

FCM

Facultad de Ciencias Médicas

Escuela de Enfermería

Ciclo de Licenciatura en Enfermería

Sede: FCM



Tesina

Factores de Riesgos que influyen en las quemaduras en menores de 11 años internados en el Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan.

Autoras:

Miranda, Olga del Carmen

Quiroga, Analía Yanina

-Mendoza, Diciembre de 2015-

Advertencia

“El presente estudio de Investigación es propiedad de la Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Cuyo y no puede ser publicado, copiado ni citado, en todo o en parte, sin el previo consentimiento de la citada Escuela o del autor o los autores”.

Acta de Aprobación

Tribunal Examinador:

Presidente:.....

Vocal 1:.....

Vocal 2:

Integrantes De Equipo Tutorial

Profesor:.....

Profesor:.....

Profesor:.....

Trabajo aprobado el:/...../.....

Resumen

Tema: “Factores de riesgo que influyen en las quemaduras en menores de 11 años internados en el servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan”. **Autores:** Miranda Olga, Quiroga Yanina

Lugar: Servicio de Quemado Hospital Marcial Quiroga de la Prov. de San Juan.

Introducción: El propósito de esta investigación es determinar cuáles son los factores riesgos más frecuentes que ocasionan quemaduras en menores de 11 años, para poder planificar medidas preventivas desde el punto de vista la enfermería.

Objetivo: Identificar los Factores de Riesgo prevalentes en las quemaduras en menores de 11 años, que ingresaron al Servicio General de Quemados del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan.

Método: Es un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo

Población y Muestra: Todos los menores de 11 años ingresados al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan.

Resultados: En el año 2013, se registro un solo menor de 11 años con quemaduras por contacto con bebidas, alimentos, grasas y aceites de la zona rural. En el 2014 el sexo masculino con un 58%, la edad con un 42% para niños de 0 a 2 años ,en el lugar de residencia se registraron 52%ingresos de la zona urbana ,la circunstancia de la quemadura que mayor se registro es el contacto con bebidas, alimentos, grasas y aceites con un 78%.En el año 2015 el mayor porcentaje de ingresos fue el sexo masculino con un 75%, la edad se registro con un 50%, la circunstancia de la quemadura que mayor se registro es el contacto con bebidas, alimentos, grasas y aceites con un 67%.

Conclusión: Los menores de 11 años que ingresaron al Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan, tienen como factor de riesgo de mayor incidencia quemaduras por circunstancia de Bebidas, alimentos y grasas calientes edades entre 0 a 2 años, particularmente de sexo masculino en zona de residencia urbana. Debemos reforzar por medio de la Atención Primaria.

Recomendaciones: En esta investigación pretendemos aportar datos que colaboren con el Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga formular programas educativos sobre prevención de quemaduras para beneficiar así la salud de sus hijos y el bienestar familiar a través de la información.

Palabras claves: Accidentes, Quemaduras, Factores de Riesgo, Prevención, Atención Primaria, Promoción de la salud

Agradecimientos

En primer lugar a Dios nuestro Señor por guiarnos en este camino y darnos la fortaleza de seguir adelante.

A nuestros seres queridos, por su apoyo incondicional en esta nueva etapa, que compartieron cada logro y cada fracaso.

A las autoridades de la Universidad Nacional de Cuyo y al personal del Hospital Marcial Quiroga de la provincia de San Juan, por brindarnos su apoyo en este proyecto que quisimos llevar a cabo.

Prólogo

Las quemaduras en los niños es uno de los problemas más frecuentes y afecta principalmente a una edad temprana de la vida infantil.

Nos es grato presentar nuestra Tesis del Ciclo de Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional de Cuyo realizado en el Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan.

El presente estudio tiene como objetivo conocer los factores de riesgos que provocan una quemadura en menores de 11 años y llegar a implementar medidas de prevención para lograr una comunidad educada y concientizada.

Índice General

Carátula:.....	Pág. I
Advertencia:.....	Pág.II
Acta de aprobación:.....	Pág.III
Agradecimiento:.....	Pág. IV
Resumen:.....	Pág. V
Prólogo:.....	Pág. VI
Índice General:.....	Pág.VII
Índice de tablas y gráficos:.....	Pág.VII

CAPITULO I

Introducción.....	Pág. 1
Planteo del problema.....	Pág. 2
Objetivos del estudio: General y Específico.....	Pág. 3
Marco Teórico.....	Pág. 5

CAPITULO II

Diseño

Metodológico.....	Pág. .22
-------------------	----------

CAPITULO III

Análisis y Presentación de los Datos.....	Pág. 50
Bibliografía.....	Pág.54
Anexos.....	Pág.55

Índice de Tablas y Gráficos

Tabla: N° 1 Menores de 11 años según el sexo que ingresaron al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan durante el año 2013.

Grafico: N° 1 Menores de 11 años según el sexo que ingresaron al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan durante el año 2013.....Pág.29

Tabla N°2 Menores de 11 años según el sexo que ingresaron al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan durante el año 2014

Grafico N°2 Menores de 11 años según el sexo que ingresaron al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan durante el año 2014.....Pág. 30

Tabla N° 3 Menores de 11 años según el sexo que ingresaron al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan durante el año 2015.

Grafico N° 3 Menores de 11 años según el sexo que ingresaron al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan durante el año 2015.....Pág.31

Tabla N° 4 Menores de 11 años según la edad que ingresaron al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan durante el año 2013.

Grafico N°4 Menores de 11 años según la edad que ingresaron al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan durante el año 2013.....Pág.32

Tabla N° 5 Menores de 11 años según la edad que ingresaron al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan durante el año 2014

Grafico N° 5 Menores de 11 años según la edad que ingresaron al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan durante el año 2014.....Pág.33

Tabla N°6 Menores de 11 años según la edad que ingresaron al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan durante el año 2015.

Grafico N°6 Menores de 11 años según la edad que ingresaron al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan durante el año 2015.....Pág.34

Tabla N°7 Lugar de residencia de los menores de 11 años que ingresaron al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan entre los años 2013 al 2015.

Grafico N°7 Lugar de residencia de los menores de 11 años que ingresaron al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan entre los años 2013 al 2015.....Pág.35

Tabla N°8 Circunstancia de las quemaduras en menores de 11 años, ingresados al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan

Grafico N°8 Circunstancia de las quemaduras en menores de 11 años, ingresados al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan.....Pág.36

Tabla N°9 Interrelación de Variable Edad, Sexo y año 2013 al 2015.....Pág.38

Tabla N°10 Circunstancia de la quemadura contacto con Bebidas, Alimentos, Grasas y Aceites en relación a la Edad, Sexo y Residencia durante el año 2014.....Pág.39

Tabla N° 11 Circunstancia de la quemadura contacto con otras sustancias calientes en relación a la Edad, Sexo y Residencia durante el año 2014.....Pág.40

Tabla N°12 Circunstancia de la quemadura contacto con Agua Caliente en relación a la Edad, sexo y Residencia durante el año 2014.....Pág.41

Tabla N°13 Circunstancia de la quemadura Contacto con otros Líquidos Calientes en relación a la Edad, sexo y Residencia durante el año 2014.....Pág.42

Tabla N°14 Circunstancia de la quemadura Contacto con otros Metales Calientes en relación a la Edad, Sexo y Residencia durante el año 2014.....Pág. 43

Tabla N° 15 Circunstancia de las quemaduras contactos con Radiadores, Cañerías y Artefactos para calefacción en relación con la Edad, Sexo y Residencia en el año 2014.....Pág.44

Tabla N° 16 Circunstancia de las quemaduras contactos con vapor de agua y otros vapores calientes.....	Pág.45
Tabla N°17 Circunstancia de las quemaduras en Exposición a Humos, Fuego o Llamas en relación a la Edad, Sexo y Residencia en el año 2014.....	Pág.46
Tabla N°18 circunstancia de las quemaduras con causa desconocida en relación a la Edad, Sexo y residencia en el año 2014.....	Pág.47
Tabla N°19 Circunstancia de las quemaduras en contacto con Bebidas, Alimentos, Grasas y Aceites en relación a la Edad, Sexo y Residencia durante el año 2015.....	Pág.48
Tabla N°20 Circunstancia de las quemaduras en Exposición a Corriente Eléctrica no especificada, en relación a la Edad, Sexo y Residencia en el año 2015.....	Pág.49
Tabla N° 21: Circunstancia de las quemaduras en Exposición a Humo, Fuego o Llamas en relación a la Edad, Sexo y Residencia en el año 2015.....	Pág.50

INTRODUCCION

A nivel mundial las quemaduras en la infancia son una causa importante de morbilidad y mortalidad, representan la segunda causa de muerte, después de los accidentes de tráfico.

Las quemaduras se pueden definir como una TRAUMA PREVENIBLE, que compromete piel y/o mucosas y tejidos subyacentes, producidas generalmente por la acción de agentes físicos, químicos y biológicos.

Se han descrito varios factores de riesgo que influyen en las quemaduras en los niños, entre ellos: Edad, Sexo, Nivel Económico, Social, Cultural y el descuido por parte de las personas que se encuentran a cargo de los menores.

Las quemaduras pueden evitarse, con un mínimo de esfuerzo y de conciencia.

El propósito de esta investigación es determinar cuáles son los factores más frecuentes que ocasionan quemaduras en menores de 11 años, para poder planificar medidas preventivas que favorezcan a la salud de las personas.

En esta investigación también se hablará de cómo desde el punto de vista la enfermería contribuirá a educar a las personas, para aumentar la toma de conciencia de las misma y puedan evitar este tipo de accidentes.

Planteo del Problema

La realidad nos muestra que a diario ingresan al Servicio General de Quemado del Hospital "Marcial Quiroga" de la Provincia de San Juan, menores de 11 años con quemaduras ocurridas en el hogar, que provienen de diferentes puntos de la periferia de la ciudad y del interior de la provincia.

El servicio general del quemado es el único que cuenta con equipamiento para atender a paciente con esta patología, se encuentra ubicado en el Departamento Rivadavia de dicha ciudad. El pabellón cuenta con 31 camas de los cuales 4 son de aislamiento, para grandes quemados, ya sea para niños y adultos, que requieren un tratamiento más prolongado. El recurso humano se encuentra conformado por 3 Licenciadas en Enfermería, 5 Enfermeras, 4 Auxiliares de Enfermería y 4 Médicos Cirujanos Plásticos General. En el caso de ser necesaria la valoración de otra especialidad, se realiza una interconsulta con dicho especialista.

Frecuentemente se piensa en el hogar como un lugar tranquilo y sin riesgos, las estadísticas demuestran que se producen en el mismo un elevado porcentaje de accidentes debido a que la curiosidad de los más pequeños, convierten en peligrosos muchos objetos. Esta problemática genera daño en la población que puede ser temporario o permanente influyendo así en la calidad de vida de los habitantes.

Se ha observado que la mayoría de los niños atendidos provienen de familias de bajos recursos. En las cuales los padres salen a trabajar y los menores quedan al cuidado de hermanos más grandes o ancianos para poder realizar tareas laborales, por lo que quedan desprotegidos sin la supervisión de un adulto.

