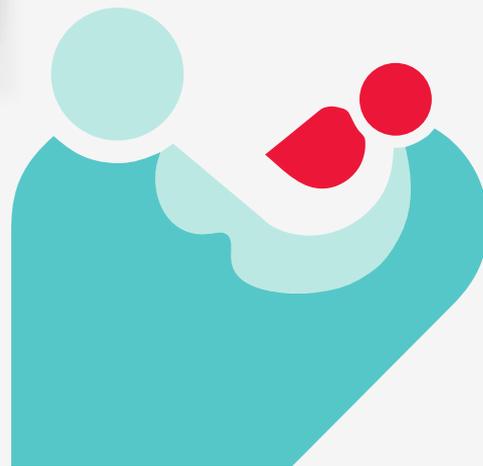


# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**



# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

COMUNICACIÓN CORTA

Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

## Características y manejo de las quemaduras en un Servicio de Urgencias Pediátrico de Hospital Terciario

Díaz Pérez D<sup>1</sup>, López García M<sup>1</sup>, Yagüe Torcal F<sup>1</sup>, Montalvo Avalos C<sup>2</sup>, Ferrés Serrat F<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Servicio de pediatría, Hospital Universitari Son Espases. Palma. <sup>2</sup>Servicio de cirugía pediátrica, Hospital Universitari Son Espases. Palma.



# INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

- Las quemaduras son una de las principales causas accidentales de morbimortalidad en la infancia.
- Representan la cuarta causa de muerte accidental en pediatría, además de la importante morbilidad debido a cicatrices antiestéticas, secuelas funcionales y psicológicas.
- El objetivo de este estudio consiste en analizar las características epidemiológicas, clínicas y el manejo de los pacientes que acuden a Urgencias por quemaduras.



# MATERIAL Y MÉTODOS I

- **Estudio observacional descriptivo retrospectivo unicéntrico.**
- **Centro:** Hospital Universitari Son Espases.
- **Población:** Pacientes menores de 15 años que acudieron a Urgencias de pediatría por quemaduras.
- **Duración:** Enero 2016 - diciembre 2019 (4 años).



# MATERIAL Y MÉTODOS II

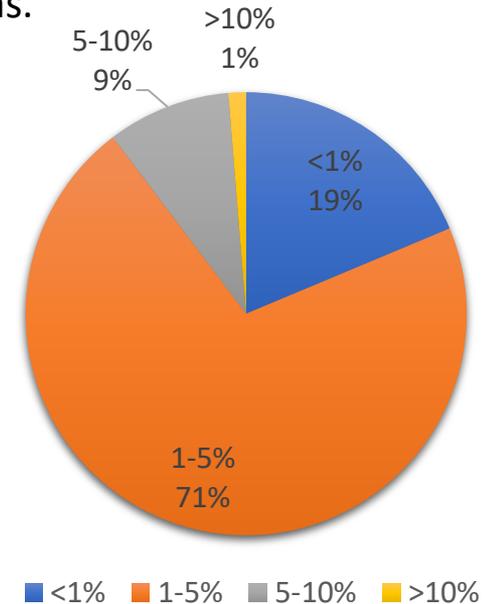
## Variables analizadas:

- Sexo
- Edad
- Superficie quemada
- Mecanismo de producción
- Procedimiento de sedoanalgesia
- Valoración por cirujano pediátrico
- Secuelas
- Tipo de quemadura
- Mortalidad
- Tasa de ingresos



