

PROTOCOLO PARA QUEMADURAS EN UNA POLICLÍNICA PRIVADA

Maria Aaltonen, diplomada en enfermería, especialista en cuidados de heridas, Clínica privada Terveystalo Tampere Lielähti, Finlandia.

Introducción

Nuestra pequeña clínica privada cuenta con un equipo médico de varias especialidades, fisios y enfermeras, así como con un laboratorio propio. Vemos todo tipo de heridas. Las quemaduras, sin embargo, siempre han supuesto un mayor reto, dado que son dolorosas y tienden a infectarse.

Objetivo

Desarrollar un protocolo para el tratamiento de quemaduras con especial importancia en prevenir las infecciones, favorecer una cicatrización más rápida, y reducir el dolor.

Método

Al principio se incluyeron diez pacientes con quemaduras. Se utilizaron apósitos de membrana polimérica para alcanzar los objetivos propuestos. Solemos preferir utilizar la versión de AMP para cavidades, ya que también funciona como apósito de transferencia y se puede emplear en heridas muy exudativas junto otro apósito superabsorbente.

Incluimos quemaduras nuevas así como otras antiguas que habían sido tratadas con otros apósitos. Las heridas infectadas se trataron con la versión de plata de los AMP. Los apósitos se cambiaron en la clínica diariamente o cada dos días, en función de la cantidad de exudado.



Visita inicial, segundo día tras la herida



Epitalización tras 8 días



Visita de seguimiento a 1 mes

Niña de 1 año, con quemaduras epiteliales en la mano y yemas de un panel de cristal en una chimenea. Al principio se trataron con una capa de contacto de plata. Llegó a nuestra clínica al segundo día tras la herida, con mucho dolor y heridas que todavía no se habían desbridado. Nuestro tratamiento consistió en un desbridamiento, un AMP de plata y un guante de compresión ligera. Los apósitos se cambiaron cada 2 o 3 días, en función de la cantidad de exudado. Los padres informaron de que en cuanto se le aplicó el primer AMP, la niña empezó a jugar y a usar las manos de manera normal, y no se quejó de dolor. Para el 8º día, todas las heridas habían epitelializado. En la revisión un mes después se observó una cicatriz casi imperceptible y flexible.



Visita inicial, segundo día tras la herida



Una semana después



Visita de seguimiento a 1 mes

Varón de 40 años con una quemadura epitelial profunda en el pulgar causada por un aparato eléctrico. EL tratamiento inicial consistió en un apósito de hidrofibra. Lo atendimos en el segundo día tras la herida, el pulgar estaba húmedo y le causaba un gran dolor. Utilizamos AMP de plata y se cambiaron diariamente durante la primera semana, después utilizamos una versión de AMP para dedos/dedos del pie que solo necesitaba cambiarse cada 2 o 3 días. Un mes después, la herida era imperceptible.



Visita inicial, tercer día tras la herida



Tras una semana con AMP



Visita de seguimiento a 1 mes

Varón de 30 años con una quemadura epitelial profunda en el dedo causada por agua hirviendo. Llegó a la clínica tres días después de la herida. La quemadura aún no se había desbridado, era muy dolorosa y estaba húmeda. Al principio utilizamos una hidrofibra, pero la herida necesitaba limpiarse diariamente, lo que era muy doloroso para el paciente. Por ello optamos por un AMP de plata. Según el paciente, el dolor remitió tras unas horas. Tras una semana usando AMP, el paciente sentía tan poco daño que pudo volver al trabajo. Dos semanas después la herida había epitelializado. Tejido cicatricial blando y flexible.

Resultados

Los niveles de dolor según la escala EVA se redujeron en 2 o 3 niveles en 24 horas. También nos percatamos de la cicatrización excepcionalmente rápida en las quemaduras epidérmicas, se curaron unos pocos días o varias semanas más rápidamente que con otros apósitos utilizados previamente.

También observamos una mejora muy rápida en las heridas profundas cubiertas de escaras, el apósito disolvió la escara a los pocos días de tratamiento.

Discusión

La evaluación inicial arrojó resultados tan positivos en cuanto a cicatrización y dolor que hace 5 años que usamos AMP en todas las quemaduras.

En este periodo nos hemos percatado de que:

- El tejido cicatricial en las heridas curadas que se trataron con AMP es más elástico y flexible que cuando se usan otros apósitos.
- Muchos de nuestros pacientes han podido evitar los injertos gracias a una rápida cicatrización.
- Hay una disminución notable en el uso de antibióticos y analgésicos.

Las fotos mostradas son de nuestros casos más recientes, ya que hace cinco años no se foto-documentaban los casos que se evaluaban.



Visita inicial



Seis semanas después

Varón de 30 años con quemaduras epiteliales profundas en el hombro y brazo derecho. Autotratamiento con apósito con pomada de venta libre durante una semana. Llegó a la clínica el séptimo día tras la herida, con heridas muy dolorosas, húmedas y fibrinosas. Utilizamos un AMP de plata para cavidades cubierto por otro apósito superabsorbente para controlar la gran cantidad de exudado. El proceso de curación se retrasó debido a una infección por estreptococos, y tardó un mes y medio en cerrar, con una cicatriz blanda y flexible. El paciente informó de que no sintió dolor mientras era tratado con AMP.



Visita inicial, 7º día tras la herida



Seis semanas después

Varón de 5 años con quemaduras epiteliales y dermoepiteliales en el pie causadas por grasa caliente. La primera semana se trató al paciente con pomadas de plata y con apósitos de plata de hidrofibra. Llegó a la clínica una semana después de que se produjera la quemadura. Utilizamos AMP de plata, en su versión para cavidades, cubiertos por un apósito superabsorbente debido a la gran cantidad de exudado. Una vez los niveles de exudado se normalizaron, utilizamos AMP de plata normales, con cambios menos frecuentes. El paciente informó de que el dolor remitió notablemente al usar AMP. La cicatrización de la herida llevó más tiempo en las zonas que habían alcanzado la zona dermoepitelial. A los dos meses, la herida se había cerrado sin necesidad de realizar un injerto. Cicatriz muy blanda y flexible.



Visita inicial, 2º día tras la herida



Casi completamente epitelializada tras dos semanas



Visita de seguimiento a 1 mes

Varón de 25 años con quemaduras epiteliales en el muslo. Llegó a la clínica dos días después de la herida. El lecho de la herida estaba limpio, pero era muy doloroso y exudaba copiosamente. Tras utilizar AMP y cambiarlos cada 2 o 3 días, la quemadura empezó a epitelializar rápidamente. El dolor remitió tras la primera aplicación del apósito. La quemadura había epitelializado completamente en 18 días.