El profesional de enfermería debe planificar cursos de capacitación dirigidos al personal, pacientes internados y familiares; para poder realizar prevención en los tres niveles de atención

Formulación del problema.

¿Cuáles son los factores de riesgos que influyen en la incidencia de quemaduras en menores de 11 años, que ingresan al servicio general de quemados del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan?

Objetivo General:

Identificar los Factores de Riesgo prevalentes en las quemaduras en menores de 11 años, que ingresan al Servicio General de Quemados del Hospital Marcial Quiroga de la provincia de San Juan.

Objetivos Específicos:

- Determinar el agente causal que produce las quemaduras.
- Identificar los conocimientos que tienen los niños y los padres sobre las quemaduras.
- Identificar en que grupo etario se produce el mayor porcentaje de niños quemados.
- Identificar si influyen los factores socioeconómicos y geográficos en las lesiones por quemaduras.

Justificación del Estudio

Esta investigación propone la formulación de programas educativos para la población del Hospital de la Provincia de San Juan sobre las medidas de prevención y sus consecuencias a futuro si se sufre una quemadura, siendo esta la causa más frecuente que ocasiona la muerte en un niño menor de 11 años.

A su vez permitirá disminuir futuros gastos a la familia, como así también al sistema de salud.

La falta de cuidado, conocimiento y prevención lleva a que ocurran accidentes en la edad infantil, que preocupa a quienes nos dedicamos al cuidado y atención de la salud.

Es necesario que los profesionales de Enfermería realicen estudios para determinar las causas y poder tomar medidas preventivas y llegar a contribuir a la educación de la población.

De este modo lograremos implementar medidas educativas y de prevención para llegar a evitar o disminuir accidentes por quemaduras.

MARCO TEORICO

Dado que el hogar es el lugar donde los niños pasan muchas horas, es aquí donde también existen posibilidades de que surja un accidente de cualquier tipo, sin embargo, no todos los miembros de la familia tienen las mismas posibilidades de sufrir un accidente.

El niño nace totalmente ignorante de lo que es o no es peligroso y esto es algo que los adultos olvidan frecuentemente, que el niño está en el hogar en un medio concebido para adultos y en la medida que va creciendo y desarrollando sus capacidades y habilidades, aumenta su curiosidad, su deseo de saberlo todo.

Un accidente es algo que sucede o surge de manera inesperada, o un acontecimiento que sucede sin intención y que genera un daño a una o varias personas. Se puede definir a un factor de riesgos¹ como cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión.

Los factores de riesgos mas frecuentes que llevan al ingreso al Hospital Marcial Quiroga de la provincia de San Juan, suelen ser la exposición por agentes físicos (líquidos calientes), entre otros. Según el manual Merck² se define a una quemadura a aquellas lesiones de los tejidos producidas por energía térmica transmitida por radiación, productos químicos o contacto eléctrico que producen desnaturalización de las proteínas, edema y pérdida de líquido intravascular debido al aumento de la permeabilidad vascular. La piel es el órgano más grande del cuerpo, constituye aproximadamente el 16 % del peso corporal, es muy importante puesto que puede ser la vía de penetración de infecciones con la invasión local o diseminada, no olvidando también que muchos trastornos generales pueden acompañarse de manifestaciones dermatológicas. Son estos pacientes que requieren comprensión, paciencia y estímulo constante.

¹ www.who.int

²El manual Merck de Diagnostico y Tratamiento , Decima Edición., Editorial Harcourt CAP 20 Quemaduras , PAG 2240

La piel se compone de tres principales capas:

- Epidermis: Constituida por epitelio estratificado plano queratinizado, es la capa más externa. Se encuentra formada por cuatro tipos celulares:

Queratinocitos, Meloncitos, Células de Langerhans, Células de Merckel.

- Dermis: Se ubica por debajo de la epidermis, está constituida por tejido conectivo compuesto principalmente por fibras colágenas y elásticas que sostienen y nutren a la epidermis y sus anexos.
- Hipodermis: Es una almohadilla de tejido conectivo y tejido adiposo, varía el porcentaje de una a otra de acuerdo a la zona del cuerpo, al sexo de la persona, y a su estado nutricional.

Además de su constitución la piel cumple diversas funciones³

1. Es el órgano de intercomunicación con el medio ambiente.
2. Separa y protege.
3. Participa en la recepción sensorial.
4. Es capaz de excretar, secretar y absorber sustancias.
5. Participa en la termorregulación y evita la deshidratación.
6. Es importante en el diagnóstico, ya que se refleja el medio interno.
7. Interviene en la comunicación social y conductual.

Etiología de las quemaduras⁴:

- ✓ Quemaduras térmicas por contacto: Son en general poco profundas o por roce con líquido caliente o escaldaduras que constituyen la causa más frecuente de quemaduras en los niños son extensas pero de menor profundidad.
- ✓ Quemaduras Térmicas por Fuego Directo: De variada extensión y casi siempre de mayor profundidad. Se asocian a menudo con

³Apuntes de la Cátedra de Enfermería. Estructura y función del cuerpo humano. La piel. , 2008, Pag.23

⁴Manual Práctico-Para la atención de Enfermería al Paciente Quemado- 1ª Edición. Papiro S.R.L Dic

lesión por inhalación, cuando se produce en espacios cerrados, por las presencias de humo o sustancias tóxicas producidas en la escena del accidente.

- ✓ Quemaduras por radiación: Frecuentemente por exposición a los rayos ultravioletas y por radiaciones ionizantes.
- ✓ Quemaduras Por Frio o Congelamiento: Se producen cuando existe exposición de la piel y los tejidos a bajas temperaturas durante un tiempo prolongado. Las zonas que se afectan con más frecuencia, son pies, manos, nariz y orejas. En general tienen más susceptibilidad quienes padecen una enfermedad vascular periférica, diabetes, fumadores y personas bajo tratamiento con β bloqueantes.
- ✓ Quemaduras Químicas:
 - Ácidos: Producen deshidratación celular, precipitan las proteínas formando proteinatos ácidos (ácidos clorhídrico, sulfúrico, nítrico, tricloroacético, etc.
 - Álcalis: Producen deshidratación celular, saponificando las grasas y formando proteinatos alcalinos. Hidróxido de AL, amoníaco.
 - Medicamentos: algunos medicamentos, que deben ser colocados por vía intravenosa profunda, que al extraviarse producen necrosis de los tejidos con lesiones semejantes a las quemaduras.
 - Agentes especiales: Principalmente se utilizan en la guerra moderna y son capaces de producir elevadas temperaturas en su combustión.
- ✓ Quemaduras Eléctricas: Quemaduras eléctricas verdaderas. Causadas por el paso de la corriente eléctrica entre dos puntos antónimos, de tal manera que el cuerpo se convierte en parte del circuito eléctrico. Las lesiones de la piel no evidencian las lesiones musculares, tendinosas, vasculares, nerviosas y óseas que genera el paso de la corriente.

- ✓ Quemaduras Por Arco Eléctrico: La corriente pasa extremadamente al cuerpo desde el punto de contacto a tierra. La magnitud de la quemadura depende de la distancia y de la temperatura alcanzada.
- ✓ Quemadura Por Llama: la corriente eléctrica incendia la ropa o los objetos de la escena.
- ✓ Quemaduras Por Efecto De Rayos: Resultan de la caída directa sobre la víctima. Se trata de corriente directa, de alto voltajes altos amperajes.
- ✓ Quemaduras biológicas: Pueden ser por diversos productos de origen vegetal o animal.

Las quemaduras se clasifican de acuerdo a la profundidad y a la extensión, y en base a ambas se determina la gravedad y el manejo. (BENAIM)⁵

A _ Según la profundidad

- ✓ Tipo A (superficial o de primer grado): hay destrucción de la epidermis, es de color rosado por aumento de la permeabilidad vascular y muy dolorosa. Puede presentar eritema, flictenas y ampollas superficiales. La recuperación habitualmente es total, de 7 a 10 días.
- ✓ Tipo A-B (intermedia o de segundo grado): compromete dermis y epidermis, es de color rojizo o blanquecino según comprometa dermis superficial o profunda, puede tener aspecto ampollar: solo se conservan algunos folículos pilosos y glándulas. Hay hipostesia. Pueden curar por reepitelización en 14 a 21 días o profundizarse y requerir injerto.
- ✓ Tipo B (profunda o de tercer grado): destrucción total de la piel, con afectación de músculos, tendones y paquetes vasculonerviosos, es de aspecto acartonado blanco o negro. Hay anestesia. Nunca curan espontáneamente, necesitan ser injertadas

⁵Ferrero Fernando, Ossorio María Fabiana, y Colaboradores. Conceptos de Pediatría .Quinta Edición. Buenos Aires : Editorial Corpus;2013.Pag 387

B - Según la extensión:

Se considera que la palma de la mano y los dedos representan el 1% de la superficie corporal. Esta regla de la palma de la mano puede aplicarse en caso de quemaduras menores. En quemaduras más extensas se puede recurrir a la “regla de los nueves”, aplicable desde los 12 años hasta adultos, en la cual a cada segmento quemado le corresponde un 9%(o múltiplo de 9) de la superficie corporal. Se debe tener en cuenta que, en relación a la superficie de la cabeza, se calcula 1% más por cada año menos de edad por debajo de los 12 años, llegando al 19% en niños de 1 año. El porcentaje agregado a la cabeza se resta del tronco y los miembros inferiores.

C - Según la gravedad: La misma se determina de acuerdo a la extensión y la profundidad.

Determinación de la gravedad de las quemaduras en base a extensión y profundidad. ⁶				
TIPO	Extensión			
A	< 10%	10-30%	30-60%	>60%
A-B	<5%	5-15%	15-40%	>40%
B	<1%	1-5%	5-20%	>20%
Gravedad	I	II	III	IV
	(Leve)	(Moderada)	(Grave)	(Critica)

⁶Ferrero Fernando, Ossorio María Fabiana, y Colaboradores. Conceptos de Pediatría .Quinta Edición. Buenos Aires: Corpus;2013.Pag388

Valoración de las Quemaduras:⁷ Según la profundidad.

		Afectación	Aspecto	Curación	Sensibilidad
1° Grado		Epidermis	Eritema doloroso	Espontanea a sin cicatriz	Hiperalgnesia
2° Grado o Tipo AB	Superficial	1/3 superf. dermis	Piel rosada dolorosa. Ampollas (flictenas)	Con algún tipo de cicatrización.	Hiperalgnesia
	Profunda	2/3 superf. dermis	Piel pálida +/- anestesiada Escaras	Lenta con cicatriz pérdida de pelo.	Hipoalgnesia
3° Grado		Piel anexos	Escara seca trombosis venosa, a través de la piel.	Cicatriz +/- retracción articular, +/- necesidad de injerto de piel.	Analgesia

El Manejo de las quemaduras atraviesa tres etapas :

- Etapa aguda: Corresponden a las primeras 48 hs. Del accidente de la quemadura.
- Etapa sub-aguda: Comprende el periodo a partir de las 72hs. Donde se realizan las intervenciones quirúrgicas.
- Etapa de rehabilitación: Comprende los periodos de psicoterapia, terapia física y rehabilitación con la finalidad de reintegrar al quemado a su vida cotidiana.

