




HOSPITAL DEL NIÑO  
Dr. José Renán Esquivel

# PROTOCOLO DE ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON QUEMADURAS EN LA CLÍNICA DE HERIDAS

PRIMERA EDICIÓN


2021

<b>Elaborado por:</b> Servicio de Quemados Firma: <u><i>Francisco Castillo</i></u> Fecha: <u>28 sept. 2021</u>	<b>Revisado por:</b> Docencia de Enfermería Firma: <u><i>[Signature]</i></u> Fecha: <u>28 Sept. 2021</u>	<b>Aprobado por:</b> Departamento de Enfermería Firma: <u><i>[Signature]</i></u> Fecha: <u>28 sept. 2021</u>
---	---	---

	<b>HOSPITAL DEL NIÑO DOCTOR JOSÉ RENAN ESQUIVEL</b> Departamento de Enfermería - Docencia de Enfermería	<b>CÓDIGO: PR-14-01</b>	<b>Página 2 de 13</b>
	<b>Título: Protocolo de Enfermería para la atención de pacientes con quemaduras en la Clínica de Heridas.</b>	<b>Edición: Agosto 2021</b>	
	<b>Elaborado:</b> Servicio de Quemados	<b>Revisión N°:0</b>	
	<b>Aprobado:</b> Mgter Elidya Espinosa	<b>Revisado:</b> Comité de Protocolos de Enfermería	

## CONTENIDO

1. Autores
2. Revisores
3. Declaración de conflictos de interés de los autores / revisores
4. Justificación
5. Alcance y Propósito
6. Objetivos
  - 6.1- General
  - 6.2- Específicos
7. Antecedentes locales del comportamiento de las quemaduras
8. Definición de quemadura
9. Epidemiología de las Quemaduras
10. Diagnósticos de Enfermería y Problemas Potenciales
11. Indicaciones para el manejo
12. Equipo necesario para las curaciones de heridas
13. Descripción de la Actuación de la Enfermera
14. Recomendaciones para el paciente/familia
15. Referencias
16. Anexos

	<b>HOSPITAL DEL NIÑO DOCTOR JOSÉ RENAN ESQUIVEL</b> Departamento de Enfermería - Docencia de Enfermería	<b>CÓDIGO: PR-14-01</b>	Página <b>3</b> de <b>13</b>
	<b>Título: Protocolo de Enfermería para la atención de pacientes con quemaduras en la Clínica de Heridas.</b>	<b>Edición:</b> Agosto 2021	
	<b>Elaborado:</b> Servicio de Quemados	<b>Revisión N°:0</b>	
	<b>Aprobado:</b> Mgter Elidya Espinosa	<b>Revisado:</b> Comité de Protocolos de Enfermería	

### 1. Autor

Mgter Patricia de Céspedes. *Enfermera Jefe de Enfermería del Servicio de Quemados.* Mgter Mayrek Bethancourt, Lcda Sandra Centella, Lcda Jenny Moreno. *Enfermeras Básicas de la Sala de Quemados.*

### 2. Revisores

Mgter Lilia de Salgado, Mgter Elia Guillén por *Docencia de Enfermería.* Mgter Amada Acosta por *Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente.*

### 3. Declaración de conflicto de intereses con los Autores / Revisores

Todos los autores y revisores que contribuyeron en la elaboración y revisión de este documento declaran que no existen conflictos de intereses que puedan influir en el contenido.


### 4. Justificación

Las lesiones por quemaduras constituyen una variedad de trauma que frecuentemente deja en el paciente graves y permanentes secuelas dependiendo de la magnitud del evento. El nivel de atención de estas quemaduras depende de la extensión y la profundidad. La disfunción multiorgánica que caracteriza las quemaduras, amerita tratamiento por un equipo multidisciplinario de profesionales especialistas en esta rama de la medicina.

En Panamá a lo largo de los años se ha observado un aumento en la incidencia de casos por quemaduras en la población infantil, esto se ha convertido en un problema de salud pública. Las estadísticas del Hospital del Niño Doctor José Renán Esquivel revelan un censo diario de pacientes hospitalizados en la Unidad de Quemados, de 10 pacientes, con un promedio de estancia de 14.3%. El porcentaje ocupacional de camas -cunas hasta abril del 2019 en la sala de hospitalización general es de 89.3% y en intensivo de quemados es de 7.8%.

