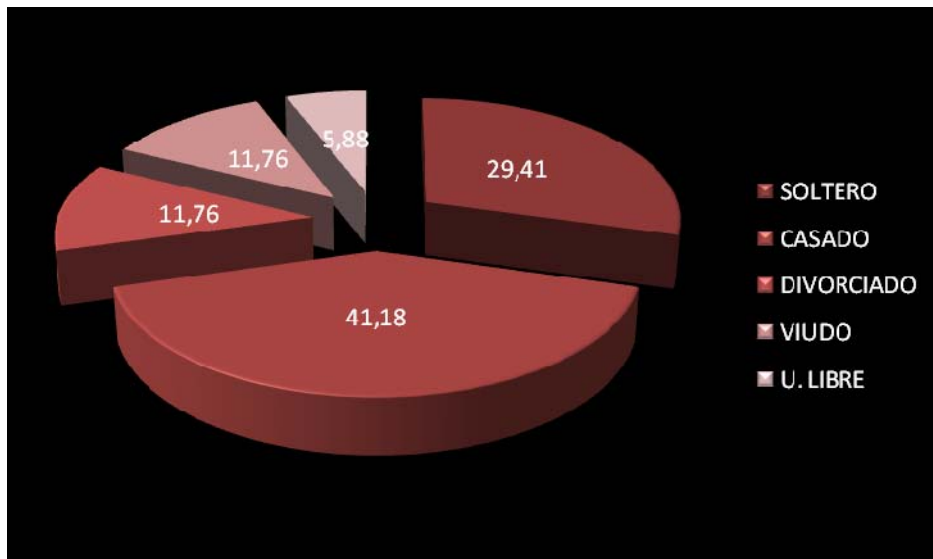
ESTADO CIVIL	#	%
SOLTERO	5	29,41
CASADO	7	41,18
DIVORCIADO	2	11,76
VIUDO	2	11,76
U. LIBRE	1	5,88
TOTAL	17	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO 3. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
ESTADO CIVIL, 2005, CUENCA- ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.
Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- Se observa que las personas casadas fueron el grupo con mayor porcentaje de quemaduras con 41% seguido del grupo de los solteros con 29.41%. Es importante reconocer, que todos estamos expuestos a diferentes tipos de riesgos, y de sufrir una quemadura lo podemos presentar en cualquier momento de nuestra vida. Sería pretencioso sacar hipótesis del por qué los casados son los mayores afectados, más bien concentrémonos en concientizar a la gente, que una quemadura puede llegar a ser mortal.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA 4. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES

HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN

OCUPACIÓN, 2005, CUENCA- ECUADOR

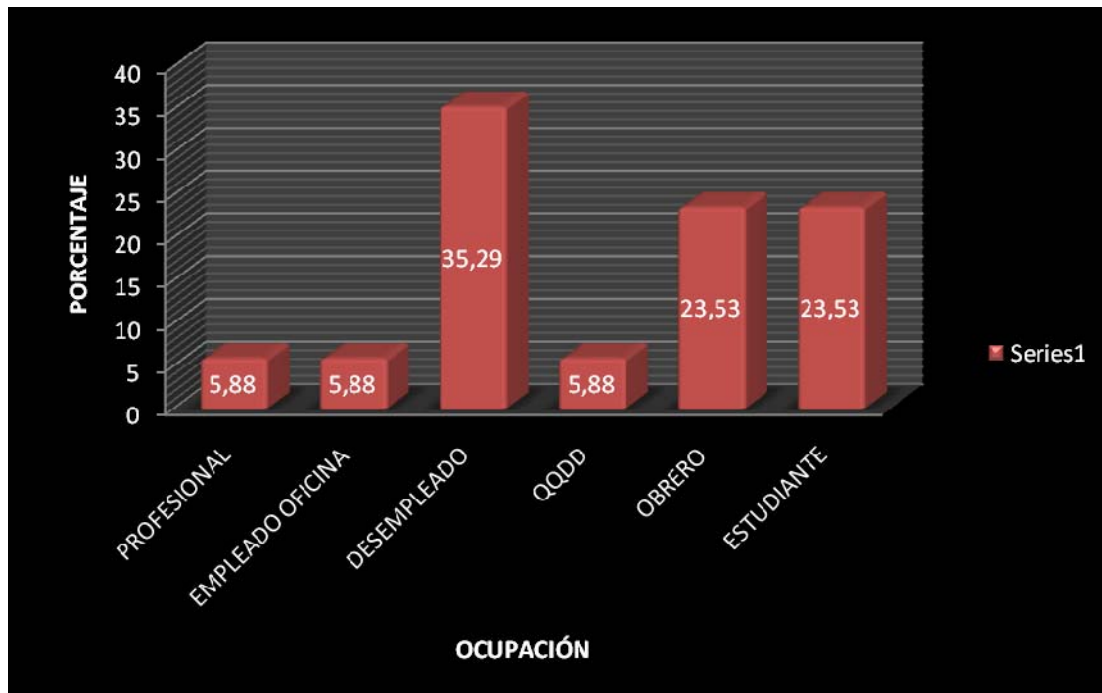
OCUPACIÓN	#	%
PROFESIONAL	1	5,88
EMPLEADO		
OFICINA	1	5,88
DESEMPLEADO	6	35,29
QQDD	1	5,88
OBrero	4	23,53
ESTUDIANTE	4	23,53
TOTAL	17	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO 4. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
OCUPACIÓN, 2005, CUENCA- ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- Se observa que las personas desempleadas tienen un 35.29% de riesgo de sufrir una quemadura debido a que se dedican a realizar trabajos informales con electricidad o fuego en los hogares. Es por ello que es necesaria la difusión de charlas, cursos, etc. sobre el trabajo en sí y de las medidas de seguridad que se deben emplear, conjuntamente con la colaboración por parte de las autoridades.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA 5. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
RESIDENCIA, 2005, CUENCA- ECUADOR

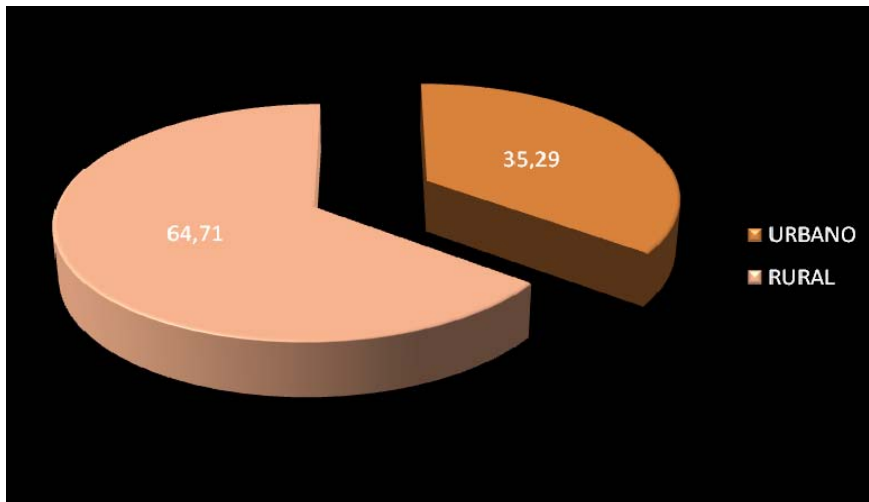
RESIDENCIA	#	%
URBANO	6	35,29
RURAL	11	64,71
TOTAL	17	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO 5. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
RESIDENCIA, 2005, CUENCA- ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.
Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- Se observa que las personas que viven en áreas rurales fueron las más afectadas representando el 64.71% de los casos; en todo caso, en el área urbana, la gente también acude a las clínicas y no acuden al Hospital siendo importante seguir investigando el por qué no lo hacen y poder tener datos precisos para poder comparar las dos áreas y actuar en esa población. En este caso, las autoridades, personal de salud deben no solo promocionar la salud que es muy importante, sino también realizar campañas de promover un trabajo seguro empleando correctamente las medidas de seguridad.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA 6. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES

HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN

INSTRUCCIÓN, 2005, CUENCA- ECUADOR

INSTRUCCIÓN	#	%
ANALFABETO	0	0
PRIMARIA	4	23,53
SECUNDARIA	10	58,82
SUPERIOR	3	17,65
TOTAL	17	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

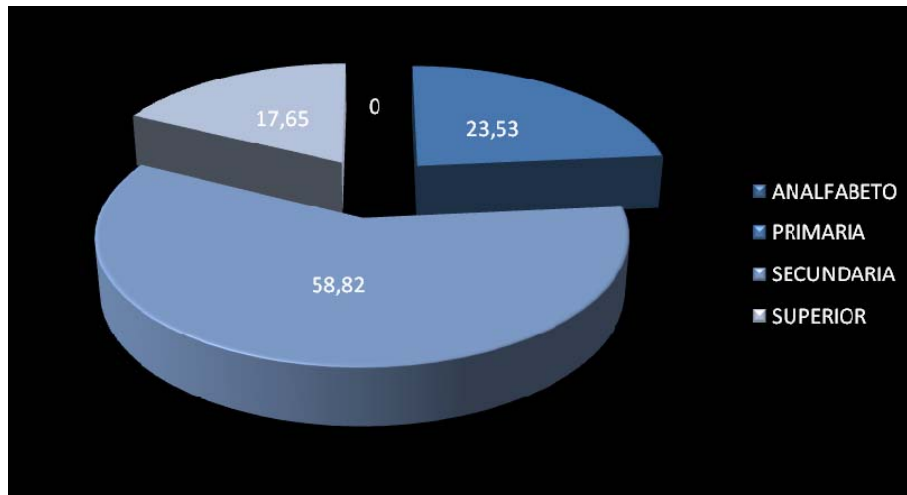


UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO 6. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES

HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN

INSTRUCCIÓN, 2005, CUENCA- ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- Entre las personas analfabetas no hubieron casos de quemaduras lo cual nos asombra porque la educación de la población es la base para disminuir este riesgo. El grupo de mayor frecuencia son los que han cursado la secundaria con un 58.82%. Se quisiera saber las causas y las razones del por qué las personas con cierto nivel de conocimientos han sufrido más una quemadura, será acaso que al tener conocimiento se confían y no utilizan medidas de seguridad, quizás nunca se llegara a conocer esa respuesta.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA 7. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN EL GRADO DE LA QUEMADURA, 2005, CUENCA- ECUADOR

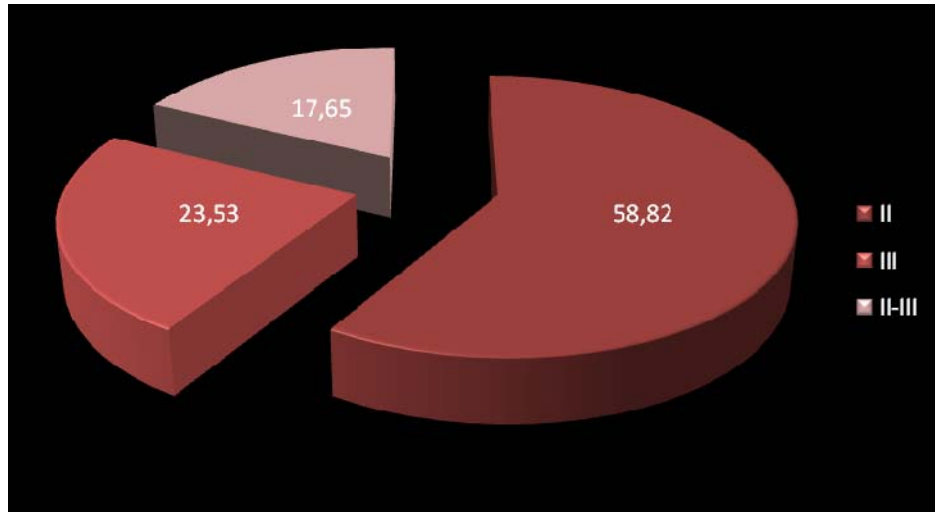
GRADOS	#	%
II	10	58,82
III	4	23,53
II-III	3	17,65
TOTAL	17	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO 7. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN EL
GRADO DE LA QUEMADURA, 2005, CUENCA- ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.
Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- Según el grado de la quemadura se observa que las de II grado son las más frecuentes con el 58.82%. Es bueno conocer, que las personas que llegan a nuestras instituciones de salud no llegan con un tipo de quemadura que pueda atentar con su vida, pero se insiste que el personal de salud debe tomar la iniciativa de promover campañas de prevención para evitar no solo una quemadura sino los diferentes tipos de accidentes. Nuestra querida facultad debe ser un apoyo para difundir los conocimientos a las personas en los diferentes problemas de nuestra sociedad.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA 8. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES

HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN EL GRADO DE LA QUEMADURA Y SEXO, 2005, CUENCA- ECUADOR

GRADO	SEXO				TOTAL
	MASCULINO	%	FEMENINO	%	
II	7	41,18	3	17,65	58,8235294
III	3	17,65	1	5,88	23,5294118
II-III	2	11,76	1	5,88	17,6470588
TOTAL	12	70,59	5	29,41	100

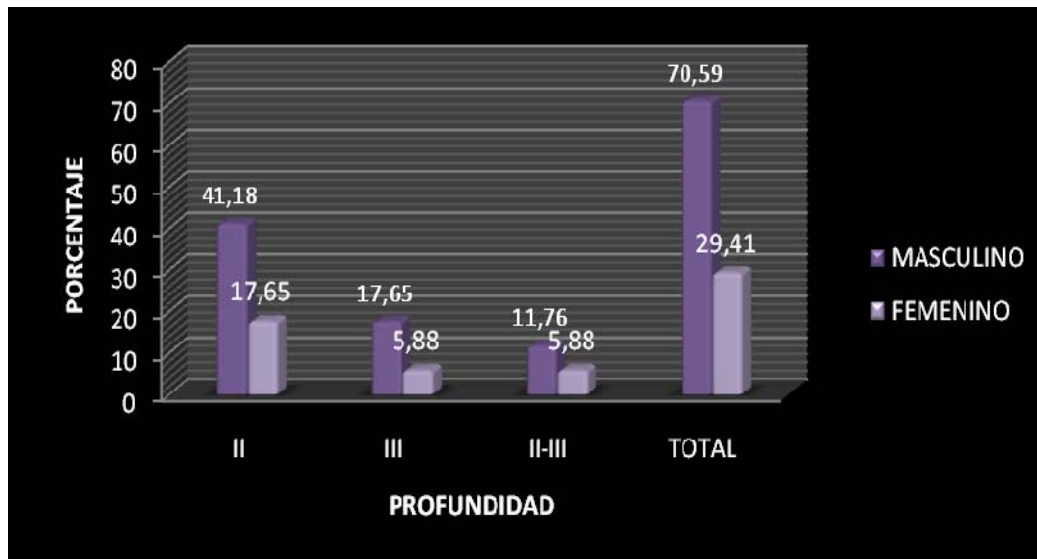
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO 8. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN EL GRADO DE LA QUEMADURA Y SEXO, 2005, CUENCA- ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.
Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- En este caso, el 70.59% corresponde al sexo masculino pero además observamos que las quemaduras de II grado en el mismo sexo tienen un 41.18% siendo la más frecuente de este tipo de accidentes. Posiblemente, conforme pasen los años, las mujeres también ocuparan trabajos que presenten estos tipos de riesgos. Esta investigación quiere conseguir que las personas tengan presente siempre las medidas de seguridad, desde luego las quemaduras siempre existirán.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA 9. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN EL GRADO DE LA QUEMADURA Y EDAD, 2005, CUENCA- ECUADOR

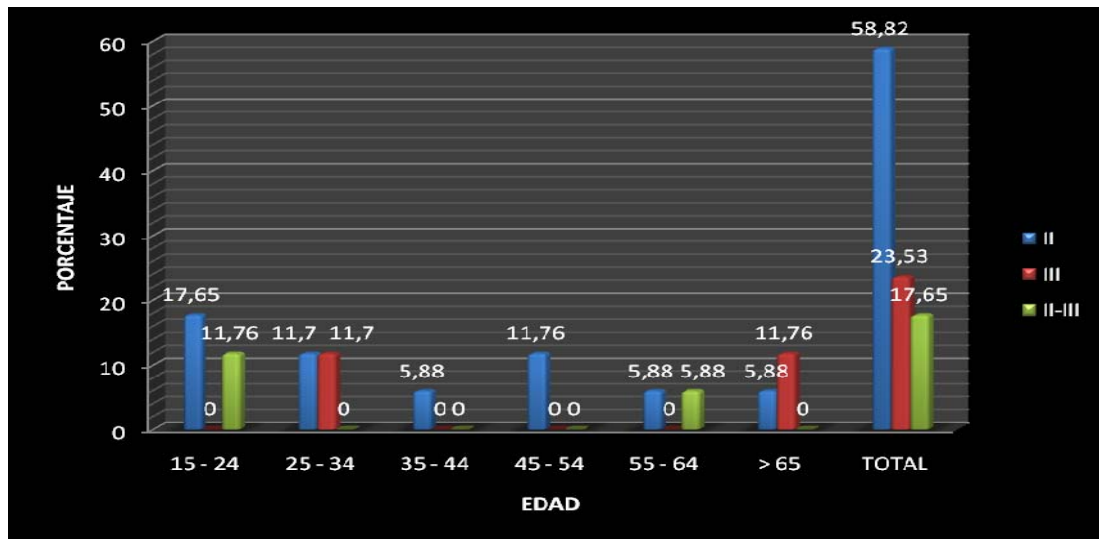
EDAD	GRADOS						TOTAL
	II	%	III	%	II-III	%	
15 – 24	3	17,65	0	0,00	2	11,76	29,41
25 – 34	2	11,76	2	11,76	0	0,00	23,53
35 – 44	1	5,88	0	0,00	0	0,00	5,88
45 – 54	2	11,76	0	0,00	0	0,00	11,76
55 – 64	1	5,88	0	0,00	1	5,88	11,765
> 65	1	5,88	2	11,76	0	0,00	17,65
TOTAL	10	58,82	4	23,53	3	17,65	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO 9. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN EL
GRADO DE LA QUEMADURA Y EDAD, 2005, CUENCA- ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.
Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- El gráfico muestra que las quemaduras de II grado siguen siendo las más frecuentes de todas con 58.82%. Observemos que en la edad comprendida entre los 15-24 años las de II grado superan a las de III grado y II-III grado, de igual manera entre los 35-44 años y 45-54 años. Hay un dato importante que en la edad mayor a los 65 años superan las quemaduras de III grado. Sería muy importante, cuidar, velar a los ancianos, y no abandonarles, aunque parezca crudo es nuestra realidad, teniendo así riesgo los mismos de sufrir accidentes y peor aún graves hasta incluso pudiendo llevar a la muerte.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA 10. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES

HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN

AGENTE CAUSAL Y SEXO, 2005, CUENCA- ECUADOR

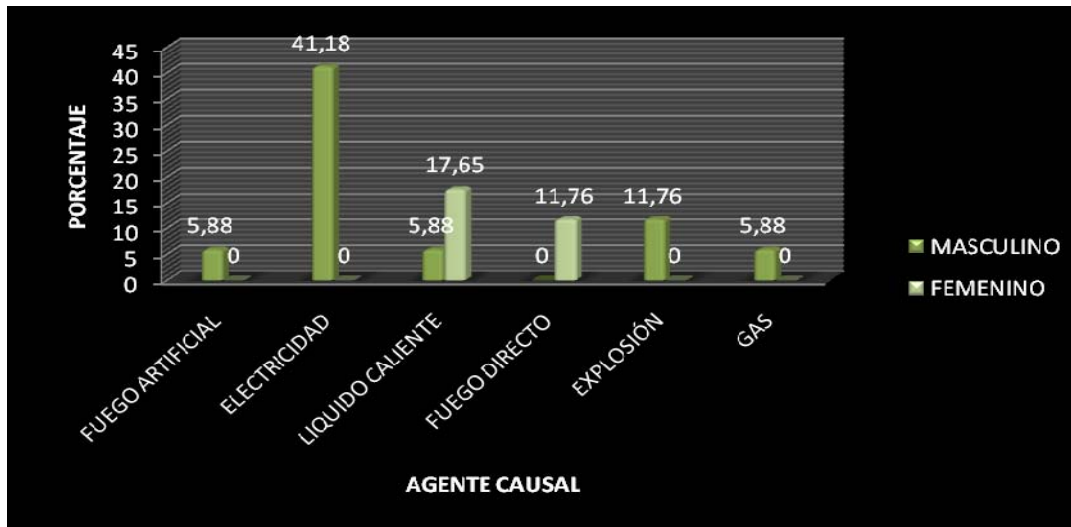
AGENTE	SEXO				TOTAL	
	MASCULINO	%	FEMENINO	%		
FUEGO ARTIFICIAL	1	5,88	0	0	1	5,88
ELECTRICIDAD	7	41,18	0	0	7	41,18
LIQUIDO CALIENTE	1	5,88	3	17,65	4	23,53
FUEGO DIRECTO	0	0,00	2	11,76	2	11,76
EXPLOSIÓN	2	11,76	0	0	2	11,76
GAS	1	5,88	0	0	1	5,88
TOTAL	12	70,59	5	29,41	17	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO 10. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
AGENTE CAUSAL Y SEXO, 2005, CUENCA- ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- Se observa que las quemaduras por electricidad en el sexo masculino son las más frecuentes con el 41.18% lo que se relaciona directamente con el ámbito laboral, mientras que en el femenino el agente causal más frecuente es por líquido caliente con el 17.65% debido a que en nuestra sociedad las mujeres son las que pasan la mayor parte del tiempo en la cocina. Aunque, si nos ponemos a pensar estas cifras van han cambiar ya que las mujeres ya están ocupando puestos importantes en la sociedad y va a pasar a la historia que eran esclavas del hogar, y los hombres van a darse cuenta que las mujeres son tan importantes como lo son los hombres.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA 11. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN LA EXTENSIÓN DE LA QUEMADURA, 2005, CUENCA- ECUADOR

EXTENSIÓN	#	%
01-09	7	41,18
10-19	5	29,41
20-29	1	5,88
30-39	2	11,76
40-49	1	5,88
50-59	1	5,88
60-69	0	0
≥70	0	0
TOTAL	17	100

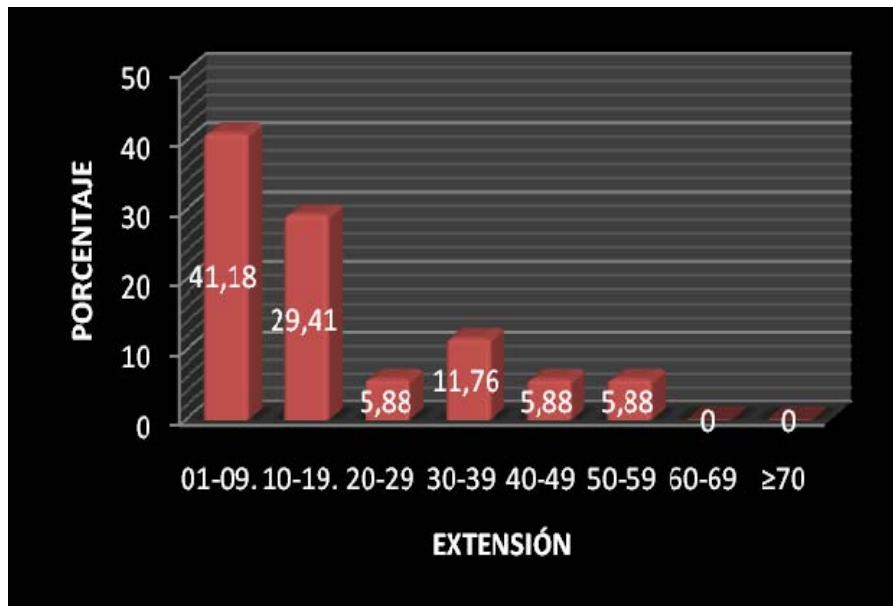
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO 11. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN LA EXTENSIÓN DE LA QUEMADURA, 2005, CUENCA- ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- El siguiente gráfico muestra que la extensión más frecuente es de 01-09 con un total del 41.18%, esto es bueno ya que la persona tiene una posibilidad mayor de recuperarse, también lo es para el estado, ya que significa un gasto menor en recursos. Pues bien, si analizamos desde el punto de vista del tiempo de hospitalización, al ser frecuente esta superficie corporal mencionada, va a ser menor y por ende va a disminuir el riesgo de contraer infecciones nosocomiales que pusieran en peligro la vida del paciente.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA 12. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN LA EXTENSIÓN DE LA QUEMADURA Y EL SEXO, 2005, CUENCA- ECUADOR