⁷Manual Práctico-Para la atención de Enfermería al Paciente Quemado- 1°Edición. Papiro S.R.L Dic.2013. Pag.68

Las Complicaciones más frecuentes que se pueden llegar a presentar en una quemadura pueden ser:

Infecciones: La piel quemada permite la proliferación de gérmenes además de facilitar su penetración.

•Deshidratación o hipovolemia: Hay una extravasación de líquido a la zona quemada, en grandes extensiones la deshidratación es un factor muy importante de riesgo.

• Problemas gastrointestinales: Úlceras gástricas y duodenales, que se deben a la hipoxia por reducción de la volemia, junto a la liberación masiva de catecolamina.

•Lesiones respiratorias: Como consecuencia de la inhalación de humo o por quemadura de la vía aéreas.

Tratamiento:

- ✓ Tratamiento de Reanimación Hidroeléctrica: Plan terapéutico de mayor importancia en las primeras 48 hs en el quemado y tienen como finalidad, reponer los líquidos y electrolitos que se pierden por lesión de la quemadura.
- ✓ Tratamiento de Soporte Nutricional: Es fundamental, ya que el quemado se encuentra en estado de hipercatabolismo por la quemadura.
- ✓ Terapia Quirúrgica: Escaretomia, autoinjerto, homoinjerto, colgajo, etc.
- ✓ Terapia del Dolor: El dolor es intenso inicialmente, especialmente en quemaduras superficiales y se modera de forma espontánea pasada unas horas.
- ✓ Terapia tópica: El paciente recibe curación diaria, las que favorecen la cicatrización, disminuye el foco de infección.
- ✓ Terapia física y rehabilitación: una vez que el paciente ha superado la etapa aguda, inicia el periodo más largo. La rehabilitación.
- ✓ Psicoterapia: el quemado no solo se enfrenta al daño físico causado por la quemadura, aunado a ello el daño psicoemocional, que experimenta debido al evento de la quemadura, a la hospitalización, al alejamiento de la familia, y al cambio de imagen.

Distintos Tipos de quemaduras



Imagen Propia.



Imagen Propia.



Imagen Propia.



Imagen Propia.

Prevención de Lesiones por Quemaduras

La prevención se define como preparación y disposición para evitar un riesgo o ejecutar una cosa, es el método más eficaz y económico de evitar un accidente.

Favorece a la disminución de probabilidad de accidentes mejorando la calidad de vida de las personas evitando así incapacidades transitorias o permanentes.

Es tarea de Enfermería promover la salud como uno de sus pilares fundamentales, tiene que actuar como mediador entre diferentes sectores, realizando investigaciones y generando programas de prevención aplicables a la población y en beneficio de esta.

El profesional de enfermería debe brindar información y explicación continúa a padres, hermanos más grandes, maestros en jardines maternas y todo medio que rodea continuamente al niño. Información que se necesita conocer para ser capaces de predecir y anticiparse a una situación peligrosa.

Normas de prevención:

- Coloque en lo posible protecciones alrededor de aquellos objetos que se encuentran calientes y que resultan accesibles.
- Seleccione y utilice objetos provistos de elementos de agarre aislante (Mangos, asas, etc.) en buen estado.
- Utilice guantes o manoplas aislantes para mover objetos calientes o manipular dentro de un horno encendido.
- Evite las salpicaduras, usando cubiertas o tapaderas mientras se cocinan los alimentos.
- Los mangos de sartenes, cacerolas no deben sobresalir del mueble de la cocina.
- Aleje a los niños de la cocina y zona de planchar.
- Sitúe los objetos calientes o con llama viva fuera del alcance de los niños.
- Impida que los niños jueguen con cerillas y mecheros.
- Manipule con cuidado las baterías de los coches, por contener ácido sulfúrico.
- Manipule con cuidado cualquier producto químico así como la soda cáustica o la cal viva.

Modelo de Enfermería comunitaria⁸

La Enfermería es un aprendizaje humanístico, un Arte y una Ciencia... dirigido hacia la promoción y mantenimiento de la salud, o recuperación de la enfermedad.

Los modelos de Enfermería se clasifican en diversas corrientes: Ecológica, Sociológica, de Interrelación.

Así es como Nightingale pertenece a la corriente ecológica, Peplau a la de interrelación y Orem a la corriente sociológica. Leininger ha estudiado en diversas culturas la manera en que se imparten los cuidados.

Cinco criterios pueden ser un punto de partida para el modelo profesional que combina la Promoción, la Prevención y la Asistencia Personal, Familiar y Comunitaria.

1. Holístico: Supone una visión global y humanística del ser humano y sus necesidades. <El objeto de los cuidados no es la enfermedad, sino todo lo que ayuda a vivir y existir >.
2. Ecológica: Nos sirve para recordar que la mayoría de las dolencias se pueden resolver con cuidados básicos.
3. Comunitario: Implica trabajar las personas en su contexto.
4. Sistemático y Científico: Aplica los criterios del método científico
5. Funcional: Debe servir de guía para la práctica, “

⁸L. Mazarrosa Alvear, A. Sánchez Moreno, C Germán Bes. A.M Sánchez García. A Merelles. V Aparicio Ramón. Salud Pública y Enfermería Comunitario. Vol. III. Segunda Edición. España: Editorial Megraw-Hill-Interamericana, 2003. Pág. 1369-1372

Rol de Enfermería en Atención Primaria de la salud

La Atención Primaria de la salud: “Es la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticas, científicamente fundadas y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada una de las etapas de su desarrollo con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación”.⁹

Las Enfermeras y Enfermeros comunitarios trabajan con las necesidades de la vida cotidiana de las personas.

Es decir capacitándolas para su propio cuidado y ayudándolas a resolver problemas funcionales que mejoren su autonomía y calidad de vida. Los programas de salud tiene como meta mantener y promover los comportamientos y los ambientes saludables.

Las actividades que se llevan a cabo son de tres tipos diferentes:

- **Actividades Asistenciales:** Responden a procedimientos clínicos.
- **Actividades Educativas:** Son las que capacitan a las personas para realizar cambios de hábitos, pueden ser individuales o en grupo.
- **Actividades Comunitarias:** son las que facilitan las habilidades de relación social.

⁹Apuntes de la cátedra de Lic. En Enfermería 2015 , Enfermería comunitaria

El rol de educador es uno de los más importantes dentro de sus actividades, para que exista una buena educación se necesita de dos partes, un educador y un educando, no puede haber un proceso completo si faltase alguna de las dos partes. Este proceso se denomina “Proceso de Enseñanza-Aprendizaje”¹⁰.

La enseñanza es un proceso interactivo que favorece el aprendizaje, se compone de un grupo de acciones conscientes y deliberadas que ayudan a los individuos a adquirir nuevos conocimientos, cambiar actitudes, adoptar nuevas conductas o desarrollar nuevas habilidades.

El aprendizaje es la adquisición intencionada de nuevos conocimientos, actitudes, conductas y habilidades para que un paciente adquiera un buen aprendizaje, el enfermero debe brindar buena información y en forma fácil de entender, ya que las enfermeras tienen la responsabilidad ética de enseñar¹¹, de esta manera el paciente podrá tomar decisiones en forma consciente de sus acciones, sean estas para mejorar su salud, prevenir eventos desagradables o no deseados, etc.

Para el logro de este proceso, el enfermero cuenta con dos recursos que son de gran importancia.

1. Valoración: Este recurso permite al enfermero valorar la situación actual en la que se encuentra el individuo, que nivel educativo tiene, que grado de importancia presenta este ante los acontecimientos sucedidos, le permite recaudar información objetiva y subjetiva, etc.
2. Lenguaje: Este es el recurso que más se utiliza para llegar al paciente o individuo. El enfermero debe saber utilizar este para poder llegar a las personas y poder generar conocimiento.

¹⁰Patricia A. Potter. Anne Griffin Perry. Fundamentos de Enfermería vol. 1 .Quinta Edición. Madrid España. Editorial .Elsevir Mosby año 2002. Cap. 23 .Pág. 485

¹¹ Patricia A. Potter. Anne Griffin Perry. Fundamentos de Enfermería vol. 1 .Quinta Edición. Madrid España. Editorial. Elsevir Mosby año 2002. Cap. 23 .Pág. 485

La visita Domiciliaria ¹²

La Atención Domiciliaria incluye el conjunto de actividades de carácter social y sanitario y que se presta al individuo en el domicilio.

Esta atención permite detectar, valorar, apoyar y controlar los problemas de salud del individuo y las familias, potenciando la autonomía y mejorando la calidad de vida de las personas.

La atención domiciliaria es tan antigua como la enfermería, pero la atención en el domicilio ha evolucionado para adaptarse a los grandes cambios que nuestra sociedad ha experimentado: Demográficos, Políticos, Sociales, Epidemiológicos.

Ventajas de la Atención Domiciliaria

Para el usuario	Para el equipo de APS	Para la enfermería
Le mantiene en su entorno habitual.	Permite la inclusión de cantidades diversas.	Le permite conocer a la población.
Favorece su autonomía y la de su familia.	Favorece el trabajo en equipo.	Potencia los cuidados profesionales específicos.
Favorece su reinserción social.	Facilita la coordinación asistencial.	Le hace identificable ante la población.

¹²L. Mazarrosa Alvear, A. Sánchez Moreno, C Germán Bes. A.M Sánchez García. A Merelles. V Aparicio Ramón. La visita Domiciliaria. Salud Pública y Enfermería Comunitario. Vol. III. Segunda Edición. España: Editorial Megraw-Hill-Interamericana, 2003.Pag 1389-1391

El papel de la Enfermera en la Atención Domiciliaria.

Su papel consiste en detectar necesidades, proporcionar cuidados y ser la coordinadora /mediadora /líder de todas las atenciones que aquella familia debe recibir en su domicilio

Actividades de la Enfermera en la Atención Domiciliaria.

- Valorar la satisfacción de las necesidades básicas de todo el grupo familiar.
- Planificar y administrar cuidados.
- Administrar tratamiento.
- Control y seguimiento de parámetros biológicos.
- Educar al enfermo y a la familia.
- Fomentar estilos de vida saludables.
- Acompañar a la familia en situaciones de enfermedad terminal y muerte.

Objetivos de la atención domiciliaria

- a) Aumentar o mantener la calidad de vida de las personas sanas o enfermas, para que alcancen su máxima autonomía y sepan autocuidarse.
- b) Ampliar la atención a la unidad familiar.

La familia es un sistema abierto y ello implica que existe una interacción entre sus miembros. La familia es la principal institución educativa y es en el domicilio donde se adquieren y detectan los estilos de vida del grupo familiar.
- c) Cuidar al cuidador familiar, dar soporte a sus iniciativas, instruirlo para que pueda prestar cuidados de forma efectiva.

Definiciones Conceptuales

Accidente:

Algo que sucede o surge de manera inesperada, o un acontecimiento que sucede sin intención y que genera un daño a una o varias personas.

Quemaduras:

Lesiones de los tejidos producidas por energía térmica transmitida por radiación, productos químicos o contacto eléctrico que producen desnaturalización de las proteínas, edema y pérdida de líquido intravascular debido al aumento de la permeabilidad vascular.

