

PROTOCOLO ASISTENCIAL

Quemaduras

CONSULTA DE REORIENTACIÓN DE LA DEMANDA



Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Familias

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

PROTOCOLO ASISTENCIAL

CONSULTA DE REORIENTACIÓN DE LA DEMANDA

PROTOCOLO ASISTENCIAL

QUEMADURAS

CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD



Junta de Andalucía

Año de edición 2020

Coordinación

- Susana Rodríguez Gómez Estrategia de Cuidados de Andalucía
- Minerva Blázquez Barba DSAP Sevilla

Autores/as

- Carlos Alberto Cabrera Rodríguez Médico Familia. DSAP Granada-Metropolitano
- Antonio Domínguez Marmolejo Enfermero. DSAP Málaga-Valle del Guadalhorce
- Paulino López Campos Enfermero. AGS Axarquía
- María José Machuca Albertos Médico Familia. AGS Campo de Gibraltar
- Alejandro Pérez Milena Médico Familia. DSAP Jaén-Jaén Sur
- María Ángeles Piñar Salcedo Enfermera DSAP Jaén-Jaén Sur
- Carmelo Rivero Romero Enfermero. DSAP Sevilla
- María Rosa Sánchez Pérez Médico Familia. DSAP Málaga - Valle del Guadalhorce
- Inmaculada Velasco Espinosa Enfermera. DSAP Sevilla
- María Luisa Villena Machuca Médico Familia. DSAP Sevilla Norte-Aljarafe

Equipo de revisión

- Miguel Collado Jiménez Enfermero de Familia. DSAP Jaén-Jaén Sur
- Magdalena Cuevas Fernández-Gallego Enfermera de Familia. DSAP Málaga-Valle del Guadalhorce
- Esteban Luis García Lara Enfermero de Familia. DSAP Córdoba-Guadalquivir
- Mercedes García Murillo Enfermera de Familia. DSAP Aljarafe-Sevilla Norte
- María Carmen González Montero Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en salud
- Antonia Luque Barea Médico de Familia. DSAP Bahía de Cádiz-La Janda
- Francisco Martín Santos Enfermero de Familia. DSAP Málaga-Guadalhorce
- Consuelo Matoso Ambrosiani Enfermera de Familia. DSAP Sevilla.
- Ignacio Pajares Bernárdez del Quirós Médico de Familia. DSAP Sevilla
- Francisco Peregrina Palomares Enfermero de Familia. DSAP Granada-Metropolitano
- Alejandro Pérez Milena Médico de Familia. DSAP Jaén-Jaén Sur
- Ana María Reales Arroyo Enfermera de Familia. DSAP Aljarafe-Sevilla Norte
- Alharilla Ruiz García Médico de Familia. DSAP Jaén-Jaén Sur
- Pilar Torres Alegre Enfermera de Familia. DSAP Almería
- José María Vidal Santos Médico de Familia. AGS Norte de Huelva

Maquetación y cubierta

- Jesús Zamora Acosta



Esta obra está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional License

Edita:

© 2020 Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud y Familias. Junta de Andalucía.
Avenida de la Constitución 18, 41001 Sevilla
Tel. 955 01 80 00, fax 955 01 80 37
www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud

PRESENTACIÓN 5

QUEMADURAS 6

ANEXO 1 12

**Información para el autocuidado
(profesionales)**

ANEXO 2 15

Recomendaciones para el autocuidado

PRESENTACIÓN

Este protocolo se ha diseñado como instrumento de soporte para la toma de decisiones clínicas y apoyo a las recomendaciones de autocuidados que se facilitarán desde las Consultas de Reorientación de la Demanda llevadas a cabo por la enfermera dentro del Plan de Accesibilidad de Atención Primaria del Servicio Andaluz de Salud (SAS). En cualquier caso, el uso y aplicación de este protocolo no sule la valoración individualizada de cada persona que atendemos, pero servirá de orientación para el reconocimiento y determinación de signos y síntomas que se puedan responder a través de las intervenciones detalladas dentro del protocolo. Estas intervenciones están dirigidas a dar una respuesta resolutive y adecuada a las personas que acceden a la Consulta de Reorientación de la Demanda.