EXTENSIÓN	SEXO				TOTAL
	MASCULINO	%	FEMENINO	%	
01-09.	4	23,53	3	17,65	41,18
10-19.	4	23,53	1	5,88	29,41
20-29	1	5,88	0	0,00	5,88
30-39	1	5,88	1	5,88	11,76
40-49	1	5,88	0	0,00	5,88
50-59	1	5,88	0	0,00	5,88
60-69	0	0,00	0	0,00	0,00
≥70	0	0,00	0	0,00	0,00
TOTAL	12	70,59	5	29,41	100

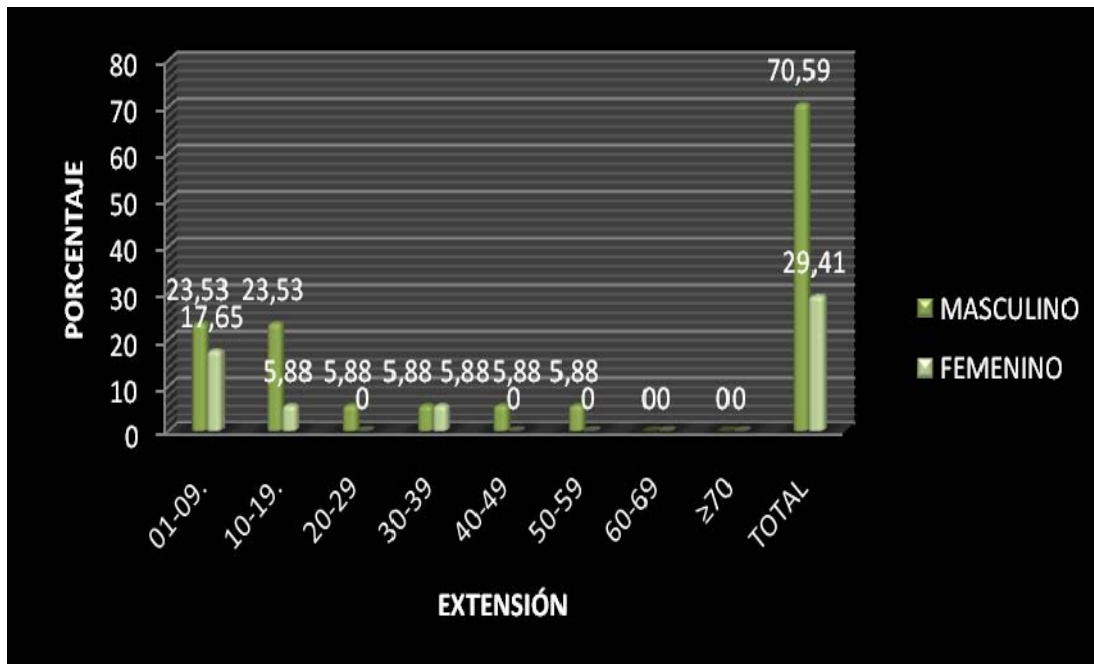
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO 12. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN LA EXTENSIÓN DE LA QUEMADURA Y EL SEXO, 2005, CUENCA- ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- El presente gráfico demuestra que de 01-09 y 10-19 el sexo masculino es el más frecuente con el 23.53% para ambos casos, como se ha mencionado antes, el sexo masculino es el predominante en sufrir una quemadura, en todo caso se puede llegar a concientizar a los mismos sobre las medidas de seguridad que se deben emplear en cada tipo de trabajo y así se disminuiría tanto la prevalencia como en la incidencia de este tipo de accidentes.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA 13. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN LA EXTENSIÓN DE LA QUEMADURA Y LA EDAD, 2005, CUENCA- ECUADOR

EDAD	EXTENSIÓN																TOTAL
	01-09.	%	10-19.	%	20-29	%	30-39	%	40-49	%	50-59	%	60-69	%	≥70	%	
15 - 24	3	17,6	1	5,8	0	0	1	5,8	0	0	0	0	0	0	0	0	29,41
25 - 34	1	5,8	1	5,8	0	0	1	5,8	0	0	1	5,8	0	0	0	0	23,53
35 - 44	0	0,0	0	0,0	0	0	0	0,0	1	5,8	0	0	0	0	0	0	5,88
45 - 54	0	0,0	2	11,7	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	11,76
55 - 64	1	5,8	1	5,8	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	11,76
≥ 65	2	11,7	0	0,0	1	5,8	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	17,65
TOTAL	7	41,1	5	29,4	1	5,8	2	11,7	1	5,8	1	5,8	0	0	0	0	100

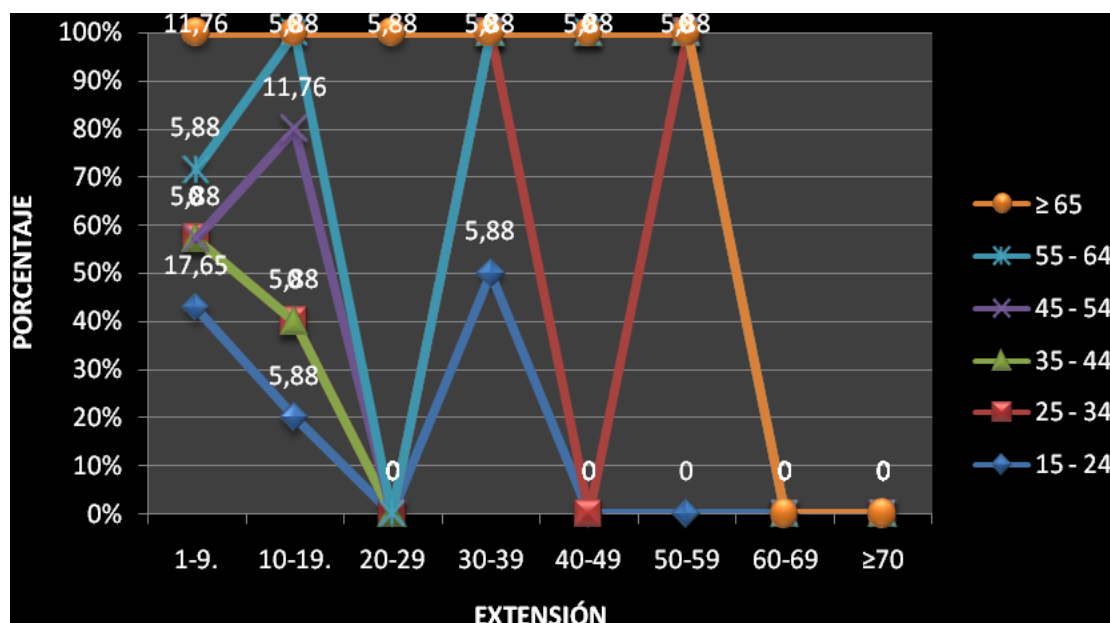
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO 13. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN LA EXTENSIÓN DE LA QUEMADURA Y LA EDAD, 2005, CUENCA- ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- El siguiente gráfico nos demuestra que la superficie de área corporal quemada que con mayor frecuencia sigue siendo de 01-09 y lo son en las edades de 15 a 24 años, es preocupante estas cifras ya que nos damos cuenta que hay que trabajar bastante porque este grupo de la sociedad son difíciles de concientizar y de llegar por el mismo hecho que a esa edad tienen otro tipo de ideas y de pensamiento.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

**TABLA 14. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN LA
GRAVEDAD DE LA QUEMADURA, 2005, CUENCA- ECUADOR**

GRAVEDAD	#	%
LEVE	0	0
MODARADAS	10	58,82
GRAVES	7	41,18
TOTAL	17	100

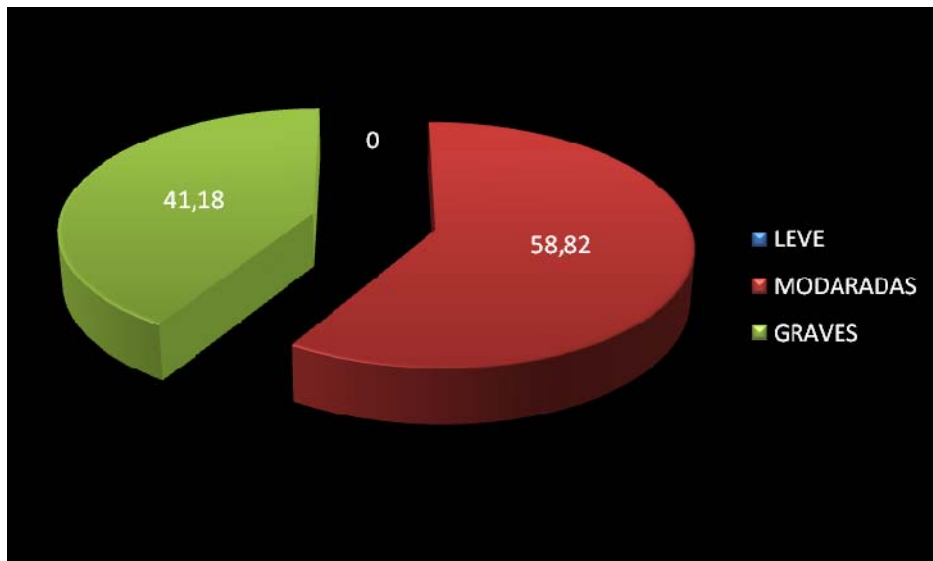
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO 14. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN LA GRAVEDAD DE LA QUEMADURA, 2005, CUENCA- ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- Según la gravedad, se observa que las quemaduras de orden moderadas son las más frecuentes y representan el 58.82% seguida de las de orden graves con el 41.18%. Es interesante, y preocupante que casi son iguales en número de frecuencia. Es por eso que conociendo esta realidad, el personal de salud debe actuar pronto en difundir a toda la sociedad en cuanto a las medidas de seguridad se refiere, para que disminuyan ambos en frecuencia y más aún la forma grave.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA 15. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN LA EVOLUCIÓN DE LA QUEMADURA, 2005, CUENCA- ECUADOR

EVOLUCIÓN	#	%
FAVORABLE	9	52,94
DESFAVORABLE	8	47,06
TOTAL	17	100

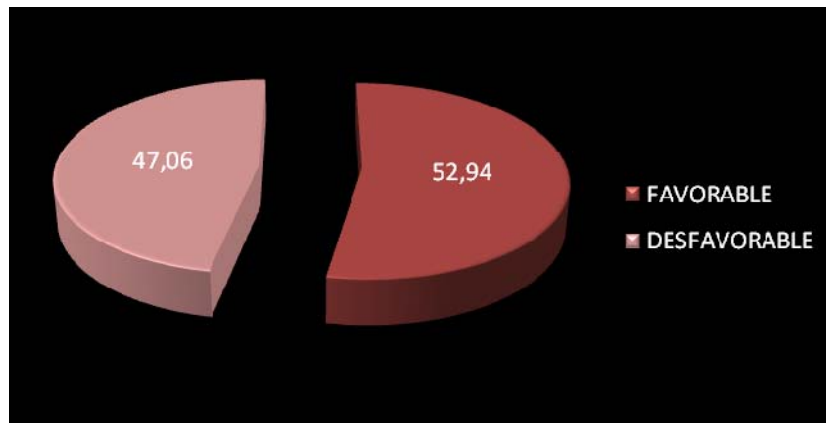
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO 15. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN LA EVOLUCIÓN DE LA QUEMADURA, 2005, CUENCA- ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- Se observa que hay más pacientes que evolucionan favorablemente representando el 52.94% pero no existe mucha diferencia con los que evolucionaron desfavorablemente. La diferencia es mínima del 5.88%. Si analizamos, son muchas las personas que no tienen una buena evolución, será acaso que el tratamiento en sí no ha sido eficiente o la quemadura en si ha sido grave.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

**TABLA N° 16. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
EDAD Y SEXO, 2006, CUENCA-ECUADOR**

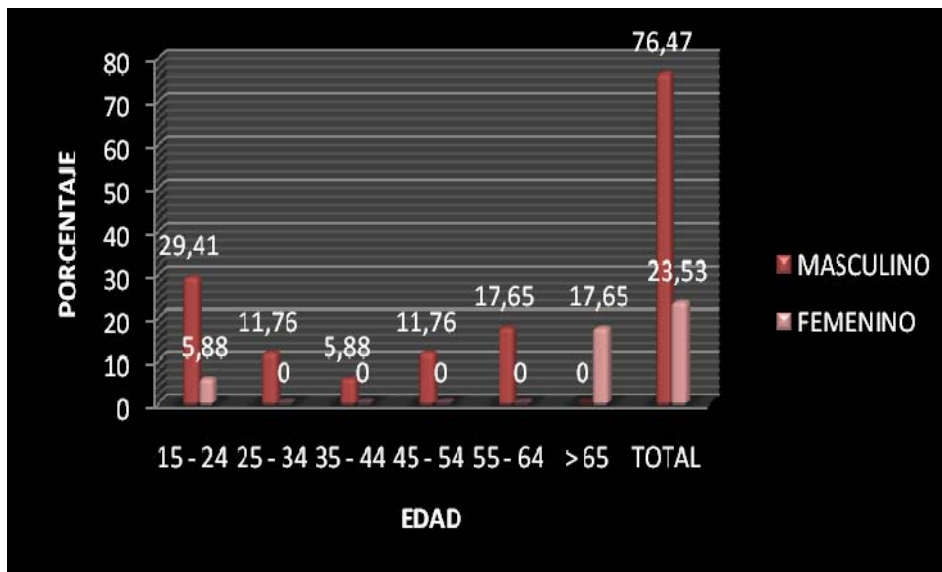
EDAD	SEXO				TOTAL
	MASCULINO	%	FEMENINO	%	%
15 - 24	5	29.41	1	5.88	35.29
25 - 34	2	11.76	0	0.00	11.76
35 - 44	1	5.88	0	0.00	5.88
45 - 54	2	11.76	0	0.00	11.76
55 - 64	3	17.65	0	0.00	17.65
> 65	0	0.00	3	17.65	17.65
TOTAL	13	76.47	4	23.53	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO N° 16. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS
PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL
MOSCOSO” SEGÚN EDAD Y SEXO, 2006, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.
Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- En este gráfico, llama la atención que el mayor número de casos en el año 2006 fueron pacientes de sexo masculino de 15 a 24 años de edad, es decir son varones jóvenes los que son las más afectados a comparación de edades más avanzadas, en donde vemos que hay un 0% de afectados. El sexo femenino en cambio, la edad que más predomina es la de mayor de 65 años, ya que son las que mayor tiempo que están en la cocina.



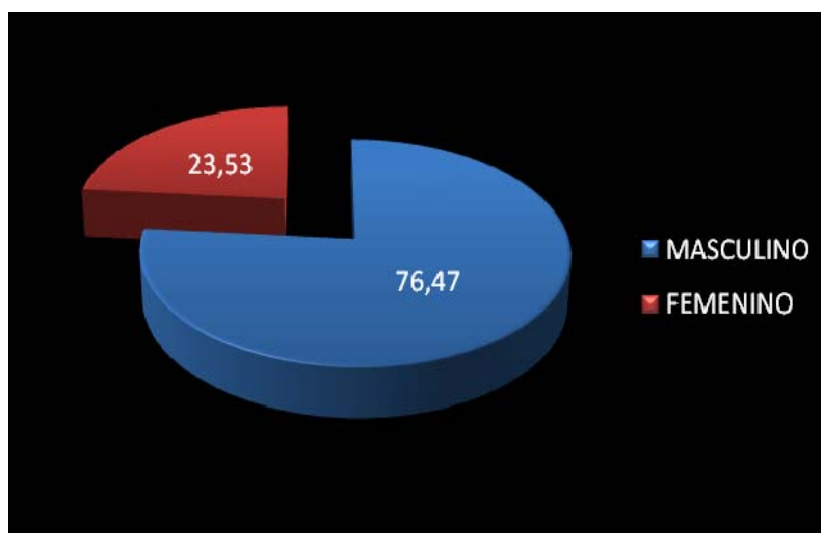
UNIVERSIDAD DE CUENCA

**TABLA N° 17. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
SEXO, 2006, CUENCA-ECUADOR**

MASCULINO		FEMENINO		TOTAL
#	%	#	%	
13	76.47	4	23.53	100



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO N° 17. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS
PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL
MOSCOSO” SEXO, 2006, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- En el año 2006, se puede apreciar que el sexo masculino es el más afectado con un porcentaje de 76.47%. Al parecer, en este año se repite la tendencia del 2005, esto hace pensar que el personal de salud no ha intervenido para disminuir el problema o será que en realidad el sexo masculino no ha concientizado acerca de poner en práctica las medidas de seguridad. También sería muy importante, que las autoridades pertinentes, hagan controles para verificar locales adecuados, para revisar que medidas están tomando en caso de accidentes y que están haciendo para prevenirlos. Se pretende con la ayuda de las autoridades disminuir el número de accidentes y gravedad de los mismos

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI

Página 104



UNIVERSIDAD DE CUENCA

**TABLA N° 18. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
ESTADO CIVIL, 2006, CUENCA-ECUADOR**

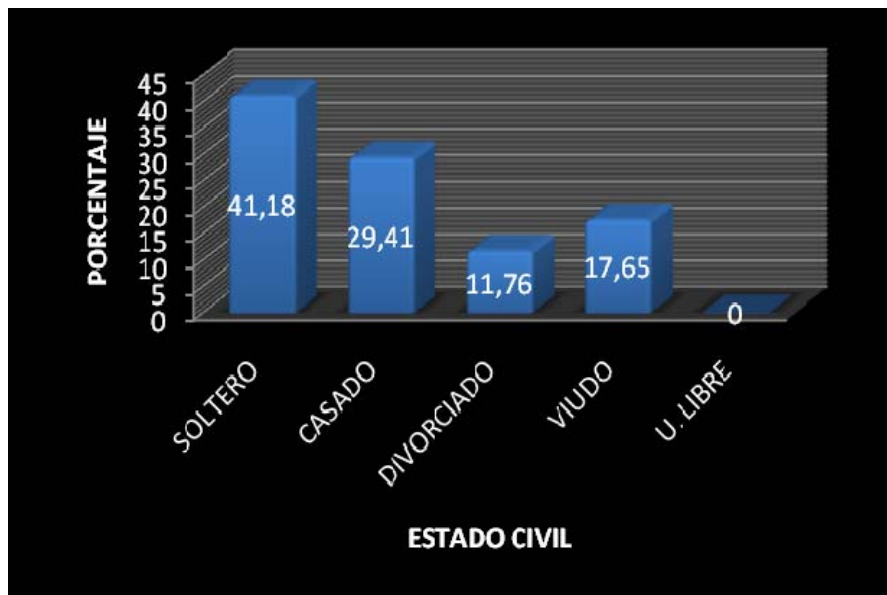
ESTADO CIVIL	#	%
SOLTERO	7	41.18
CASADO	5	29.41
DIVORCIADO	2	11.76
VIUDO	3	17.65
U. LIBRE	0	0
TOTAL	17	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO N° 18. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS
PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL
MOSCOSO” SEGÚN ESTADO CIVIL, 2006, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- En el presente gráfico podemos apreciar que los solteros a diferencia del 2005 son los que con mayor frecuencia han presentado una quemadura. Es difícil saber con exactitud por que este cambio de casados a solteros, pero de lo se debe estar seguro, que cuando una persona sufra de una quemadura sea llevado a una institución de salud más cercana pero que este bien equipado y tenga el sitio adecuado para recibir a los mismos, ya que a más de dar una buena atención se tendría una mayor posibilidad de evitar complicaciones graves y así mejorar la calidad de vida



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°19. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
OCUPACIÓN, 2006, CUENCA-ECUADOR

OCUPACIÓN	#	%
PROFESIONAL	0	0
EMPLEADO		
OFICINA	1	5.88
DESEMPLEADO	7	41.18
QQDD	0	0.00
OBRAJO	4	23.53
ESTUDIANTE	5	29.41
TOTAL	17	100

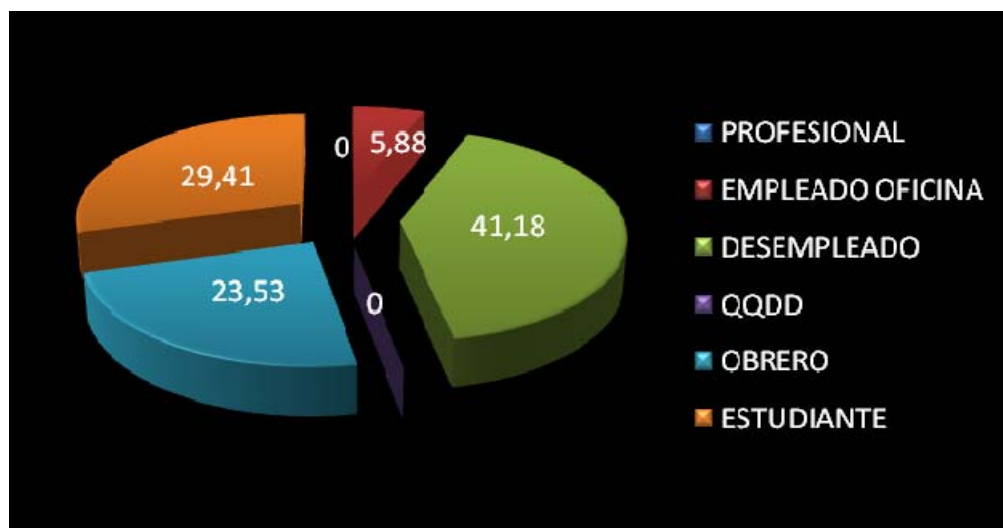
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°19. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN OCUPACION, 2006, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- En el año 2006 las personas desempleadas fueron las más afectadas con un 41.18%. En cambio, aquellos que se dedican a los quehaceres domésticos y los profesionales no se vieron afectados. A pesar de ello es muy importante tener en cuenta que todos estamos en riesgo de sufrir quemaduras, por lo que es necesario tomar las precauciones pertinentes en cualquier lugar en el que estemos. También podemos observar, que se mantiene la tendencia del año anterior siendo los desempleados los que mayor frecuencia han presentado esta clase de accidentes.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