Factores de Riesgo: Se define como cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión.

Prevención:

Se define como preparación y disposición para evitar un riesgo o ejecutar una cosa, es el método más eficaz y económico de evitar un accidente

Atención Primaria:

Es la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticas, científicamente fundadas y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada una de las etapas de su desarrollo con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación”

Promoción de la salud:

Son acciones destinadas a mejorar la salud de las personas.

Variable

Cuales son los factores de riesgos de los niños menores de 11 años con quemaduras.

Variables Independientes:

- Edad.
- Sexo.
- Residencia.
- Circunstancia de la quemadura.

Variable Dependiente:

- Factores de Riesgo que Influyen en las quemaduras.

Operacionalización de variables

VARIABLE TEORICA	VARIABLES DINAMICAS	INDICADORES
NIÑOS MENORES DE 11 AÑOS.	SEXO.	FEMENINO MASCULINO
	EDADES.	0 A 2 AÑOS 3 A 5 AÑOS 6 A 8 AÑOS 9 A 11 AÑOS
	RESIDENCIA.	URBANO RURAL
	CIRCUNSTANCIA DE LAS QUEMADURAS.	<ul style="list-style-type: none"> • CONTACTO DE AGUA CORRIENTE CALIENTE. • CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES. • CONTACTO CON OTRAS SUSTANCIAS CALIENTES. • CONTACTO CON OTROS LÍQUIDOS CALIENTES. • CONTACTO CON OTROS METALES CALIENTES. • CONTACTO CON RADIADORES, CAÑERÍAS Y ARTEFACTOS PARA CALEFACCIÓN. • CONTACTO CON VAPOR DE AGUA Y OTROS VAPORES CALIENTES. • EXPOSICIÓN A CORRIENTE ELÉCTRICA NO ESPECIFICADA. • EXPOSICIÓN A HUMOS, FUEGO O LLAMAS. • DESCONOCIDO

Tipos de Estudio

Cuantitativo:

Nos permite probar la hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico.

Estudios Descriptivos:

Se busca especificar las propiedades, características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos o cualquier otro fenómeno que se somete al análisis. Se pretende medir o recoger información.

Transversal Exploratorio:

Se busca conocer una variable o un conjunto de variables , una comunidad , un contexto , un evento , una situación .solo se recolectan datos una vez.

Área de estudio:

Lugar: Provincia de San Juan, Institución: Hospital Marcial Quiroga, Servicio General de Quemado.

Población y Muestra:

Todos aquellos menores de 11 años que ingresaron al servicio de quemado del Hospital Marcial Quiroga en el 2013 al 2015.

Unidad de Análisis:

Cada niño menores de 11 años que ingresan al Servicio de General de Quemado.

Métodos e instrumentos de recolección de datos:

La recolección de datos es obtenida del reporte de internados y altas brindada por el personal administrativo del Hospital Marcial Quiroga.

Procesamiento, Presentación y Análisis de Datos:

Los resultados obtenidos se tabulan en una tabla matriz, posteriormente se organizan, analizan y presentan en tablas simples de doble entrada y gráficos de barra.

Hipótesis

El principal factor de riesgo de quemaduras en niños menores de 11 años, se debe al contacto con agua caliente.

Tablas y Gráficos

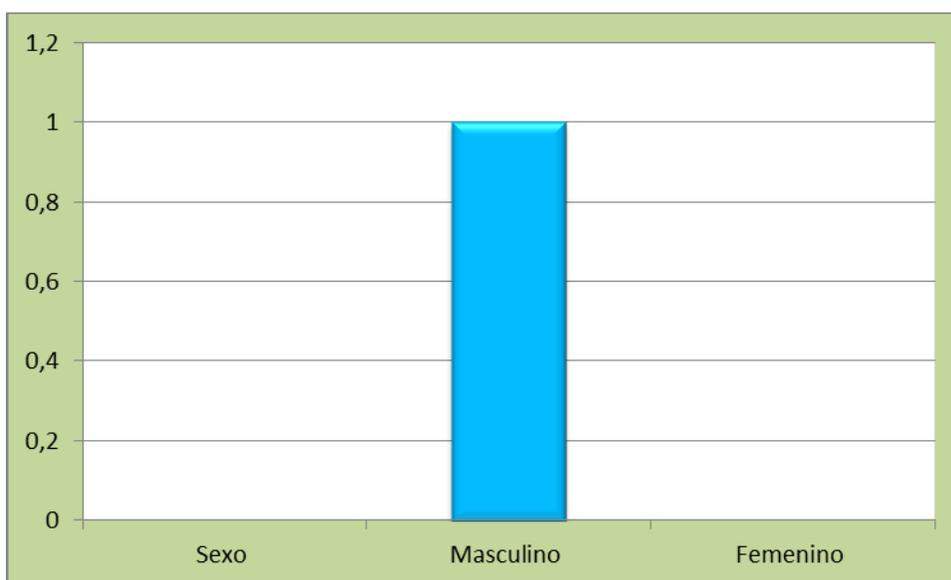
Tabla N° 1

Titulo: Menores de 11 años según el sexo que ingresaron al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan durante el año 2013.

SEXO	F(A)	F(R)
FEMENINO	-	-
MASCULINO	1	100%
TOTAL	1	100%

Fuente: Elaboración Propia en base de datos obtenidos del reporte de internados y altas brindada por el personal administrativo del Hospital Marcial Quiroga durante el año 2013.

Grafico N° 1



Comentario: Se observa que en el año 2013 ingresa al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga un niño menor de 11 años de sexo masculino.

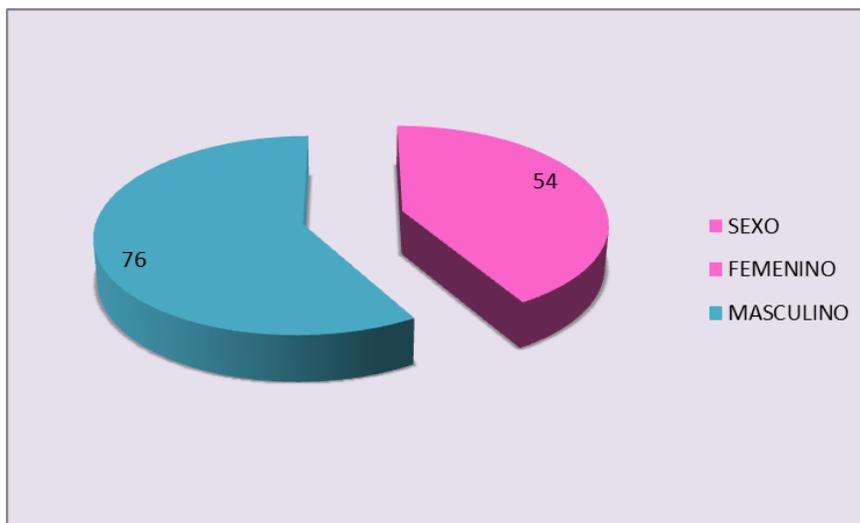
Tabla N° 2

Titulo: Menores de 11 años según el sexo que ingresaron al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan durante el año 2014.

SEXO	F(A)	F(R)
FEMENINO	54	42%
MASCULINO	76	58%
TOTAL	130	100%

Fuente: Elaboración Propia en base de datos obtenidos del reporte de internados y altas brindada por el personal administrativo del Hospital Marcial Quiroga durante el año 2014.

Grafico N° 2



Comentario: Se observa que en el año 2014 el sexo masculino es de mayor ingreso al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la provincia de San Juan con un total de 76 menores de 11 años, sobre un total 54 menores de sexo femenino.

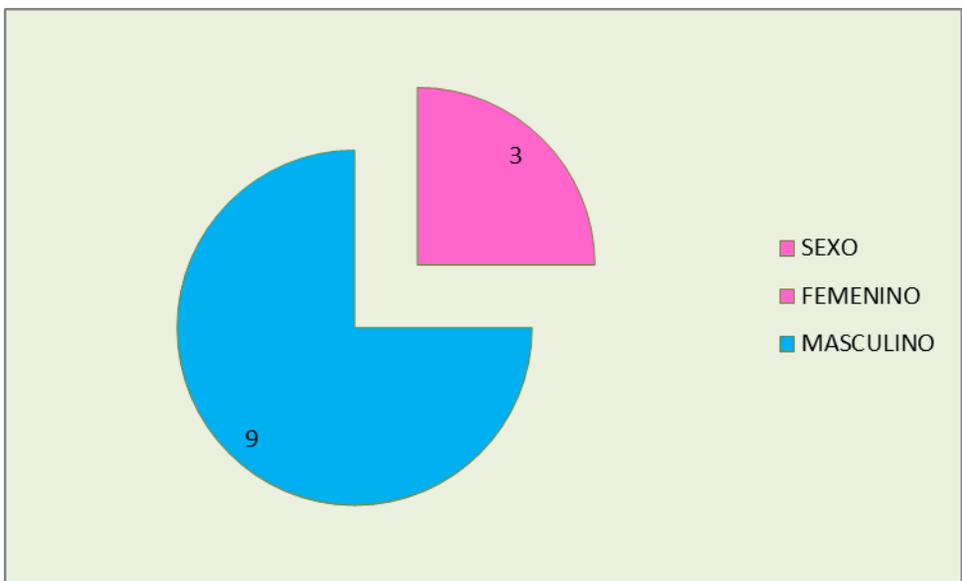
Tabla N° 3

Titulo: Menores de 11 años según el sexo que ingresaron al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan durante el año 2015.

SEXO	F(A)	F(R)
FEMENINO	3	25%
MASCULINO	9	75%
TOTAL	12	100%

Fuente: Elaboración Propia en base de datos obtenidos del reporte de internados y altas brindada por el personal administrativo del Hospital Marcial Quiroga durante el año 2015.

Grafico N° 3



Comentario: Se observa que en el año 2015 el sexo masculino es de mayor ingreso al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la provincia de San Juan con un total de 9 menores de 11 años, sobre un total 3 menores de sexo femenino.

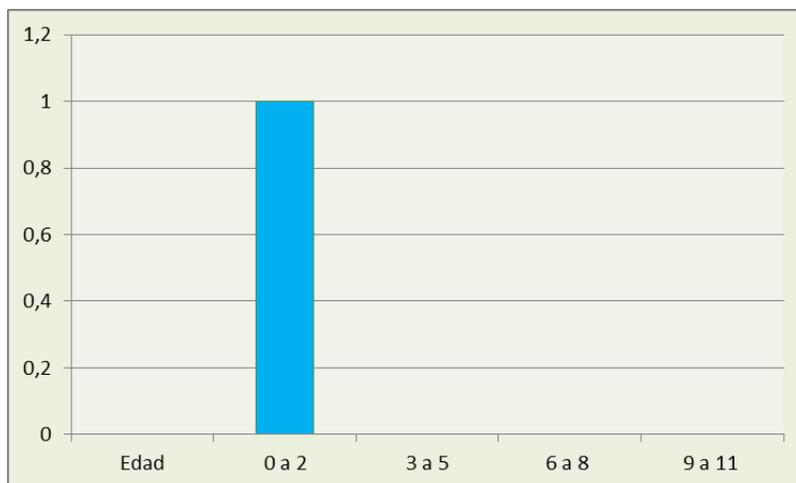
Tabla N° 4

Título: Menores de 11 años según la edad que ingresaron al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan durante el año 2013.

