



XXIV REUNIÓN  
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA  
9 AL 11 DE MAYO DE 2019



SEUP  
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA

# Manejo de heridas en urgencias de pediatría



Servicio Navarro de Salud  
Osasunbidea

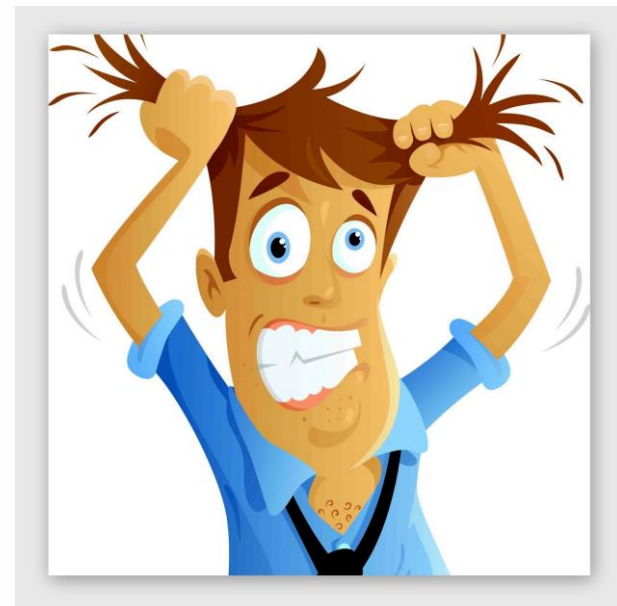
JG Abarzuza Armendariz  
D Martínez Cirauqui  
D Morales Senosiain  
M García Howard  
J Alvarez García  
FJ Gil Saénz



COMPLEJO  
HOSPITALARIO  
DE NAVARRA

# Introducción

- Motivo de consulta frecuente
- Complicaciones: infección, dehiscencia, hemorragia...
- Muchas dudas:
  - ¿Antisépticos?
  - ¿Oclusión?
  - ¿Antibiótico tópico?



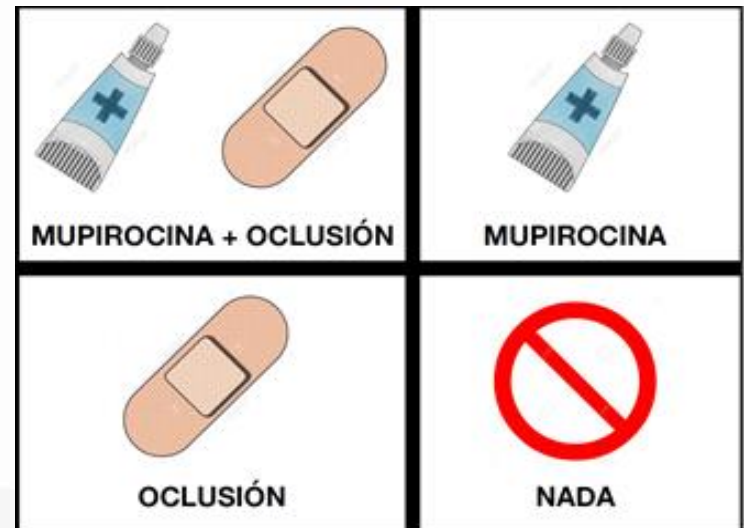
# Material y métodos

- Estudio aleatorizado
- N=120
- Recogida datos: HCl + llamada 7º día
- Análisis test de Fisher (SPSS v20)

