

57. ELECTROCUCIÓN

1- "DESCONECTAR" → ¡**CUIDADO con el ARCO ELECTRICO!**

2- Valoración Inicial. ABCD.

- **Considerar Lesiones Ocultas en Heridas por Conducción.**

3- Inmovilización. **Collarín Cervical.**

4- Si PCR → **RCP inmediata y enérgica. (Si Múltiples Víctimas atender primero a las que presenten PCR).**

5- Ventimask 24%. Intubación si criterios.

Si Quemaduras Faciales importantes → Valorar formas alternativas de aislamiento de la vía aérea.

6- Monitorización (PA – FC – FR – ECG) - Pulsioximetría - PVC - Sonda Urinaria según criterio.

7- Fluidoterapia según criterio (Control PVC).

8- Si **Mioglobinuria** → Diuresis Alcalina Forzada. (**Hematuria = Lesión estructural renal**)

1ªh: 1000 ml SG5% + 500 ml HCO₃Na 1/ 6 M

2ªh: 500 ml HCO₃Na 1/ 6 M

3ªh: 500 ml SG5% + 10 mEq ClK

4ªh: 500ml SF+ 10 mEq ClK

5ªh: 500 ml Manitol 10% + 10 mEq ClK

Si pHo horario < 7,5 añadir bolos 20 mEq HCO₃Na 1M

10- **Fasciotomía Urgente** si intensa tumefacción local + Compromiso Neurológico / Vascular.

¡ Recordar ¡

Las heridas térmicas graves pueden enmascarar lesiones por conducción importantes, por lo que se aconseja su traslado a una unidad de quemados.

HERIDAS ELECTRICAS

1- TERMICAS

Tratamiento general de las quemaduras.

<p>2- CONDUCTIVAS</p>	<p>Las más frecuentes</p> <p><u>Valorar :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Trayecto • Extensión (casi imposible) • Necrosis (puede aparecer h / d después) • Necrosis Muscular Extensa <ul style="list-style-type: none"> - ↑↑ HiperK, HipoCa, Insuficiencia renal (Mioglobinuria) • Lesión Medular = Transmisión "Mano - Mano" / "Cabeza - Mano" • Fracturas Huesos Largos y Lesiones Ocultas Columna Cervical - Torácica • Quemaduras en "Arco" / "Beso": • Axila, Pliegues Flexión Palma - Muñeca, Fosa Precubital 	
<p>3- H. Por RAYO</p>	<p>Mecanismo</p>	<p>Explosión inicial</p> <p>Desaceleración / Caída</p> <p>Heridas Térmicas</p> <p>Heridas Conductivas</p>
	<p>Lesiones</p>	<p>Asistolia, FV, Arritmias, Trastornos de la Conducción, IAM.</p> <p>SOEC, Alteración en Médula Espinal y Nervios Periféricos.</p> <p>Edema Cerebral tardío.</p> <p>Afectación de Hígado, Bazo, Intestino (Ileo).</p> <p>Contusión Pulmonar, Neumotórax, SDRA.</p> <p>Hematuria, Insuficiencia Renal (Mioglobinuria).</p> <p>Desprendimiento Retina, Cataratas.</p> <p>Degeneración / Atrofia Nervio Óptico.</p> <p>Fracturas de Huesos Largos – Columna vertebral.</p> <p>Lesión Timpánica (50%).</p> <p>Marcas LICHTENBURG (Áreas en forma de " Helecho " rojizo / marrón).</p> <p>Quemaduras 1º Grado (Zona de entrada extensa).</p> <p>Quemaduras 2 - 3º Grado (Zona de entrada pequeña).</p>