Edad	F(A)	F(R)
0-2	1	100
3-5	-	-
6-8	-	-
9-11	-	-
TOTAL	1	100%

Fuente: Elaboración Propia en base de datos obtenidos del reporte de internados y altas brindada por el personal administrativo del Hospital Marcial Quiroga durante el año 2013.

Grafico N° 4



Comentario: Se puede observar que la edad de ingreso al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga durante el año 2013 es de 0 a 2 años.

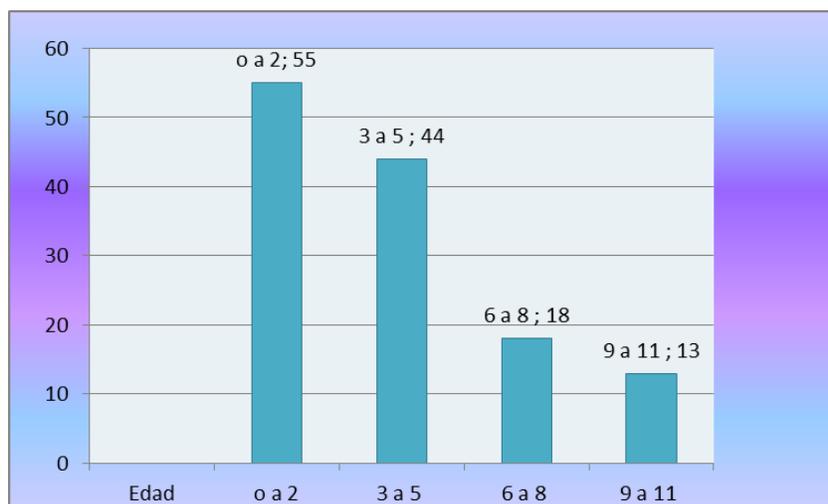
Tabla N° 5

Titulo: Menores de 11 años según la edad que ingresaron al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan durante el año 2014.

EDAD	F(A)	F(R)
0-2	55	42%
3-5	44	34%
6-8	18	14%
9-11	13	10%
TOTAL	130	100%

Fuente: Elaboración Propia en base de datos obtenidos del reporte de internados y altas brindada por el personal administrativo del Hospital Marcial Quiroga durante el año 2014.

Grafico N° 5



Comentario: Podemos observar que en el año 2014 según la edad de ingreso al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan, predomina la edad de 0 a 2 años con un total de 55 menores.

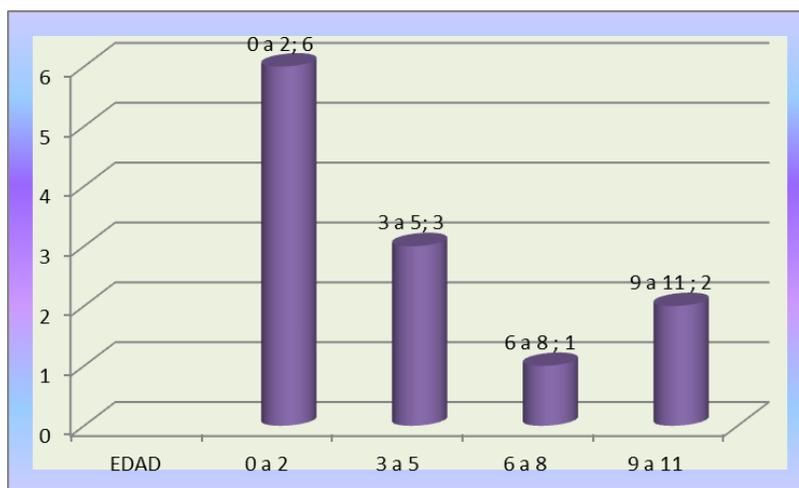
Tabla N° 6

Título: Menores de 11 años según la edad que ingresaron al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan durante el año 2015.

EDAD	F(A)	F(R)
0 a 2	6	50%
3 a 5	3	25%
6 a 8	1	8%
9 a 11	2	17%
TOTAL	12	100%

Fuente: Elaboración Propia en base de datos obtenidos del reporte de internados y altas brindada por el personal administrativo del Hospital Marcial Quiroga durante el año 2015.

Grafico N° 6



Comentario: Se observa que en el año 2015 el ingreso al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la provincia de San Juan, predomina la edad de 0 a 2 años con un total de 6 menores.

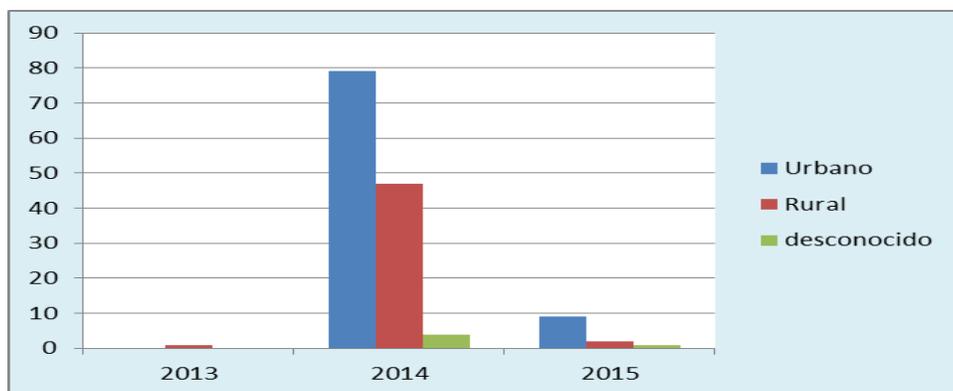
Tabla N° 7

Titulo: Lugar de residencia de los menores de 11 años que ingresaron al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan entre los años 2013 al 2015.

RESIDENCIA	2013		2014		2015	
	F(A)	F(R)	F(A)	F(R)	F(A)	F(R)
URBANO			79	52%	9	75%
RURAL	1	100	47	44%	2	17%
DESCONOCIDO	-	-	4	4%	1	8%
TOTAL	1	100%	130	100%	12	100%

Fuente: Elaboración Propia en base de datos obtenidos del reporte de internados y altas brindada por el personal administrativo del Hospital Marcial Quiroga entre los años 2013 al 2015.

Grafico N° 7



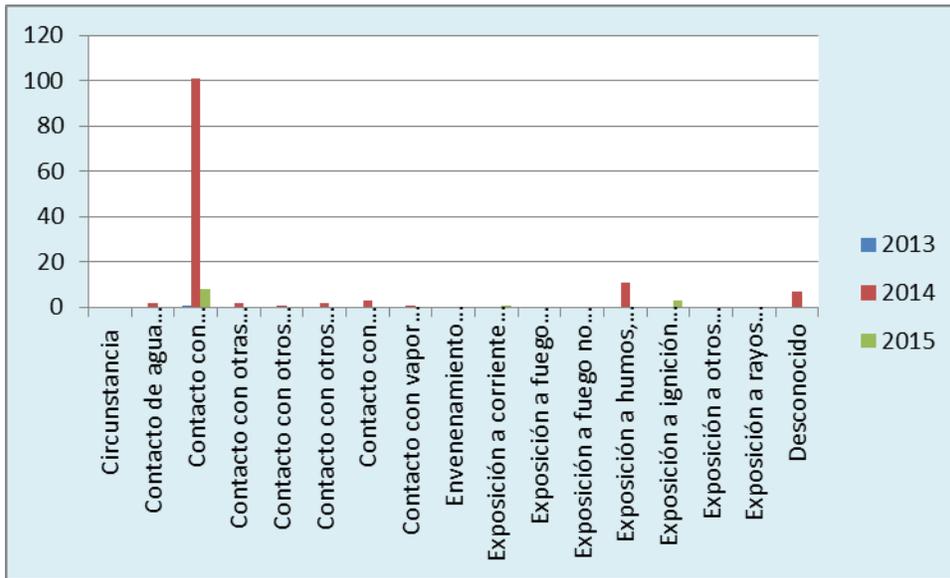
Comentario: Se observa que en el año 2014 se presentó una mayor incidencia en la zona urbana con un total de 79 menores.

TABLA N° 8

Título: Circunstancia de las quemaduras en menores de 11 años, ingresados al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan.

Circunstancia de las Quemaduras	2013		2014		2015	
	F(A)	F(R)	F(A)	F(R)	F(A)	F(R)
Contacto de agua corriente caliente.	-	-	2			
Contacto con bebidas, alimentos grasas y aceites para cocinar.	1		101		8	
Contacto con otras sustancias calientes	-		2			
Contacto con otros líquidos calientes.			1			
Contacto con otros metales calientes.			2			
Contacto con radiadores, cañería y artefactos para calefacción			3			
Contacto con vapor de agua y otros vapores calientes.			1			
Envenenamiento accidental y exposición a disolventes.						
Exposición a corriente eléctrica no especificada.					1	
Exposición a fuego controlado.						
Exposición a fuego no controlado.						
Exposición a humos, fuego o llamas.			11			
Exposición a ignición o fusión de otras ropas, accesorios.						
Exposición a otros humos, fuego.						
Exposición a rayos solares.						
Desconocido			7			
TOTAL						

Grafico N° 8



Fuente: Elaboración Propia en base de datos obtenidos del reporte de internados y altas brindada por el personal administrativo del Hospital Marcial Quiroga entre los años 2013 al 2015

Comentario: Se observa entre el 2013 al 2015 que la mayor incidencia de quemaduras se presenta en el año 2014, como consecuencia de bebidas, alimentos grasas y aceites para cocinar.

Tabla N° 9

Título: Interrelación de Variable Edad, Sexo y año 2013 al 2015.

EDAD SEXO	2013				2014				2015			
	F	M	F(A)	F(R)	F	M	F(A)	F(R)	F	M	F(A)	F(R)
0 A 2	-	1	1	100%	2 0	35	55	42%	1	5	6	50%
3 A 5	-	-	-	-	20	24	44	34%	2	1	3	25%
6 A 8	-	-	-	-	6	12	18	14%	-	1	1	85
9 A 11	-	-	-	-	8	5	13	10	-	2	2	17%
DESCONOCIDO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
TOTAL		1	1	100%	54	76	130	100 %	3	9	12	100%
TOTAL DE POBLACION.	1				130				12			

Fuente: Elaboración Propia en base de datos obtenidos del reporte de internados y altas brindada por el personal administrativo del Hospital Marcial Quiroga entre 2013 al 2015.

Comentario :

Se observa que en el año 2013 un solo menor de 0 a 2 años de sexo masculino ingreso al Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan .En el 2014 el sexo que mayor predomina es el masculino en relacion al femenino , siendo la edad de 0 a 2 años que mayor ingreso tuvo , seguida la edad de 3 a 5 años . En el 2015 de Enero a Marzo el sexo masculino sigue siendo el de mayor ingreso y la edad de 0 a 2 años .