**TABLA N°20. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
RESIDENCIA, 2006, CUENCA-ECUADOR**

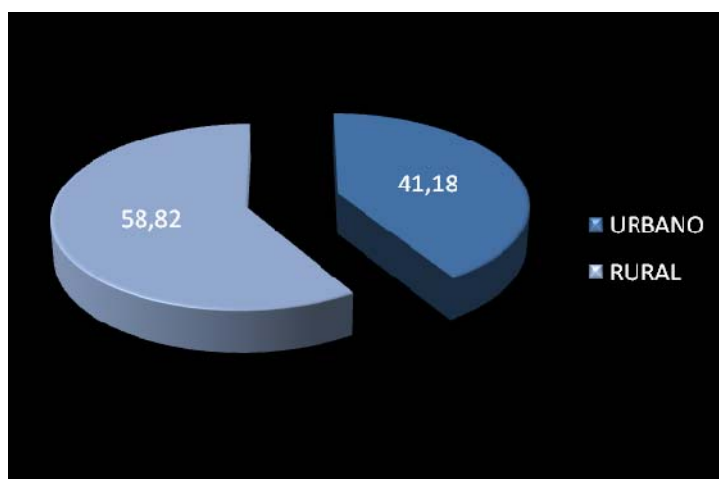
RESIDENCIA	#	%
URBANO	7	41.18
RURAL	10	58.82
TOTAL	17	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO N°20. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
RESIDENCIA, 2006, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- En el presente gráfico se observa que la población rural fue la más afectada aunque la población del área urbana no se queda atrás. Esto significa que toda persona, sea cual sea el lugar en el que se encuentre debe tomar precauciones porque el riesgo siempre está presente. Es por eso que esta investigación quiere concientizar con la ayuda de las autoridades, con el personal de salud a todas las personas tanto del área urbana como de la rural.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA N°21. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN INSTRUCCIÓN, 2006, CUENCA-ECUADOR

INSTRUCCIÓN	#	%
ANALFABETO	3	17.65
PRIMARIA	3	17.65
SECUNDARIA	10	58.82
SUPERIOR	1	5.88
TOTAL	17	100

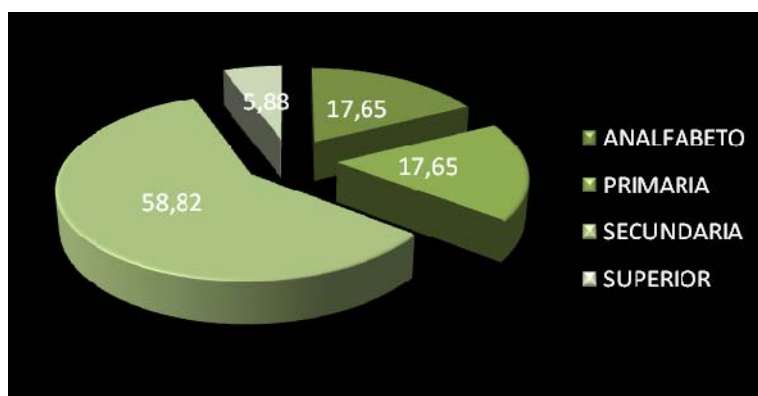
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°21. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN INSTRUCCIÓN, 2006, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.
Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- En el año 2006 los estudiantes, o aquellos que cursan la educación secundaria son los que más sufrieron de quemaduras a comparación de los demás grupos. Al mantenerse el mismo grupo de haber presentado una quemadura tanto en el 2005 como en el 2006, se puede pensar que puede influir la inmadurez y la falta de experiencia o de responsabilidad que hace que a este grupo sea el más afectado. Es por eso, que las personas que están con mayor contacto con estas individuos como son los profesores, sean promotores también en la difusión de las medidas de seguridad que se deben tomar en las diferentes circunstancias o trabajos en que se encuentren.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°22. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
PROFUNDIDAD, 2006, CUENCA-ECUADOR

GRADOS	#	%
II	11	64.71
III	2	11.76
II-III	4	23.53
TOTAL	17	100

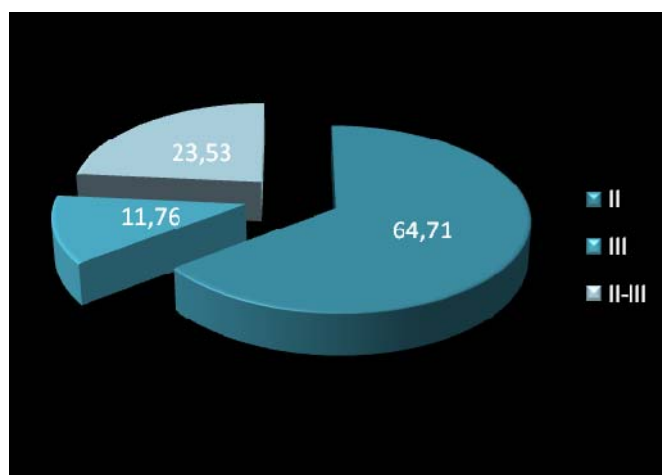
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°22. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN PROFUNDIDAD, 2006, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- Los pacientes quemados que más se hospitalizan son aquellos que sufren quemaduras de segundo grado con un 67.71%. Cabe mencionar, que al ser más frecuente el mismo, disminuirá el tiempo de hospitalización y de complicaciones. Se debe nombrar que el uso de recursos se debe utilizar de acuerdo a la necesidad y no desperdiciarlos, ya que cuando realmente se requiera en un paciente con un grado de complejidad mayor no se va a contar con los mismos, por lo que puede producir una mala atención, dar complicaciones incluso llegar a la muerte.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

**TABLA N°23. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
PROFUNDIDAD Y SEXO, 2006, CUENCA-ECUADOR**

GRADOS	MASCULINO	%	FEMENINO	%	TOTAL
II	10	58.82	1	5.88	64.71
III	2	11.76	0	0.00	11.76
II-III	1	5.88	3	17.65	23.53
TOTAL	13	76.47	4	23.53	100

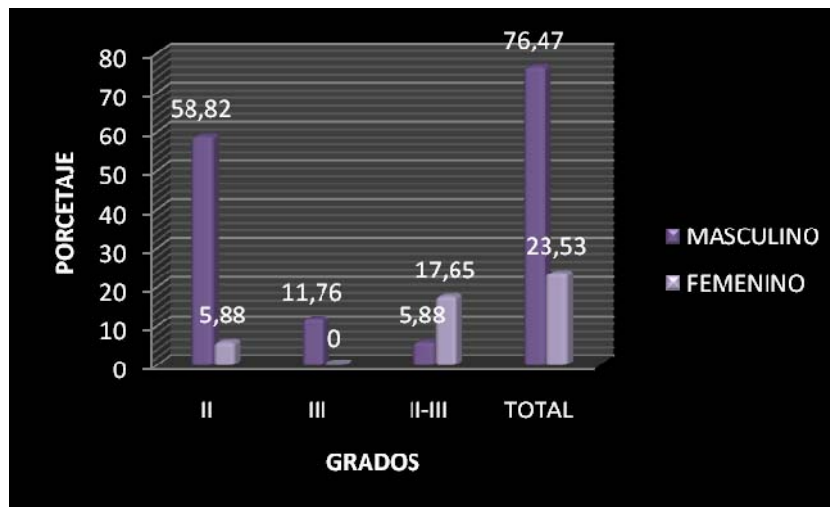
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°23. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN PROFUNDIDAD Y SEXO, 2006, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- En el presente gráfico el sexo masculino es sin duda el más afectado, en especial en cuanto a quemaduras de segundo grado se refiere. Es por ello que es de gran importancia la prevención en este grupo de individuos, que debido a varios factores, son los que más se ven afectados; aunque tampoco se puede dejar de lado la prevención en las mujeres. Se debe tomar en cuenta, que en los próximos años el rol



UNIVERSIDAD DE CUENCA

tanto del sexo masculino como en el femenino serán iguales por lo que pudiera cambiar estas cifras y esta tendencia.

TABLA N°24. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN PROFUNDIDAD Y EDAD, 2006, CUENCA-ECUADOR

EDAD	GRADOS						TOTAL
	II	%	III	%	II-III	%	
15 - 24	4	23.53	0	0.00	2	11.76	35.29
25 - 34	1	5.88	1	5.88	0	0.00	11.76
35 - 44	1	5.88	0	0.00	0	0.00	5.88
45 - 54	1	5.88	1	5.88	0	0.00	11.76
55 - 64	3	17.65	0	0.00	0	0.00	17.65
> 65	1	5.88	0	0.00	2	11.76	17.65
TOTAL	11	64.71	2	11.76	4	23.53	100

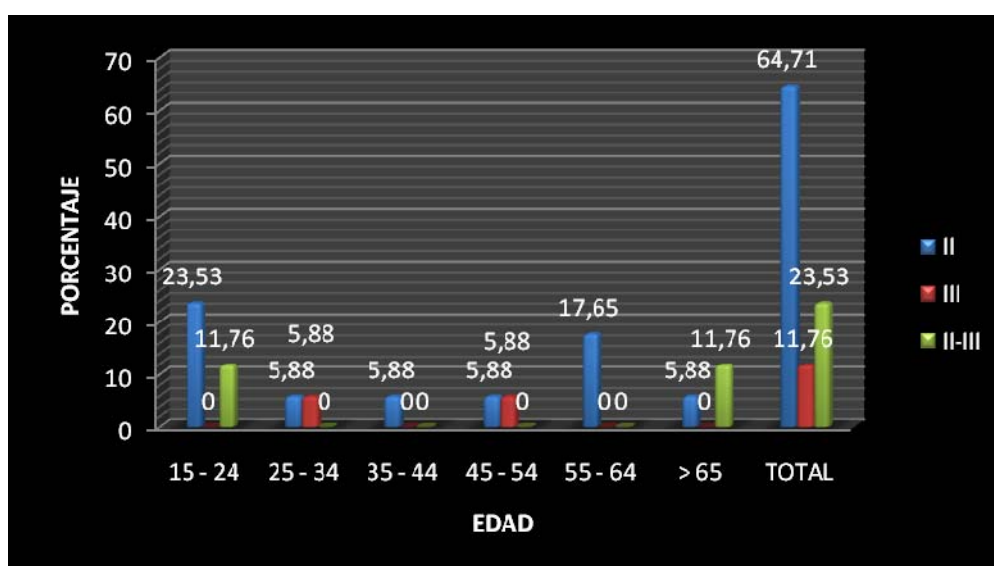
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°24. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN PROFUNDIDAD Y EDAD, 2006, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.
Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- Es importante que los conocimientos, actitudes y practicas sean inculcados desde temprana edad, ya que el grupo poblacional que más se vio afectado en el 2006 fue el que está entre 15 y 24 años (23.53%) con predominio de quemaduras de segundo grado. A pesar, de que se quiera difundir el conocimiento de las medidas de seguridad, primero se debe concientizar a la gente sobre los diferentes peligros que puede conllevar una quemadura para que ellos mismos tomen la iniciativa de aplicar dichas medidas.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°25. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
EXTENSIÓN DE SUPERFICIE CORPORAL, 2006, CUENCA-ECUADOR

EXTENSIÓN	#	%
01-09.	3	17.65
10-19.	4	23.53
20-29	3	17.65
30-39	5	29.41
40-49	0	0.00
50-59	0	0.00
60-69	2	11.76
≥70	0	0.00
TOTAL	17	100

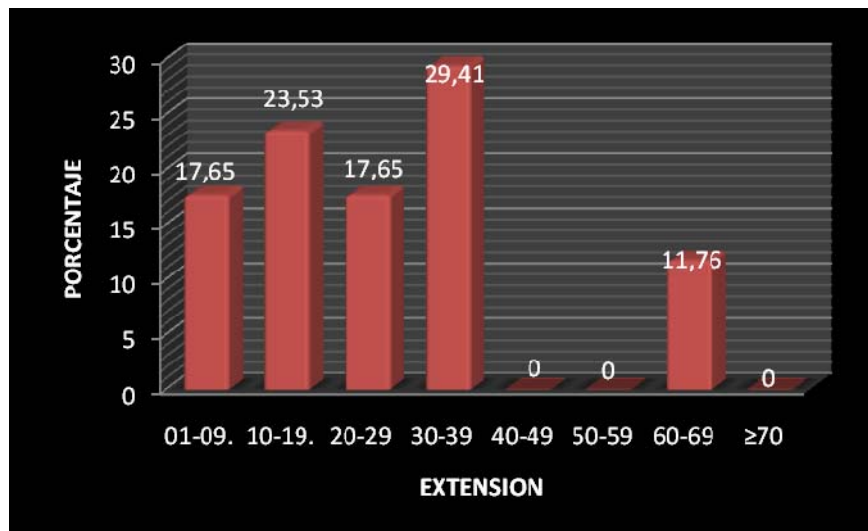
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°25. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN EXTENSIÓN DE SUPERFICIE CORPORAL, 2006, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- El área de superficie corporal afectada con mayor frecuencia en el año 2006 fue la comprendida entre 30 y 39% con un 29.41%. Se observa que en su mayoría no existen afectados con grandes extensiones de superficie corporal. Pero si nos olvidamos de utilizar las medidas de seguridad, o no se las aplica bien, se puede llegar a presentar mayores extensiones de superficie corporal quemada, aumentando así el riesgo de presentar complicaciones, mayor tiempo de hospitalización e incluso llegar a la muerte. Es por eso, que esta investigación lo que quiere lograr es concientizar a la población de los diferentes peligros a que están expuestos todos los días y así lograr que la prevalencia y la incidencia de las quemaduras disminuyan.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA N°26. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN AGENTE CAUSAL Y SEXO, 2006, CUENCA-ECUADOR

QUEMADURA	SEXO				Total	%
	MASCULINO		FEMENINO			
	#	%	#	%		
Q Electrica	7	41.18	0	0.00	7	41.18
Liquido Caliente	1	5.88	0	0.00	1	5.88
Fuego	1	5.88	1	5.88	2	11.76
Gas	0	0.00	1	5.88	1	5.88
Explosion de gasolina	2	11.76	0	0.00	2	11.76
Desconocido	0	0.00	1	5.88	1	5.88
Polvora	1	5.88	0	0.00	1	5.88
Explosión de caja de petardos	0	0.00	1	5.88	1	5.88
Plastico encendido	1	5.88	0	0.00	1	5.88
total	13	76.47	4	23.53	17	100.00

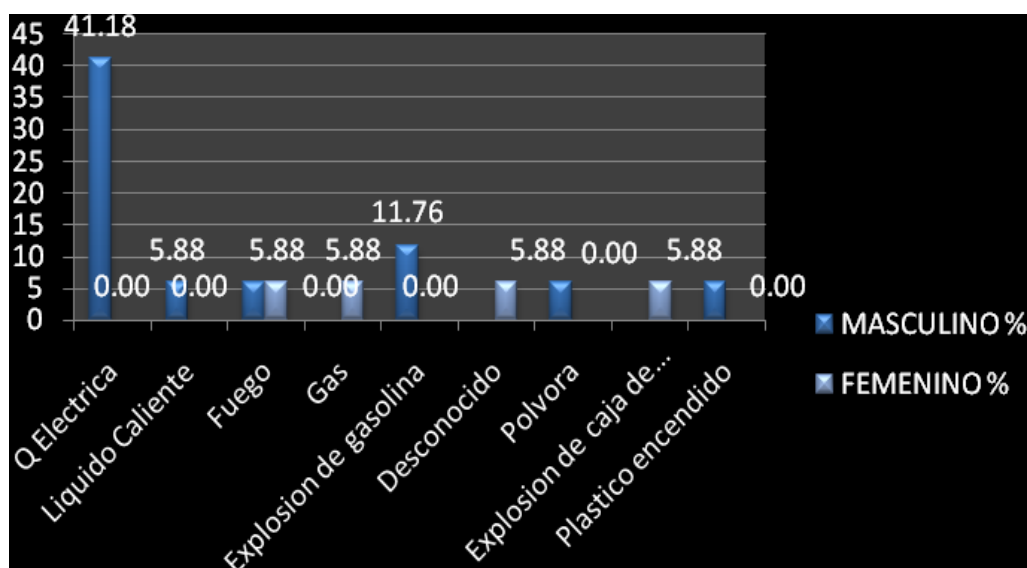
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°26. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN AGENTE CAUSAL Y SEXO, 2006, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- En el año 2006 se puede observar que las quemaduras por electricidad son las que prevalecen con un 41.18% y en especial en el sexo masculino. Esto refleja la falta de cuidado en cuanto a equipos y cables de electricidad por parte el grupo poblacional que mas los manipula. También tenemos que tomar en cuenta que existen quemaduras cuyo origen es desconocido por parte de los afectados, lo cual también nos hace dudar si es realmente desconocido o que no se desea involucrar a quien lo origino.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA N°27. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN EXTENSIÓN DE SUPERFICIE CORPORAL Y SEXO, 2006, CUENCA-ECUADOR

EXTENSIÓN	SEXO				TOTAL
	MASCULINO	%	FEMENINO	%	
01-09.	2	11.76	1	5.88	17.65
10-19.	2	11.76	2	11.76	23.53
20-29	2	11.76	1	5.88	17.65
30-39	5	29.41	0	0.00	29.41
40-49	0	0.00	0	0.00	0.00
50-59	0	0.00	0	0.00	0.00
60-69	2	11.76	0	0.00	11.76
≥70	0	0.00	0	0.00	0.00
TOTAL	13	76.47	4	23.53	100

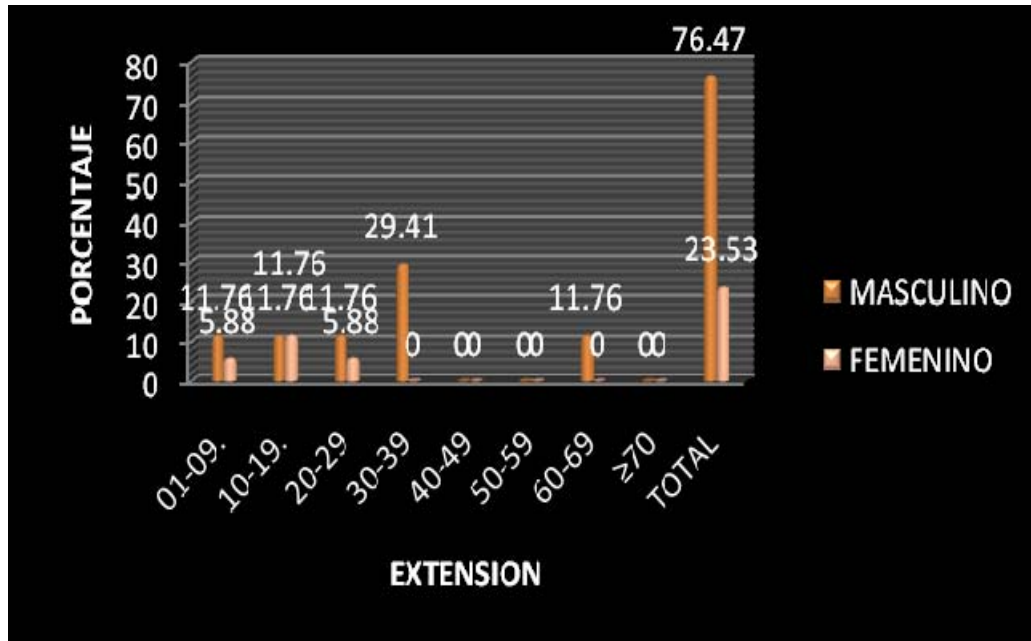
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°27. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN EXTENSIÓN DE SUPERFICIE CORPORAL Y SEXO, 2006, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- El número de personas que resultaron ser las más afectadas en el 2006 fueron las del sexo masculino con una superficie corporal de 30 a 39% aunque también existieron aquellas cuya extensión de superficie corporal quemada era menor. Además no se deben olvidar las mujeres que aunque en menor cantidad, también fueron afectadas pero en una extensión menor que en los varones.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°28. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
GRAVEDAD, 2006, CUENCA-ECUADOR

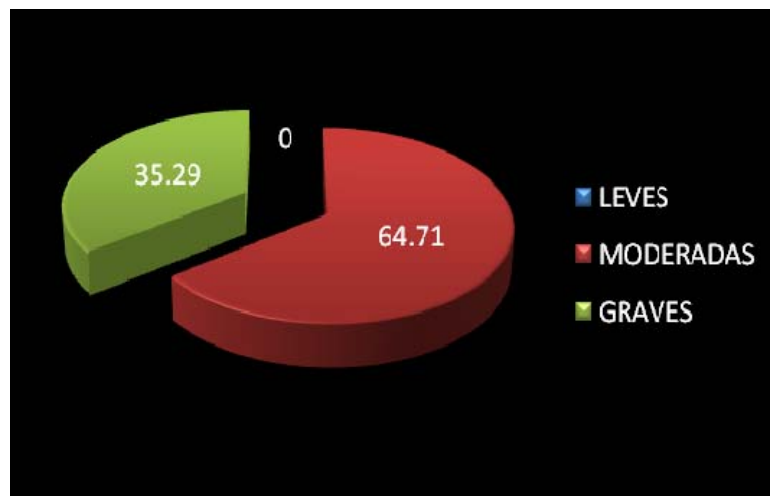
GRAVEDAD	#	%
LEVES	0	0
MODERADAS	11	64.71
GRAVES	6	35.29
TOTAL	17	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO N°28. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
GRAVEDAD, 2006, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- Los pacientes con quemaduras leves no fueron hospitalizados en el año 2006 debido a que no se requería y el cuidado de tipo ambulatorio era suficiente para su recuperación, a menos que existan complicaciones serias o que existan afecciones coexistentes que requieran internamiento para su manejo. En cambio los que tuvieron quemaduras moderadas y graves si lo fueron, siendo más común las moderadas con un 64.71%.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

**TABLA N°29. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
EVOLUCIÓN, 2006, CUENCA-ECUADOR**

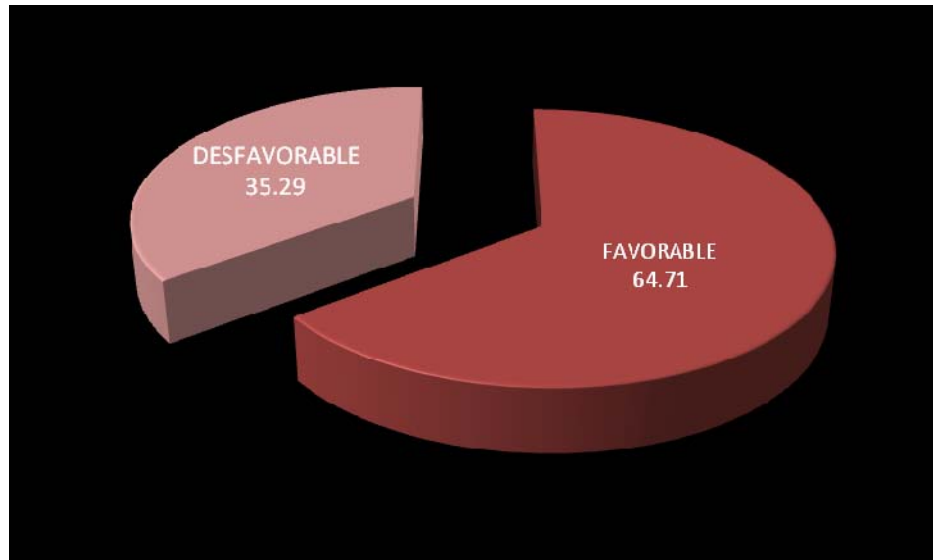
EVOLUCIÓN	#	%
FAVORABLE	11	64.71
DESFAVORABLE	6	35.29
TOTAL	17	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO N°29. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
EVOLUCIÓN, 2006, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- La evolución de los pacientes fue favorable en su mayoría con un 64.71% aunque la evolución desfavorable también se ubico en un alto porcentaje con 35.29%, por lo que aquí juega un papel importante el buen manejo de los pacientes, con el fin de evitar el menor número de complicaciones posibles.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

