

## CLASIFICACION CUBANA DE PRONOSTICO DE VIDA EN CAUMATOLOGIA

\*Dra. Lis de la Cruz Zorrilla  
 \*Dr. Juan Ramos  
 \*Dra. María de los Angeles Torres  
 \*Dra. Elsa Aguilar

### Resumen:

Presentamos la clasificación cubana, para establecer el pronóstico de los pacientes con quemaduras a su llegada a nuestra unidad. Esta clasificación que se utiliza en todo el país, norma y orienta el tratamiento a cada paciente.

Clasificación cubana de quemaduras.

### Abstract:

We present the Cuban classification to establish the prognosis of burn patients upon arrival to our unit.

This classification is utilized all over the country; it guides the treatment of each patient.

Cuban classification of burns

### INTRODUCCION

En nuestro país, desde hace años, se aplica en todos los servicios de Quemados la Clasificación Cubana de Pronóstico de Vida, que a su vez, norma u orienta el tratamiento a cada paciente en dependencia de sus resultados.

En este trabajo expondremos en que consiste la aplicación práctica de la citada metodología de trabajo.

### MATERIAL Y METODO

Explicamos la aplicación, en la práctica de la clasificación Cubana de Pronóstico de vida según uso habitual en nuestro Servicio para pacientes de 15 años de edad en adelante.

### DESARROLLO Y DISCUSION

Al llegar un paciente al Cuerpo de Guardia, se despoja de sus ropas y se lavan las lesiones. Se procede a calcular el o/o de quemaduras según "Regla de los 3". Se plasma a continuación, en un modelo establecido, las lesiones según:

Dérmicas A: rosadas; Dérmicas AB: rojo; Hipodérmicas: negro. Gráfica No. 1.

Obtenemos cada o/o de superficie corporal quemada del total en A, AB, B y las multiplicamos por una constante.

Dérmicas A : 0.34  
 Dérmicas AB : 0.50  
 Hipodérmicas : 1

Estos resultados se suman y el total se lleva a una tabla que ya arrojará la clasificación definitiva, y, a su vez, la conducta a seguir en cuanto a hidratación, que es de los muy graves en adelante y con sol, Hartmann de inicio. Tablas No. 1 y 2.

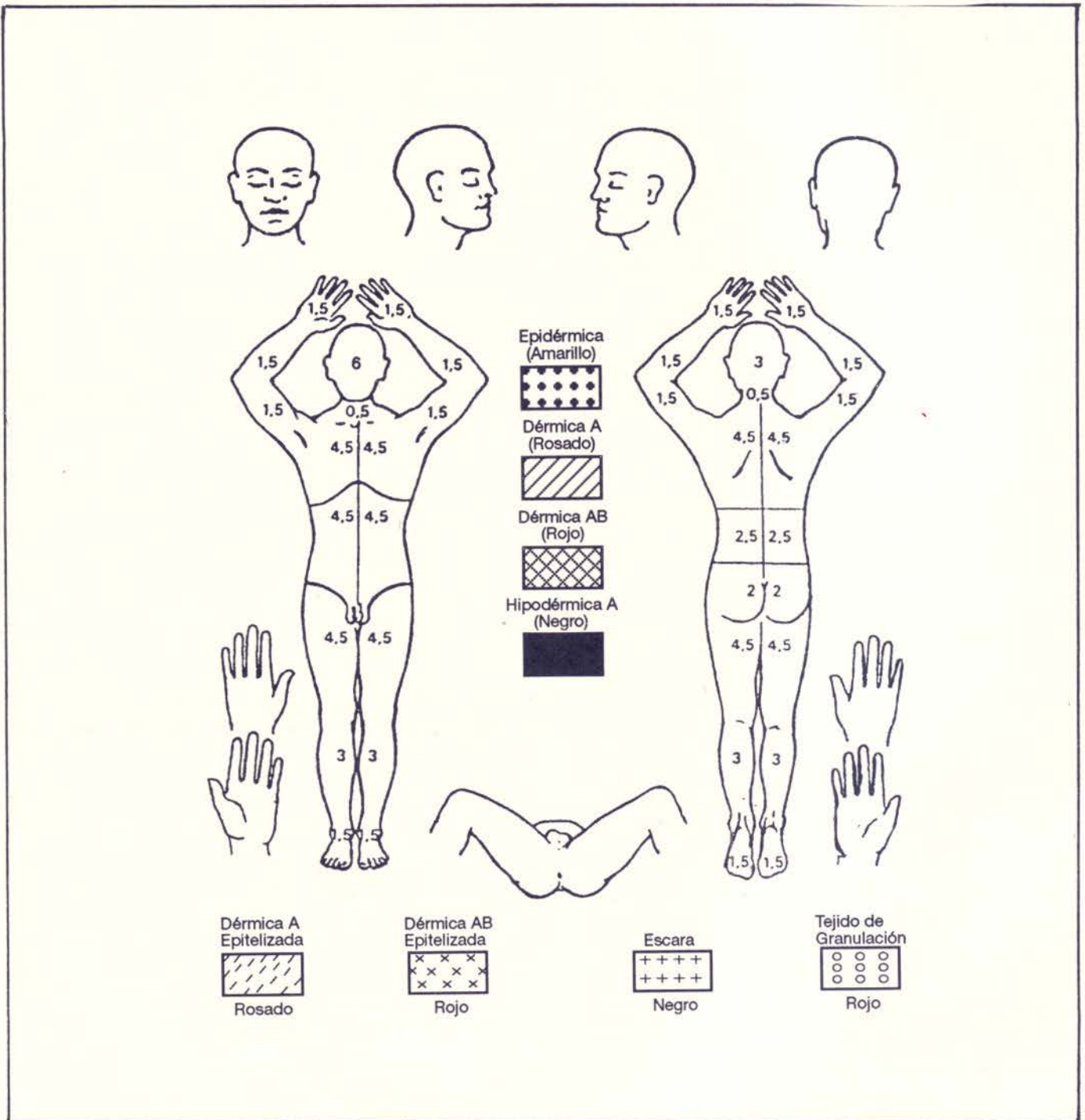
Como es lógico suponer al aplicar el tratamiento se tiene en cuenta la valoración individual de cada enfermo, como: edad, antecedentes patológicos y, en especial, el peso.