El protocolo será revisado periódicamente para añadir la última evidencia científica disponible y las novedades terapéuticas y organizativas que sean necesarias.

QUEMADURAS

DEFINICIÓN

Deterioro de la integridad cutánea y tisular relacionado con un agente causal externo, físico o químico, que provoca pérdida de líquidos, pérdida de calor y pérdida de la acción barrera frente a los microorganismos, aumentando el riesgo de infección.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Quemaduras menores:

- Epidérmicas o de primer grado ($\leq 15\%$ SCQ).
- Dérmicas o de segundo grado ($\leq 15\%$ SCQ).

Tipo y grado	Aspecto	Sensibilidad	Curación	Agente causal
Epidérmica o de primer grado.	<ul style="list-style-type: none"> - Eritema. - Edema mínimo. - No exudativa. - No flictenas o ampollas. 	Muy dolorosas	<ul style="list-style-type: none"> - Espontánea. - 4 o 5 días. - No cicatriz. 	<ul style="list-style-type: none"> - Sol. - Fogonazo menor. - Líquidos.
Dérmica superficial o de segundo grado superficial.	<ul style="list-style-type: none"> - Rosada hasta rojo brillante. - Sí flictenas. - Sí folículo pilo-sebáceo. - Exudativas. 	Muy dolorosas	<ul style="list-style-type: none"> - Espontánea. - 8 o 10 días. - No cicatriz si no se infecta. 	<ul style="list-style-type: none"> - Líquidos calientes. - Deflagración o llama. - Exposición a sustancias químicas diluidas.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Tras una primera valoración enfermera se derivarán a consulta médica:

- Menores de 14 años.
 - Quemadura por inhalación, química o eléctrica.
 - Quemaduras circulares y profundas.
 - Epidérmicas (1º grado) o Dérmicas (2º grado) > 15%SCQ.
 - Subdérmicas o de 3er grado
 - Quemaduras asociadas a traumatismos o patologías concurrentes graves.
 - Quemaduras localizadas en:
 - Cráneo.
 - Cara.
 - Cuello.
 - Manos con compromiso estético o funcional.
 - Pies
 - Genitales
- A criterio de la Enfermera.
- A solicitud de la persona atendida.

ANAMNESIS, VALORACIÓN Y EXPLORACIÓN

- Edad.
- Antecedentes personales: problemas de salud relevantes que se consideren.
- Extensión.
- Profundidad.
- Localización.
- Agente causal y tiempo de exposición.
- Tiempo de evolución.
- Clínica acompañante
- Alergias
- Tratamiento Habitual
- Estado General
- Grado y extensión de la lesión
- Nivel de Dolor (EVA)
- Signos de Infección
- Estado vacunal (Td)

INTERVENCIONES

Generales:

- Valorar retirada de ropa y objetos.
- Profilaxis (Td) si precisa.

Para manejar el dolor:

- Paracetamol 500-650 mg/vo/6-8 h

Para reducir la inflamación:

- Lavar y reducir el calor local con agua o SF a 20-25° sin frotar el área afectada.
- AINE: Ibuprofeno 400 VO/ 6-8 horas. Usar la mínima dosis eficaz y el menor tiempo posible. Si hipertensión arterial, insuficiencia renal, RCV elevado o riesgo hemorrágico elevado, en lugar del ibuprofeno, el fármaco de elección es el paracetamol.
- Corticoide tópico (quemaduras solares): Hidrocortisona tópica c/12-24 h, previa consulta e indicación médica.

Para manejar el picor: (antihistamínicos)

- Cetirizina 10 mg/vo/24 h
 - Loratadina 10 mg/vo/24h
- Ambos previa consulta e indicación médica.

Para prevenir la infección:

- No usar Antibióticos (ATB) sistémicos como profilaxis.
- No utilizar productos tópicos no contemplados por el protocolo.
- Utilizar clorhexidina en primeras fases de curación con posterior lavado.