**TABLA N°30. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
SEXO, 2007, CUENCA-ECUADOR**

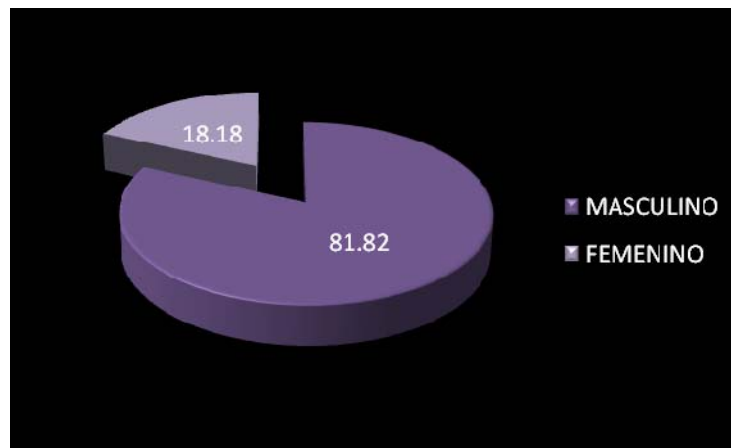
MASCULINO		FEMENINO		TOTAL
#	%	#	%	
18	81.82	4	18.18	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO N°30. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN,
2007, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- En el año 2007 el sexo masculino fué el más afectado por quemaduras en un gran porcentaje en comparación con el sexo femenino, es así que la incidencia es del 81.82%. El sexo femenino con quemaduras tiene menos integrantes, reflejándose de esta manera que la manipulación de materiales potencialmente peligrosos es predominante en los varones.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

**TABLA N°31. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
ESTADO CIVIL, 2007, CUENCA-ECUADOR**

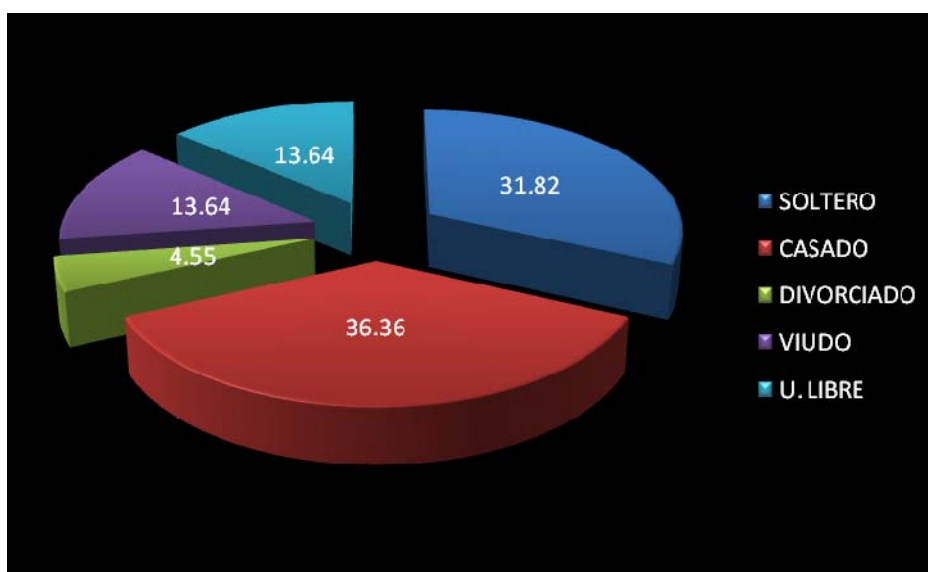
ESTADO CIVIL	#	%
SOLTERO	7	31.82
CASADO	8	36.36
DIVORCIADO	1	4.55
VIUDO	3	13.64
U. LIBRE	3	13.64
TOTAL	22	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO N°31. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
ESTADO CIVIL, 2007, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- En el año 2007 los pacientes quemados que fueron hospitalizados estuvieron en su mayoría casados, con un 36,36%, siguiéndoles muy de cerca los solteros con 31.82. A pesar de ello no se puede dejar de lado a ningún grupo, debido a que todos están expuestos a material potencialmente peligroso en sus casas o lugares de trabajo.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA N°32. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN OCUPACIÓN, 2007, CUENCA-ECUADOR

OCUPACIÓN	#	%
PROFESIONAL	2	9.09
EMPLEADO		
OFICINA	2	9.09
DESEMPLEADO	6	27.27
QQDD	3	13.64
OBRERO	7	31.82
ESTUDIANTE	2	9.09
TOTAL	22	100

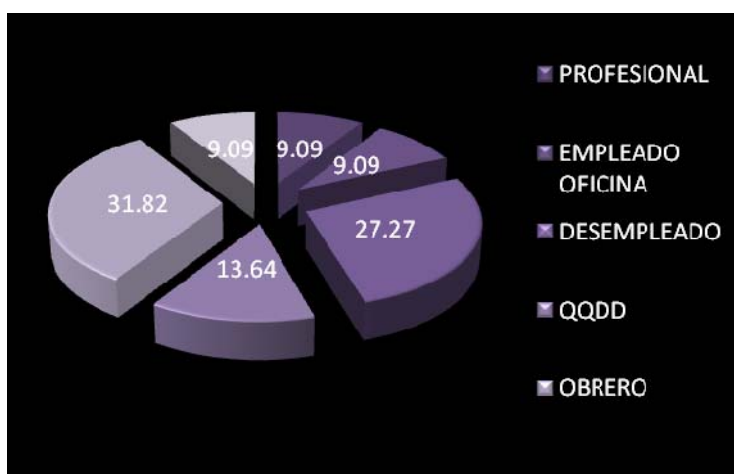
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°32. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN OCUPACIÓN, 2007, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- La clase obrera con un 31.82% junto con los desempleados con un 27.27% son los que más han sido afectados por quemaduras en el año 2007. En cambio las personas con rangos más altos de ocupación son las que menos se han visto afectadas por las quemaduras, lo cual podría corresponder al mejor conocimiento de medidas de seguridad o al buen abastecimiento de estas en el lugar de trabajo.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA N°33. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN RESIDENCIA, 2007, CUENCA-ECUADOR

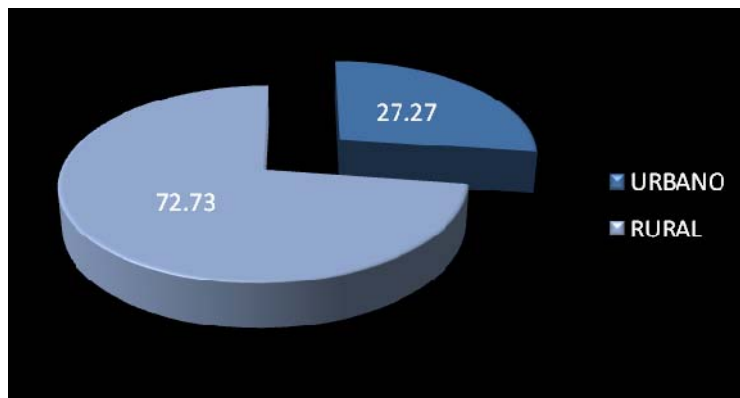
RESIDENCIA	#	%
URBANO	6	27.27
RURAL	16	72.73
TOTAL	22	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO N°33. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
RESIDENCIA, 2007, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- Los pacientes quemados que resultaron hospitalizados en el año 2007 en su gran mayoría correspondieron al área rural con un 72.73%, mientras que el área urbana fue menos afectada. Este dato podría deberse también a que es mucha la población del área urbana que no acude al hospital para hacerse atender, sino acuden a entidades de Salud privadas. Así también, sabemos que mucha gente que acude al H.V.C.M proviene de otros cantones por múltiples problemas que impiden que sean atendidos en sus lugares de origen.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA N°34. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN INSTRUCCIÓN, 2007, CUENCA-ECUADOR

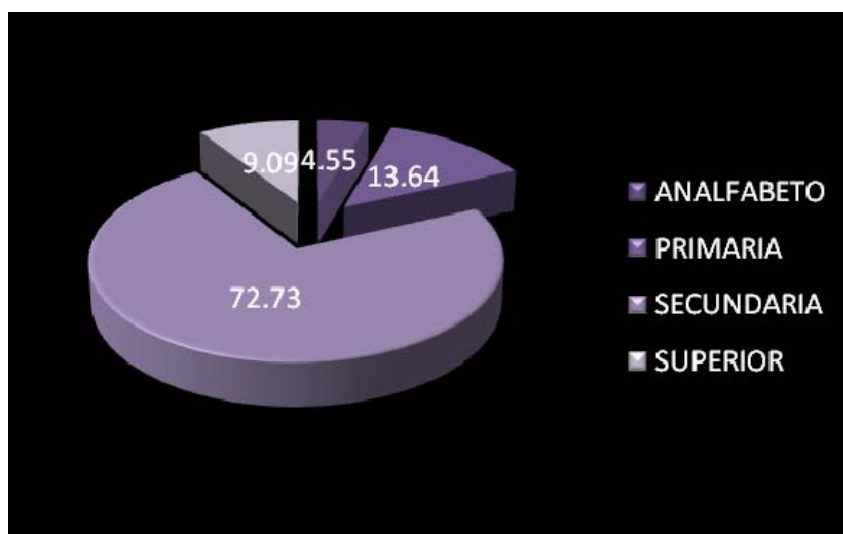
INSTRUCCIÓN	#	%
ANALFABETO	1	4.55
PRIMARIA	3	13.64
SECUNDARIA	16	72.73
SUPERIOR	2	9.09
TOTAL	22	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRAFICO N°34. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
INSTRUCCIÓN, 2007, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- La población que llegaron hasta la secundaria, o aquellos que la están cursando son los que más han sufrido de quemaduras en el año 2007 con un 72.73%. Este porcentaje es muy llamativo y se relaciona con tablas anteriores en donde nos pudimos dar cuenta que los jóvenes tienen un importante riesgo. Es por ello que se hace imprescindible la impartición de conocimientos de medidas preventivas a este grupo poblacional con el fin de que se tome conciencia acerca del peligro de quemaduras y que seamos parte de la enseñanza a otros que también lo necesitan.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA N°35. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN PROFUNDIDAD, 2007, CUENCA-ECUADOR

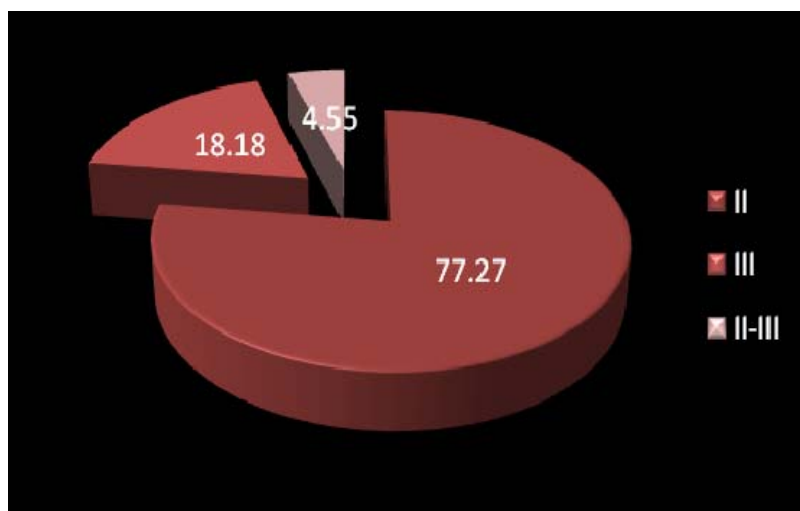
GRADOS	#	%
II	17	77.27
III	4	18.18
II-III	1	4.55
TOTAL	22	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO N°35. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
PROFUNDIDAD, 2007, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- La gran mayoría de afectados por quemaduras en el año 2007 fueron de segundo grado con 77.27%, mientras que contrariamente a lo que se pensaría, los que sufrieron quemaduras de tercer grado fue mucho menor, con 18.18%. Este grafico también nos demuestra que aquellos que tienen quemaduras de primer grado no son hospitalizados en el H.V.C.M debido a que no necesitan de un cuidado constante y especializado, por lo que son atendidos y enviados para su manejo en sus casas.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA N°36. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN PROFUNDIDAD Y SEXO, 2007, CUENCA-ECUADOR

GRADOS	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL
	#	%	#	%	
II	12	54.55	4	18.18	72.73
III	5	22.73	0	0.00	22.73
II-III	1	4.55	0	0.00	4.55
TOTAL	18	81.82	4	18.18	100

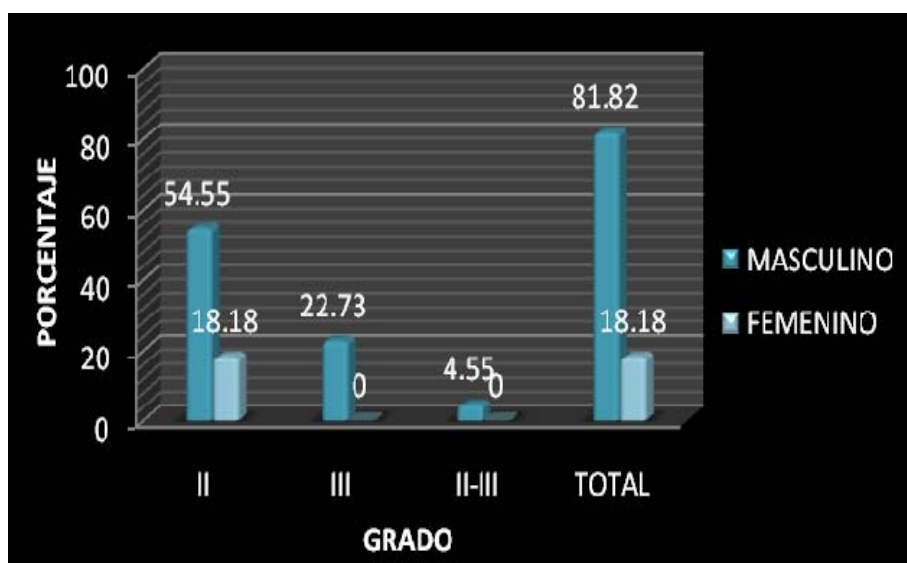
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°36. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN PROFUNDIDAD Y SEXO, 2007, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- El sexo masculino como ya sabemos, predominó en el año 2007, siendo llamativamente más frecuente en quemaduras de segundo grado (54.55%). En el caso de las mujeres, existe menos incidencia cuando hablamos de II o III grados de quemadura. En el gráfico no se aprecia ningún caso de hospitalización por quemaduras leves ni por quemaduras de III grado. Este dato nos alienta mucho, pero no significa



UNIVERSIDAD DE CUENCA

que debemos descuidar el tema de prevención. Lo que nos preguntaríamos en este caso, es que si con tal grado de quemadura existe alto grado de mortalidad o no.

TABLA N°37. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN PROFUNDIDAD Y EDAD, 2007, CUENCA-ECUADOR

EDAD	II		III		II-III		TOTAL
	#	%	#	%	#	%	
15 – 24	3	13.64	1	4.55	0	0.00	18.18
25 – 34	3	13.64	2	9.09	0	0.00	22.73
35 – 44	3	13.64	0	0.00	0	0.00	13.64
45 – 54	3	13.64	0	0.00	0	0.00	13.64
55 – 64	3	13.64	0	0.00	1	4.55	18.18
> 65	2	9.09	1	4.55	0	0.00	13.64
TOTAL	17	77.27	4	18.18	1	4.55	100

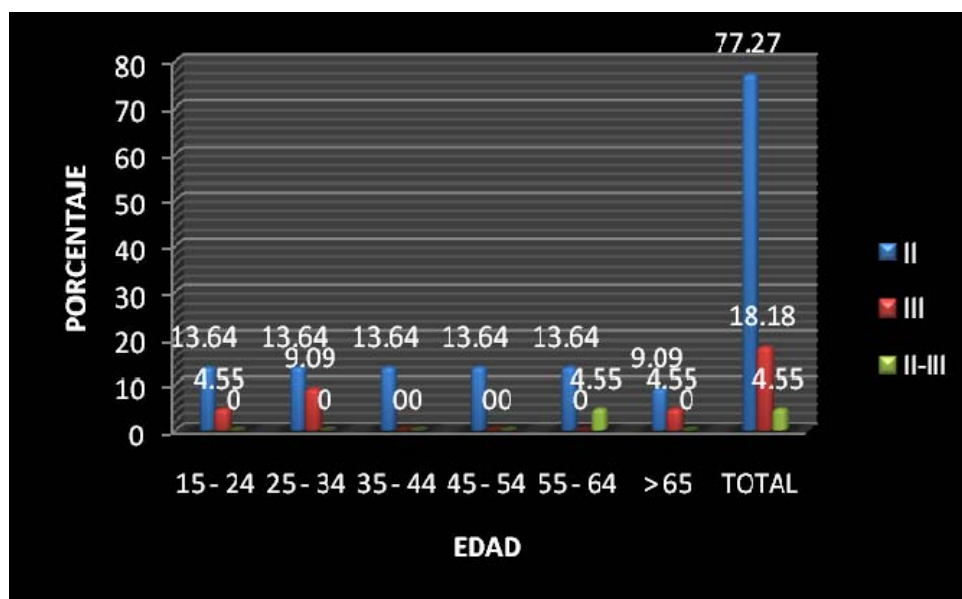
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°37. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN PROFUNDIDAD Y EDAD, 2007, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- El gráfico demuestra que los pacientes con quemaduras de II grado son los que más han sido hospitalizados en todos los grupos de edad estudiados, lo cual es importante para tener una visión de que si una persona acude por presentar este tipo de lesiones, tiene altísima probabilidad de que corresponda a una quemadura grado II sin importar cual sea su edad, siempre y cuando sea dentro de los rangos planteados



UNIVERSIDAD DE CUENCA

dentro de esta investigación. Es importante recordar que el grupo de edad de 25 a 34 años también fue víctima de las quemaduras grado III con un un 9.09%.

TABLA N°38. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN AGENTE CAUSAL Y SEXO, 2007, CUENCA-ECUADOR

CAUSA	SEXO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO			
	#	%	#	%	#	%
Eléctrica	9	40.91	0	0.00	9	40.91
Líquido Caliente	4	18.18	0	0.00	4	18.18
Fuego	3	13.64	3	13.64	6	27.27
Fogonazo	1	4.55	0	0.00	1	4.55
Gas	1	4.55	0	0.00	1	4.55
Desconocido	0	0.00	1	4.55	1	4.55
TOTAL	18	81.82	4	18.18	22	100

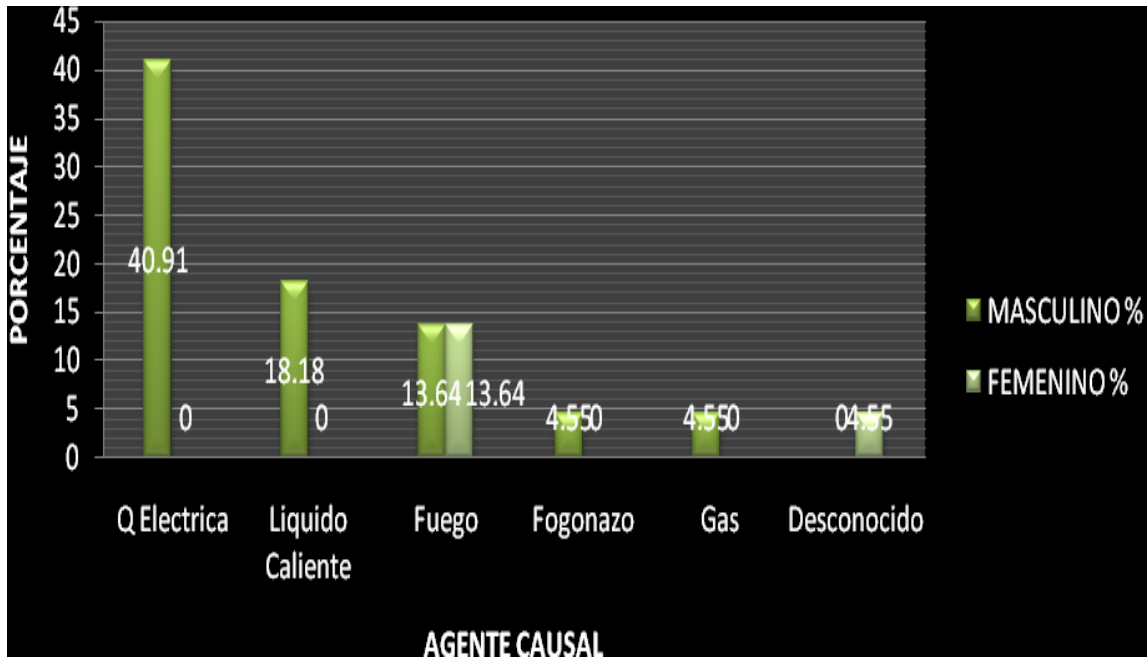
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°38. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN AGENTE CAUSAL Y SEXO, 2007, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- Se observa que en el sexo masculino, las quemaduras por electricidad son las más frecuentes con el 40.91%, lo que no solo guardaría relación con el ámbito laboral sino también la estancia en el hogar, debido a que en su mayoría, los hombres son los que se dedican a hacer estas labores; mientras que la mujer tiene más contacto con fuego directo, en especial en la cocina, en donde ocurrirían este tipo de accidentes con mayor frecuencia.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°39. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
EXTENSIÓN Y SEXO, 2007, CUENCA-ECUADOR

EXTENSIÓN	SEXO				TOTAL
	MASCULINO	%	FEMENINO	%	
01-09.	9	40.91	0	0	40.9
10-19.	2	9.09	0	0	9.1
20-29	7	31.82	1	4.55	36.4
30-39	2	9.09	0	0	9.1
40-49	0	0.00	0	0	0.0
50-59	0	0.00	0	0	0.0
60-69	0	0.00	1	4.55	4.5
≥70	0	0.00	0	0	0.0
TOTAL	20	90.91	2	9.09	100

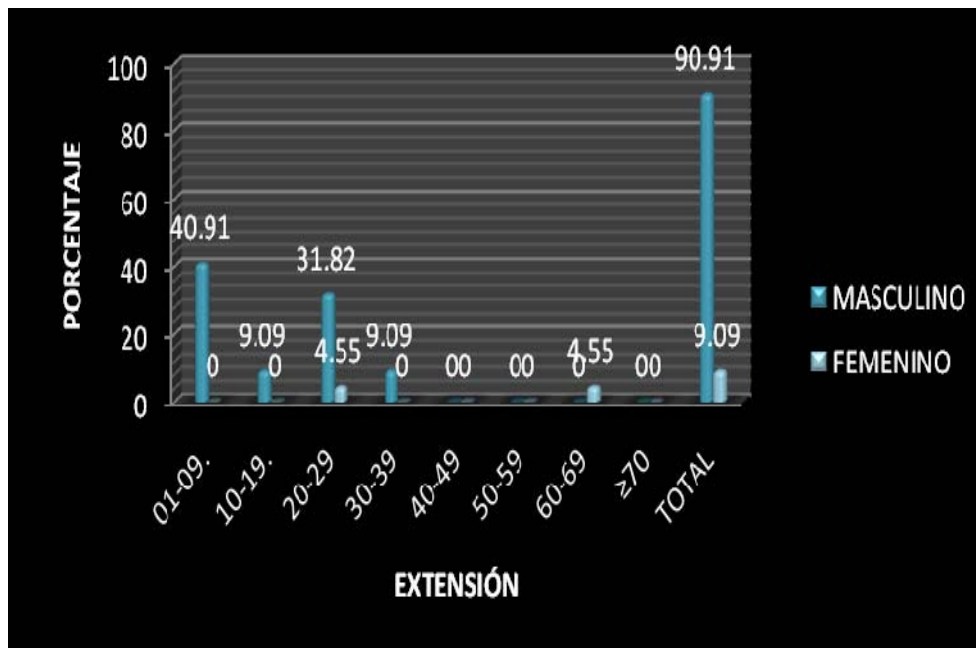
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°39. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN EXTENSIÓN Y SEXO, 2007, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.
Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- En la tabla y grafico se puede observar que los pacientes que han sido hospitalizados por quemadura en el año 2007 tuvieron una extensión de quemadura entre 1 al 39 % predominantemente, y que la mayoría son del sexo masculino. Es algo alentador el hecho que el mayor porcentaje de pacientes han sufrido quemaduras del 1 al 9 %, debido a que es mejor su recuperación y pronostico. Además este grupo tendría menos complicaciones y secuelas de su quemadura.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°40. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
EDAD Y EXTENSIÓN, 2007, CUENCA-ECUADOR