Por lo anterior, se hace necesario crear la Clínica de heridas para niños con quemaduras, con el objetivo de mejorar la calidad de vida del paciente; disminuyendo el tiempo de hospitalización. El manejo de las heridas se puede tratar de forma ambulatoria, promoviendo la participación del familiar en el cuidado como red de apoyo al niño.

El costo beneficio es favorable para el hospital, ya que de esta forma se reducen los días de hospitalización; disminuyendo el costo económico, social y a la vez se proporciona una atención continua y coordinada al paciente.

	<b>HOSPITAL DEL NIÑO DOCTOR JOSÉ RENAN ESQUIVEL</b> Departamento de Enfermería - Docencia de Enfermería	<b>CÓDIGO: PR-14-01</b>	<b>Página 4 de 13</b>
	<b>Título: Protocolo de Enfermería para la atención de pacientes con quemaduras en la Clínica de Heridas.</b>	<b>Edición:</b> Agosto 2021	
	<b>Elaborado:</b> Servicio de Quemados	<b>Revisión N°:0</b>	
	<b>Aprobado:</b> Mgter Elidya Espinosa	<b>Revisado:</b> Comité de Protocolos de Enfermería	

## 5. Alcance y Propósito

- **Alcance:** Destinado para la atención de los pacientes que acudan al cuarto de urgencias con quemaduras que requieren manejo ambulatorio, pacientes de la consulta externa, y los pacientes con quemaduras egresados de las diferentes salas de hospitalización del Hospital del Niño Dr. José Renán Esquivel.
- **Propósito** Establecer los cuidados de enfermería relacionados con la curación de heridas por quemaduras en el Hospital del Niño Dr. José Renán Esquivel.

## 6. Objetivos

**6.1- Objetivo General:** Brindar cuidado integral y especializado en el manejo de heridas por quemaduras de manera ambulatoria en el Hospital Del Niño Doctor José Renán Esquivel.

### 6.2- Objetivos Específicos:

- Realizar las curaciones según los protocolos de la clínica de heridas.
- Brindar atención humanizada.
- Disminuir el riesgo de infección de heridas.
- Brindar un manejo oportuno y eficaz para disminuir complicaciones.
- Integrar al niño a su familia y comunidad lo más funcional posible.
- Disminuir los costos de hospitalización.

## 7. Antecedentes locales del comportamiento de las quemaduras


En Panamá las lesiones por quemaduras en los niños representan un gran problema de salud pública, a pesar de los esfuerzos que se han hecho para promover campañas de prevención de quemaduras no ha sido posible por falta de apoyo de las instituciones gubernamentales y no gubernamentales.

En el año 2018 hubo un total de 431 ingresos en hospitalización en cuidados intensivos de quemados, en ocasiones superamos la capacidad de 12 pacientes, y hace necesario de hospitalizar en las salas de medicina, los mismos deben acudir a diario a la sala de quemados a recibir tratamiento (Censo de pacientes de la sala de Quemados).

En los últimos 3 años hemos obtenido un 100% de porcentaje de ocupación de camas debido a él gran impacto de las lesiones por quemaduras

Las cifras son alarmantes porque se ha observado un aumento de pacientes con lesiones por quemaduras, en el año 2016 ingresaron 390 casos, en el año 2017, 412 pacientes siendo los niños menores de 3 años los más afectados y el principal mecanismo son las escaldaduras.

En cuanto a las curaciones es necesario señalar que el promedio anual de las mismas es 4,000 curaciones. Debido al aumento en la incidencia de niños con quemaduras en

	<b>HOSPITAL DEL NIÑO DOCTOR JOSÉ RENAN ESQUIVEL</b> Departamento de Enfermería - Docencia de Enfermería	<b>CÓDIGO: PR-14-01</b>	Página 5 de 13
	<b>Título: Protocolo de Enfermería para la atención de pacientes con quemaduras en la Clínica de Heridas.</b>	<b>Edición:</b> Agosto 2021	
	<b>Elaborado:</b> Servicio de Quemados	<b>Revisión N°:0</b>	
	<b>Aprobado:</b> Mgter Elidya Espinosa	<b>Revisado:</b> Comité de Protocolos de Enfermería	

los últimos años, se implementaron estrategias de atención para dar respuesta a esta problemática; una de estas estrategias se inició en el mes de octubre del 2018 con las curaciones en la sala de quemados por personal de enfermería especializado, con el objetivo de mejorar la calidad en la atención.