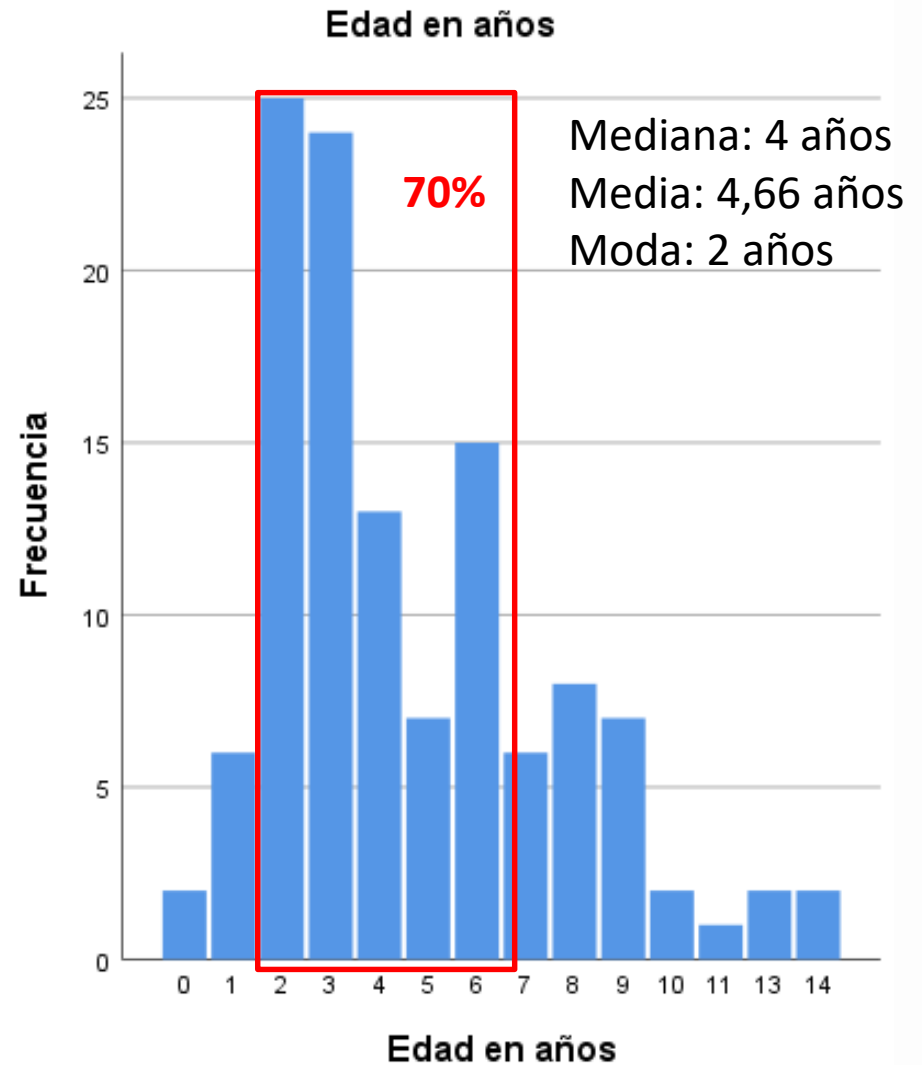
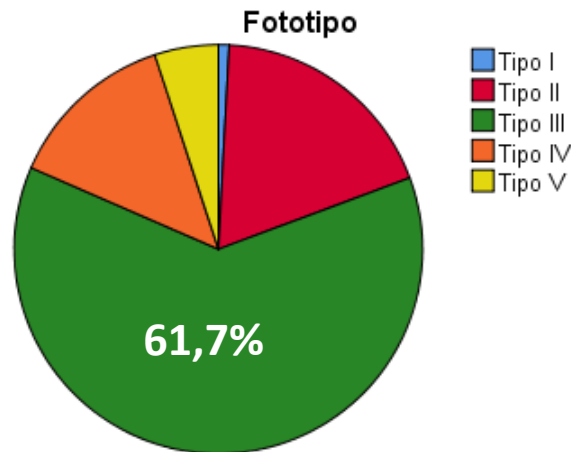
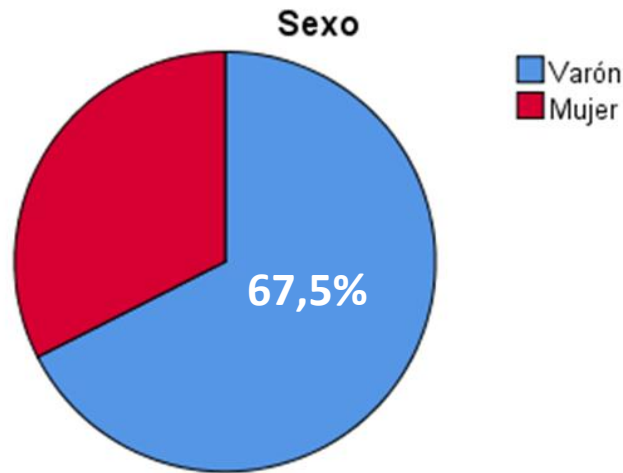
- 1) Limpieza SSF + Clorhexidina
- 2) Anestesia tópica Gel LAT
- 3) Sutura monofilamento no reabsorbible (5-0 mentón; 6-0 resto)
- 4) Aplicación clorhexidina