EDAD	EXTENSIÓN																TOTAL	
	01-09.		10-19.		20-29		30-39		40-49		50-59		60-69		≥70			
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%		
15 – 24	1	4.55	0	0	2	9.09	1	4.55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18.18
25 – 34	1	4.55	0	0	3	13.64	1	4.55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22.73
35 – 44	3	13.64	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13.64
45 – 54	1	4.55	1	4.55	1	4.55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13.64
55 – 64	1	4.55	1	4.55	2	9.09	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18.18
> 65	2	9.09	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4.55	13.64
TOTAL	9	40.91	2	9.09	8	36.36	2	9.09	0	0	0	0	0	0	0	1	4.55	100

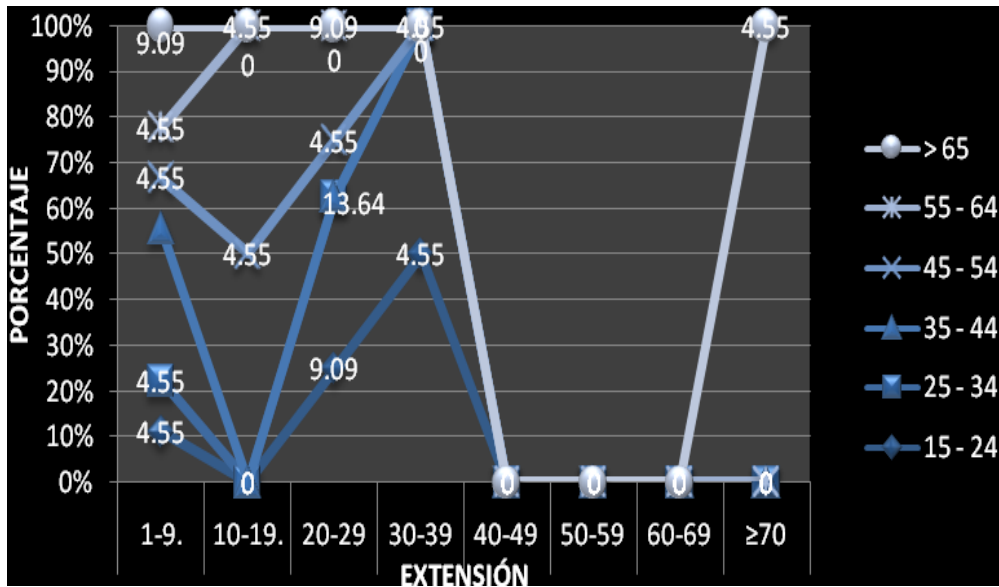
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°40. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN EDAD Y EXTENSIÓN, 2007, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- Se observa que la extensión de 1 a 9 % fue sufrida en su mayoría por personas de 35 a 44 años y la extensión del 20 al 29% correspondió en gran parte a personas más jóvenes (25 a 34 años). Esto nos indica que las personas jóvenes y adultas tienen alta frecuencia de quemaduras, pero es favorable el hecho de que no alcanzan una extensión alta en cuanto a la superficie de área quemada. También es importante el hecho de que no se observa una significativa inclinación por los porcentajes altos de área quemada, que aunque es favorable, no nos deja de alertar.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°41. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
EXTENSIÓN, 2007, CUENCA-ECUADOR

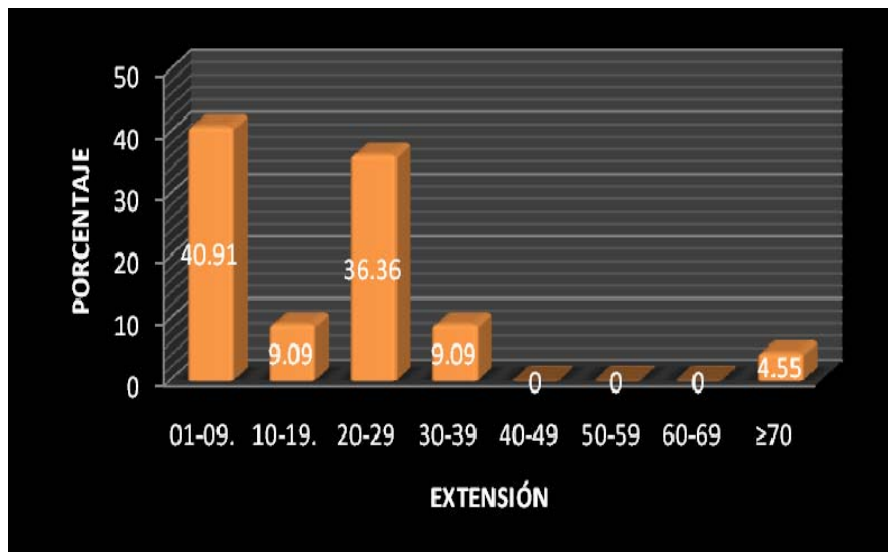
EXTENSIÓN	#	%
01-09.	9	40.91
10-19.	2	9.09
20-29	8	36.36
30-39	2	9.09
40-49	0	0.00
50-59	0	0.00
60-69	0	0.00
≥70	1	4.55
TOTAL	22	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO N°41. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
EXTENSIÓN, 2007, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- En el presente grafico podemos observar que la extensión de 1 a 9 y de 20 a 29 es predominante en los pacientes hospitalizados por quemaduras. Es importante recalcar que existe un mínimo porcentaje de pacientes que si pueden llegar a tener grandes superficies de área quemada, por lo que es importante concientizar a la población, ya que cualquier persona podría llegar a ser uno de ellos y tener altas posibilidades de secuelas y complicaciones.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA N°42. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN GRAVEDAD, 2007, CUENCA-ECUADOR

GRAVEDAD	#	%
LEVES	0	0
MODERADAS	16	72.73
GRAVES	6	27.27
TOTAL	22	100

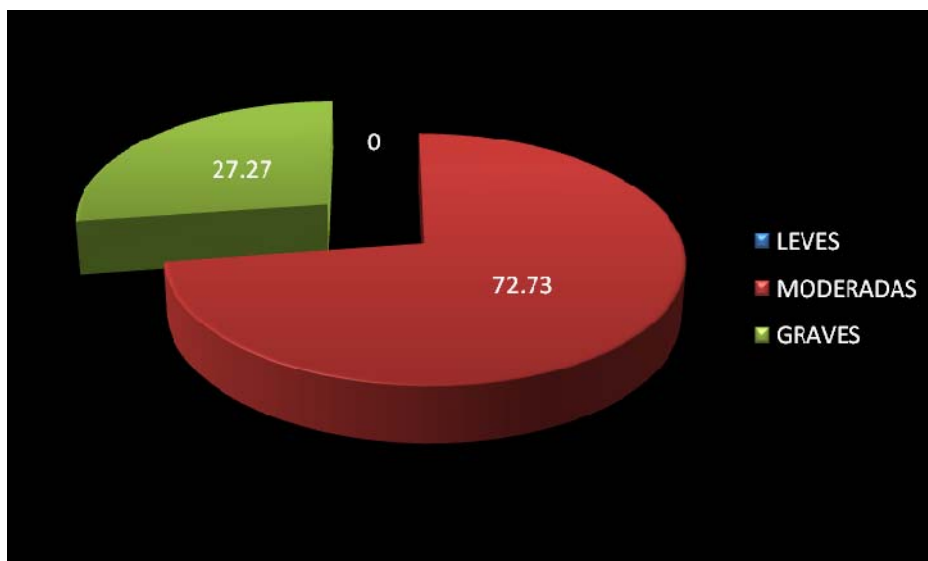
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°42. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN GRAVEDAD, 2007, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- Según la gravedad de las lesiones, se puede observar que las quemaduras de orden moderadas son las más frecuentes en la población hospitalizada, mientras que las graves tienen un porcentaje menor ventajosamente. A pesar de ello, no se descarta la posibilidad de que las lesiones moderadas se compliquen y terminen en una consecuencia incluso mortal; por lo que es importante la precaución y los cuidados exhaustivos y calidad que se deben llevar a cabo tanto en las instituciones de Salud como en el hogar de estos pacientes.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°43. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
EVOLUCIÓN, 2007, CUENCA-ECUADOR

FAVORABLE		DESFAVORABLE		TOTAL
#	%	#	%	
18	81.82	4	18.18	100

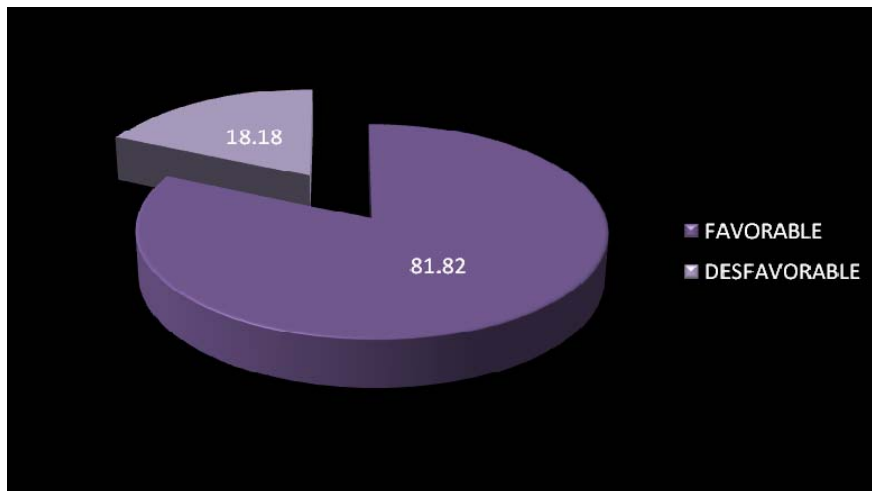
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°43. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN EVOLUCIÓN, 2007, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- Podemos observar que hay más pacientes que evolucionan favorablemente representando el 81.82% existiendo una marcada diferencia con los que evolucionaron desfavorablemente. En este punto cabe indicar que el buen cuidado que recibe el paciente quemado en su estancia hospitalaria, es de suma importancia para su recuperación satisfactoria. A pesar de ello, no deberíamos conformarnos, sino al contrario, se debe buscar mejores y más recursos para dar una atención de calidad y equidad, en especial en entidades de Salud Pública, en donde se carece de estos recursos.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°44. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
SEXO, 2008 CUENCA – ECUADOR

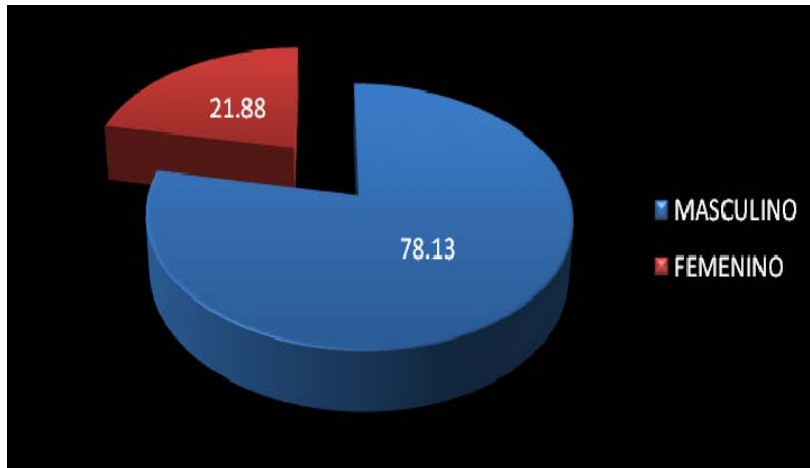
SEXO				TOTAL
MASCULINO		FEMENINO		
#	%	#	%	
25	78,13	7	21,88	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO N°44. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
SEXO, 2008 CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- Podemos observar que el grupo que más fue hospitalizado por presentar quemaduras en el H.V.C.M es de sexo masculino, con un 78,13%. Esta realidad es posible que se explique por el hecho de que en nuestro medio aun se conserva la tendencia de que el hombre sea más ligado al ambiente laboral y la mujer al ambiente del hogar. Es por ello que cabe preguntarse que si es por esta razón que la mayor parte de pacientes hospitalizados por quemadura son del sexo masculino, o que la población de sexo femenino es más sensible a la concientización por parte de las entidades de Salud.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°45. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
EDAD-SEXO, 2008 CUENCA – ECUADOR

EDAD	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL
	#	%	#	%	
15 - 24	9	28,13	2	6,25	34,38
25 - 34	7	21,88	0	0	21,88
35 - 44	2	6,25	2	6,25	12,50
45 - 54	5	15,63	3	9,38	25,00
55 - 64	1	3,13	0	0	3,13
≥ 65	1	3,13	0	0	3,13
TOTAL	25	78,13	7	21,88	100

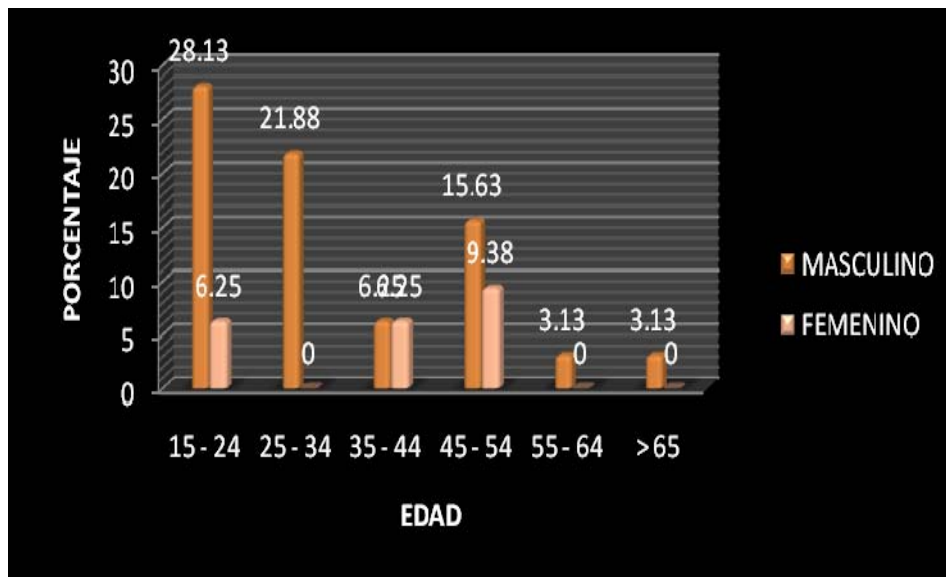
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°45. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN EDAD-SEXO, 2008 CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- En este gráfico se puede apreciar que los pacientes de 15 a 24 años de sexo masculino son los que más se hospitalizaron por presentar quemaduras. Aquellos de 25 a 34 años también poseen un alto porcentaje de frecuencia, por lo que podemos decir que los adultos jóvenes no se concientizan fácilmente de los peligros que conlleva el manejo de materiales potencialmente peligrosos. Además este grupo es el más involucrado en actividades laborales, las cuales constituyen un riesgo potencial si no se analiza y practica las normas de seguridad, que muchas de las veces son simplemente sentido común.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°46. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
ESTADO CIVIL, 2008 CUENCA – ECUADOR

ESTADO CIVIL	#	%
SOLTERO	13	40,63
CASADO	15	46,88
DIVORCIADO	1	3,13
VIUDO	2	6,25
U. LIBRE	1	3,13
TOTAL	32	100

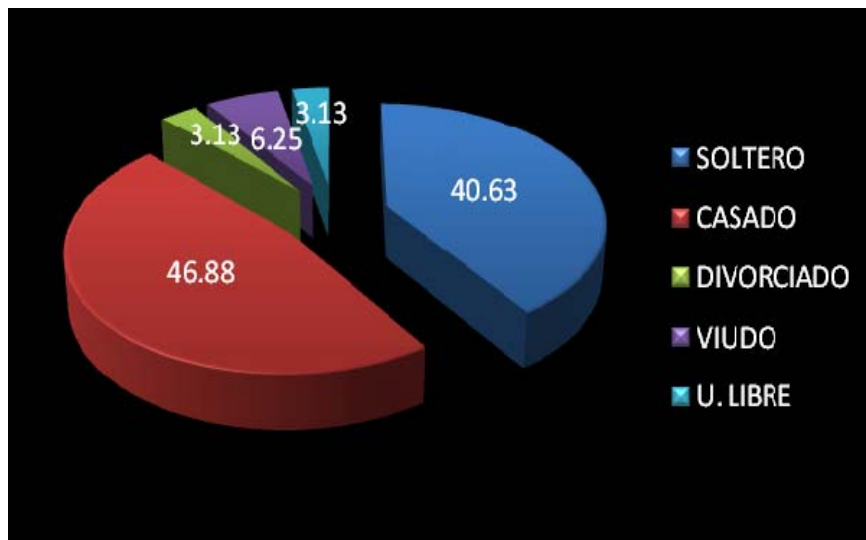
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°46. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN ESTADO CIVIL, 2008 CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- El presente gráfico refleja que en el año 2008 las personas con estado civil casado tuvieron una mayor frecuencia de hospitalización por quemaduras. A pesar de ello, el grupo de estado civil soltero les siguen muy de cerca, lo cual no es indicativo de que estas lesiones sean exclusivas de cierto tipo de población, ya que hay que tomar en cuenta que la mayor parte de habitantes del país son de los dos estados antes mencionados. Es por esto que todos necesitamos tener conciencia de formas correctas de evitar accidentes, no solo laborales, sino también en nuestros hogares.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°47. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
OCUPACIÓN, 2008 CUENCA – ECUADOR

OCUPACIÓN	#	%
PROFESIONAL	3	9,38
EMPLEADO		
OFICINA	1	3,13
DESEMPLEADO	4	12,50
QQDD	6	18,75
OBRAERO	13	40,63
ESTUDIANTE	5	15,63
TOTAL	32	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°47. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN OCUPACIÓN, 2008 CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- En este gráfico se observa que los obreros son los que más fueron hospitalizados por quemaduras en el año 2008, mientras que los menos afectados fueron los empleados de oficina. Es importante preguntarse si la ocupación de obrero es predominante en los varones. Si es así, la información se relacionaría con las tablas y gráficos anteriores, los cuales señalan que la mayor frecuencia de hospitalización por quemaduras se suscitó en este sexo. Teniendo esta base, se debe priorizar a este grupo poblacional para la difusión de medidas de seguridad y así contribuir a la disminución en la frecuencia de quemaduras.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°48. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
RESIDENCIA, 2008 CUENCA – ECUADOR

RESIDENCIA				TOTAL
URBANO		RURAL		
#	%	#	%	
22	68,75	10	31,25	100

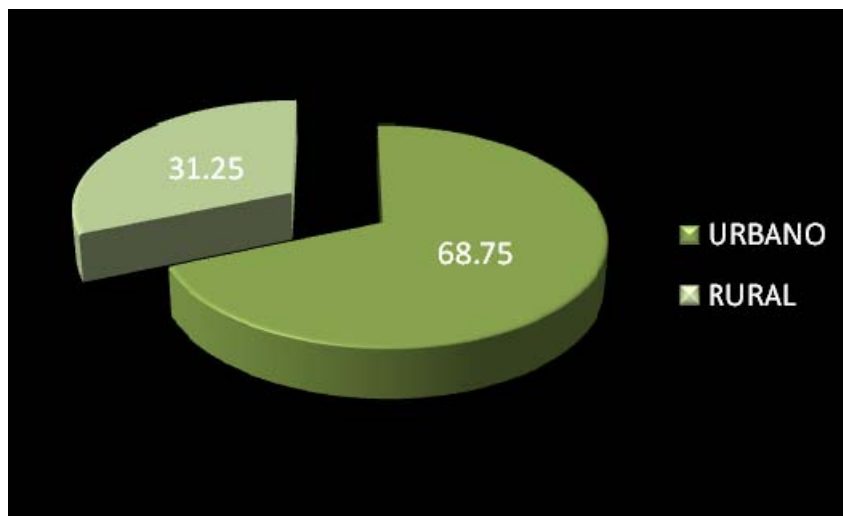
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°48. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN RESIDENCIA, 2008 CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- En el presente grafico se muestre que el mayor porcentaje de hospitalizacion por quemaduras de dieron con pacientes provenientes del area urbana. No se pueden obtener datos fidedignos en cuanto a la zona rural quiza porque las personas de esas áreas prefieren no acudir a los centros capacitados para un tratamiento oportuno. Muchos de ellos en lugar de acudir al hospital, buscan tratamientos empiricos en su lugar de origen para calmar su dolencia.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI

Página 166



UNIVERSIDAD DE CUENCA

**TABLA N°49. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
INSTRUCCIÓN, 2008, CUENCA – ECUADOR**

INSTRUCCIÓN	#	%
ANALFABETO	0	0
PRIMARIA	7	21,88
SECUNDARIA	21	65,63
SUPERIOR	4	12,50
TOTAL	32	100

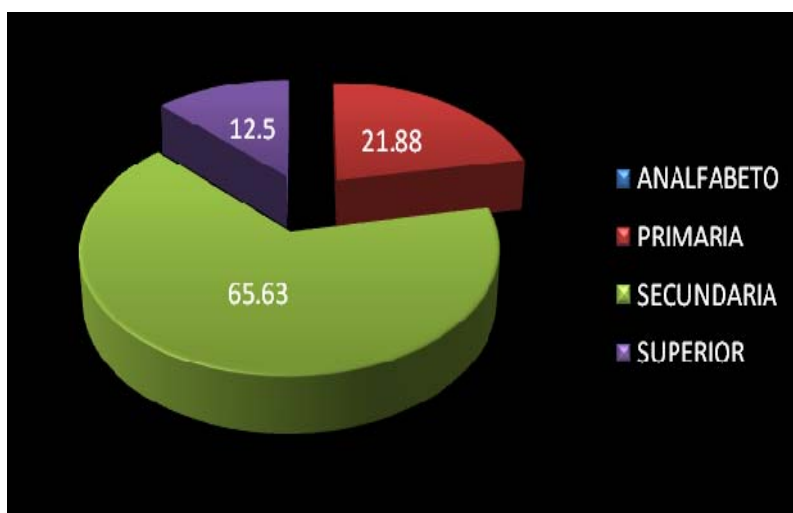
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°49. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN INSTRUCCIÓN, 2008 CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.-Es preocupante pensar que las personas que han sido hospitalizadas por quemadura, son instruidas. Entonces deberíamos preguntarnos acerca de las posibles razones por las que fueron víctimas de quemaduras, si se supone que este grupo ha recibido alguna vez en su vida, conocimientos que le ayuden a desenvolverse sin sufrir accidentes de esta naturaleza. Por lo tanto se concluiría que no solo es cuestión de tener conocimientos en nuestra memoria, sino que se debe ponerlos en práctica en la vida diaria para evitar tener que lamentarse por no utilizarlos.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°50. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
PROFUNDIDAD, 2008 CUENCA – ECUADOR