## 8. Definición de quemadura

Una quemadura es un daño a los tejidos como resultado de exposición al fuego, líquidos calientes, contacto con objetos calientes, cáusticos o ácidos, radiaciones o contacto con una corriente eléctrica (*Normas de Atención del Hospital del Niño José Renán Esquivel*).

La quemadura lesiona principalmente a la piel, que comprende del peso corporal y está compuesta de 3 capas; epidermis, dermis y tejido subcutáneo. Así al producirse una quemadura de cierta magnitud esta va inhibir significativamente las funciones de la piel o inclusive con alteraciones de las funciones de otros órganos si la quemadura es severa.

La severidad de una quemadura está determinada principalmente:


- Extensión de las lesiones
- Profundidad de las lesiones

La profundidad del daño tisular debido a la quemadura es dependiente de:

- La temperatura aplicada
- La duración de la energía térmica

De acuerdo con la **OMS (2018)** una quemadura se define como una lesión de la piel o de otros tejidos corporales causada por el calor, o debido a la radiación, radioactividad, electricidad, fricción o contacto con químicos. Las quemaduras son un tipo especial de herida y suponen en sí mismas, un importante impacto físico y psíquico, agravado por el recuerdo del trauma vivido, el sufrimiento y dolor del cuidado de las lesiones y el tratamiento.

- ✓ **Quemaduras de primer grado:** Afectan sólo la epidermis de la piel y causan dolor, enrojecimiento e inflamación.
- ✓ **Quemaduras de segundo grado:** Hay dos tipos: segundo grado superficial que afectan tanto la epidermis como la dermis papilar, y las de segundo grado profundo que incluyen la dermis reticular.
- ✓ **Quemaduras de tercer grado:** Se extienden hasta tejidos más profundos, produciendo una piel de coloración blanquecina, oscura, o carbonizada, no duelen al tacto en la zona involucrada y carecen de tejido viable. (Converse y Rob Smith 1955).

	<b>HOSPITAL DEL NIÑO DOCTOR JOSÉ RENAN ESQUIVEL</b> Departamento de Enfermería - Docencia de Enfermería	<b>CÓDIGO: PR-14-01</b>	Página 6 de 13
	<b>Título: Protocolo de Enfermería para la atención de pacientes con quemaduras en la Clínica de Heridas.</b>	<b>Edición:</b> Agosto 2021	
	<b>Elaborado:</b> Servicio de Quemados	<b>Revisión N°:0</b>	
	<b>Aprobado:</b> Mgter Elidya Espinosa	<b>Revisado:</b> Comité de Protocolos de Enfermería	

## 9. Epidemiología de las Quemaduras.

En Panamá es difícil encontrar información, no existe como tal la vigilancia epidemiológica de las quemaduras en niños; motivo por el cual tomaremos de referencia los países en vía de Desarrollo. En el mundo más del 95% de las quemaduras debidas a fuego o llamas calientes ocurren en países de bajos y medianos ingresos. Sin embargo, la mayoría de las investigaciones, las inversiones, los adelantos en el tratamiento de quemaduras y las iniciativas de prevención provienen de países de altos ingresos, lo que les ha permitido disminuir su morbimortalidad. (OMS 2018).


La OMS estima que cada año mueren 195.000 personas en el mundo por quemaduras, que en gran parte de los casos no son graves y se podrían prevenir pero que en los países de bajos y medianos ingresos tienen un desenlace fatal, según un informe publicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS 2018).

Según la organización mundial de la salud es la onceava causa de muerte en niños de 1 a 9 años, con una causa global de 3,9 muertes por cada 100,000 habitantes, a su vez las quemaduras por contacto y escaldaduras representan un factor importante en la morbilidad general y una de las causas significativas de discapacidad. Del mismo modo en un estudio de morbi-mortalidad en una unidad de quemados de Ecuador, los autores señalan que la principal causa de quemadura infantil son los líquidos hirvientes, con una mayor mortalidad en varones que en mujeres: 2,5% y 1.7% respectivamente. Sin embargo, en un hospital infantil de Manizales Colombia las quemaduras se presentan en un 21,6% en pacientes de un año de edad, con predominio del género masculino (59%) y sin seguridad social (52,2%).