Manejo de flictenas:

- Mantenerlas si el tamaño es < 6 mm excepto si compromete funcionalidad o comodidad del paciente.
- Exéresis de flictenas si sobrepasan el tamaño, están rotas o pueden romperse por localización o bien comprometan la funcionalidad y comodidad del paciente.
- Eliminar el vello recortando con tijeras.
- Utilizar apósitos basados en CAH no adherentes:
 - Apósitos hidrocoloides.
 - Apósitos hidropoliméricos.
 - Apósitos con silicona.
- No se recomiendan los agentes antimicrobianos tópicos si el riesgo de infección es bajo (1° y 2° grado). Valorar apósitos con plata, si infección.

-

CONSEJOS GENERALES: Consejos y recomendaciones adaptadas a las características de la persona. Dar Información para el autocuidado: Anexos 1 y 2.

- Entregar informe de asistencia. Anotación en su historia.
- Si se demanda IT, la enfermera realizará consulta telefónica con el médico para gestionarla si procede, citando al paciente en agenda médico o informado a la persona donde y cuándo recogerla.

DIAGNÓSTICOS ENFERMEROS NANDA

- 00046 Deterioro de la integridad cutánea.
- 00044 Deterioro de la integridad tisular.
- 00132 Dolor agudo.
- 00004 Riesgo de infección.

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)

- 3660 Cuidado de las heridas.
- 3590 Vigilancia de la piel.
- 6550 Protección contra las infecciones.
- 1400 Manejo del dolor.
- 2210 Administración de analgésicos.
- 6530 Manejo de la inmunización/vacunación.
- 5510 Educación para la salud.
- 3661 Cuidado de las heridas: quemaduras.
- 3680 Irrigación de heridas.
- 3584 Cuidados de la piel: tratamiento tópico.
- 3550 Manejo del prurito.
- 2300 Administración de medicación.
- 2390 Prescribir medicación.
- 7920 Documentación.
- 8100 Derivación.

CRITERIOS DE REVISIÓN MÉDICA

- Signos de infección: inflamación, calor, enrojecimiento, aumento de exudado, fiebre.
- Dolor no controlado con la analgesia tras 48h.
- Parestesias (hormigueo, acorchamiento).
- Afectación del estado general.
- Presencia de cualquiera de los criterios de exclusión.

CRITERIOS DE REVISIÓN ENFERMERA

- Reparación de flictenas o ampollas.
- Problemas con los apósitos de la cura.

PRESCRIPCIÓN ENFERMERA (fármacos)

PARA QUÉ	FÁRMACOS/DOSIS/VÍA/PAUTAS
Dolor	<ul style="list-style-type: none"> - Paracetamol/500-650 mg/vo/6-8 h. - Ibuprofeno 400mg/vo/6-8 h
Inflamación	<ul style="list-style-type: none"> - Hidrocortisona tópica*/12-24 h.
Picor	<ul style="list-style-type: none"> - Cetirizina*/10mg/vo/24 h. - Loratadina 10 mg/vo/24h
Prevención	<ul style="list-style-type: none"> - TD (Tétanos-Difteria)

(*) Fármaco no incluido en listado de prescripción enfermera. Para su indicación, la enfermera citará al paciente en agenda del médico y realizará consulta telefónica con el mismo para que incluya en la historia la prescripción.

PRESCRIPCIÓN ENFERMERA (productos sanitarios)

PARA QUÉ	PRODUCTOS
Limpieza	<ul style="list-style-type: none"> - Clorhexidina.
Manejo de flictenas	<ul style="list-style-type: none"> - Apósitos hidrocóloides. - Apósitos hidropoliméricos. - Apósitos con silicona.
Signos de infección	<ul style="list-style-type: none"> - Valorar uso de productos antimicrobianos con Ag.

