

Quemadura cáustica

Toraño Ladero L, Vicente Antón, M.J.

Consultorio Periférico de Carbayín Alto. Centro de Salud Siero – Sariego.

Introducción

Las quemaduras químicas son lesiones tisulares ocasionadas por la exposición a sustancias ácidas, alcalinas u orgánicas que se encuentran comúnmente en el hogar o en el lugar de trabajo, siendo la exposición laboral la más frecuente. Concretamente las sustancias alcalinas producen necrosis por licuefacción, lo que les permite penetrar más profundamente en los tejidos dando lugar a lesiones más severas que las producidas por sustancias ácidas.

A continuación, se presenta el caso de una quemadura química por álcalis en el contexto laboral hostelero, con un líquido formulado para desengrasar superficies.

Paciente

Paciente del sexo femenino, 60 años, con hipertensión arterial, dislipemia y hepatitis B crónica con tratamiento farmacológico y medidas higiénico-dietéticas.

Acude a consulta de enfermería de Atención Primaria tras sufrir una quemadura por un líquido altamente alcalino (OXA-LPH) en la rodilla derecha de 48 horas de evolución.

Presenta una quemadura de aproximadamente 4 por 1 cm con lecho esfacelado, bordes hiperémicos y eritematosos. Escala visual analógica del dolor (EVA) de 9. Tras desbridamiento y limpieza de lecho se clasifica la quemadura como de 2º grado superficial.



Evaluación inicial de la herida



14/02/2020

Tamaño de la herida	Largo:	40 mm
	Ancho:	10 mm
	Profundidad:	3 mm

Para el tipo de tejido y el exudado, escriba los hallazgos, para el resto marque con una "X" si están presentes o marque con "0" si están ausentes

Evaluación del borde de la herida

- Maceración
- Deshidratación
- Borde socavados
- Bordes engrosados/enrollados

Evaluación del lecho herida

- Tipo de tejido
- Exudado
- Infección

Evaluación piel perilesional

- Maceración
- Excoriación
- Piel seca
- Hiperqueratosis
- Callo
- Eccema

Gestión de objetivos

Marque "x" para los objetivos apropiados

Evaluación del borde de la herida

Gestión de los objetivos

- Gestionar exudado
- Rehidratar borde herida
- Eliminar tejido no viable
- Proteger tejido granulación/epitelización

Evaluación del lecho de la herida

Gestión de los objetivos

- Retirar el tejido no viable
- Gestionar exudado
- Manejar la carga bacteriana
- Hidratar lecho herida
- Proteger el tejido de granulación/epitelización

Evaluación de la piel perilesional

Gestión de los objetivos

- Gestionar exudado
- Proteger piel
- Rehidratar piel
- Eliminar tejido no viable

Tratamiento

La paciente acude a consulta de enfermería por quemadura de 48 horas de evolución, que estuvo tratando en domicilio con pomada de Sulfadiazina Argéntica.

Primeramente, valoramos la lesión aplicando el Triángulo de Evaluación de Heridas, proponiendo como objetivos de tratamiento: eliminar tejido esfacelado, gestionar el exudado y disminuir el dolor. Se procede a limpieza con Polihexanida aplicando en la primera cura colagenasa y apósito de **Biatain® Silicone Multishape** por la adaptabilidad del mismo a esta zona anatómica compleja, aún habiendo cambiado su orientación por la configuración de la quemadura.

Para el abordaje del dolor se empleó Paracetamol 650 mg siguiendo una pauta de 1 comprimido cada 8 horas la cual se fue ajustando en función de los autoinformes verbales del dolor y su cuantificación en la escala EVA.

Fueron necesarias un total de 5 curas, la segunda que se realizó a los 3 días de la primera, tuvo como objetivo valorar el estado del lecho de la herida (que permitió suspender la colagenasa), posteriormente se pautaron curas semanales (4 en total) hasta la epitelización de la quemadura.

Resultados

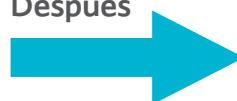
A las 72 horas de la cura con el apósito **Biatain® Silicone Multishape** se observa limpieza total del lecho de la quemadura con presencia de islotes de tejido de granulación, reducción significativa de las dimensiones de la lesión y disminución del dolor con escala EVA de 5. Por lo que se suspende la aplicación de colagenasa y se continúan curas con el apósito **Biatain® Silicone Multishape**. Dada la buena evolución se pautan controles semanales, consiguiendo una epitelización total a las 3 semanas.



Día 14/02/20



72 h
Después



Día 17/02/20



Día 4/03/20



Día 11/03/20

Reevaluación de la herida al final del seguimiento del caso

Escriba tipo de tejido y exudado

Para el resto de ítems, marque "x" en caso positivo y marque "0" si no está presente

Lecho de la herida	
• Tipo de tejido	Epitelización
• Exudado	Ausente
• Infección	0

Borde de la herida	
• Maceración	0
• Deshidratación	0
• Borde socavado	0
• Bordes engrosados/enrollados	0

Piel perilesional	
• Maceración	0
• Excoriación	0
• Piel seca	0
• Hiperqueratosis	0
• Callo	0
• Eccema	0

Conclusiones

Con objeto de realizar una correcta valoración de la quemadura química se aplicó el TRIÁNGULO DE EVALUACIÓN DE LAS HERIDAS ayudándonos a establecer unos objetivos adecuados y un tratamiento óptimo.

En la práctica asistencial diaria nos enfrentamos a lesiones de etiología poco frecuente pudiendo surgir dudas sobre su abordaje. Muchas se sitúan en regiones anatómicas complejas donde ajustar un apósito resulta difícil. El apósito de **Biatain® Silicone Multishape** gracias a su flexibilidad ha demostrado una buena adaptación a la zona proporcionando además las condiciones adecuadas para la cura en ambiente húmedo.

La elección de este apósito permitió en palabras de la paciente mantener sus actividades cotidianas con comodidad, destacando la posibilidad de mantener una higiene y ducha sin problemas adicionales. La retirada indolora del apósito en cada cura también fue descrita como una ventaja.

Bibliografía:

- Oxa Chemical specialities. Ficha técnica OXA-LPH [Monografía en internet]. Barcelona: Cygyc; 2014. [Acceso el 14 de Febrero de 2020] Disponible en: <http://www.cygyc.com/fitxer/732/LPH-1425382832.pdf>
- Pérez MT, Martínez P, Pérez L, Cañadas F. Guía de práctica clínica para el cuidado de personas que sufren quemaduras. Sevilla: Servicio Andaluz de Salud. Junta de Andalucía; 2011.

Ostomy Care / Continence Care / Wound & Skin Care / Urology Care

Coloplast Productos Médicos, S.A. Condesa de Venadito, 5, 4ª Planta- 28027 Madrid. España
www.coloplast.es Coloplast es una marca registrada de Coloplast A/S. © Ref: 460N0E3996 - 06/2020.
Todos los derechos reservados por Coloplast A/S.
Conoce nuestro blog www.menosdíasconheridas.com