Por otro lado, datos reportados en la unidad de quemados del Hospital Universitario San Vicente de Paul que el 28,5% de los quemados son niños con edades entre 0 y 14 años; el 45,5% fueron ocasionados por líquidos hirvientes; siendo los sitios de lesión más frecuentes miembro superior, miembro inferior y cuello entre otros.

## 10. Diagnósticos de Enfermería y Problemas Potenciales

- *Deterioro de la Integridad Cutánea* relacionado a la lesión por quemaduras manifestado por destrucción de las capas de la piel.
- *Deterioro de la Movilidad Física* relacionado al dolor y deterioro musculo esquelético manifestado por limitación de la capacidad para las habilidades motoras finas y gruesas, y limitación de la amplitud del movimiento.
- *Dolor Agudo* relacionado a agentes lesivos físicos (quemaduras) manifestado por llanto, irritabilidad, informe verbal o codificado.

	<b>HOSPITAL DEL NIÑO DOCTOR JOSÉ RENAN ESQUIVEL</b> Departamento de Enfermería - Docencia de Enfermería	<b>CÓDIGO: PR-14-01</b>	<b>Página 7 de 13</b>
	<b>Título: Protocolo de Enfermería para la atención de pacientes con quemaduras en la Clínica de Heridas.</b>	<b>Edición: Agosto 2021</b>	
	<b>Elaborado:</b> Servicio de Quemados	<b>Revisión N°:0</b>	
	<b>Aprobado:</b> Mgter Elidya Espinosa	<b>Revisado:</b> Comité de Protocolos de Enfermería	

## POTENCIAL

- Riesgo de Infección relacionado a destrucción tisular.

### 11. Indicaciones para el manejo

**Los pacientes que se atenderán en la clínica de heridas son los siguientes:**

- Quemaduras que no ameriten hospitalización.
- Quemaduras complejas previamente evaluadas por el cirujano plástico tratante.
- Quemaduras agudas y crónicas referidas por los médicos especialistas en quemados.


**No serán aceptados en la clínica de heridas los siguientes pacientes:**

1. Quemaduras sin previa evaluación del médico de la institución
2. Quemaduras que ameriten hospitalización (ver norma)
  - Quemaduras de 2do grado superficial o profundo de más de 10% de extensión en menores de 10 años.
  - Quemaduras de más de 20% de extensión.
  - Quemaduras en zonas de perjuicio funcional o cosmético: cara, manos, pies, articulaciones, genitales.
  - Quemaduras de tercer grado de 5 % o más de extensión.
  - Quemaduras especiales: eléctricas, químicas, circunferenciales, por fuego.
  - Quemaduras en pacientes con enfermedades crónicas preexistentes.
3. Quemaduras que ameriten manejo quirúrgico sin previa evaluación y recomendación del cirujano tratante.

### 12. Equipo necesario para las curaciones de heridas

<b>Materiales e Insumos</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ropa de cama estéril</li> <li>• Guantes estériles</li> <li>• Batas estériles</li> <li>• Gorros quirúrgicos desechables</li> <li>• Mascarillas</li> <li>• Depresores</li> <li>• Aplicador de madera con algodón estéril</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gasas estériles</li> <li>• Vendas de gasa ajustables</li> <li>• Mallas tubulares</li> <li>• Tijera de gasas</li> <li>• Cinta adhesiva de plástico</li> <li>• Bandeja plana estéril</li> <li>• Riñonera estéril</li> <li>• Petrolato líquido (aceite mineral)</li> </ul>



	<b>HOSPITAL DEL NIÑO DOCTOR JOSÉ RENAN ESQUIVEL</b> Departamento de Enfermería - Docencia de Enfermería	<b>CÓDIGO: PR-14-01</b>	Página 8 de 13
	<b>Título: Protocolo de Enfermería para la atención de pacientes con quemaduras en la Clínica de Heridas.</b>	<b>Edición:</b> Agosto 2021	
	<b>Elaborado:</b> Servicio de Quemados	<b>Revisión N°:0</b>	
	<b>Aprobado:</b> Mgter Elidya Espinosa	<b>Revisado:</b> Comité de Protocolos de Enfermería	

