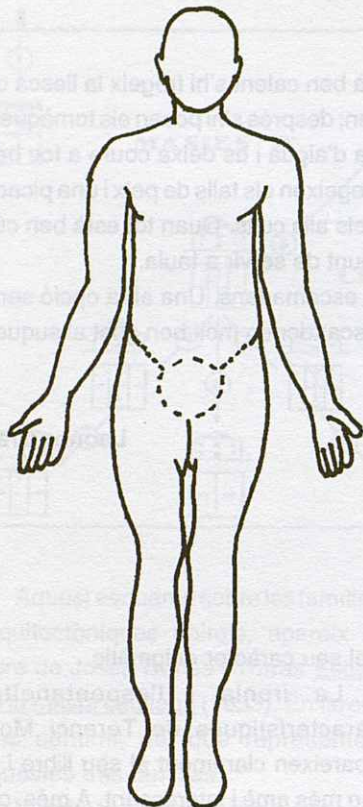
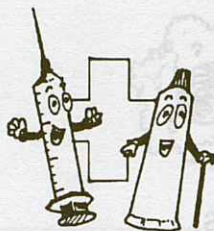


El Racó de la Salut

Ferides per cremades



Una cremada és una lesió que es produeix sobre un teixit a través d'un agent tèrmic, químic, radiològic o elèctric. Aquests agents produeixen la lesió o la mort de les cèl·lules dels teixits per una coagulació dins els vasos sanguinis que els irriguen.

És important saber com actuar davant d'un cremat. L'estació en la qual ens trobem, l'estiu, és propensa a les cremades; l'abús o la mala exposició al sol, els petards i l'augment de les temperatures amb el consegüent increment de les explosions domèstiques i laborals i els incendis, fan que la freqüència d'aquestes ferides augmenti.

Agents que provoquen les cremades

Depenent dels diferents agents que provoquen la cremada tindrem diferents graus de lesió:

1.- COSSOS SÒLIDS INCANDESCENTS (per exemple: una

planxa): la cremada serà localitzada, puntual, però profunda.

2.- LÍQUIDS EN EBULLICIÓ: la lesió serà més extensa però més profunda. A major viscositat del líquid augmentarà l'adherència d'aquest a la pell, hi haurà major prolongació del contacte i major gravetat de la ferida.

3.- GASOS INCANDESCENTS: les lesions cutànies són de gran extensió i de poca profunditat. La principal complicació és la inhalació del gas.

4.- CREMADA DIRECTA PER LES FLAMES: les flames actuen tant per extensió com en profunditat. Es cremen els vestits i aquests fan de medi de contacte, fent que la flama sigui contínua i permanent.

5.- CREMADA SOLAR: el sol provoca lesions superficials.

6.- LESIONS PER ELÈCTRICITAT: es produeixen quan, de forma accidental, el cos humà es converteix en un conductor elèctric. La lesió es troba en el trajecte que ha seguit el corrent dins el cos, que és sempre aquell camí que ofereix menor resistència. Aquests tipus d'agents són molt importants ja que poden produir la mort instantània per parada cardíaca o parada respiratòria.

Factors de gravetat en les cremades

Els podem dividir en tres grups:

1.- La profunditat

Aquest aspecte està relacionat, sens dubte, amb el temps que actua l'agent sobre el focus de lesió. També existeixen factors individuals (la temperatura a la qual ens duixem no és la mateixa per a tots ja que suportem temperatures diferents). Les zones de pell suades faciliten el calor i la seva conducció.

Des del punt de vista microscòpic

els efectes seran diferents segons les temperatures:

. menys de 45 °C: aquestes temperatures poden ser agradables (o no), però no provoquen lesions cutànies.

. 45-50°C: ja trobem lesió cel·lular, que pot ser de diferents graus. La recuperació és molt probable.

. 50-55°C : aquestes temperatures provoquen la desnaturalització de les proteïnes dels teixits. Les lesions seran recuperables si el temps d'exposició és curt.

. més de 60°C: hi ha mort cel·lular. Posteriorment hi haurà processos de cicatrització.

De la profunditat de la lesió dependrà que aquesta pugui cicatritzar bé o no. Classifiquem la profunditat de la lesió de la següent manera:

* 1er GRAU. Hi ha afectació de la capa còrnia de l'epidermis (la capa còrnia és la més superficial de l'epidermis, i aquesta és la capa més superficial de la pell). Veiem el que s'anomena ERITEMA CUTANI SEC (envermelliment no supuratiu) amb major o menor grau de picor, dolor, etc. Aquest tipus de lesió curarà en 5-10 dies sense deixar cicatriu. És la típica lesió produïda després d'un dia a la platja.

*2on GRAU. En aquest cas s'afecta tota l'epidermis. Si abans predominava l'eritema, ara ho fa la FLICTENA (vesícula cutània, ampolla). Aquestes cremades encara tenen possible regeneració cutània.

*3er GRAU. Aquestes lesions afecten ja les estructures més profundes (dermis, hipodèrmis, múscul, òs,...). Els marges de la lesió estan separats i la regeneració és impossible. Predomina la NECROSI (mort del teixit), que es reconeix com una taca negra. En