PROFUNDIDAD	#	%
I-II	1	3,13
II	25	78,13
II-III	2	6,25
III	4	12,50
TOTAL	32	100

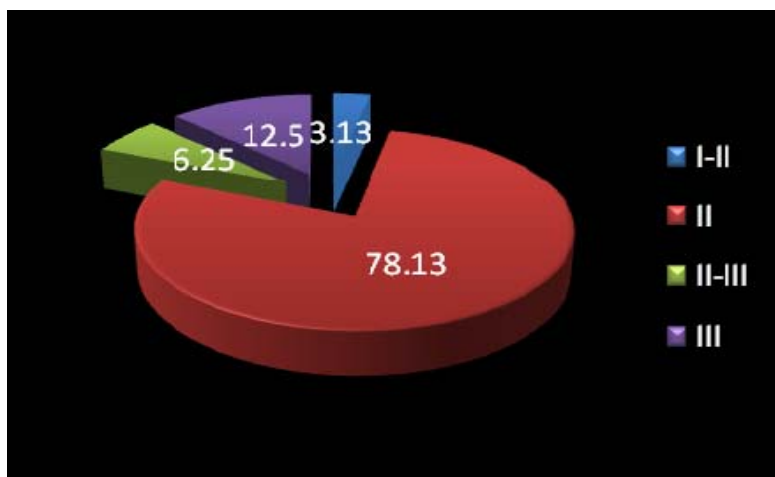
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°50. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN PROFUNDIDAD, 2008 CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis. En el presente gráfico se puede observar que existe un elevado porcentaje de hospitalizados por quemaduras de II grado en el año 2008. Ventajosamente no existe un gran número de pacientes hospitalizados por grado III, pero eso no quiere decir que es alagador el hecho que existan pacientes hospitalizados, debido a que aun en grados bajos de quemaduras, existen riesgos de complicaciones o discapacitantes secuelas. En varias ocasiones incluso estos casos pueden tener evoluciones desfavorables como la muerte.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA N°51. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN PROFUNDIDAD Y SEXO, 2008 CUENCA – ECUADOR

PROFUNDIDAD	SEXO				TOTAL
	MASCULINO		FEMENINO		
	#	%	#	%	
I-II	1	3,13	0	0	3,13
II	19	59,38	6	18,75	78,13
II-III	2	6,25	0	0	6,25
III	3	9,38	1	3,13	12,50
TOTAL	25	78,13	7	21,88	100

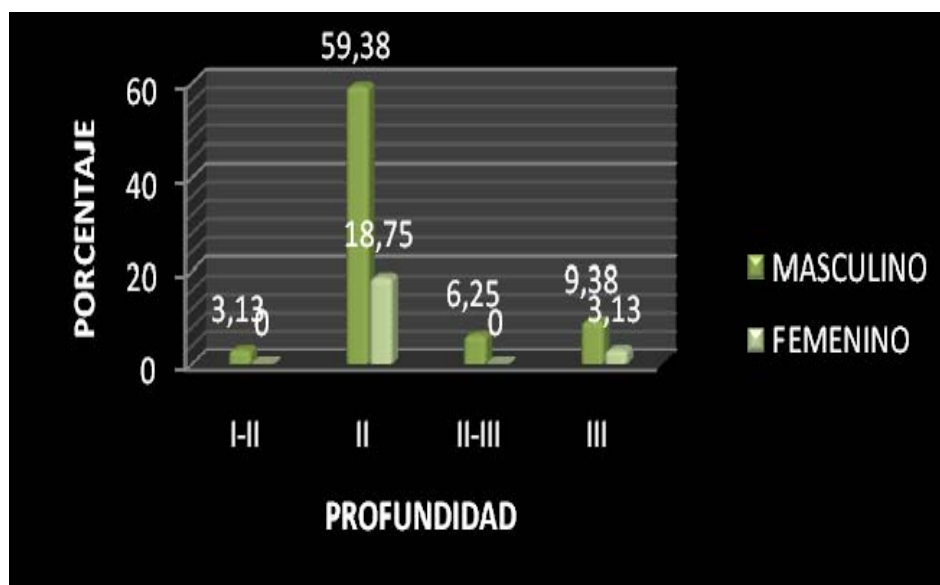
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°51. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN PROFUNDIDAD Y SEXO, 2008 CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- En el siguiente gráfico se observa que las personas que poseen mas peligro de sufrir una quemadura son los hombres con el 78,13%. Cabe preguntarse, si la causa para tal diferencia entre ambos sexos, se deba a un carácter machista, ya que en nuestra sociedad se considera al mismo, como el más arriesgado, más hombre, por lo que no utiliza medidas preventivas para quemaduras. Y dentro de ellos podemos ver que la mayor frecuencia en cuanto a la profundidad de lesion del tejido afectado es de grado II con un 59,38%.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA N°52. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN PROFUNDIDAD Y EDAD, 2008 CUENCA – ECUADOR

EDAD	I-II		II		III		II-III		TOTAL
	#	%	#	%	#	%	#	%	
15 - 24	0	0,00	9	28,13	1	3,13	1	3,13	34,38
25 - 34	0	0,00	6	18,75	0	0,00	1	3,13	21,88
35 - 44	0	0,00	3	9,38	1	3,13	0	0,00	12,50
45 - 54	1	3,13	6	18,75	1	3,13	0	0,00	25,00
55 - 64	0	0,00	1	3,13	0	0,00	0	0,00	3,13
> 65	0	0,00	0	0,00	1	3,13	0	0,00	3,13
TOTAL	1	3,13	25	78,13	4	12,50	2	6,25	100

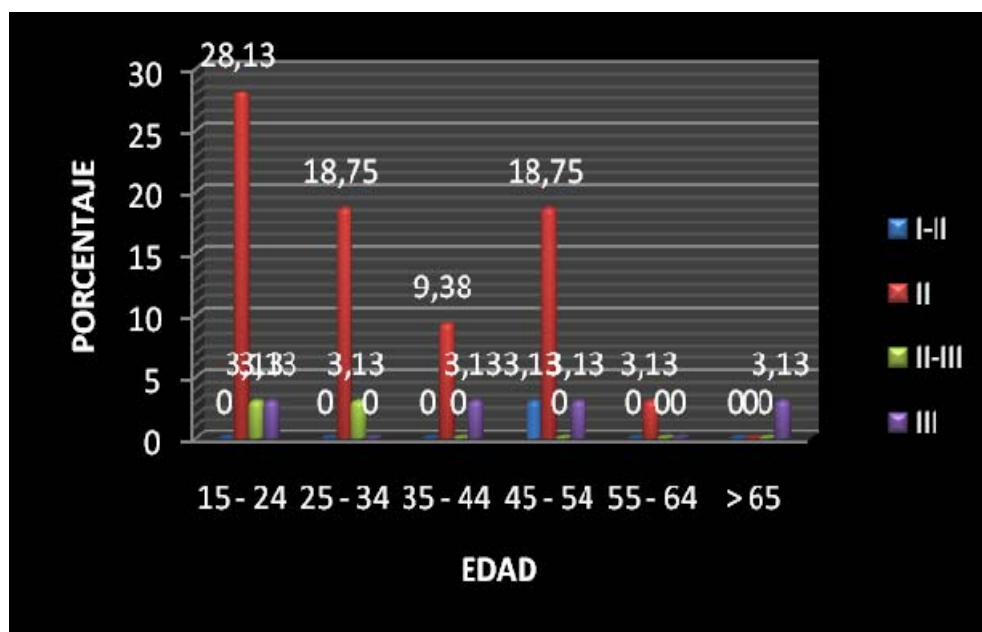
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°52. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN PROFUNDIDAD Y EDAD, 2008 CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- Este gráfico, indica que el grupo de edad en mayor riesgo de poseer quemaduras son aquellos comprendidos entre los 15 a 24 años, ya que constituyen el 34,38% del total de pacientes hospitalizados durante el año 2008. Esto podría evitarse ya que los jóvenes desconocen totalmente el peligro de sufrir estos accidentes y aún no tienen información adecuada que los motive a tener precaución. Así también podemos observar que dentro de esta población joven, con respecto a la profundidad de la lesión, el grado II es el más representativo con el 28,13% de los casos analizados.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA N°53. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN AGENTE CAUSAL Y SEXO, 2008 CUENCA – ECUADOR

AGENTE CAUSAL	SEXO				TOTAL
	MASCULINO		FEMENINO		
	#	%	#	%	
LIQ CALIENTE	5	15,63	3	9,38	25
FUEGO DIRECTO	3	9,38	2	6,25	15,63
FUEGOS ARTIFICIALES	0	0,00	0	0,00	0
ELECTRICA	17	53,13	2	6,25	59,38
QUÍMICA	0	0,00	0	0,00	0
TOTAL	25	78,13	7	21,88	100

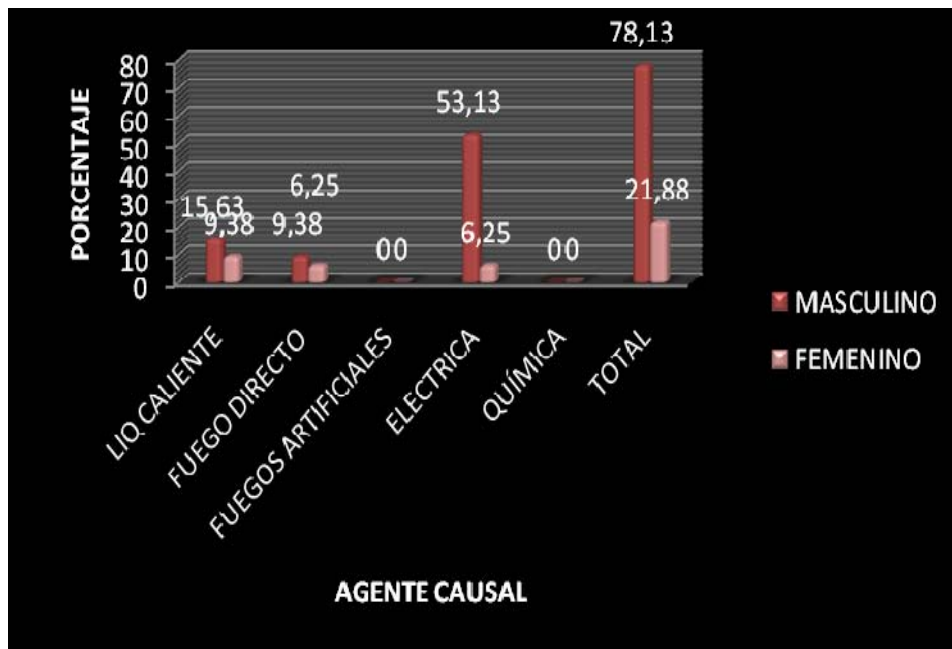
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°53. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN AGENTE CAUSAL Y SEXO, 2008, CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- El siguiente gráfico muestra que el agente causal más frecuente es la electricidad con el 59,13% siendo en la población masculina la más predominante. Hay que pensar si el problema es por falta de medidas de seguridad ó es en si el descuido por parte de las personas que están en contacto con dicha causa. Por esto se debería concientizar a todo aquel que tenga contacto con la electricidad y en caso de ser su medio para subsistir, sus autoridades deberían brindar mejores medidas de prevención.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°54. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
EXTENSIÓN DE SUPERFICIE CORPORAL, 2008 CUENCA – ECUADOR

EXTENSIÓN	#	%
01-09.	12	37,50
10-19.	9	28,13
20-29	4	12,50
30-39	3	9,38
40-49	4	12,50
50-59	0	0,00
60-69	0	0,00
≥70	0	0,00
TOTAL	32	100

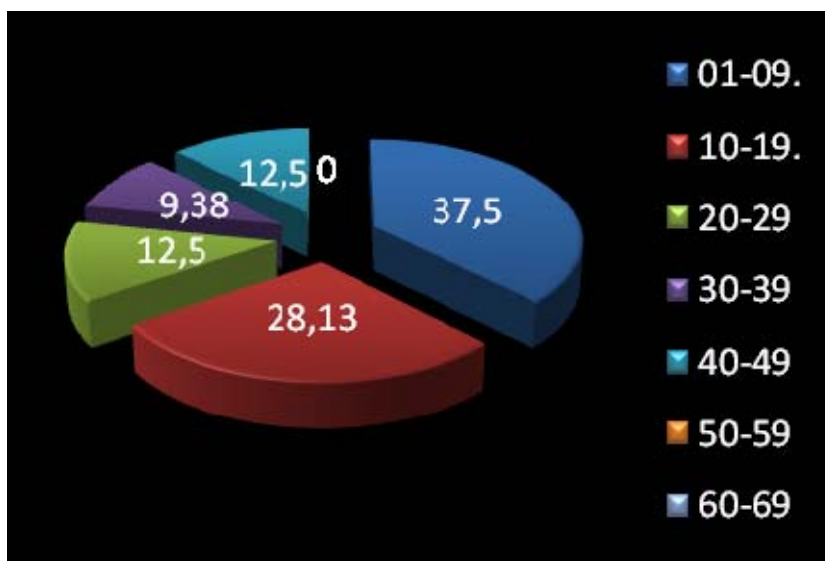
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°54. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN EXTENSIÓN DE SUPERFICIE CORPORAL, 2008 CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- El presente gráfico se puede notar que la extensión en las lesiones por quemaduras es más frecuente del 1 a 9% de la superficie corporal con el 37.5% de los pacientes hospitalizados. Esta realidad, aunque alentadora en el sentido que mientras menor sea el área de superficie quemada, mejor será el pronóstico de la persona, pero al pensar en esta clase de accidentes, las medidas de seguridad y el buen empleo de las mismas, no solo disminuirá el número de pacientes que se afectan con este tipo de problema, sino también el área corporal afectada.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA N°55. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN EXTENSIÓN DE SUPERFICIE CORPORAL Y SEXO, 2008 CUENCA – ECUADOR

EXTENSIÓN	SEXO				TOTAL
	MASCULINO		FEMENINO		
	#	%	#	%	
01-09.	10	31,25	2	6,25	37,50
10-19.	6	18,75	3	9,38	28,13
20-29	3	9,38	1	3,13	12,50
30-39	3	9,38	0	0,00	9,38
40-49	3	9,38	1	3,13	12,50
50-59	0	0,00	0	0,00	0,00
60-69	0	0,00	0	0,00	0,00
≥70	0	0,00	0	0,00	0,00
TOTAL	25	78,13	7	21,88	100

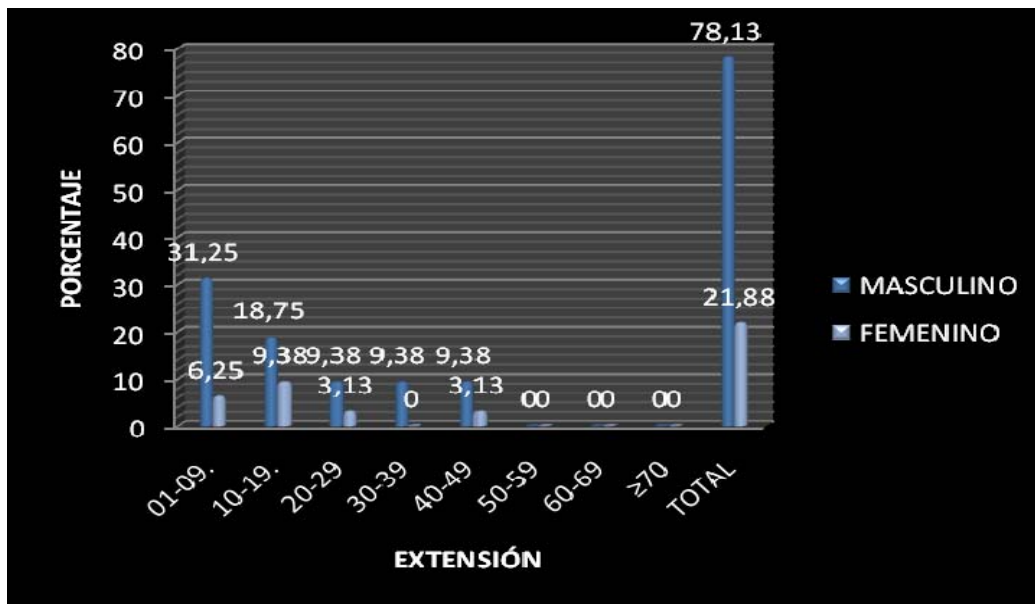
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°55. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN EXTENSIÓN DE SUPERFICIE CORPORAL Y SEXO, 2008 CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- El presente gráfico muestra que la población mayormente afectada son los hombres que representan el 78,13% de los pacientes hospitalizados por quemaduras. En cuanto a la extensión de la lesión, se puede notar, que no existe diferencia entre hombres y mujeres, ya que tienen una similitud en la cifra de extensión que es del 1 al 9% de superficie corporal representando por el 37,50 % del total de pacientes. Es importante recalcar, que la prevención junto con la aplicación correcta de medidas de seguridad son la mejor alternativa para disminuir la incidencia de este problema de salud.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA N°56. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN EXTENSIÓN DE SUPERFICIE CORPORAL Y EDAD, 2008 CUENCA – ECUADOR

EDAD	EXTENSIÓN																TOTAL
	1-9.		10-19.		20-29		30-39		40-49		50-59		60-69		≥70		
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	
15 – 24	3	9,38	3	9,38	2	6,25	2	6,25	1	3,13	0	0	0	0	0	0	34,38
25 – 34	2	6,25	2	6,25	1	3,13	0	0	2	6,25	0	0	0	0	0	0	21,88
35 – 44	3	9,38	1	3,13	0	0,00	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	12,5
45 – 54	4	12,50	2	6,25	1	3,13	0	0	1	3,13	0	0	0	0	0	0	25
55 – 64	0	0,00	1	3,13	0	0,00	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	3,13
> 65	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	3,13	0	0,00	0	0	0	0	0	0	3,13
TOTAL	12	37,50	9	28,13	4	12,50	3	9,38	4	12,50	0	0	0	0	0	0	100

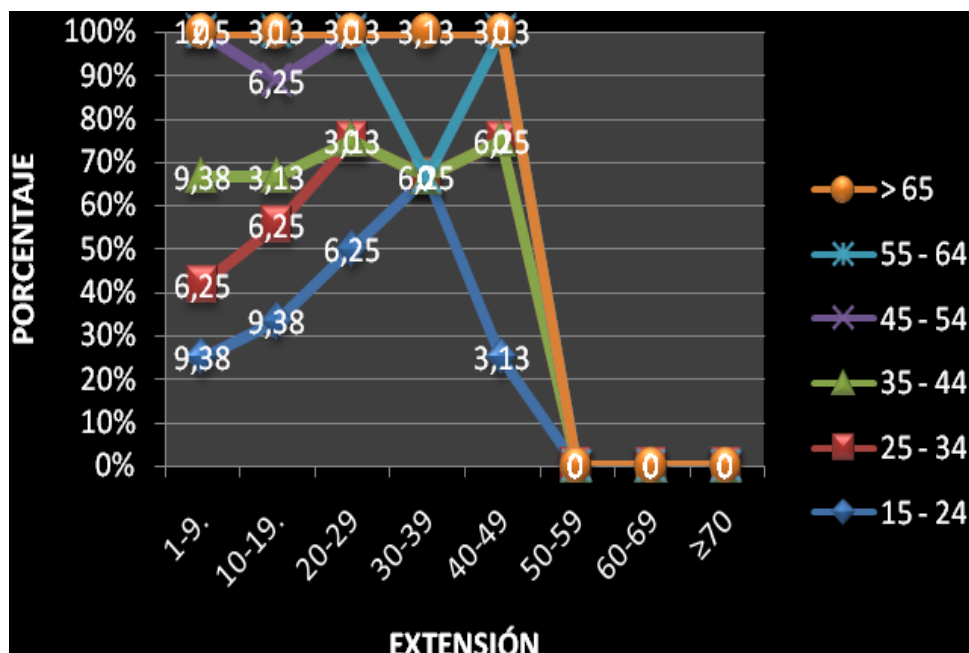
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°56. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN EXTENSIÓN DE SUPERFICIE CORPORAL Y EDAD, 2008 CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- Es importante conocer que el rango de edad con mayor riesgo de presentar un accidente es de 15 a 24 años, pero llama la atención que en cuanto se refiere a la extensión de la quemadura, en todas las edades, la lesión abarca entre el 1 y 9% de la superficie corporal. La gente joven acuden al Hospital más que el resto de la población, ya que se piensa la razón pueda estar dentro de un ámbito social, debido a que las secuelas de quemaduras afectan la estética y la capacidad laboral repercutiendo así en su economía.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°57. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
GRAVEDAD, 2008 CUENCA – ECUADOR

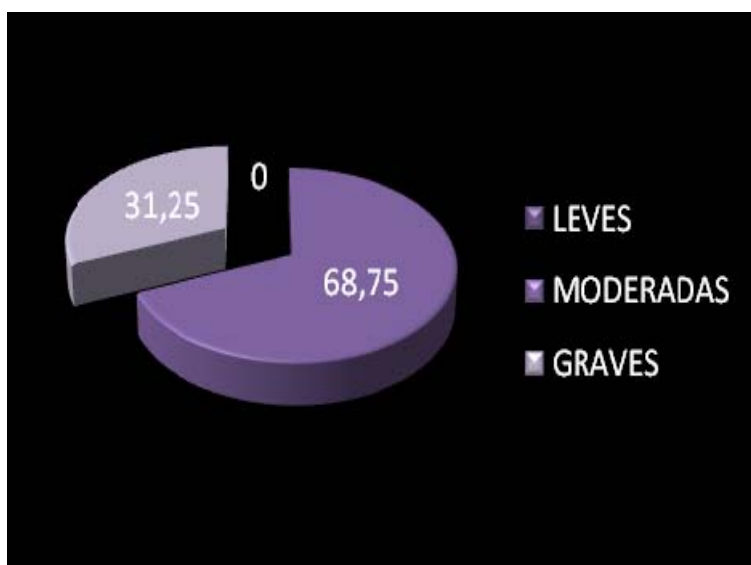
GRAVEDAD	#	%
LEVES	0	0
MODERADAS	22	68,75
GRAVES	10	31,25
TOTAL	32	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO N°57. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
GRAVEDAD, 2008 CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- este grafico demuestra que la mayoría de quemaduras son de gravedad moderadas, representando el 68,75% de los pacientes, sin embargo muchos pacientes que al presentar lesiones leves no acuden a profesionales de la salud, utilizando medidas empiricas para mejorarlas, pero se sabe que este tipo de accidentes son un problema serio que conllevan a graves complicaciones e incluso la muerte.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

**TABLA N°58. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
EVOLUCIÓN, 2008 CUENCA – ECUADOR**

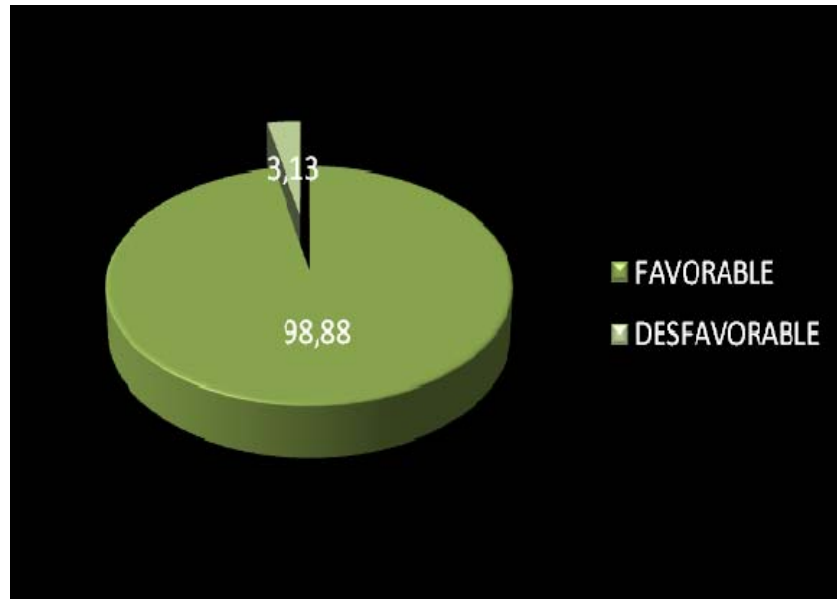
EVOLUCIÓN	#	%
FAVORABLE	31	96,88
DESFAVORABLE	1	3,13
TOTAL	32	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO N°58. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
EVOLUCIÓN, 2008 CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- Es gratificante saber que el 98,88% de personas con quemaduras han tenido una evolución favorable, en definitiva no se podrá conocer la causa del por qué el 3,13% no han tenido la misma evolución, es por eso que se insiste que el tratamiento oportuno y correcto y que las medidas de seguridad son lo más importante tanto para la pronta recuperación como para prevenir una quemadura en su mayoría.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

**TABLA N°59. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN SEXO,
2009, CUENCA –ECUADOR.**

EDAD	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL
	#	%	#	%	
15 - 24	4	12.90	0	0	12.90
25 - 34	2	6.45	3	9.68	16.13
35 - 44	4	12.90	2	6.45	19.35
45 - 54	7	22.58	1	3.23	25.81
55 - 64	3	9.68	2	6.45	16.13
> 65	1	3.23	2	6.45	9.68
TOTAL	21	67.74	10	32.26	100

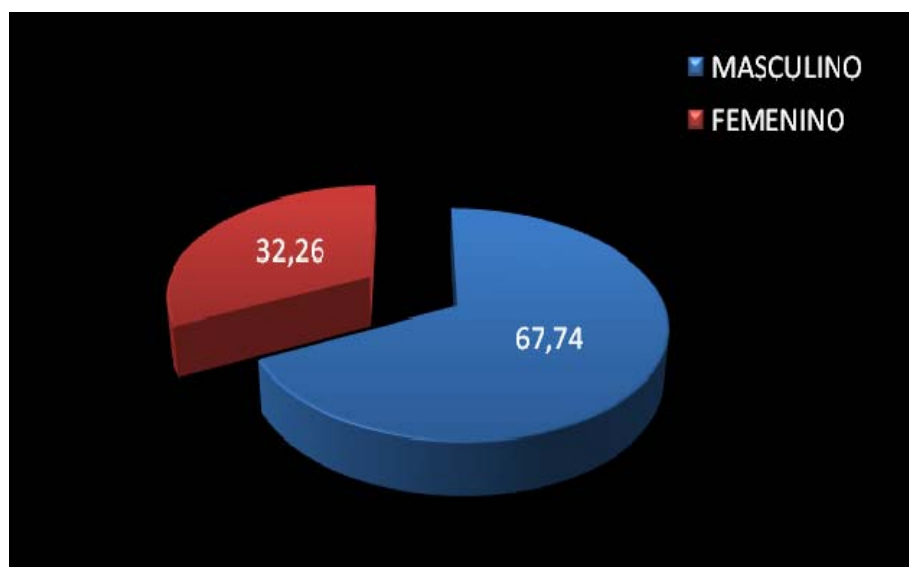
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°59. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN SEXO, 2009, CUENCA –ECUADOR.