Soluciones Antisépticas para la Limpieza de Herida	Agentes Antimicrobianos Tópicos
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gluconato de clorhexidina al 4%</li> <li>• Povidona yodada 10%</li> <li>• Solución de Hipoclorito de Sodio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fusidato sódico al 2%</li> <li>• Clostridiopeptidasa A + cloranfenicol</li> <li>• Gentamicina oftálmica al 0.3%</li> <li>• Ungüento de Acexamato de Sodio + Neomicina</li> <li>• Sulfadiazina de Plata al 1%</li> <li>• Nitrato de plata solución 1% (tratar tejido hipertrófico)</li> </ul>
Apósitos y Coberturas Especiales	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hidrogel con alginatos de sodio</li> <li>• Gel de maltodextrina + ácido ascórbico</li> <li>• Apósitos con iones de plata activa</li> <li>• Apósitos de Colágeno + Alginato de Calcio</li> </ul>	

### 13. Descripción de la Actuación de la Enfermera

#### Antes Del Procedimiento:


El paciente llega a la clínica de herida por varias vías:

- El paciente que se le da de alta de la sala de Quemados es referido por uno de los funcionarios a la clínica de herida.
- Puede ser referido del cuarto de urgencias previa evaluación de los funcionarios de Quemados.
- Puede ser referido por cirugía plástica.

#### Día del procedimiento:

- La intervención de la Enfermera está orientada no solo al tratamiento de la lesión por quemadura en el momento de la curación, existen muchos aspectos importantes que rodean al paciente y la familia que van influir de manera positiva y en muchos casos negativamente en la evolución de la lesión.
- Una evaluación minuciosa del paciente incluso antes del egreso nos va a brindar herramientas para que el manejo ambulatorio sea exitoso.
- El familiar responsable del cuidado del paciente debe comprometerse a cumplir el tratamiento de manera responsable, de lo contrario se tomarán las medidas necesarias en coordinación con los médicos tratantes.
- Durante la curación la enfermera debe darle principal importancia al compromiso funcional del paciente y a todos aquellos aspectos que podrían influir en la aparición de una cicatriz patológica (la actividad de la cicatriz, las limitaciones del



	<b>HOSPITAL DEL NIÑO DOCTOR JOSÉ RENAN ESQUIVEL</b> Departamento de Enfermería - Docencia de Enfermería	<b>CÓDIGO: PR-14-01</b>	Página 9 de 13
	<b>Título: Protocolo de Enfermería para la atención de pacientes con quemaduras en la Clínica de Heridas.</b>	<b>Edición:</b> Agosto 2021	
	<b>Elaborado:</b> Servicio de Quemados	<b>Revisión N°:0</b>	
	<b>Aprobado:</b> Mgter Elidya Espinosa	<b>Revisado:</b> Comité de Protocolos de Enfermería	


movimiento en áreas articulares); para que se tomen las medidas necesarias en conjunto con el resto del equipo multidisciplinario para el manejo de la situación lo más pronto posible y evitar así una secuela funcional y/o estética de consideración.

- Registrar las observaciones realizadas por la enfermera en la ficha de evaluación y seguimiento. **(Anexo 1)**
- Entregar al familiar información impresa sobre los cuidados generales en el hogar. **(Anexo 2)**

#### 14. Recomendaciones para el paciente/familia

La educación al paciente y la familia es de vital importancia, el familiar responsable se convierte en nuestro mayor aliado para que el tratamiento ambulatorio sea efectivo, existen puntos clave para el cuidado del paciente en casa entre estos tenemos los siguientes:

- Mantener la vivienda en condiciones óptimas para el cuidado del paciente especialmente; la limpieza y desinfección.
- Los vendajes deben mantenerse limpios y secos, hacer énfasis que mientras existan heridas abiertas estas se convierten en una puerta de entrada a microorganismos capaces de ocasionar una infección que retrasaría el cierre de la herida.
- El aseo personal adecuado de áreas que no estén vendadas y mantener las uñas cortas y sobre todo limpias en todo momento.
- Uso adecuado de ropa y calzado para evitar fricciones que ocasionen una lesión del tejido sano.
- La lubricación y protección solar de las áreas afectadas una vez estén reepitelizadas, el uso de paraguas, sombreros para protegerse del sol, sobre todo si las quemaduras fueron en área facial.
- El niño no debe acudir a playa, piscina, río.
- Proporcionarle al paciente una dieta balanceada con los nutrientes necesarios para contribuir en la reparación de los tejidos.
- Ofrecer los medicamentos indicados por el médico tratante al egreso como lo recomienda el personal de enfermería.
- Orientar sobre la importancia de acudir a las citas de control con los diferentes especialistas y la clínica de heridas en la fecha asigna.