**ALEATORIZACIÓN**

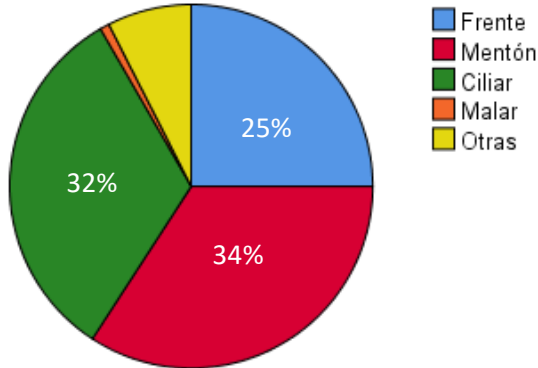
Criterios INCLUSIÓN	Criterios EXCLUSIÓN
< 15 años	No suturados por FEA/MIR Pediatría
Herida facial	Enfermedad de base alt. cicatrización
Consentimiento escrito	Criterio profilaxis antibiótica oral
	> 8 horas



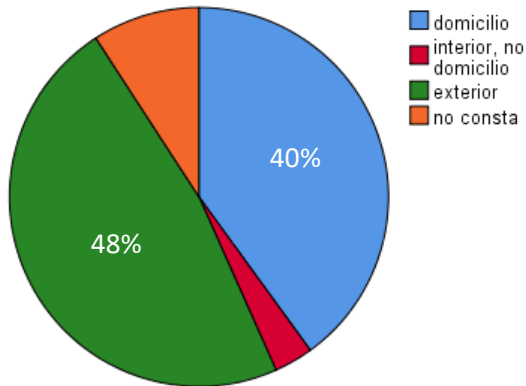
# Resultados



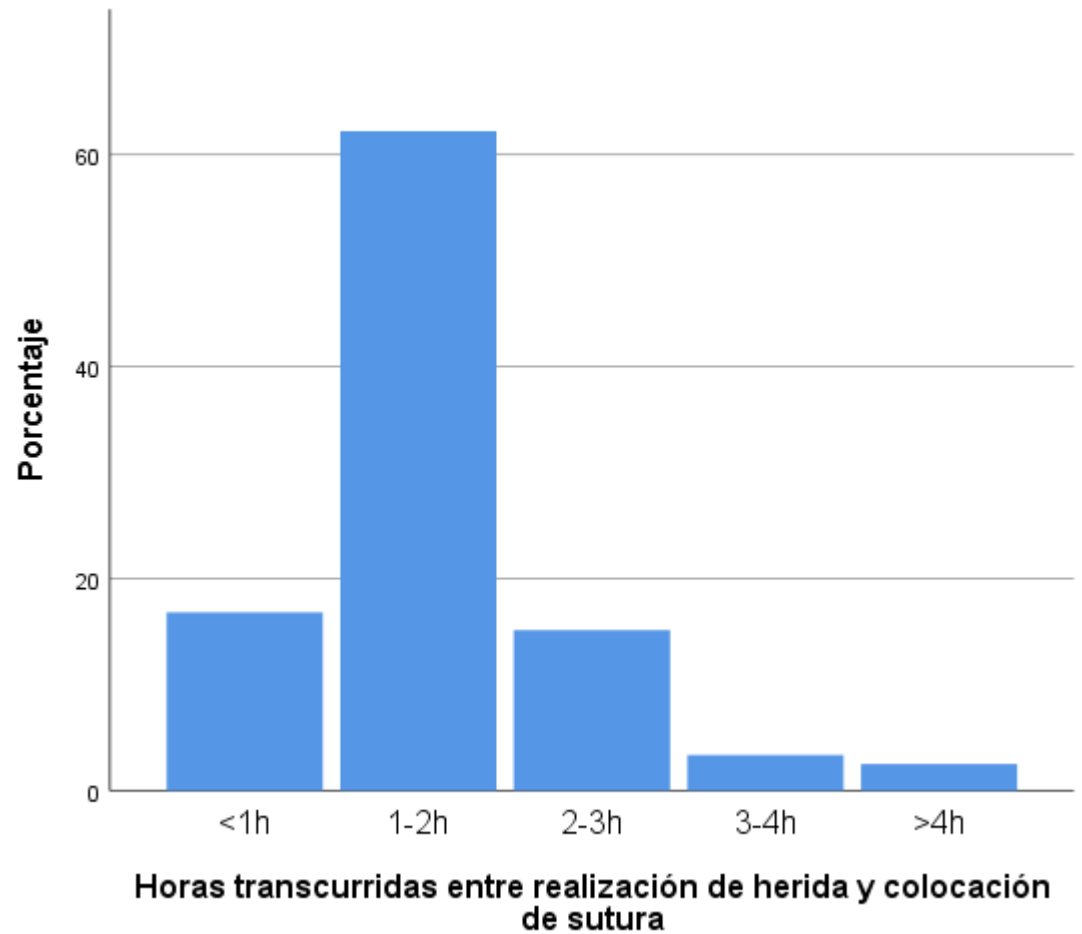
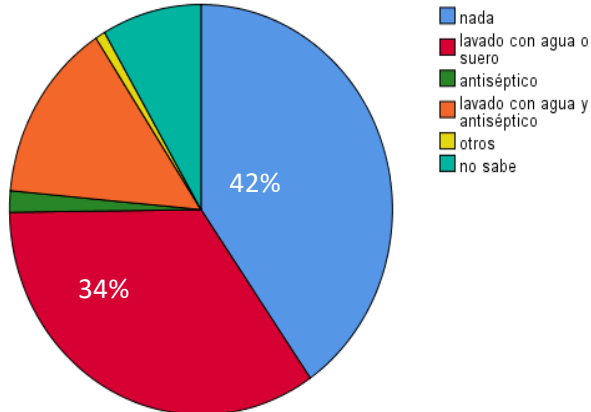
### Región facial



### Lugar de realización de la herida



### Limpieza previa



Grupo asignado		Complicación sí/no		Total
		no	sí	
mupirocina + oclusión		30	0	30
mupirocina		28	2	30
oclusión		28	2	30
no mupirocina ni oclusión		29	1	30
<b>Total</b>		<b>115</b>	<b>5</b>	<b>120</b>

**COMPLICACIONES 4%**



ERITEMA/ERITEMA



DEHISCENCIA/ERITEMA



DEHISCENCIA

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,209 <sup>a</sup>	1	,648		
Corrección por continuidad <sup>b</sup>	,000	1	1,000		
Razón de verosimilitudes	,210	1	,647		
Estadístico exacto de Fisher				1,000	,500
Asociación lineal por lineal	,207	1	,649		
N de casos válidos	120				

**NO HAY DIFERENCIAS ENTRE GRUPOS**

a. 2 casillas (50,0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 2,50.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

# Conclusiones

- Realizar una **adecuada técnica** bajo **condiciones asépticas** es importante para evitar complicaciones
- En nuestra muestra, la profilaxis antibiótica tópica y la oclusión **no** modifican la evolución

- No hay conflicto de interés
- Limitaciones:
  - Tamaño muestral pequeño