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- Según los datos obtenidos, se puede notar en el grafico que de los 31 pacientes hospitalizados en el 2009, más de la mitad fueron hombres, representando el 67,74%; sin embargo como los años anteriores, el sexo masculino predomina, siendo preocupante, ya que nadie ha tomado la iniciativa en promover las medidas de seguridad que se deben tomar en las diferentes situaciones, es por eso que esta investigación quiere conseguir concientizar a toda la población de que la prevención es nuestra mejor aliada y así disminuir el número de casos como de la mortalidad.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°60. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO”, SEGÚN
ESTADO CIVIL, 2009, CUENCA –ECUADOR.

ESTADO CIVIL	#	%
SOLTERO	5	16.13
CASADO	14	45.16
DIVORCIADO	2	6.45
VIUDO	5	16.13
U. LIBRE	5	16.13
TOTAL	31	100

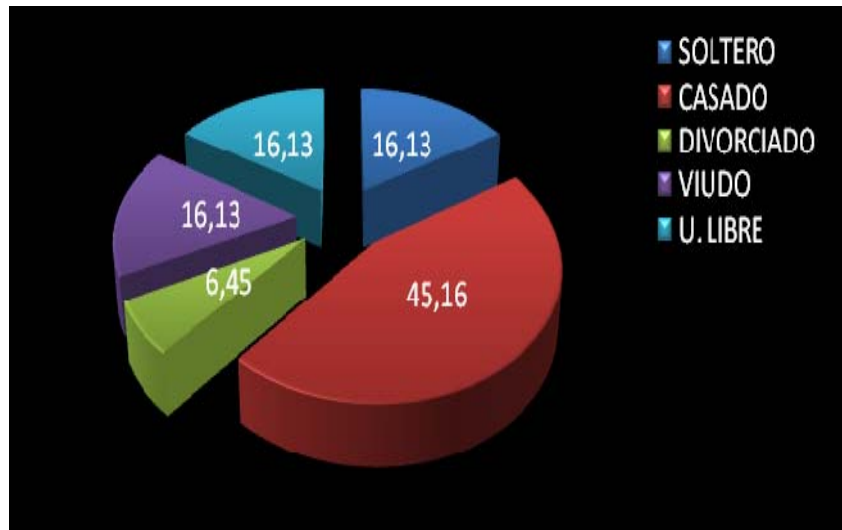
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°60. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
ESTADO CIVIL, 2009, CUENCA –ECUADOR.



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.
Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- En este gráfico se observa que la población de mayor riesgo en sufrir quemaduras son casados, con el 45.16%. Es importante que las personas tengan las medidas de seguridad en todo momento de su vida, ya que si ocurre este tipo de accidentes, sus familias son las que sufren no solo en la parte económica sino en su estabilidad emocional. En realidad, en nuestro medio, pasa al segundo plano, el pensar en lo que pueda pasar a la familia con nuestras acciones, y cuando ya pasa lo inevitable ya es demasiado tarde. Por lo que nos damos cuenta, el problema no solo presenta el paciente sino también la gente que lo rodea.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°61. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
OCUPACIÓN, 2009, CUENCA –ECUADOR.

OCUPACIÓN	#	%
PROFESIONAL	3	9.68
EMPLEADO OFICINA	3	9.68
DESEMPLEADO	6	19.35
QQDD	5	16.13
OBRERO	9	29.03
ESTUDIANTE	5	16.13
TOTAL	31	100

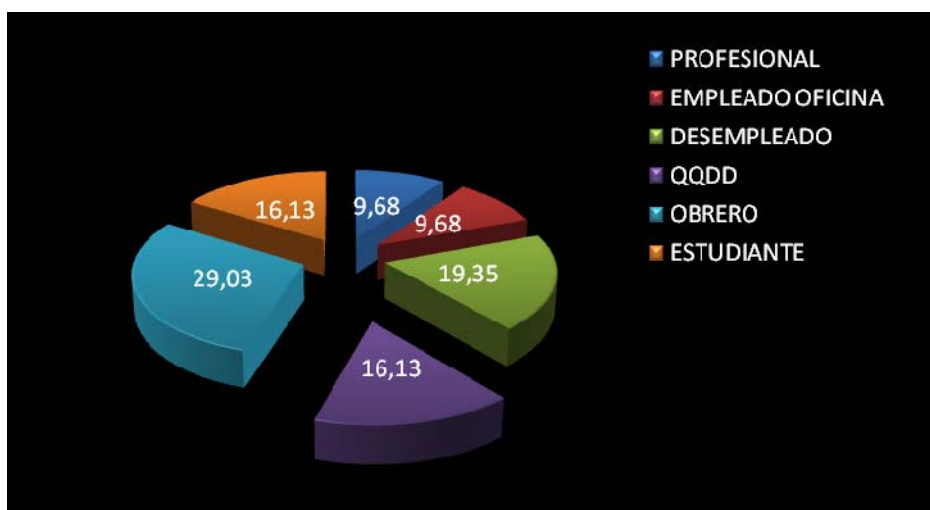
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°61. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN OCUPACIÓN, 2009, CUENCA –ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- En este gráfico se observa que en el año 2009, la población de más riesgo son obreros, con el 29,03%, nos hace pensar que en realidad en los trabajos no emplean medidas de seguridad o no las están aplicando correctamente. Es por eso, que es muy importante la prevención, aunque sino no se concientizan de los peligros de estos accidentes no van a emplear correctamente estas medidas.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

**TABLA N°62. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
RESIDENCIA, 2009, CUENCA –ECUADOR.**

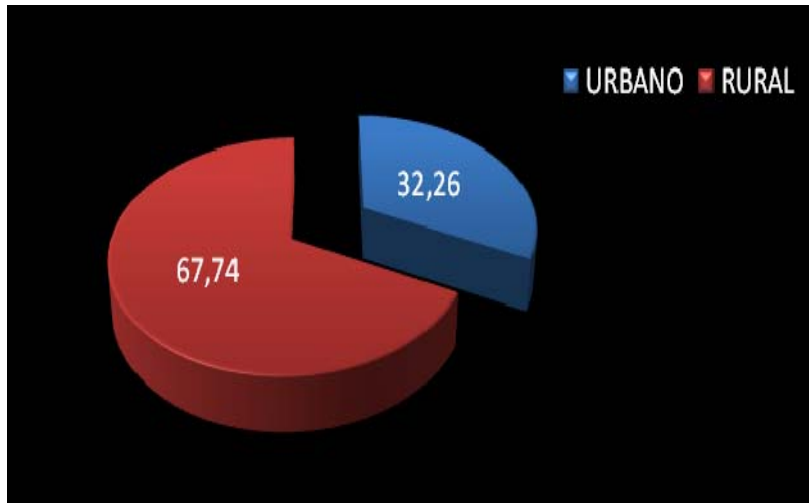
RESIDENCIA				
URBANO		RURAL		TOTAL
#	%	#	%	
10	32.26	21	67.74	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO N°62. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
RESIDENCIA, 2009, CUENCA –ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- Demuestra el gráfico, que de 31 pacientes hospitalizados en el 2009, el 67.74% son del sector rural, quizá esto se deba al menor número de centros de atención hospitalaria, siendo todo lo contrario en la urbana que existen las clínicas por lo que prefieren acudir a esos centros de salud. Pero se ha notado, que las personas de este sector, muchas de las veces, prefieren acudir a un curandero, sobador, etc. Es por eso, que puede haber más casos de estos accidentes pero no son reportados.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

**TABLA N°63. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
GRAVEDAD, 2009, CUENCA –ECUADOR.**

GRAVEDAD	#	%
LEVES	0	0
MODERADAS	17	54.84
GRAVES	14	45.16

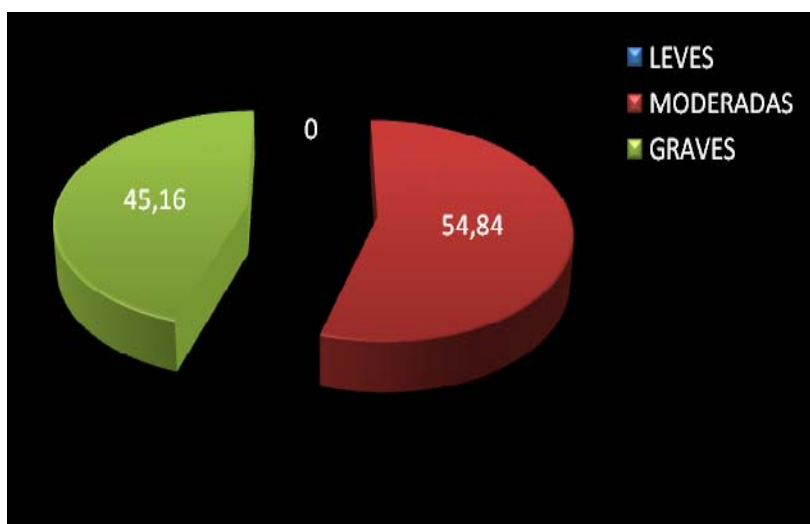
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°63. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN GRAVEDAD, 2009, CUENCA –ECUADOR.



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- El gráfico muestra que en la mayoría de pacientes, el grado de profundidad por la que son hospitalizados son de grado moderado, esto no quiere decir que se deba minimizar la calidad de atención y la preocupación del personal de salud al paciente, ya que muchas veces por negligencia o demasiado confianza se dan complicaciones que pueden llevar a la muerte. Es por eso, que a todo paciente con quemadura, se debe tomar toda la atención para no tener sorpresas como complicaciones que se podían evitar.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°64. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
EVOLUCIÓN, 2009, CUENCA –ECUADOR.

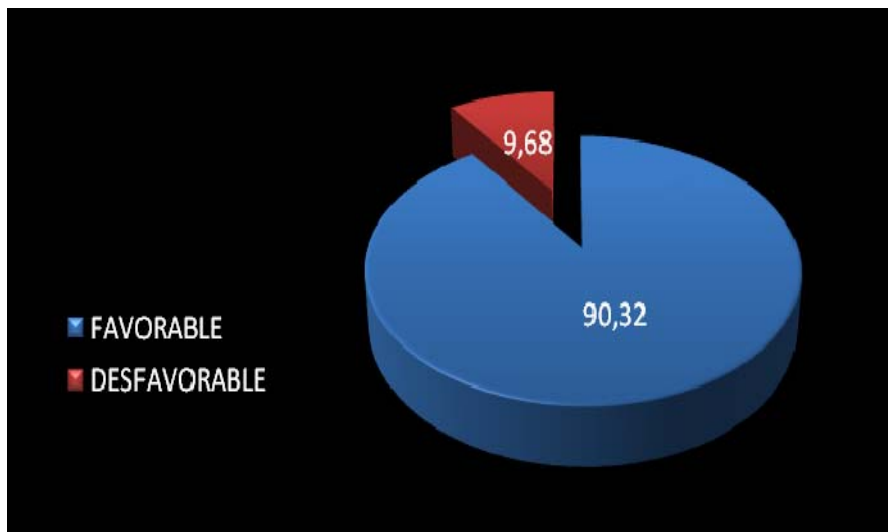
EVOLUCIÓN	#	%
FAVORABLE	28	90.32
DESFAVORABLE	3	9.68
TOTAL	31	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO N°64. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
EVOLUCIÓN, 2009, CUENCA –ECUADOR.



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- Este gráfico demuestra que en el 2009 la mayor parte de pacientes hospitalizados poseen una evolución favorable. Puede ser que los resultados se deban a que la calidad y calidez en atención por parte de la institución de salud HVCM haya mejorado en los últimos años para bien de nuestra población. Es gratificante saber, que nuestro querido Hospital, haga todo lo que está a su alcance para salvar vidas, pero hay que lograr que esta evolución favorable sea en el 100% de los casos.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°65. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
EXTENSIÓN Y SEXO, 2009, CUENCA –ECUADOR.

EXTENSIÓN	SEXO				TOTAL
	MASCULINO	%	FEMENINO	%	
01-09.	2	6.45	0	0	6.45
10-19.	6	19.35	4	12.90	32.26
20-29	6	19.35	3	9.68	29.03
30-39	4	12.90	1	3.23	16.13
40-49	3	9.68	1	3.23	12.90
50-59	0	0.00	0	0	0.00
60-69	0	0.00	0	0	0.00
≥70	0	0.00	1	3.23	3.23
TOTAL	21	67.74	10	32.26	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

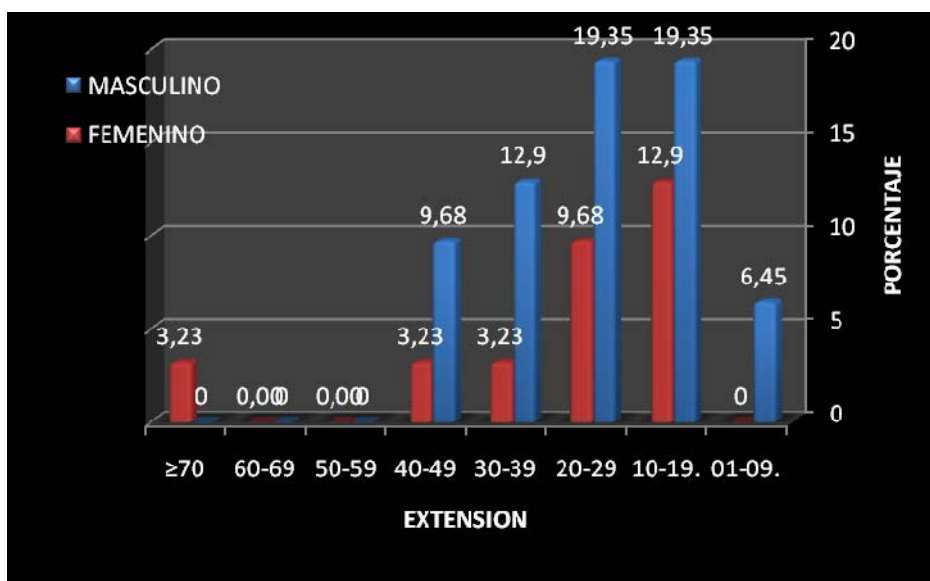


UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°65. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES

HOSPITALIZADOS EN “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN

EXTENSIÓN Y SEXO, 2009, CUENCA –ECUADOR.



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- El gráfico demuestra que la mayoría de casos son pacientes hombres, pero al analizar la extensión del tejido afectado, se observa que tanto hombres como mujeres poseen del 10 al 19% de lesión en la superficie corporal, representando el 32,26 del total de la población analizada. Esta investigación quiere demostrar que la prevención con medidas de seguridad aplicadas correctamente pueden disminuir accidentes y si se presenta estos, las lesiones sean las menos graves.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA N°66. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN SEXO Y AGENTE CAUSAL, 2009, CUENCA –ECUADOR.

AGENTE CAUSAL	SEXO				TOTAL
	MASCULINO		FEMENINO		
	#	%	#	%	
TERMICA	8	25.81	4	12.90	38.71
ELECTRICA	12	38.71	5	16.13	54.84
QUIMICA	1	3.23	1	3.23	6.45
RADIOACTIVA	0	0.00	0	0.00	0.00
SOLAR	0	0.00	0	0.00	0.00
CONGELACIÓN	0	0.00	0	0.00	0.00
FRICCIÓN	0	0.00	0	0.00	0.00
TOTAL	21	67.74	10	32.26	100

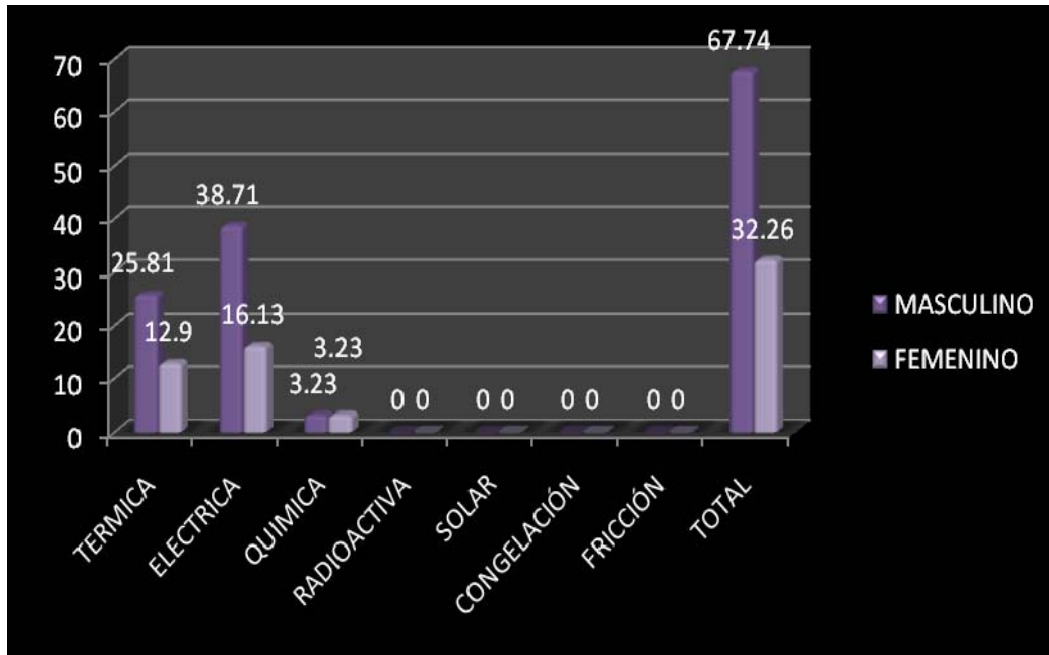
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRAFICO N°66. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN “HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN SEXO Y AGENTE CAUSAL, 2009, CUENCA –ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis. En este gráfico se observa que de los 31 casos analizados en el 2009, el grupo de mayor riesgo en padecer quemaduras son pacientes hombres y que de estos el agente causal más frecuente es la electricidad. No se registran hospitalizaciones por quemadura radioactiva, solar, congelación y fricción.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA N°67. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN EDAD Y SEXO, 2009, CUENCA-ECUADOR

SEXO					
EDAD	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL
	#	%	#	%	
15 – 24	4	12.90	0	0	12.90
25 – 34	2	6.45	3	9.68	16.13
35 – 44	4	12.90	2	6.45	19.35
45 – 54	7	22.58	1	3.23	25.81
55 – 64	3	9.68	2	6.45	16.13
> 65	1	3.23	2	6.45	9.68
TOTAL	21	67.74	10	32.26	100

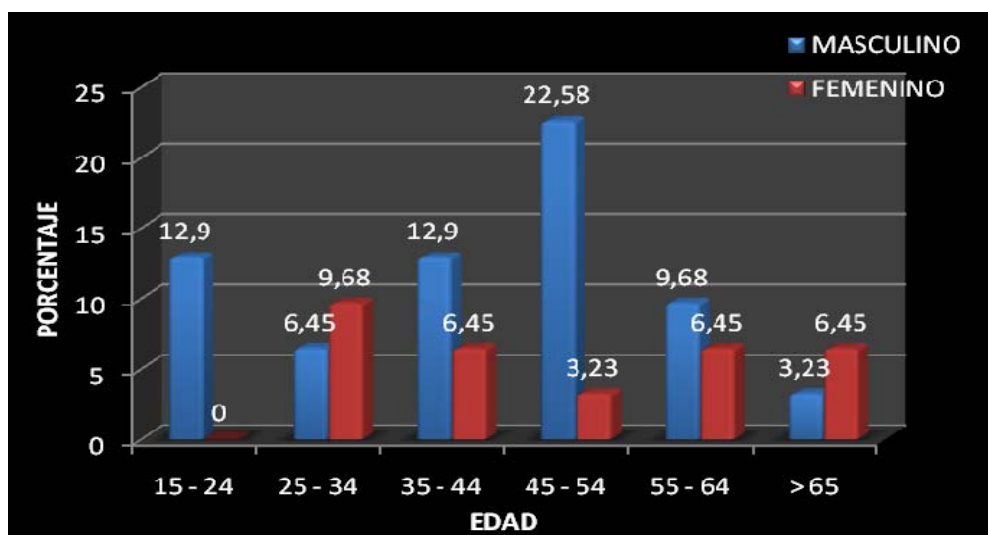
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°67. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN EDAD Y SEXO, 2009, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- Este gráfico demuestra que en el 2009, la población en más riesgo de sufrir quemaduras son varones adultos. Lo que diferencia de los otros años analizados, donde la población susceptible son varones jóvenes. Es posible, que nunca sepamos la causa, pero lo que sí es seguro que cualquier persona tiene riesgo de presentar este tipo de accidentes, pero en realidad las medidas de seguridad son muy importantes no solo para disminuir la gravedad de las lesiones sino también disminuir la incidencia de este problema.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°68. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
NIVEL DE INSTRUCCIÓN, 2009, CUENCA-ECUADOR

INSTRUCCIÓN	#	%
ANALFABETO	0	0
PRIMARIO	10	32.26
SECUNDARIO	16	51.61
SUPERIOR	5	16.13
TOTAL	31	100

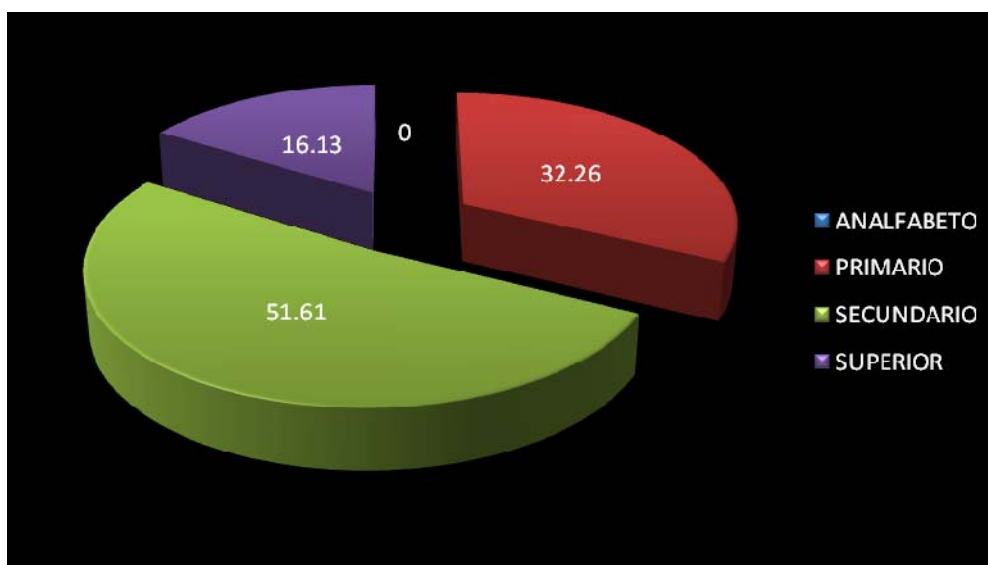
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°68. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN NIVEL DE INSTRUCCIÓN, 2009, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- Este gráfico identifica, que la mayoría de casos analizados, son pacientes con un nivel de instrucción secundaria, es así que al tener la población cierto grado de educación, se puede pensar que la causa de sufrir quemaduras se da más por imprudencia que por ignorancia. Se puede pensar también, que las medidas de seguridad no han sido aplicadas o simplemente lo hicieron de la forma incorrecta.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°69. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
PROFUNDIDAD, 2009, CUENCA-ECUADOR.