Tabla N° 10 Interrelacion de variables

Titulo : Circunstancia de la quemadura contacto con Bebidas, Alimentos , Grasas y Aceites en relacion a la Edad , Sexo y Residencia durante el año 2014.

EDAD \ SEXO	RURAL		URBANO		DESCONOCIDO		F(A)	F(R)
	F	M	F	M	F	M		
0 A 2	6	10	7	17	-	-	40	39,60%
3 A 5	3	6	14	13	-	1	37	36,63%
6 A 8	2	1	3	5	2	-	13	12,87%
9 A 11	3	3	4	1	-	-	11	10,89%
TOTAL	14	20	28	36	2	1	101	99,99%
TOTAL DE POBLACION	34		64		3		101	

Fuente: Elaboración Propia en base de datos obtenidos del reporte de internados y altas brindada por el personal administrativo del Hospital Marcial Quiroga entre el año 2014.

Comentario:

Se observa que la circunstancia de la quemadura Contacto con Bebidas, Alimentos, Grasas y Aceites en el 2014 ,la edad que mayor predomina es de 0 a 2 años , la residencia urbana presentando un mayor porcentaje sobre la rural , y el sexo masculino predominando sobre el femenino tanto en residencia rural como urbana.

Tabla N° 11

Titulo : Circunstancia de la quemadura contacto con otras sustancias calientes en relacion a la Edad, Sexo y Residencia durante el año 2014.

Edad \ Sexo	RURAL		URBANO		DESCONOCIDO		F(A)	F(R)
	F	M	F	M	F	M		
0 A 2	-	-	-	-	2	-	2	100%
3 A 5	-	-	-	-	-	-		
6 A 8	-	-	-	-	-	-		
9 A 11	-	-	-	-	-	-		
TOTAL	-	-	-	-	-	-	2	100%
TOTAL DE POBLACION	-		-		2		2	100%

Fuente: Elaboración Propia en base de datos obtenidos del reporte de internados y altas brindada por el personal administrativo del Hospital Marcial Quiroga entre el año 2014.

Comentario :

Se observa que la circunstancia de quemaduras contacto con otras sustancias calientes durante el año 2014, la edad que mayor predomina es de 0 a 2 años, con residencia desconocido , con un total de 2 menores de sexo femenino.

Tabla N° 12

Titulo Circunstancia de la quemadura contacto con Agua Caliente en relacion a la Edad, sexo y Residencia durante el año 2014.

EDAD \ SEXO	RURAL		URBANO		DESCONOCIDO		F(A)	F(R)
	F	M	F	M	F	M		
0 A 2	-	-	1	1	-	-	2	100%
3 A 5	-	-	-	-	-	-		
6 A 8	-		-	-	-	-		
9 A 11	-	-	-	-	-	-		
TOTAL	-	-	1	1	-	-	2	100%
TOTAL DE POBLACION	-		2		-		2	100%

Fuente: Elaboración Propia en base de datos obtenidos del reporte de internados y altas brindada por el personal administrativo del Hospital Marcial Quiroga entre el año 2014.

Comentario :

La circunstancia de la quemadura Contacto con Agua Caliente, presenta dos menores de 0 a 2 años, de sexo femenino en la residencia urbana.

Tabla N°13

Titulo :Circunstancia de la quemadura Contacto con otros Liquidos Calientes en relacion a la Edad, sexo y Residencia durante el año 2014.

EDAD SEXO	RURAL		URBANO		DESCONOCIDO		F(A)	F(R)
	F	M	F	M	F	M		
0 A 2	-	-	-	-	-	-	-	-
3 A 5	1	-	-	-	-	-	-	-
6 A 8	-	-	-	-	-	-	-	-
9 A 11	-	-	-	-	-	-	1	100%
TOTAL	1	-	-	-	-	-	1	100%
TOTAL DE POBLACION	1		-		-		1	100%

Fuente: Elaboración Propia en base de datos obtenidos del reporte de internados y altas brindada por el personal administrativo del Hospital Marcial Quiroga entre el año 2014.

Comentario :

La circunstancia de la quemadura Contacto con otros liquidos calientes , presenta 1 menor de 3 a 5 años, de sexo femenino con residencia rural.

Tabla N° 14

Titulo :Circunstancia de la quemadura Contacto con otros Metales Calientes en relacion a la Edad, Sexo y Residencia durante el año 2014.

EDAD \ SEXO	RURAL		URBANO		DESCONOCIDO		F(A)	F(R)
	F	M	F	M	F	M		
0 A 2	-	1	1	-	-	-	2	100%
3 A 5	-	-	-	-	-	-	-	-
6 A 8	-	-	-	-	-	-	-	-
9 A 11	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	1	1	-	-	-	-	-
TOTAL DE POBLACION	2				- -		2	100%

Fuente: Elaboración Propia en base de datos obtenidos del reporte de internados y altas brindada por el personal administrativo del Hospital Marcial Quiroga entre el año 2014.

Comentario :

Se observa que la circunstancia de la quemadura contactos con otros metales calientes presenta dos menores de 0 a 2 años en la residencia rural y urbano de sexo femenino y masculino.

Tabla N° 15

Titulo :Circunstancia de las quemaduras contactos con Radiadores, Cañerías y Artefactos para calefaccion en relacion con la Edad, Sexo y Residencia en el año 2014.

EDAD \ SEXO	RURAL		URBANO		DESCONOCIDO		F(A)	F(R)
	F	M	F	M	F	M		
0 A 2	-	1	-	-	-	-	1	33%
3 A 5	-	-	-			-	-	
6 A 8	-	-	-	2	-	-	2	67%
9 A 11	-	-	-		-	--	-	
TOTAL	-	1	-	2	-	-	3	100%
TOTAL DE POBLACION	1		2		- -		3	100%

Fuente: Elaboración Propia en base de datos obtenidos del reporte de internados y altas brindada por el personal administrativo del Hospital Marcial Quiroga entre el año 2014.

Comentario :

Se observa que la circunstancia de quemaduras por radiadores, cañerías y artefactos para calefaccion ,afecto a tres menores en las edades de 0 a 2 años y 6 a 8 años, de sexo masculino con residencia en zona rural y urbano.

Tabla N° 16

Titulo : Circunstancia de las quemaduras contactos con vapor de agua y otros vapores calientes.

EDAD \ SEXO	RURAL		URBANO		DESCONOCIDO		F(A)	F(R)
	F	M	F	M	F	M		
0 A 2	-	1	-	-	-	-	1	100%
3 A 5	-	-	-	-	-	-		
6 A 8	-	-	-	-	-	-		
9 A 11	-	-	-	-	-	-		
TOTAL	-	1	-	-	-	-		
TOTAL DE POBLACION	1		-		-		1	100%

Fuente: Elaboración Propia en base de datos obtenidos del reporte de internados y altas brindada por el personal administrativo del Hospital Marcial Quiroga entre el año 2014.

Comentario :

Se observa que la circunstancia de quemaduras por vapor de agua y otros vapores calientes afecto a menores de 0 a 2 años ,de sexo masculino de residencia rural.

Tabla N°17

Titulo : Circunstancia de las quemaduras en Exposicion a Humos, Fuego o Llamas en relacion a la Edad, Sexo y Residencia en el año 2014.

EDAD SEXO	RURAL		URBANO		DESCONOCIDO		F(A)	F(R)
	F	M	F	M	F	M		
0 A 2	-	-	-	1	-	-	1	9,%
3 A 5	1	2	1	-	-	-	4	36,%
6 A 8	-	1	-	3	-	-	4	36%
9 A 11	-	-	1	1			2	18%
TOTAL	1	3	2	5	-	-	11	99,99%
TOTAL DE POBLACION	4		7		-		11	99,99%

Fuente: Elaboración Propia en base de datos obtenidos del reporte de internados y altas brindada por el personal administrativo del Hospital Marcial Quiroga entre el año 2014.

Comentario :

La Circunstancia de las quemaduras en Exposicion a Humos, Fuego o Llamas presenta una mayor poblacion en la zona urbana, siendo el sexo masculino el de mayor porcentaje y la edad que mas se afecta es de 6 a 8 años .

Tabla N° 18

Titulo : Circunstancia de las quemaduras con causa desconocida en relacion a la Edad, Sexo y residencia en el año 2014.

EDAD \ SEXO	RURAL		URBANO		DESCONOCIDO		F(A))	F(R)
	F	M	F	M	F	M		
0 A 2	1	1	1	2	-	-	5	71%
3 A 5	-	2	-	-	-	-	2	29%
6 A 8	-	-	-	-	-	-	-	-
9 A 11	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	1	3	1	2			7	100%
TOTAL DE POBLACION	4		3		-		7	100%

Fuente: Elaboración Propia en base de datos obtenidos del reporte de internados y altas brindada por el personal administrativo del Hospital Marcial Quiroga entre el año 2014.

Comentario :

Se observa que la circunstancia de quemaduras por causa desconocida presenta una mayor proporción en las edades de 0 a 2 años y una menor proporción en las edades de 3 a 5 años ,con una residencia mayor en la zona rural que la urbana, y presentándose el sexo masculino con mayor proporción.

Tabla N° 19

Título : Circunstancia de las quemaduras en contacto con Bebidas, Alimentos , Grasas y Aceites en relacion a la Edad, Sexo y Residencia durante el año 2015.

EDAD SEXO	RURAL		URBANO		DESCONOCIDO		F(A)	F(R)
	F	M	F	M	F	M		
0 A 2	-	1	1	4	-	-	6	75%
3 A 5	1	-	-	-	-	-	1	12,5%
6 A 8	-	-	-	-	-	-	-	-
9 A 11	-	-	-	1	-	-	1	12,5%
TOTAL	1	1	1	5	-	-	8	100%
TOTAL DE POBLACION	2		6				8	100%

Fuente: Elaboración Propia en base de datos obtenidos del reporte de internados y altas brindada por el personal administrativo del Hospital Marcial Quiroga entre el año 2015.

Comentario:

Se observa que la circunstancia por quemaduras en contacto con Bebidas, Alimentos , Grasas y Aceites presenta un mayor porcentaje en la edad de 0 a 2 años , seguida de las edades de 3 a 5 años y de 9 a 11 años, siendo el sexo masculino el de mayor predominio en ambas edades y la residencia es la zona urbana con mayor poblacion .

Tabla N° 20

Titulo: Circunstancia de las quemaduras en Exposicion a Corriente Electrica no especificada, en relacion a la Edad, Sexo y Residencia en el año 2015.

EDAD \ SEXO	RURAL		URBANO		DESCONOCIDO		F(A)	F(R)
	F	M	F	M	F	M		
0 A 2	-	-	-	-	-	-	-	-
3 A 5	-	-	1	-	-	-	1	100%
6 A 8	-	-	-	-	-	-	-	-
9 A 11	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	1	-	-	-	-	-
TOTAL DE POBLACION	-		1		-		1	100%

Fuente: Elaboración Propia en base de datos obtenidos del reporte de internados y altas brindada por el personal administrativo del Hospital Marcial Quiroga entre el año 2015.

Comentario :

La circunstancia de quemaduras por Exposicion a Corriente Electrica no especificada,afecto a menores de 3 a 5 años , de sexo femenino en la zona urbana.

