




Congelamiento

Lesión local provocada por frío

Grado de Congelamiento	Figura	Signos	Tratamiento
Primer grado(*)		<ul style="list-style-type: none"> · Afecta sólo piel (capas superficiales) · Pálida o rojo moteada, “acartonada” · Adormecimiento, hormigueo · Enrojecimiento y dolor al recalentar 	<ul style="list-style-type: none"> · Durante la marcha (pre-descongelar): <ul style="list-style-type: none"> - no calentar, si sabemos que puede recongelarse - actuar ante primeros síntomas - calentar en axilas, ingle o vientre - no frotar la piel - aislar e inmovilizar
Segundo grado(*)		<ul style="list-style-type: none"> · Afecta piel y subcutáneo · Rojo violeta, de aspecto leñoso, edema · Adormecimiento, anestesia · Vesículas y ampollas claras o hemorrágicas al recalentar 	<ul style="list-style-type: none"> · Recalentamiento (en un refugio o idealmente hospital): <ul style="list-style-type: none"> - calentar a la persona por completo (la prioridad es el manejo de la hipotermia) - analgesia predescongelar: Tramadol 20 gotas - sumergir completamente parte congelada en baño con yodo o clorhexidina a 38-42°C por 30-60 min. - manejo de ampollas (no reventar) - cubrir con gasas secas - elevar e inmovilizar la extremidad - profilaxis antitetánica si se dispone - ibuprofeno 400 mg. c/12h - riesgo de Infección: usar antibióticos - prohibir fumar (aumenta vasoconstricción periférica) - registro fotográfico - evacuar herido y atención pronta por especialista
Tercer grado(*)		<ul style="list-style-type: none"> · Piel, subcutáneo y tejidos profundos · Intenso color azulado, sin sensibilidad · Evolución incierta: edema, ampollas hemorrágicas, necrosis o gangrena 	

Adaptado de - Murphy J, Frostbite: pathogenesis and treatment. *The Journal of Trauma* 2000; 48:171-178
 - Cauchy E, Retrospective study of 70 cases of severe frostbite lesions. *Wilderness Environ Med* 2001;12:248-255
 - Biem J, Management of hypothermia and frostbite. *Canadian Med A J* 2003;168:305-311