Bibliografía

1. Gascón-Ferret J, Giménez-Jordan L, Mateo-Viladomat E, Pavón-Rodríguez F, Vilalta-García S, Castelldefels Agents de Salut d'Atenció Primària. CASAP. Guía de intervenciones de enfermería a problemas de salud. 2014. Disponible en: https://www.casap.cat/wp-content/uploads/2014/08/Gu%C3%ADa_intervenciones_enfermeria_adultos_-esp.pdf.
2. García Aguilar R A, Díaz-Borrego Horcajo J. Guía de práctica clínica para el cuidado de personas que sufren quemaduras. Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud Junta de Andalucía. 2011.
3. Guía de Prescripción enfermera basada en diagnósticos, resultados e intervenciones de enfermería. Servicio Andaluz de Salud, Consejería de Salud Junta de Andalucía. 2014.
4. Morgan, Eric D; F Miser, William. Up to date. Treatment of minor thermal burns. Rev. 2014. Disponible en: <http://www.uptodate.com/contents/treatment-of-minor-thermal-burns>.
5. Murphy F, Amblum, J. Treatment for burn blisters: debride or leave in- tact? Emergency Nurse: The Journal of the RCN Accident and Emergency Nursing Association, 22(2), 24-27; 2014. Disponible en: <https://doi.org/10.7748/en2014.04.22.2.24.e1300>.
6. Casteleiro-Roca M.P, Castro-Prado J. Guía práctica de lesiones por quemadura. Colección de guías prácticas de heridas del Servicio Gallego de Salud. Santiago de Compostela (A Coruña): Xunta de Galicia. Consellería de Sanidad. Servicio Gallego de Salud; 2016.
7. International N, Herdman T. H, Kamitsuru S. Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación 2015-2017. Elsevier Health Sciences Spain. 2015.
8. Johnson, Moorhead, Bulechek, Butcher, Maas & Swanson. Vínculos de NOC y NIC a NANDA-I y diagnósticos médicos. Elsevier Health Sciences Spain. 2012.
9. Guía Práctica de la Salud: Quemaduras. Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria. SemFyC. 2013.

ANEXO 1. Información para el autocuidado (profesionales)

Las quemaduras representan una de las lesiones de los tejidos del cuerpo más frecuentes, causadas por calor (fuego, líquidos calientes o vapor), sustancias químicas (líquidos o gases inflamables), radiaciones solares o electricidad. La quemadura producida por líquido caliente se denomina escaldadura.

En este documento encontrará información básica para el cuidado de su quemadura y minimización de los síntomas que ésta pueda producirle como el dolor o el picor.

Atención urgente

Si la quemadura es profunda y no duele (tercer grado), hay muchas ampollas o estas son grandes, es extensa o si afecta a las manos, el cuello, las articulaciones, los genitales o la planta del pie hay que consultar de forma urgente, al igual que las quemaduras producidas por electricidad, sustancias cáusticas o fuego.

Cuidados ante una quemadura

No se debe:

- Utilizar hielo para enfriar la quemadura.
- Frotar la quemadura.
- Romper o pinchar las ampollas. Si las ampollas están rotas, lavarlas con agua y jabón y cubrirlas con un apósito estéril, sin comprimir.
- Retirar la ropa que esté pegada a la piel.
- Aplicar pomadas, pasta dentífrica o mantequilla. Los remedios caseros pueden empeorar las lesiones.

Si se debe:

- Enfriar la quemadura hasta que pase el dolor utilizando agua o suero fisiológico a temperatura ambiente (20-25°C). Puede introducir la superficie quemada bajo el grifo, utilizar compresas mojadas o sumergirla en agua. Si son grandes superficies del cuerpo las que se han quemado, no sumergir en el agua.
- Limpiar con agua y jabón neutro la zona y cubrir la quemadura con una gasa-compresa o una toalla limpia, sin comprimir y evitando si es posible, que se pegue a la quemadura, para protegerla de presión o roce. Si la quemadura se

produce en una extremidad (pierna o brazo), intente mantenerla elevada para reducir la inflamación y acuda a su centro de salud. Si la quemadura es por productos químicos o electricidad acudirá al hospital.

