TITULO. ATENCIÓN EN URGENCIAS DE QUEMADURAS MENORES

AUTORAS Ana Fernández Rodríguez, Raquel Escobar Martínez, María Fernández Vico.

OBJETIVOS

Actualización de los conocimiento sobre los primeros cuidados en las quemaduras menores.

Revisión y unificación de criterios para el tratamiento y seguimiento en las quemaduras menores.

METODOLOGÍA

Búsqueda de artículos en metabuscadores como Pubmed, Medline, Cochrane Y SciencieDirect. Como criterio de inclusión de los artículos se ha limitado como tiempo de publicación anterior a 5 años y en inglés y español

INTRODUCCIÓN

Las quemaduras menores son aquellas que afectan sólo la capa externa de la piel, la Epidermis.

Causan dolor, enrojecimiento e hinchazón con aspecto eritematoso, mínimo edema sin exudado, ni flictena ni ampollas. La quemadura menor se divide:

Quemaduras de primer grado en cualquier parte del cuerpo

Quemaduras de segundo grado de menos de 2 a 3 pulgadas (5 a 7 centímetros) de ancho.

Las localizadas en manos, pies , articulaciones , cuello, periné y genitales se consideran graves y son abordadas desde otro esquema de trabajo.

El calor, sustancias químicas, electricidad, el sol o radiación así como las escaldaduras por líquidos calientes , vapor, los incendios en edificios , los líquidos y gases inflamables son las causas más comunes de las quemaduras

RESULTADOS

Comenzar por la evaluación de la quemadura para clasificarla según sus dimensiones, localización y tamaño.

Continuar por la limpieza y enfriamiento de la herida con suero salino o agua corriente a temperatura ambiente, a flujo suave entre 5 y 15 min.

Nunca aplicar hielo por riesgo de sobre quemadura.

Limpiar la superficie con jabón antiséptico. Tratamiento tópico, mediante hidratación para que se realice una adecuada cicatrización.

Terminar con una cura que será expositiva, sin olvidar la máxima higiene, no friccionar con ningún material ni ropa, valorar tapar con gasa estéril apósito graso y venda en casos puntuales.



CONCLUSIONES

Este tipo de heridas son un accidente muy frecuente en urgencias hospitalarias por lo que se demanda una guía única de actuación de las mismas por el equipo de enfermería.

Protocolo en el que se recoja la manera más correcta de abordarlas en su totalidad tanto su cura inicial como su derivación para su seguimiento, presentar alternativas para cada caso dependiendo de su gravedad localización y personalizar cada caso concreto.

BIBLIOGRAFIA

1. Servicio andaluz de salud .Guia de practica clinica para el cuidado de personas que sufren quemaduras .Disponible en : www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud [consultado:04/10/2017]

2.Ostlie DJ, Juang D, Aguayo P, Pettiford-Cunningham JP, eRKMANN EA, Rash DE et al. Topical silver sulfadiazine vs collagenase ointent for the treatment of partial thickness burns in children: a prospective randomized trial. J pediatr Surg. 2012;47(6):1204-7.

3.Felipez Agrelo IM, Zurita AG, Souto Trillo MR. [Efficacy of the application of nanocrystalline silver (Acticoat) vs silver sulfadiazine for the treatment of burns]. [Eficacia de la aplicación de la plata nanocristalina (Acticoat) frente a sulfadiazina de plata en el tratamiento de quemaduras.] Metas de Enfermeria 2014; 17(5): 22-26. Available from: http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4794040