

# OLVÍDATE DEL PERRO, CUIDADO CON EL DUEÑO.

**AUTORES:** E HERNÁNDEZ , L MORIANO DOMINGUEZ, L REDONDO FERNANDEZ, MJ CAPUCHINO PERULERO, MJ LÓPEZ ALBERT, R GOMEZ CRUZ. SERVICIO DE PEDIATRÍA VIRGEN DE LA SALUD DE TOLEDO

## INTRODUCCIÓN:

Mordeduras de animales representan el 1% de las Urgencias Pediátricas, de las que un 10% requieren sutura y seguimiento y un 2% hospitalización.

Las mordeduras de perro son las más frecuentes y su incidencia de infección es baja (5-15%). En niños mayores, las extremidades son las más afectadas, en lactantes y niños pequeños, las lesiones en la cara y el cuello son más frecuentes.

## Diagnóstico de enfermería:

- Riesgo de infección
- Dolor agudo
- Deterioro de la integridad cutánea

## Intervenciones:

- Monitorización signos vitales
- Administración de anestesia previa cura.
- Cuidados y tto de la herida.

## MATERIAL Y MÉTODOS. CASO CLÍNICO:

Niño de 5 años traído a urgencias por mordedura de perro en cara ventral de la mano izquierda. El perro es de un familiar y tiene las vacunas administradas.

**V. enfermería:** No colaborador, llanto, afebril.

**V. herida:** herida incisocontusa de 3 cm en cara ventral y herida incisocontusa e 1 cm en cara dorsal de la 1º articulación metacarpofalángica del MSI. No sangrado activo. No signos de infección. Movilidad en dedos y mano activa y contrarresistencia conservada.

## Resultados según escala Likert:

- Control del dolor: Inicial T1, Final T3
- Curación de la herida por segunda intención: Inicial T1, Final T2.

## CONCLUSIONES:

En caso de mordedura de un animal doméstico bien vacunado, no debe administrarse profilaxis. Si es de un animal no vacunado, administrar la profilaxis si el animal desarrollase algún síntoma compatible con rabia. En conclusión, aunque es primordial la educación sanitaria, es muy importante recordar que no existen perros violentos sino dueños violentos.