	<b>HOSPITAL DEL NIÑO DOCTOR JOSÉ RENAN ESQUIVEL</b> Departamento de Enfermería - Docencia de Enfermería	<b>CÓDIGO: PR-14-01</b>	<b>Página 10 de 13</b>
	<b>Título: Protocolo de Enfermería para la atención de pacientes con quemaduras en la Clínica de Heridas.</b>	<b>Edición: Agosto 2021</b>	
	<b>Elaborado:</b> Servicio de Quemados	<b>Revisión N°:0</b>	
	<b>Aprobado:</b> Mgter Elidya Espinosa	<b>Revisado:</b> Comité de Protocolos de Enfermería	

## 15. Referencias

Pérez, M; Martínez, P; Pérez, L. (2011). *Guía de Práctica Clínica para el cuidado de Personas que sufren quemaduras*. Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud. Junta de Andalucía. España


Protocolo, Indicadores y Recursos de Calidad y Seguridad del Paciente. (2014). *Técnicas de Curaciones Simples y Avanzadas*. Hospital San Juan de Dios de Los Andes. Valparaíso Chile.

Normas de Manejo de Problema Pediátricos. (2014). Patronato del Hospital del Niño Doctor José Renán Esquivel, Última revisión.

Patricia A Slachta (2016) *Cuidado y Atención de las Heridas*. 3era edición Philadelphia. Editorial Wolters Kluwer.

Protocolos de Atención de Enfermería Pediátrica Revisión 2014

Manual de Actuación en la Prevención y Tratamiento de las Heridas. Sescam Segunda Edición España. Año 2008

	<b>HOSPITAL DEL NIÑO DOCTOR JOSÉ RENAN ESQUIVEL</b> Departamento de Enfermería - Docencia de Enfermería	<b>CÓDIGO: PR-14-01</b>	<b>Página 11 de 13</b>
	<b>Título: Protocolo de Enfermería para la atención de pacientes con quemaduras en la Clínica de Heridas.</b>	<b>Edición: Agosto 2021</b>	
	<b>Elaborado:</b> Servicio de Quemados	<b>Revisión N°:0</b>	
	<b>Aprobado:</b> Mgter Elidya Espinosa	<b>Revisado:</b> Comité de Protocolos de Enfermería	

## 16. ANEXO

### Anexo 1. Ficha de Seguimiento y Evaluación



**CLINICA DE HERIDAS**  
**FICHA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN**

DATOS GENERALES DEL PACIENTE			
Seguro Social: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Servicio que refiere:	
Nombre Completo			
Edad	Sexo	Cédula / Registro	
Nombre de la Madre			
Nombre del Padre			
Teléfonos			
Dirección Completa			
Provincia de Procedencia		Distrito	
DATOS GENERALES DEL EVENTO			
Diagnósticos			
Mecanismo	Profundidad	Área	Extensión
Fecha de la Quemadura		Fecha de Hospitalización	
Fecha de Egreso			
Fecha Ingreso a Clínica de Heridas			
Fecha del Alta de Clínica de Heridas			
Médicos Tratantes Quemados-Cirugía Plástica			
TERAPIA COMPLEMENTARIA			
TIPO	SI	NO	ÁREA
FÉRULAS			
VENDAJE ELÁSTICO			
ROPA COMPRESIVA			
CUELLO BLANDO			
VENDAJE AUTOADHESIVO			




<b>HOSPITAL DEL NIÑO DOCTOR JOSÉ RENAN ESQUIVEL</b> Departamento de Enfermería - Docencia de Enfermería	<b>CÓDIGO: PR-14-01</b>	<b>Página 12 de 13</b>
<b>Título: Protocolo de Enfermería para la atención de pacientes con quemaduras en la Clínica de Heridas.</b>	<b>Edición: Agosto 2021</b>	
<b>Elaborado:</b> Servicio de Quemados	<b>Revisión N°:0</b>	
<b>Aprobado:</b> Mgter Elidya Espinosa	<b>Revisado:</b> Comité de Protocolos de Enfermería	



