

MANEJO DE QUEMADURAS LEVES EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS

JUAN MENDOZA ALCÁNTARA/ ENFERMERO/ UNIVERSITY HOSPITAL OF LIMERICK

INTRODUCCIÓN

Las quemaduras leves, también consideradas como quemaduras de primer grado, son aquellas que afectan únicamente a la epidermis, presentando un aspecto eritematoso con un edema mínimo, carente de exudado, flictena o ampolla, siendo muy dolorosas. Las quemaduras localizadas en el periné, manos, pie, cara y cuello se consideran graves teniendo además un tratamiento diferente. Suelen ser producidas por líquidos calientes, por un fuego menor, o por exposición al sol, suelen resolverse de forma espontánea y sin dejar secuela alguna. Suele ser muy frecuente en niños entre 2 y 4 años y constituye la tercera causa de muerte en menores de 14 años y la segunda en menores de 4 años.

OBJETIVOS

Actualizar conocimientos sobre el manejo de quemaduras en urgencias pediátricas y unificar criterios sobre tratamientos y seguimiento de las quemaduras.



MÉTODO

Realizada búsqueda de artículos bibliográficos en Cochrane, Medline, Pubmed y ScienceDirect. Se ha utilizado como criterio de inclusión la antigüedad de los mismos a 6 años y en idioma tanto español como inglés.



Resultados

El primer paso a realizar es una valoración de la quemadura para clasificarla según sus dimensiones, localización y características, a continuación es necesario realizar una limpieza y enfriamiento de la herida con solución salina o agua a temperatura ambiente realizando un lavado suave con una duración entre 5 y 15 minutos, es muy importante no utilizar hielo pues podríamos producir una quemadura mayor a la ya existente. A continuación debemos lavar la zona con agua y jabón antiséptico, Para este tipo de quemaduras no es necesario un tratamiento tópico sino solo una adecuada hidratación de la piel para favorecer su cicatrización, pudiéndose utilizar vaselina.

El tipo de cura que habría que realizar sería expositiva siendo importante mantener la quemadura en unas condiciones higiénicas adecuadas evitando el roce con la ropa y el rascado, pudiéndose ser necesario para evitar esto taponarla con gasas estériles y apósito impregnado en grasa y posterior vendaje.

DISCUSIÓN

Las quemaduras son accidentes muy frecuentes en niños, requiriendo mucha asistencia en los centros hospitalarios ya que necesitan un seguimiento, por lo cual sería necesaria la elaboración de un documento donde se exponga la forma más adecuada para la realización de curas, tratamientos y alternativas a seguir dependiendo de la gravedad, zona afectada, para así poder ofertar un tratamiento personalizado

BIBLIOGRAFÍA

- 1- SERVICIO ANDALUZ DE SALUD. GUIA DE PRACTICA CLINICA PARA EL CUIDADO DE PERSONAS QUE SUFREN QUEMADURAS. DISPONIBLE EN: WWW.JUNTADEANDALUCIA.ES/SERVICIOANDALUZDESALUD
- 2- OSTLIE DJ, JUANG D, AGUAYO P, PETTIFORD – CUNNINGHAM JP, ERKMANN EA, RASH DE ET AL. TOPICAL SILVER SULFADIAZINE VS COLLAGENASE OINTMENT FOR THE TREATMENT OF PARTIAL THICKNESS BURNS IN CHILDREN: A PROSPECTIVE RANDOMIZED TRIAL. J PEDIATR SURG. 2015; 47 (6): 1204-7.
- 3- GIELEN AC, SHIELDS W, MC DONALD E, FRATTAROLI S, BISHAI D, MAX. HOME SAFETY AND LOW – INCOME URBAN HOUSING QUALITY . PEDIATRICS. 2014; 130 (6): 1053 – 9. – ORTIZ RODRIGUEZ R, DOMINGUEZ AMILLO E , SOTO BEAUREGARD C, DIAZ GONZALEZ M, LOPEZ GUTIERREZ JC, ROS MAR Z ET AL. BURNS IN ADOLESCENTS. CIR PEDIATR. 2013; 25(2):98 - 102