# RESULTADOS I

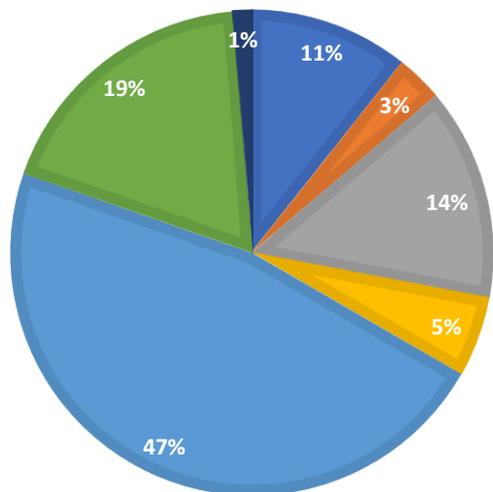
- Se analizaron 340 pacientes, que supuso un total de 633 visitas a Urgencias.
- Un 58.24% fueron varones, siendo los pacientes entre uno y dos años los más afectados.
- El 58% de las quemaduras fueron de 2º grado superficial, seguidas de las de 1º grado en un 22% de los quemados.
- Se requirió presencia de cirujano pediátrico y oftalmólogo en 262 (77%) y en 6 (1,75%) pacientes respectivamente.
- Se realizaron 117 sedaciones en 90 pacientes.
- La secuela más frecuente fue la cicatriz hipertrófica, en un 5% de casos.
- Solo precisaron ingreso 2 pacientes, uno de ellos en cuidados intensivos.



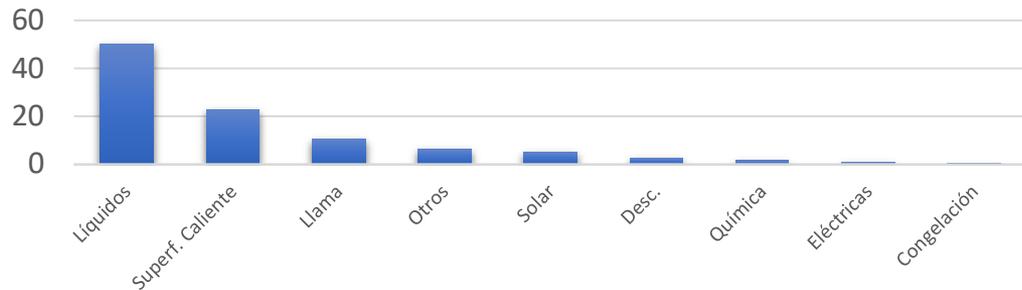
# RESULTADOS II

## LOCALIZACIÓN QUEMADURAS

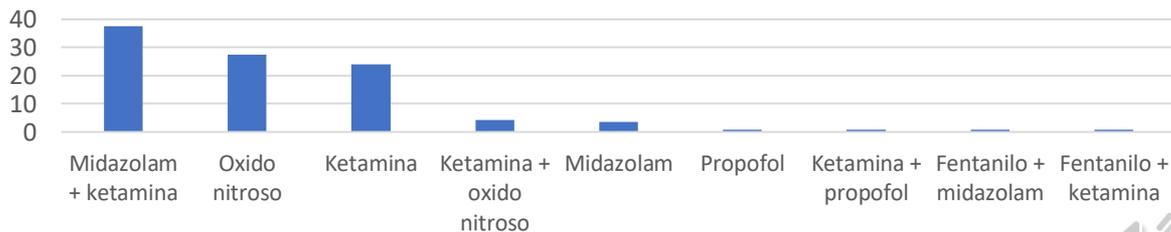
■ Cabeza ■ Cuello ■ Tronco ■ Abdomen ■ EESS ■ EEII ■ Genitales



## MECANISMO QUEMADURAS



## SEDACIONES



# CONCLUSIONES

- 1) Los **datos obtenidos en el presente estudio coinciden con la literatura** tanto en el sexo predominante, edad, localización y mecanismo de producción más frecuente.
- 2) Destacamos en nuestra serie la importancia de un **abordaje multidisciplinar** al niño quemado, cuyos elementos principales son el pediatra, el enfermero pediátrico y el cirujano pediátrico, tanto para la estabilización y tratamiento del dolor como como para el manejo inicial de las quemaduras.
- 3) También queremos enfatizar la **importancia del uso sistemático de sedoanalgesia**, en todas las curas de quemaduras que esté indicado, para minimizar el dolor de nuestros pacientes.