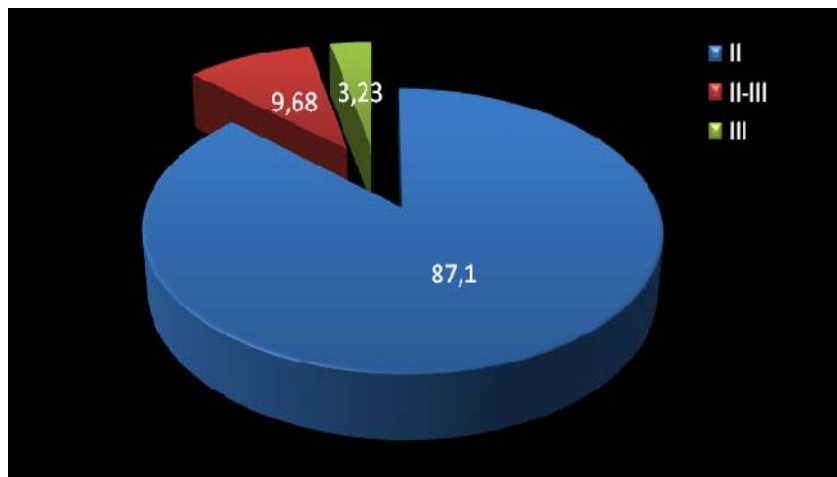
PROFUNDIDAD	#	%
II	27	87.10
II-III	3	9.68
III	1	3.23
TOTAL	31	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO N°69. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
PROFUNDIDAD, 2009, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- El gráfico manifiesta que de los casos analizados en el 2009, la profundidad de lesión que afecta con mayor frecuencia es de grado 2, con el 87, 10%, además se observa que no hay casos de hospitalización en cuanto al grado uno se refiere, ya que son autolimitadas y son consideradas insignificantes tanto por parte del personal de salud como por parte de la gente que lo padece.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°70. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
PROFUNDIDAD Y SEXO, 2009, CUENCA-ECUADOR

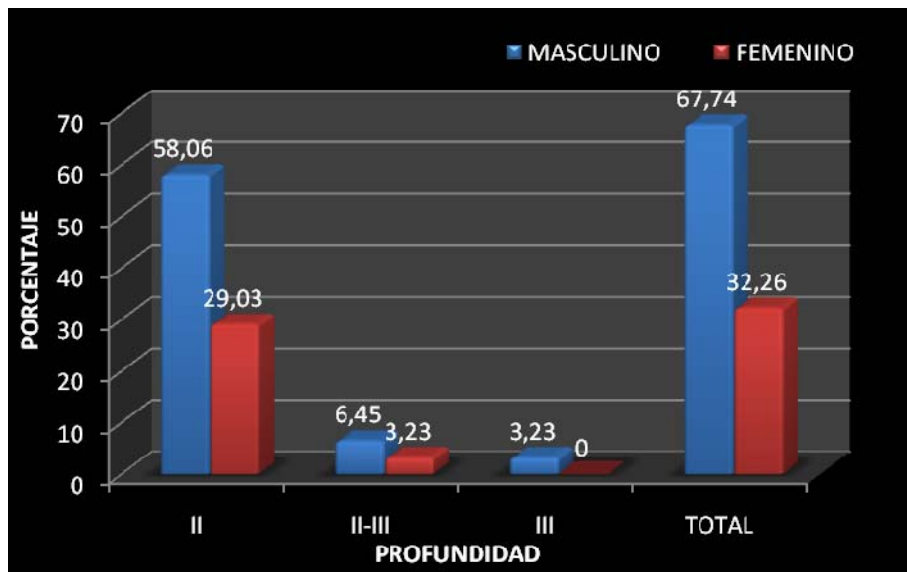
PROFUNDIDAD	SEXO				TOTAL
	MASCULINO	%	FEMENINO	%	
II	18	58.06	9	29.03	87.10
II-III	2	6.45	1	3.23	9.68
III	1	3.23	0	0.00	3.23
TOTAL	21	67.74	10	32.26	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO N°70. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
PROFUNDIDAD Y SEXO, 2009, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- En el 2009, la población en mayor riesgo de sufrir quemaduras son los hombres, además el gráfico demuestra que el grado de profundidad que afecta a los tejidos con mayor frecuencia es el grado 2, siendo incomparable a las lesiones encontradas en mujeres cuyo número de casos es bajo. Pero a pesar de esto se piensa que no debe importar estas diferencias a la hora de impartir la información sobre estos accidentes, ya que todos deben tener conocimiento en medidas de prevención.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI



UNIVERSIDAD DE CUENCA

TABLA N°71. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN PROFUNDIDAD Y EDAD, 2009, CUENCA-ECUADOR

EDAD	PROFUNDIDAD						TOTAL
	II	%	III	%	II-III	%	
15 - 24	5	16.13	0	0.00	0	0.00	16.13
25 - 34	3	9.68	0	0.00	1	3.23	12.90
35 - 44	6	19.35	0	0.00	0	0.00	19.35
45 - 54	5	16.13	1	3.23	2	6.45	25.81
55 - 64	5	16.13	0	0.00	0	0.00	16.13
> 65	3	9.68	0	0.00	0	0.00	9.68
TOTAL	27	87.10	1	3.23	3	9.68	100

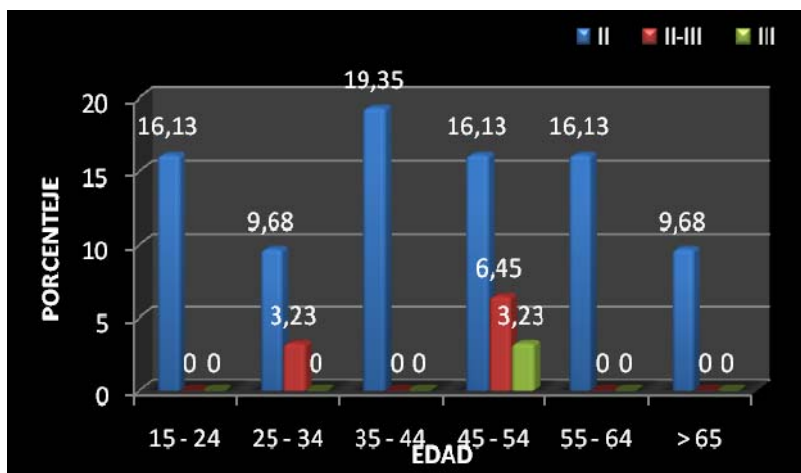
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRAFICO N°71. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN PROFUNDIDAD Y EDAD, 2009, CUENCA-ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M.

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión.

Análisis.- El gráfico demuestra que el 2009 se caracteriza por afectar a la población adulta joven, con el 19,35%, de los pacientes hospitalizados, a diferencia de otros años en que el rango de edad de mayor riesgo son los jóvenes. Así también, se observa que del total de casos analizados, la mayor frecuencia en cuanto a la profundidad de lesión se refiere son de grado II, con un 87,10%, se pide a las autoridades realicen controles en los diferentes lugares de trabajo para verificar si utilizan correctamente las medidas de seguridad.



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°72. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
AÑO, 2005-2009 CUENCA – ECUADOR

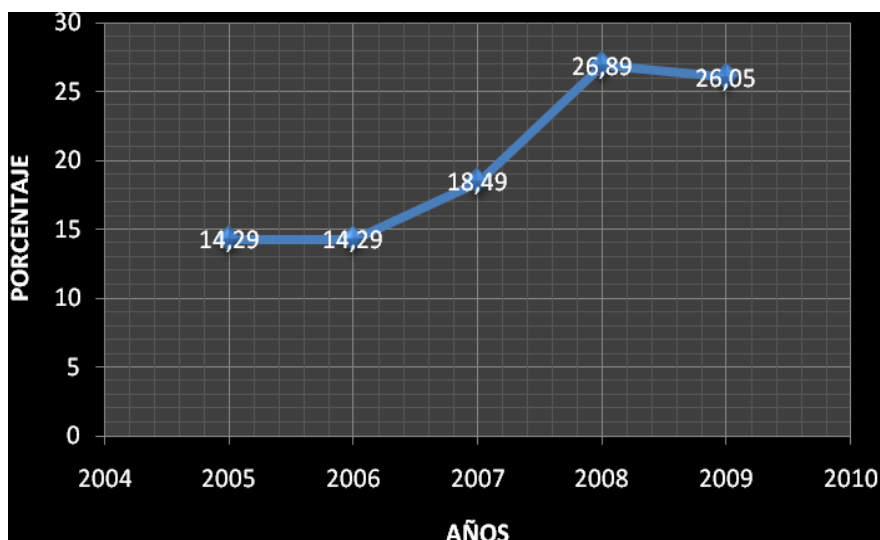
AÑOS	FRECUENCIA	%
2005	17	14,29
2006	17	14,29
2007	22	18,49
2008	32	26,89
2009	31	26,05
TOTAL	119	100

Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión



UNIVERSIDAD DE CUENCA
GRÁFICO N°72. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
AÑO, 2005-2009 CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- El presente gráfico demuestra que el número de casos de quemaduras ha estado en aumento con el pasar de los años, no obstante se ha mantenido casi parejo entre los años 2008 y el 2009 este último con el 26,05%. se piensa que la posible razón del aumento en la incidencia de este problema sea quizás a que la gente ya esta teniendo más confianza en nuestro querido Hospital o simplemente al pasar de los años es cada vez menor el uso de las medidas de seguridad.

AUTORES: DIANA ALEXANDRA BURBANO SIGUENZA
JUAN FERNANDO CALVACHE
SILVIA KARINA CARRION SARI

Página 214



UNIVERSIDAD DE CUENCA
TABLA N°73. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN
AÑO Y SEXO, 2008 CUENCA – ECUADOR

AÑOS	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	
2005	12	10,08	5	4,20	14,29
2006	13	10,92	4	3,36	14,29
2007	18	15,13	4	3,36	18,49
2008	25	21,01	7	5,88	26,89
2009	21	17,65	10	8,40	26,05
TOTAL	89	74,79	30	25,21	100

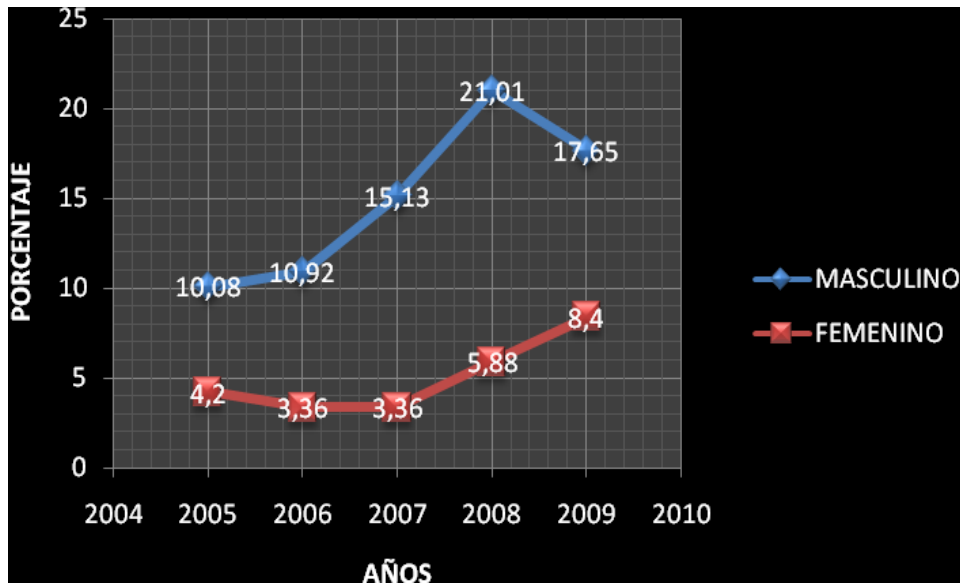
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°73. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN AÑO Y SEXO, 2008 CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- como lo demuestra el presente grafico, que las quemaduras han aumentado en los últimos años, lo mas relevante es observar que en todos los años estudiados la poblacion con mayor riesgo de padecer quemaduras son los hombres, siendo más evidente durante el 2008 en el que existe un 21,01% de pacientes hospitalizados. Se piensa que ellos poseen más contacto con los agentes causales de este tipo de problema y que ademas no cuentan con la precaucion necesaria para evitar estos



UNIVERSIDAD DE CUENCA

accidentes, esto no significa que las mujeres no tengan el mismo riesgo, pero en cuanto a prevención se podría decir que los hombres pasan por alto estas medidas.

TABLA N°74. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN AÑO Y GRAVEDAD, 2005-2009 CUENCA – ECUADOR

AÑOS	MODERADO		GRAVE		TOTAL
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	%
2005	10	8,40	7	5,88	14,29
2006	11	9,24	6	5,04	14,29
2007	16	13,45	6	5,04	18,49
2008	22	18,49	10	8,40	26,89
2009	17	14,29	14	11,76	26,05
TOTAL	76	63,87	43	36,13	100

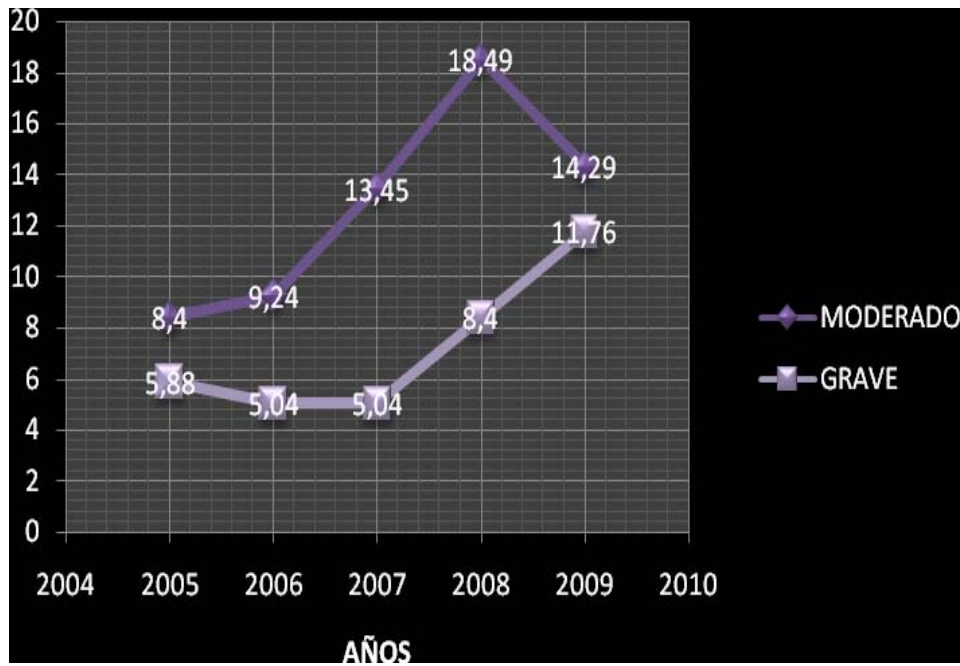
Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión



UNIVERSIDAD DE CUENCA

GRÁFICO N°74. CARACTERÍSTICAS DE LAS QUEMADURAS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL “VICENTE CORRAL MOSCOSO” SEGÚN AÑO Y GRAVEDAD, 2005-2009 CUENCA – ECUADOR



Fuente: Datos obtenidos de las Historias clínicas del H.V.C.M

Elaborado por: Diana Burbano, Fernando Calvache y Karina Carrión

Análisis.- como se observa en el año 2008 la gravedad de mayor frecuencia es moderado con el 18,49% lo que preocupa es notar que con el pasar de los años las quemaduras graves aumentan en número, por lo que es importante difundir en la



UNIVERSIDAD DE CUENCA

poblacion informacion sobre causas, riesgos y prevencion en quemaduras. Pero no se puede lograr este objetivo sin ayuda del personal de salud y de las autoridades.

BIBLIOGRAFÍA

1. Bueno, C. et al. Fisiopatología y valoración de las lesiones por quemaduras. *Rev. Dol.* Vol.7. (n.1): 12-18. 2010
2. Echeverri, W. Docencia Nacional Cruz Roja Colombiana. Nueva Versión del Manual de Primeros Auxilios en Línea ©. 2007. Disponible en: http://docencianacional.tripod.com/primeros_auxilios/prevencion.htm.
3. EULUFI, A. et al. Quemaduras por frío. *Rev. Chil. Cir.* vol.58 (n.5): 336-340. 2006.
4. Farlex, Inc. Copyright ©.THE FREE DICTIONARY BY FARLEX. 2010. Disponible en: <http://es.thefreedictionary.com/quemadura>
5. Fernández, D. et al. Cuidado integral del paciente crítico de la extrahospitalaria a la UCI. 1ra. Ed. Barcelona España. EL SEVIER MASSON. 2008. Págs.: 220-221.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

6. González, D. et al. CedimCat Centre d'Informació de Medicaments de Catalunya. Tratamiento de las quemaduras en la atención ambulatoria.. Disponible en: <http://www.cedimcat.info/html/es/dir2439/doc26907.htm>. Fecha de revisión: 26/04/2010.
7. Herdon, D. Tratamiento integral de Quemaduras.3ra. ed. Barcelona España. EL SEVIER MASSON. 2009. Págs.: 1-17
8. Los quemados que pueden ser Tratados como Paciente Ambulatorio. Disponible en: <http://www.burn-recovery.org/soutpatient.htm>
9. Manual sobre Tipos de Quemaduras. Farmacia el molinero. 2010. Disponible en: <http://www.farmaciamolinero.com/educacion/quemaduras.pdf>
10. MENDEZ, E. QUEMADURAS: Diagnóstico y tratamiento en las primeras 72 horas. Rev. Cub. Cir, vol. 45 (n. 2):110-115. 2010.
11. Naemt. PHTLS Soporte Vital básico y avanzado en el trauma. Prehospitalario. 6ta. Ed. España. El Sevier. 2008. Págs.: 340



UNIVERSIDAD DE CUENCA

12. Novel, G. ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA. 3ra. Ed. Barcelona España. Masson. 2005. Págs.: 112-113.

13. Organización Mundial De La Salud. ©. Diagnóstico y Control de Salud Laboral S.I. Guía Para La Mejora De La Gestión Preventiva. Trabajos en instalaciones eléctricas de baja tensión. 2010. Disponible en: http://www.uclm.es/cr/EUP-ALMADEN/aaaeupa/boletin_informativo/pdf/boletines/11/16.%20INSTALACIONES%20BT.pdf

14. OMS Las radiaciones ultravioleta y la salud humana. 2010. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs305/es/index.html>

15. Organización Panamericana de la Salud. *La salud en las Américas*. OMS. 2010. Disponible en: http://www.paho.org/Spanish/DD/PUB/Introducci%C3%B3n_PO_13.pdf

16. Stamboulia, D. Copyright © 2009 Doc. Salud. Com. Los accidentes y los niños: UN tema que preocupa a la OMS. OMS. 2008. Disponible en: <http://www.docsalud.com/articulo/407/los-accidentes-y-los-ni%C3%B1os-un-tema-que-preocupa-a-la-oms>



UNIVERSIDAD DE CUENCA

17. STEPHANIE, A. et al. Paciente con Quemaduras Eléctricas. *Rev. SCIENT.* vol.6. (n.1): 62-66. 2010.
18. Stuart, E. et al. Tratamiento de urgencia y tratamiento precoz de las quemaduras. *BMJ.* 2009. Apr.8; 338: b1037. Disponible en: <http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=59528>
19. Tapia, F. Cuidados enfermeros en la Unidad de Quemados. 1ra. Ed. España. Vertice. 2008. Pag.:62-63.
20. Ultraviolet radiation and the INTERSUN. Programme. 2010. Disponible en: http://www.who.int/uv/health/uv_health2/en/index.html
21. Valdés, S. et al. Caracterización clínica del paciente quemado por electricidad. *Rev. Cub Med Mi. Vol..36. (n. 1): 18-21.2010.*
22. Vidal. I. et al. Accidentes por quemadura y enfermedad mental. *REV. PSIQUI. SAL. MENT.* Vol. 3. (n.1):19-22. 2010.
23. Vinay, K. et al. *Robins Patología Humana.* 8va. Ed. España. El Sevier. 2008. Pág.: =307.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

24. “Quemaduras eléctricas”, disponible en la siguiente dirección
<http://www.monografias.com/trabajos24/quemaduras-electricas/quemaduras-electricas.shtml> (Cuba)
25. “Manejo bioético en el traumatismo por quemaduras”,
<http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1810/1/Manejo-bioetico-en-el-traumatismo-por-quemaduras.html>