



REVISIÓN DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA QUEMADURAS EN ATENCIÓN PRIMARIA

Autoras: Lara Rodríguez, Helene Barbero Victoria, Lucía Tirado Rodríguez, María.



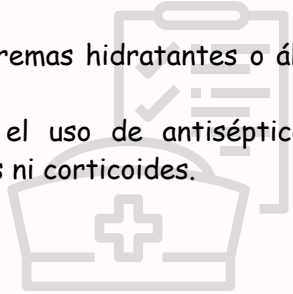
Introducción

Las quemaduras se clasifican en primer, segundo y tercer grado, con un 60% ocurriendo en el hogar. Es crucial evaluar la causa y personalizar el tratamiento. Hay variabilidad en el manejo entre profesionales de Atención Primaria, que frecuentemente usan prácticas tradicionales sin respaldo científico. Se propone una revisión de la última evidencia sobre el tratamiento de quemaduras de 1° y 2° grado para mejorar los resultados estéticos.

Resultados

Quemaduras 1° Grado

- La curación suele ocurrir de forma espontánea
- Se pueden aplicar cremas hidratantes o aloe vera cada 4-6 horas.
- No se recomienda el uso de antisépticos, pomadas antibióticas ni corticoides.



02

Manejo de ampollas

- Ampollas rotas: eliminar tejido necrótico.
- Ampollas íntegras pequeñas (<6 mm): dejarlas intactas.
- Ampollas íntegras grandes o con líquido turbio: removerlas estérilmente.

04

Apósitos específicos

- Quemaduras superficiales: gasas con parafina o apósitos hidrocoloides con plata.
- Quemaduras profundas o de tercer grado: antibiótico tópico y apósitos hidrocoloides con plata.
- Cambiar apósitos hidrocoloides a partir del 3° o 5° día; retirar por capas si no se despegan fácilmente.

Objetivo

Conocer la evidencia científica actual sobre los cuidados de enfermería en Quemaduras de 1° y 2° grado

Método

Se revisaron artículos en inglés y castellano publicados entre 2019 y 2024 en Scielo, Enfispo, PubMed y la Biblioteca Virtual en Salud. Se usaron los descriptores "Enfermería," "Quemaduras" y "Enfermería Primaria."

01 Quemaduras 2° Grado

Cuidados generales

- Usar apósitos adecuados para mantener un ambiente húmedo.
- Evitar pomadas, aceites y remedios caseros.
- Limpiar con solución salina fisiológica (SSF) o agua potable y jabón suave.
- No usar vendajes compresivos ajustados; usar mallas tubulares elásticas.
- Mantener el área afectada elevada.

03

Tratamiento tópico

- No usar antibióticos rutinariamente.
- Sulfadiazina argéntica (Silvederma): primera elección, suspender en fase de reepitelización.
- Bacitraxina (Tulgrasum): usar en zonas expuestas al sol o con hipersensibilidad a sulfamidas.

Conclusión

El manejo adecuado de quemaduras de 1° y 2° grado, basado en la evidencia más reciente, mejora los resultados estéticos. Es esencial personalizar el tratamiento, mantener un ambiente húmedo, evitar remedios caseros y seguir protocolos específicos para el cuidado de ampollas y el uso de apósitos.

Bibliografía

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134928X2018000100045&lang=es

<https://enfispo.es/servlet/articulo?codigo=8210221>

<https://pesquisa.bvsalud.org/bvsespana/resource/es/biblio-1149885>