**NOMBRE COMPLETO** \_\_\_\_\_  
**CÉDULA/REGISTRO** \_\_\_\_\_ **EDAD** \_\_\_\_\_  
**SEGURO SOCIAL:**  SI  No

FECHA DE CURACIÓN	APOSITOS/ COBERTURAS	OBSERVACIONES	FIRMA Y SELLO	CONDICIÓN DEL PACIENTE		
				PRÓXIMA CURACIÓN	HOSP.	ALTA

	<b>HOSPITAL DEL NIÑO DOCTOR JOSÉ RENÁN ESQUIVEL</b> Departamento de Enfermería - Docencia de Enfermería	<b>CÓDIGO: PR-14-01</b>	Página 13 de 13
	<b>Título: Protocolo de Enfermería para la atención de pacientes con quemaduras en la Clínica de Heridas.</b>	<b>Edición: Agosto 2021</b>	
	<b>Elaborado: Servicio de Quemados</b>	<b>Revisión N°:0</b>	
	<b>Aprobado: Mgter Elidya Espinosa</b>	<b>Revisado: Comité de Protocolos de Enfermería</b>	

## Anexo 2. Cuidados en el hogar para el paciente egresado por quemaduras

### ROPAS COMPRESIVAS Y VENDAJES

#### ELÁSTICOS

- Ropas Compresivas
- Vendaje Cobán
- Vendaje Elástico
- Férula



### RECOMENDACIONES

- Acuda al médico si el niño presenta fiebre, la herida se abre, o si observa que sale alguna secreción de la herida.
- Mantenga un buen lavado de manos antes y después de manipular las heridas del niño.
- Mantenga los vendajes limpios y secos.
- Realice todos los días el aseo parcial de las áreas que no están vendadas.
- Es importante el control y seguimiento de las citas médicas.
- El niño debe recibir una dieta balanceada (frutas, vegetales, proteínas).
- Administre los medicamentos de acuerdo a las indicaciones del médico y la enfermera.
- El niño no debe ir a la playa, el río, ni la piscina, hasta que el médico lo indique.

Elaborado por: Personal de la unidad de quemados.

Revisado por: Departamento de Docencia

2020



Doctor José Renán Esquivel  
 Departamento de Cirugía  
 Clínica de Heridas  
 Unidad de Quemados

### CUIDADOS EN EL HOGAR PARA EL PACIENTE EGRESADO POR QUEMADURAS



2020

### CUIDADOS EN EL HOGAR



#### ASEO PERSONAL

- Baño diario en regadera o tina con jabón suave, no perfumado.
- Debe secar con toalla limpia dando toques suaves.
- Usar ropa fresca, suave y limpia. (preferiblemente de algodón).
- La ropa debe ser holgada.
- No debe usar jeans.
- Las uñas deben mantenerse limpias y cortas.
- Los vendajes deben mantenerse limpios y secos.

### CUIDADOS DE LA PIEL

- Aplicar crema humectante sobre las heridas ya cerradas (cicatrizadas), 20 a 30 veces durante el día.
- Si no tiene dinero para la crema humectante puede usar aceite mineral.
- Las cremas humectantes que puede usar son: Lubriderm de tapa azul, Eucerin de tapa roja, Dove, y Johnson de Bebe.
- Al estar expuesto al sol aplique protector solar factor mayor de 30; cada 2 horas en las heridas secas.



### CUIDADOS DE LA PIEL

- Si el niño o niña está quemado en la cara, debe utilizar paraguas y sombrero de alas grandes.



#### CUIDADOS DE LA ROPA COMPRESIVA

- Esta ropa se debe utilizar las 24 horas.
- Debe retirar la ropa solo para bañarlo y lubricarlo.
- La ropa se lava a mano con agua y jabón suave todos los días.
- Se debe secar bajo la sombra, no secar bajo el sol.
- Los vendajes elásticos se cambian de 3 a 4 días. (use nuevos).
- Vigile la coloración de los dedos (no deben estar morados).
- Colocar las férulas en la noche cuando el niño o niña va a dormir.