Tabla N° 21

Titulo : Circunstancia de las quemaduras en Exposicion a Humo, Fuego o Llamas en relacion a la Edad, Sexo y Residencia en el año 2015.

EDAD \ SEXO	RURAL		URBANO		DESCONOCIDO		F(A)	F(R)
	F	M	F	M	F	M		
0 A 2	-	-	-	-	-	-	-	-
3 A 5	-	-	-	1	-	-	1	33,33%
6 A 8	-	-	-	1			1	33,33%
9 A 11	--	-	-	-		1	1	33,33%
TOTAL	-	-	-	2	-	1	3	99,99%
TOTAL DE POBLACION	-		2		1		3	99,99%

Fuente: Elaboración Propia en base de datos obtenidos del reporte de internados y altas brindada por el personal administrativo del Hospital Marcial Quiroga entre el año 2015.

Comentario :

La exposicion a humo, fuego o llamas afecta a las edades de 3 a 5 años y 6 a 8 años , en la zona urbana y predominando el sexo masculino.

Analisis de Datos

En el año 2013 se registro un ingreso de un niño de sexo masculino menor de 11 años por circunstancia de quemaduras con contacto con bebidas, alimentos, grasas y aceites, de residencia rural .

En el año 2014 el mayor porcentaje de ingresos fue de sexo masculino con un 58% a diferencia del sexo femenino con un 42%. En cuanto a la edad se registraron en un primer lugar un 42% para niños de 0 a 2 años, en segundo lugar un 34% en niños de 3 a 5 años , en tercer lugar un 14% en niños de 6 a 8 años y en cuarto lugar un 10% en niños menores de 9 a 11 años . Esto nos indica que a menor edad ocurren más accidentes, esto se debe a que el niño es llevado por la curiosidad e ignorancia del peligro a lugares peligrosos, sin el cuidado preventivo de los padres .

Respecto al lugar de residencia de los menores se registraron un 52% de ingresos de la zona urbana , a diferencia de la zona rural con 44% y residencia desconocida con un 4 % . Esto se debe a que los menores muchas veces quedan solos o al cuidado de los hermanos o ancianos debido a que los padres/tutores concurren a trabajar.

La circunstancia de la quemadura que mayor se registro en primer lugar es el contacto con bebidas, alimentos , grasas y aceites con un 78%, en segundo lugar un 8% correspondiente a la circunstancia de exposicion a humos , fuego o llamas , en tercer lugar circunstancia desconocida con un 5 % , en cuarto lugar un 2% correspondiente a la circunstancia contactos con radiadores, cañerías y artefactos para calefaccion y en cuarto lugar un 1 % correspondiente a las circunstancias contactos con otros metales calientes , contacto con otras sustancias calientes y contacto con agua corriente caliente.

En el año 2015 el mayor porcentaje de ingresos fue el sexo masculino con un 75% a diferencia del sexo femenino con un 25 %.

En cuanto a la edad se registro en primer lugar un 50% en menores de 0 a 2 años, en segundo lugar un 25% en menores de 3 a 5 años , en tercer lugar un 17% en menores de 9 a 11 años y en cuarto lugar un 8% en menores de 6 a 8 años.

El lugar de residencia de los menores de 11 años se registro en un primer lugar con un 75% en la zona urbana y en un segundo lugar un 17 % de la zona urbana y en tercer lugar un 8% en zona desconocida.

La circunstancia de la quemadura que mayor se registro en primer lugar es el contacto con bebidas, alimentos, grasas y aceites con un 67%, en segundo lugar un 25% correspondiente a la circunstancia exposicion a humos, fuego o llamas, en tercer lugar un 8% correspondiente a la circunstancia exposicion a corriente electrica no especificada.

Conclusion

Todos los datos analizados nos permiten llegar a demostrar que los niños menores de 11 años que ingresaron al Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan, tienen como factor de riesgo de mayor incidencia quemaduras por circunstancia de Bebidas, alimentos y grasas calientes, en edades entre 0 a 2 años, particularmente de sexo masculino en zona de residencia urbana.

De este modo podemos demostrar que no se corroboró la hipótesis planteada, el principal factor de riesgo de quemaduras en menores de 11 años, no se debe al contacto con agua caliente.

Se observó que en niños de menor edad aumenta el porcentaje de quemaduras esto se debe a que mientras más pequeño es, “es más vulnerable”, y necesita de mayores cuidados.

Llegamos a la conclusión que debemos reforzar por medio de la Atención Primaria a la familia de estas comunidades para prevenir, reducir y evitar futuros accidentes por quemaduras. Ya que una muerte, una lesión, una incapacidad permanente o transitoria pueden ser determinantes en la vida del niño y de la familia.

Recomendaciones

En nuestro trabajo de investigación pretendemos aportar datos que colaboren con el Servicio de Quemado del Hospital Marcial Quiroga de la Provincia de San Juan , ya que en el hogar se encuentra la primera causa de accidentes domiciliarios, por ello nuestra intención es llegar a mejorar la situación a la que están expuestos en su vida diaria.

Educar a la familia como primer eslabón en salud no es tarea fácil, sobre todo si las edades más frecuentes de quemaduras van de 0 a 2 años , pero es de gran importancia, ya que esta educación disminuira la concurrencia de pacientes a instituciones públicas por quemaduras que pueden ser fácilmente evitadas .

El personal de Enfermeria del Servicio General de Quemado implementara políticas de prevención y promoción para evitar un accidente por quemaduras. Teniendo en cuenta todos los ámbitos comunitarios claves para la elaboración de los mismos como los lugares de trabajo, escuelas, centros vecinales, comedores comunitarios, etc. Brindando asi charlas de caracter informativo a padres, tutores, hermanos mayores, personal de Enfemeria de los centros de salud de los distintos departamentos en donde se unificaran ides sobre la prevencion de las quemaduras y el tratamiento inmediato de la misma, y lograr asi beneficiar la salud de sus hijos y el bienestar familiar a través de la información.

Bibliografía

- Apuntes de la Cátedra de Enfermería. Estructura y función del cuerpo humano. La piel. , 2008, Pag.23
- Apuntes de la cátedra de Lic. En Enfermería 2015 , Enfermería comunitaria
- El manual Merck de Diagnóstico y Tratamiento , Decima Edición., Editorial Harcourt CAP 20 Quemaduras , PAG 2240.
- Ferrero Fernando. Ossorio María Fabiana, y Colaboradores. Conceptos de Pediatría .Quinta Edición. Buenos Aires : Editorial Corpus;2013.Pag 387.
- Ferrero Fernando. Ossorio María Fabiana, y Colaboradores. Conceptos de Pediatría .Quinta Edición. Buenos Aires: Corpus;2013.Pag388.
- L. Mazarrosa Alvear, A. Sánchez Moreno, C Germán Bes. A.M Sánchez García. A Merelles. V Aparicio Ramón. Salud Pública y Enfermería Comunitario. Vol. III. Segunda Edición. España: Editorial Megraw-Hill-Interamericana, 2003. Pág. 1369-1372.
- L. Mazarrosa Alvear, A. Sánchez Moreno, C Germán Bes. A.M Sánchez García. A Merelles. V Aparicio Ramón. La visita Domiciliaria. Salud Pública y Enfermería Comunitario. Vol. III. Segunda Edición. España: Editorial Megraw-Hill-Interamericana, 2003.Pag 1389-1391.
- Manual Práctico-Para la atención de Enfermería al Paciente Quemado- 1°Edición. Papiro S.R.L Dic.
- Manual Práctico-Para la atención de Enfermería al Paciente Quemado- 1°Edición. Papiro S.R.L Dic.2013. Pag.68.
- Patricia A. Potter. Anne Griffin Perry. Fundamentos de Enfermería vol. 1 Quinta Edición. Madrid España. Editorial .Elsevir Mosby año 2002. Cap. 23. Pág. 485.
- Patricia A. Potter. Anne Griffin Perry. Fundamentos de Enfermería vol. 1 Quinta Edición. Madrid España. Editorial. Elsevir Mosby año 2002. Cap. 23. Pág. 485