- Tras acudir al centro de salud:
 - Siga las recomendaciones indicadas en el centro de salud para los cuidados de la quemadura.
 - Si le han pautado tratamiento antibiótico (crema) para las curas, asegúrese de haber comprendido el manejo de la cura y del tratamiento.
 - Observe signos de infección:
 - Aumento del dolor.
 - Aumento del calor. Fiebre.
 - Cambios en el aspecto: exudados amarillento o verdoso.
 - Color púrpura de la zona no quemada.

Ante la aparición de alguna de estos signos, o cualquier cambio que llame su atención, póngase en contacto con el sistema sanitario a través de su centro de salud o en el teléfono de urgencias 902505061 o 112. Siga las recomendaciones del profesional que la ha atendido.

¿Cómo cuidar la piel posteriormente, una vez curada la quemadura?

- Use jabón neutro e hidrate la piel con una crema hidratante normal.
- Aplique filtro solar de máxima protección (SPF 50+).
- No tome el sol, al menos durante un año tras la curación de la herida.
- Cuando tome el sol, evite las horas punta (12 a 17h).

¿Qué hacer para aliviar el dolor?

- Vigile su dolor. Si le han prescrito medicación, asegúrese de haber comprendido el manejo del tratamiento y las indicaciones y que éste es efectivo y le alivia el dolor. Consulte sus dudas al profesional. Si tiene algún tipo de alergia, coménteselo.
- Si las curas le producen dolor, ajuste el horario de la toma y administre su analgésico antes de la realización de la misma (30 minutos antes). De esta manera se reducirá la sensación dolorosa.
- Identifique los factores que le producen dolor y elimínelos o minimícelos.

- No utilice remedios caseros (vinagre, aceite, pasta de dientes, tomate, café, etc...). Aunque logran aliviar momentáneamente el dolor, pueden repercutir negativamente.

¿Qué hacer para aliviar el picor?

- Vigile su picor. Si le han prescrito medicación, asegúrese de haber comprendido el manejo del tratamiento y las indicaciones y que este es efectivo y se alivia el picor. Consulte sus dudas al profesional. Si tiene algún tipo de alergia, coménteselo.
- Identifique los factores que le producen picor y elimínelos o minimícelos (Ropa muy ceñida, tejidos de lana...).
- Realice la ducha con agua a temperatura ambiente (20-25°C). No se seque frotando la toalla sobre la piel.

Ante cualquier duda, llame al número de Urgencias 902 505 061 o 112.

Consultar enlaces relacionados en PICUIDA Ciudadanía

<https://www.picuida.es/ciudadania/recomendaciones-para-las-picaduras/>

ANEXO 2. Recomendaciones para el autocuidado

#AndalucíaTECUIDA

¿Qué hacer ante una quemadura?

Las quemaduras son una de las lesiones más frecuentes causadas por: calor (fuego, líquidos calientes o vapor), sustancias químicas (líquidos o gases inflamables), radiaciones solares o electricidad.

Enfríela

Use agua o suero fisiológico a 20-25 °C.



Deje caer el agua sin frotar la quemadura para no empeorarla.

Utilice un jabón neutro para lavarla. NO aplique productos como pasta de dientes o remedios caseros.



Cubralá y no la manipule

Puede hacerlo con una gasa aplicada encima sin comprimir. No retire la ropa si está pegada ni tampoco rompa las ampollas.



Protéjala

De ello dependerá como quede en un futuro la cicatriz. Hidrátela y utilice luego un protector solar, siguiendo los consejos de los profesionales sanitarios.

Recuerde

Observe signos de alerta: dolor, fiebre, aumento de calor y cambios de aspecto de la zona afectada. No se automedique, ni aplique pomadas. Acuda a su enfermera para resolver problemas con la cura.



Junta de Andalucía
Consejería de Salud y Familias
SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

Fuente: Servicio Andaluz de Salud
Última revisión: Septiembre 2020

+info
SaludResponde
955 545 060