

PACIENTE PEDIÁTRICO CON QUEMADURAS DE 2º Y 3º GRADO: ABORDAJE INTEGRAL Y PLAN DE CUIDADOS EN URGENCIAS.

Álvarez García África, Segura Cuadrado Ana Belén, Rodríguez Riquelme Luisa Mª, Navarro Martínez María, Urrea García Mª del Carmen, Tirado Cano Nerea.

OBJETIVOS

Comparar la práctica actual del tratamiento de las quemaduras pediátricas con la evidencia científica. Y elaborar un plan de cuidados estandarizado basado en diagnósticos NANDA, resultados NOC e intervenciones NIC.

RESULTADOS

Suprathel®

Membrana sintética microporosa reabsorbible.

Indicación: quemaduras de 2º grado superficial y profundas.

Aplicación: limpieza, desbridamiento y hemostasia. Aplicación directa. 2º apósito: gasa grasa/vaselinada. Venda de algodón y compresión.

Duración: 14-21 días. Comienza a despegarse durante epitelización.

Linitul®

Tul con una masa untuosa cicatrizante.

Indicación: quemaduras leves en adultos. NO niños ni adolescentes.

Aplicación: limpieza previa. Uso de pinzas. Se cubre zona afectada inmediatamente después de abrirlo. Vendaje protector.

Duración: se renueva c/12-24h.

Fucidine®

Pomada antibiótica.

Indicación: tratamiento local de infecciones de la piel como impétigo o eccemas infectados.

Aplicación: limpieza previa. Se debe aplicar 2 o 3 veces al día durante 7 o 10 días. Precaución cerca de ojos y mucosas.

Duración: 8h. Una vez abierto: 3 meses.

MÉTODOS

Escolar de 5 años (18 Kg) con shock descompensado.
Exploración física: quemaduras por abrasión de 2º grado profundo en hemitórax y antebrazo derecho, con una zona central de 3º grado. Dedos mano derecha, quemaduras de 2º grado superficial. Lado izquierdo de la cara y lóbulo auricular, de 1º grado. SCQ = 4,75% (escala de Lund-Browder modificada).
Tratamiento: apósito Suprathel® en las quemaduras de 3º grado; Fucidine® y Linitul® en las de 2º grado.

CONCLUSIÓN

[00046] “Deterioro de la integridad cutánea”:

NOC: curación de la quemadura.

- Porcentaje de zona de la quemadura curada: 1 → 5

NIC: cuidados de las heridas: quemaduras.

- Evaluar herida (profundidad, extensión, localización, dolor, exudación, granulación...).
- Campo estéril y asepsia.
- Aplicar agentes tópicos.

El manejo del paciente pediátrico con quemaduras requiere una valoración integral, conocimiento de los productos empleados y aplicación de evidencia científica actualizada para garantizar la seguridad y efectividad del tratamiento.