

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE INGRESO A TRATAMIENTO DE QUEMADOS (INFANTIL – menos de 15 años)

FECHA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nombre del paciente \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses \_\_\_\_\_ días

Sexo:  Femenino  Masculino IMAE \_\_\_\_\_

Los datos que se solicitan en este formulario deben ser completados por el Médico tratante del paciente. Deben ser volcados en forma rigurosa, teniendo en cuenta que formaran parte de una Base de Datos de uso común entre el Fondo Nacional de Recursos y los IMAE, que podrá ser utilizada, además, por otras Instituciones asistenciales o académicas.  
El Médico se hace responsable, con su firma, de un documento de carácter médico-legal.

Ingreso: Fecha de ingreso: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Hora de ingreso: \_\_\_\_\_

TIEMPO TRANSCURRIDO HASTA EL INGRESO:

0 – 6 horas  6 a 24 horas  24 a 48 horas  > 48 horas

REANIMACIÓN FUERA DEL IMAE:  SI  NO

### CATEGORIZACIÓN DE COBERTURA DEL F.N.R. AL INGRESO

Código de categoría: \_\_\_\_\_ (ver tabla de referencia 1 - Página 4)

### MEDICO SOLICITANTE:

Nº de caja profesional \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedad crónica preexistente:  NO  SI Determina ABA crítico:  SI  NO

## ACCIDENTE

### CARACTERÍSTICAS DEL ACCIDENTE:

- Accidente colectivo
- Accidente doméstico
- Accidente en vía pública
- Accidente laboral
- Autoeliminación
- Desastre
- Desconocido

### CIRCUNSTANCIAS DEL ACCIDENTE:

Ambiente cerrado:  Si  No  
Explosión:  Si  No

### AGENTES:

- Ácidos
- Cáusticos
- Electricidad
- Fuego directo
- Ignición de sólidos
- Ignición de gases/explo
- Líquidos calientes
- Otros
- Sin dato

## SITUACIÓN CLÍNICA

### PORCENTAJE DE SUPERFICIE CORPORAL QUEMADA:

Superficial \_\_\_\_\_ % Profunda \_\_\_\_\_ %  
Intermedia \_\_\_\_\_ % Carbón \_\_\_\_\_ %  
Total \_\_\_\_\_ %

### PORCENTAJE DE SUPERFICIE CORPORAL CON ESCALPES:

Pelo cefálico \_\_\_\_\_ %  
Miembros superiores \_\_\_\_\_ %  
Miembros inferiores \_\_\_\_\_ %  
Otros \_\_\_\_\_ %  
Total \_\_\_\_\_ %

### INDICES AL INGRESO

ABA:  Crítico  Moderado  Leve

AIS QUEMADO: \_\_\_\_\_ (1)

AIS ESCALPE: \_\_\_\_\_ (1)

(1) Codigos

- 1 – menor
- 2 – moderada
- 3 – severa sin riesgo de vida
- 4 – severa con riesgo de vida
- 5 – crítica

SCORE TRAUMA: \_\_\_\_\_ GLASGOW: \_\_\_\_\_

COMPLICACIONES AL INGRESO  NO  SI

- Agravio neurológico
- Falla circulatoria
- Falla respiratoria
- Fallo renal
- Isquemia de miembros
- Síndrome compartimental
- Infección
- Sepsis
- Otras

**DIAGNÓSTICOS:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Desconocido                      | <input type="checkbox"/> Traumatismo abdomen/pelvis     |
| <input type="checkbox"/> Electrocuación                   | <input type="checkbox"/> Traumatismo de cráneo          |
| <input type="checkbox"/> Fracturas cerradas               | <input type="checkbox"/> Traumatismo maxilo-facial      |
| <input type="checkbox"/> Fracturas expuestas              | <input type="checkbox"/> Traumatismo miembros           |
| <input type="checkbox"/> Quemadura de abdomen anterior    | <input type="checkbox"/> Traumatismo raquimedular       |
| <input type="checkbox"/> Quemadura de abdomen posterior   | <input type="checkbox"/> Traumatismo de tórax           |
| <input type="checkbox"/> Quemadura de tórax anterior      | <input type="checkbox"/> Escalpe de miembros superiores |
| <input type="checkbox"/> Quemadura de tórax posterior     | <input type="checkbox"/> Escalpe de miembros inferiores |
| <input type="checkbox"/> Quemadura de miembros inferiores | <input type="checkbox"/> Escalpe otros                  |
| <input type="checkbox"/> Quemadura de miembros superiores | <input type="checkbox"/> Dermopatía tóxica              |
| <input type="checkbox"/> Quemadura de cara                | <input type="checkbox"/> Dermopatía - Pénfigo           |
| <input type="checkbox"/> Quemadura de manos               | <input type="checkbox"/> Dermopatía - otras             |
| <input type="checkbox"/> Quemadura de pies                | <input type="checkbox"/> Otros diagnósticos             |
| <input type="checkbox"/> Quemadura de periné              |   |
| <input type="checkbox"/> Quemadura de pliegues            |   |
| <input type="checkbox"/> Quemadura de vía aérea           |   |

**RESUMEN DE INGRESO :**

## Tabla de referencia 1

### **CÓDIGOS DE CATEGORIZACIÓN DE COBERTURA DEL F.N.R.**

#### QUEMADOS DE RIESGO

- 1 – Quemaduras intermedias ( 20 – 30 %)
- 2 – Quemaduras profundas ( 5 – 10 %)

#### QUEMADOS CRÍTICOS

- 4 – Quemaduras intermedias ( + 30 %)
- 5 – Quemaduras profundas ( + 10 %)

#### QUEMADURAS COMPLICADAS

- 6 – Injuria de la vía aérea
- 7 – Traumatismo grave asociado
- 8 – Complicación de aérea de alto grado funcional
- 9 – Quemadura asociada a enf. preexistente descompensada
- 10 – Quemaduras eléctricass con repercusión orgánica o funcional

#### POLITRAUMATIZADOS CON QUEMADURA

- 11 – De riesgo
- 12 – Críticos

#### ESCALPES GRAVES

- 14 – Grado 3 ( 20 al 29%)
- 15 – Grado 4 ( 30 al 39%)
- 16 – Grado 5 ( 40 al 89 %)

#### **18 - QUEMADURAS SUPERFICIALES QUE AFECTEN ÁREAS MAYORES DEL 15 % EN PACIENTES LACTANTES O RECIEN NACIDOS**

#### **19- DERMOPATÍAS GRAVES**