El cumplimiento exacto de la hidratación está dado por la evolución de cada paciente.

Según estadísticas deben fallecer de los muy graves el 25o/o,

\* De la Unidad de Quemaduras, Hospital General Calixto García, La Habana, Cuba.

GRAFICA No. 1



de los críticos el 75o/o, de los críticos extremos el 100o/o. Es fácil deducir que con frecuencia hay excepciones.

A continuación expondremos un ejemplo práctico: Paciente de 65 k de peso con superficie corporal de un 40o/o distri-

buida como sigue:  
12o/o dérmicas A  
18o/o dérmicas AB  
10o/o hipodérmicas B

Tabla No. 2 Hidratación para los quemados de acuerdo con la Clasificación Cubana de Pronóstico de Vida

Peso			Muy Grave			Crítico		Crítico Extremo			
			- 60 kg	60 a 70 kg	h +1	- 60 kg	60 a 70 kg				
Primer día	Solución de Hartmann	Primeras 12 h	2 500 ml	3 000 ml	4 000 ml	4 000 ml	4 500 ml	5 500 ml	5 500 ml	6 000 ml	7 000 ml
		Segundas 12 h	1 000 ml	1 000 ml	1 000 ml	1 500 ml	1 500 ml	1 500 ml	2 000 ml	2 000 ml	2 000 ml
Segundo día	Plasma		1 000 ml	1 000 ml	1 000 ml	1 500 ml	1 500 ml	1 500 ml	2 000 ml	2 000 ml	2 000 ml
	Dextrosa al 10%		1 500 ml	2 000 ml	2 500 ml	2 000 ml	2 500 ml	3 000 ml	2 500 ml	3 000 ml	3 500 ml
Tercer día	Albumina al 20%		150 ml	150 ml	150 ml	200 ml	200 ml	200 ml	250 ml	250 ml	250 ml
	Dextrosa al 10%		1 000 ml	1 500 ml	2 000 ml	1 000 ml	1 500 ml	2 000 ml	1 000 ml	1 500 ml	2 000 ml

## INSTRUCCIONES:

1. Los más importantes es regular el goteo para mantener un promedio de diuresis horaria entre 30 y 50 ml.
2. Si hay oligoanuria añadir al esquema 1 000 ml de solución de Hartmann y transfundirlas en 1 h continuando con lo planificado. Revalorar el pronóstico y el peso corporal.
3. Si la hemoglobina es inferior a 12 g o las quemaduras son hipodérmicas, añadir al tercer día 250 ml de glóbulos o 500 ml de sangre.
4. Si no se dispone de albúmina, sustituirla por plasma (250 ml de plasma por cada 50 ml de albúmina).

Entonces:

$$\begin{array}{r} 12 \times 0.34 - 4.08 \\ 18 \times 0.50 - 9 \\ 10 \times 1 - 10 \end{array}$$

---

 23.08

- corresponde es:

Hartmann 4 500 ml. en las primeras 12 horas y 1 500 ml en las segundas 12 horas, a continuación según guía expuesta en el trabajo.

Tabla No. 1. Clasificación Cubana de Pronóstico de Vida

Indice de Gravedad	Pronóstico
0.1 - 1.49	Leve
1.5 - 4.99	Menos grave
5.0 - 9.99	Grave
10.0 - 19.99	Muy grave
20.0 - 39.99	Crítico
40	Crítico extremo

Por tanto el paciente es crítico y la hidratación que le

## CONCLUSION

La Clasificación Cubana de Pronóstico de Vida, constituye otro método de valoración y guía del tratamiento de un gran quemado.

## BIBLIOGRAFIA

1. Borges Muñio H.; García Ramos R.; et al. Manual de procedimientos de diagnóstico y tratamiento en Caumatología y Cirugía Plástica. Tomo I. Editorial Pueblo y Educación. 1984. Pág. 25-40.