Anexo

Edad	Sexo	Partido	Localidad	Obra Social	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Sala Egreso	Diagnóstico 1	Tipo Egreso	Circunstancia
3	Masculino	SARMIENTO		SIN COBERTURA	21/02/2014 12:52	27/02/2014 09:38	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
10	Masculino	POCITO		SIN COBERTURA	12/01/2015 12:30	20/01/2015 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
4	Masculino	POCITO		SIN COBERTURA	13/01/2015 21:30	22/01/2015 11:03	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	EXPOSICION A HUMOS, FUEGOS O LLAMAS NO ESPECIFICADOS
1	Masculino	ANGACO	LAS TAPIAS	SIN COBERTURA	25/12/2013 13:00	07/01/2014 10:22	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.1 QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10 AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
2	Masculino	ANGACO	LAS TAPIAS	SIN COBERTURA	20/11/2014 17:25	22/11/2014 11:20	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
1	Masculino	CAUCETE	LA PUNTILLA	SIN COBERTURA	21/02/2014 15:22	01/03/2014 10:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
6	Masculino	RIVADAVIA	RIVADAVIA (CENTRO - HOSPITAL)	SIN COBERTURA	03/10/2014 02:00	14/10/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
3	Masculino	CAUCETE	TALAS, SAN JOSE DE LAS	SIN COBERTURA	04/06/2014 10:00	04/06/2014 12:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.2 QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 20 AL 29% DE LA SUPERFICIE DEL CU	TRASLADO A OTRO ESTABLECIM.	EXPOSICION A HUMOS, FUEGOS O LLAMAS NO ESPECIFICADOS
11	Masculino	CAPITAL		DOS	10/08/2014 17:00	14/08/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	EXPOSICION A HUMOS, FUEGOS O LLAMAS NO ESPECIFICADOS
1	Masculino	RIVADAVIA	B'FRONDIZI	OSPACA	29/09/2014 22:20	07/10/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
2	Masculino	POCITO		OSCA	19/02/2015 16:00	28/02/2015 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
1	Masculino	RIVADAVIA		DOS	16/02/2014 13:00	18/02/2014 11:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS HOMBRES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	EXPOSICION A HUMOS, FUEGOS O LLAMAS NO ESPECIFICADOS
8	Masculino	CHIMBAS		OSDEB	23/03/2014 06:00	28/03/2014 22:50	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	RETIRO VOLUNTARIO	EXPOSICION A HUMOS, FUEGOS O LLAMAS NO ESPECIFICADOS
3	Masculino	RIVADAVIA		OSPTV	22/09/2014 12:00	02/10/2014 11:07	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
9	Masculino	ZONDA		OSPAT	10/01/2014 13:00	15/01/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
3	Masculino	SANTA LUCIA		OSVVRA	25/05/2014 23:00	03/06/2014 11:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.1 QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10 AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
2	Masculino	POCITO		OSTEP	28/05/2014 19:30	02/06/2014 14:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	TRASLADO A OTRO ESTABLECIM.	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
7	Masculino	CAUCETE		OSECAC	30/07/2014 12:00	09/08/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
2	Masculino	CAPITAL		OSECAC	05/04/2014 15:00	16/04/2014 10:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON AGUA CALIENTE CORRIENTE
2	Masculino	RAWSON		OSECAC	20/03/2014 11:30	21/03/2014 10:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
2	Masculino	SANTA LUCIA		OSDE	25/08/2014 12:05	26/08/2014 13:13	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.1 QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10 AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CU	TRASLADO A OTRO ESTABLECIM.	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
2	Masculino	RIVADAVIA	VIAQUEMIN	PROFE	11/08/2014 21:00	22/08/2014 11:33	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
9	Masculino	25 de MAYO		PROFE	22/08/2014 01:00	28/08/2014 10:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	RETIRO VOLUNTARIO	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
5	Masculino	RIVADAVIA		MEDIFE A.C.	02/03/2014 01:00	12/03/2014 11:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.1 QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10 AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
2	Masculino	CHIMBAS		SWISS MEDICAL	16/03/2014 12:00	18/03/2014 11:03	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	
4	Masculino	CHIMBAS	B'PARQUE INDUSTRIAL	PLAN NACER-SUMAR	02/06/2014 14:00	17/06/2014 10:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
2	Masculino	SARMIENTO	COLONIA FISCAL	PLAN NACER-SUMAR	30/07/2014 11:00	02/09/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
2	Masculino	25 de MAYO	CASUARINAS	PLAN NACER-SUMAR	27/01/2014 12:02	04/02/2014 12:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON RADIADORES, CÁÑERIAS Y ARTEFACTOS PARA CALEFACC
1	Masculino	CHIMBAS	CHIMBAS (CENTRO)	PLAN NACER-SUMAR	02/09/2014 09:20	09/09/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
11	Masculino	CHIMBAS	CHIMBAS (CENTRO)	PROFE	24/07/2014 12:00	29/07/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
6	Masculino	CAPITAL	CAPITAL (CENTRO - HOSPITAL)	PLAN NACER-SUMAR	27/08/2014 10:30	02/09/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
4	Masculino	CAPITAL	CAPITAL (CENTRO - HOSPITAL)	PLAN NACER-SUMAR	19/04/2014 15:00	26/04/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
1	Masculino	CAPITAL	B'25 DE MAYO	PLAN NACER-SUMAR	01/12/2014 13:30	03/12/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
8	Masculino	RIVADAVIA	LA BEBIDA	PLAN NACER-SUMAR	01/01/2015 14:30	02/01/2015 11:39	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	EXPOSICION A HUMOS, FUEGOS O LLAMAS NO ESPECIFICADOS
2	Masculino	CHIMBAS	LOTE HOGAR N°61	PLAN NACER-SUMAR	04/10/2014 08:00	04/10/2014 11:40	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
8	Masculino	RAWSON	V'HIPODROMO	PLAN NACER-SUMAR	05/01/2014 05:33	15/01/2014 11:11	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	EXPOSICION A HUMOS, FUEGOS O LLAMAS NO ESPECIFICADOS
3	Masculino	CAPITAL		PLAN NACER-SUMAR	17/02/2014 09:00	20/02/2014 10:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
1	Masculino	CAUCETE		PLAN NACER-SUMAR	20/08/2014 23:50	22/08/2014 17:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.1 QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10 AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CU	TRASLADO A OTRO ESTABLECIM.	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
1	Masculino	CAUCETE		PLAN NACER-SUMAR	25/08/2014 15:30	06/09/2014 10:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.1 QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10 AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
2	Masculino	CAUCETE		PLAN NACER-SUMAR	05/07/2014 23:00	10/07/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
5	Masculino	CAUCETE		PLAN NACER-SUMAR	19/10/2014 20:30	30/10/2014 10:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
1	Masculino	ALBARDON		PLAN NACER-SUMAR	26/01/2015 12:00	04/02/2015 12:05	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
2	Masculino	POCITO		PLAN NACER-SUMAR	28/09/2014 21:00	04/10/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
3	Masculino	POCITO		PLAN NACER-SUMAR	10/11/2014 20:00	15/11/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
2	Masculino	RAWSON		PLAN NACER-SUMAR	28/08/2014 18:30	30/08/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
6	Masculino	RAWSON		PLAN NACER-SUMAR	24/12/2014 01:30	27/12/2014 10:56	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	EXPOSICION A HUMOS, FUEGOS O LLAMAS NO ESPECIFICADOS
5	Masculino	RAWSON		PLAN NACER-SUMAR	09/02/2014 21:30	17/02/2014 12:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
7	Masculino	RIVADAVIA		PLAN NACER-SUMAR	02/06/2014 22:00	07/06/2014 10:28	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	RETIRO VOLUNTARIO	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
3	Masculino	RAWSON		PLAN NACER-SUMAR	27/03/2014 16:00	03/04/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
2	Masculino	RIVADAVIA		PLAN NACER-SUMAR	06/02/2014 00:30	13/02/2014 12:23	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.1 QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10 AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
11	Masculino	25 de MAYO	B'SANTA ROSA	PLAN NACER-SUMAR	05/01/2014 22:00	23/01/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
4	Masculino	SANTA LUCIA	ALTO DE SIERRA	PLAN NACER-SUMAR	02/04/2014 19:30	10/04/2014 10:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
5	Masculino	ZONDA		PLAN NACER-SUMAR	20/04/2014 12:00	06/05/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
2	Masculino	ZONDA		PLAN NACER-SUMAR	06/10/2014 08:26	09/10/2014 11:24	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0 QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN

1	Masculino	JACHAL		OMINT	25/11/2014 19:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	26/11/2014 17:26	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	RETIRO VOLUNTARIO	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
2	Masculino	CAPITAL		OMINT	10/11/2014 20:25	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	15/11/2014 10:57	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	RETIRO VOLUNTARIO	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
1	Masculino	25 de MAYO		A VERIFICAR	30/09/2014 13:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	11/10/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
3	Masculino	ANGACO	LAS TAPIAS	PLAN NACER-SUMAR	17/04/2014 22:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	28/04/2014 10:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.1	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10 AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
1	Masculino	CHIMBAS	B'SANTA CRUZ	POS.PLAN NACER-SUMAR	14/01/2015 13:40	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	20/01/2015 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
2	Masculino	POCITO	LOTE HOGAR N°12	POS.PLAN NACER-SUMAR	09/05/2014 17:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	13/05/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
6	Masculino	CHIMBAS	CHIMBAS (CENTRO)	POS.PLAN NACER-SUMAR	06/03/2014 21:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	11/03/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
1	Masculino	SARMIENTO	LOS BERROS	POS.PLAN NACER-SUMAR	13/05/2014 01:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	17/05/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON VAPOR DE AGUA Y OTROS VAPORES CALIENTES
2	Masculino	POCITO		POS.PLAN NACER-SUMAR	03/01/2015 11:33	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	08/01/2015 11:03	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
2	Masculino	Capital		POS.PLAN NACER-SUMAR	25/06/2014 08:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	03/07/2014 10:13	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	
5	Masculino	25 de MAYO	B'LOS ALGARROBOS	POS.PLAN NACER-SUMAR	24/10/2014 14:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	25/10/2014 17:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.5	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 50 AL 59% DE LA SUPERFICIE DEL CU	TRASLADO A OTRO ESTABLECIM.	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
5	Masculino	ZONDA	ZONDA (CENTRO)	POS.PLAN NACER-SUMAR	18/12/2014 13:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	20/12/2014 11:18	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
2	Masculino	RIVADAVIA		POS.PLAN NACER-SUMAR	25/11/2014 20:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	27/11/2014 09:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
1	Masculino	RAWSON		POS.PLAN NACER-SUMAR	13/02/2014 23:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	18/02/2014 11:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
7	Masculino	SARMIENTO	LOS BERROS	OSPATCA	12/06/2014 12:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	26/06/2014 11:12	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	EXPOSICION A HUMOS, FUEGOS O LLAMAS NO ESPECIFICADOS
5	Masculino	SARMIENTO	LOS BERROS	OSPATCA	12/06/2014 12:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	26/06/2014 11:12	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.1	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10 AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	EXPOSICION A HUMOS, FUEGOS O LLAMAS NO ESPECIFICADOS
1	Masculino	CHIMBAS		POS.PLAN NACER-SUMAR	25/01/2015 14:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	02/02/2015 12:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.1	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10 AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
4	Masculino	Desconocido		POS.PLAN NACER-SUMAR	10/05/2014 21:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	27/05/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
7	Masculino	RAWSON	V'HIPODROMO	PLAN NACER-SUMAR	10/07/2014 20:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	01/08/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON RADIADORES, CAÑERIAS Y ARTEFACTOS PARA CALEFACC
2	Masculino	SARMIENTO		POS.PLAN NACER-SUMAR	10/06/2014 09:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	17/06/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.1	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10 AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	
1	Masculino	25 de MAYO		PLAN NACER-SUMAR	10/11/2014 19:28	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	06/12/2014 10:46	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
2	Masculino	RIVADAVIA	LA BEBIDA	POS.PLAN NACER-SUMAR	01/07/2014 22:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	01/08/2014 12:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
2	Masculino	SANTA LUCIA	LOTE HOGAR N° 26	POS.PLAN NACER-SUMAR	30/07/2014 12:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	26/08/2014 11:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
5	Masculino	CAPITAL	CAPITAL (CENTRO - HOSPITAL)	PLAN NACER-SUMAR	16/07/2014 13:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	08/08/2014 12:13	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
6	Masculino	CAPITAL	V'11 DE SEPTIEMBRE	PLAN NACER-SUMAR	04/10/2014 17:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	28/10/2014 11:26	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.1	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10 AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
3	Masculino	RIVADAVIA		OSPTV	09/10/2014 10:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	16/10/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
7	Masculino	RAWSON		SIN COBERTURA	16/07/2014 09:15	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	12/08/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON RADIADORES, CAÑERIAS Y ARTEFACTOS PARA CALEFACC
5	Masculino	25 de MAYO	B'LOS ALGARROBOS	OSPRERA	28/10/2014 12:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	04/11/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.5	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 50 AL 59% DE LA SUPERFICIE DEL CU	TRASLADO A OTRO ESTABLECIM.	
1	Masculino	VALLE FERTIL		PLAN NACER-SUMAR	22/01/2014 23:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	14/02/2014 11:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.0	QUEMADURAS QUE AFECTAN MENOS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON OTROS METALES CALIENTES
5	Masculino	25 de MAYO	B'LOS ALGARROBOS	OSPRERA	10/11/2014 13:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	27/11/2014 10:30	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.5	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 50 AL 59% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	
3	Masculino	POCITO		PLAN NACER-SUMAR	02/09/2014 08:11	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	30/09/2014 11:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.1	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10 AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	CONTACTO CON BEBIDAS, ALIMENTOS, GRASAS Y ACEITES PARA COCIN
9	Masculino	Desconocido		PLAN NACER-SUMAR	25/02/2015 19:00	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	21/03/2015 11:35	CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS-PLASTICA Y QUEMADOS MUJERES	T31.1	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10 AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CU	ALTA MEDICA	EXPOSICION A HUMOS, FUEGOS O LLAMAS NO ESPECIFICADOS