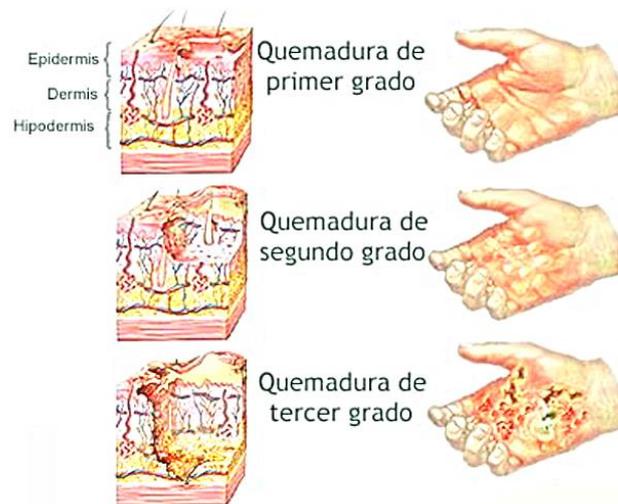


QUEMADURAS

¿QUÉ CAUSA LAS QUEMADURAS?

Una persona puede quemarse por calor, fuego, radiación, luz solar, electricidad o sustancias químicas.



Existen tres grados de quemaduras:

- Las quemaduras de poco espesor o superficiales, también llamadas quemaduras de primer grado. Son rojas y dolorosas y se inflaman apenas. Se tornan de color blancas cuando se hace presión sobre ellas. La piel que está sobre la quemadura se puede pelar en uno o dos días.
- Las quemaduras de mayor espesor, llamadas quemaduras superficiales de espesor parcial y las quemaduras profundas de espesor parcial, también llamadas quemaduras de segundo grado, tienen ampollas y son dolorosas.



- Las quemaduras de espesor completo, también llamadas quemaduras de tercer grado, ocasionan daño a todas las capas de la piel. La piel quemada se ve blanca o de color carbón. Estas quemaduras pueden causar poco o no causar dolor si hay daño en los nervios.



SÍNTOMAS

Las quemaduras presentan los siguientes síntomas:

- Ampollas.
- Dolor (el grado de éste no está relacionado con la gravedad de la quemadura, ya que las quemaduras más graves pueden ser indoloras)
- Peladuras en la piel.
- Enrojecimiento de la piel.
- Shock: se debe observar si hay palidez y piel fría y húmeda, debilidad, labios y uñas azulados y disminución de la capacidad de estar alerta.
- Inflamación.
- Piel blanca o carbonizada.



¿EN CUÁNTO TIEMPO SE CURAN LAS QUEMADURAS?

- Quemaduras superficiales: entre tres y seis días.
- Quemaduras superficiales de espesor parcial: usualmente menos de tres semanas.
- Quemaduras profundas de espesor parcial: usualmente más de tres semanas.
- Quemaduras de espesor completo: sin injertos de piel solo curan en los bordes formando cicatrices. Un injerto de piel es una capa muy delgada de piel que se corta de un área no quemada y se coloca en un área bastante quemada.



¿CÓMO SE TRATAN LAS QUEMADURAS?

El tratamiento depende de qué tipo de quemadura usted tiene. No es bueno poner manteca, aceite, hielo o agua helada sobre las quemaduras. Esto podría ocasionar más daño a la piel.



Quemadura superficial

Si no hay rupturas en la piel, deje correr agua fría sobre el área de la quemadura o sumerja el área en agua fría, pero no helada, durante por lo menos cinco minutos. Una toalla limpia, húmeda y fría también ayuda a reducir el dolor.

Calme y bríndele confianza a la persona.

Luego trate con un producto para el cuidado de la piel como una crema con aloe o un ungüento con antibiótico. Para proteger el área quemada usted puede colocar un **vendaje de gasa seca** sobre la quemadura.



Los medicamentos para el dolor que no necesitan receta médica, se pueden utilizar para aliviar el dolor, a la vez que pueden ayudar a reducir la hinchazón. Una vez que se enfríe la piel, una loción humectante también puede servir.

Proteja la quemadura de presiones o fricciones.

Si una quemadura de primer o segundo grado cubre un área grande o si está en su cara, manos, pies o genitales usted debe ir a ver a un médico de inmediato.

Quemadura superficial de espesor parcial o quemadura profunda de espesor parcial

Sumerja la quemadura en agua fría durante 15 minutos.

Si el área quemada es pequeña coloque paños húmedos, limpios y fríos sobre la quemadura durante unos pocos minutos todos los días.

Coloque una crema con antibiótico u otras cremas o ungüentos que su médico le haya prescripto.

Cubra la quemadura con un apósito no adherente y mantenga el apósito en su lugar con una **gasa estéril** o con cinta.

En el caso de quemaduras de segundo grado que cubran un área de más de dos o tres pulgadas en diámetro (5 a 8 cm), o si el área quemada es en la manos, pies, cara, ingles, glúteos o una articulación importante, trátela como si fuera una quemadura grave.

Revise la quemadura todos los días para ver si hay indicios de infección tales como aumento del dolor, enrojecimiento, hinchazón o



pus. Si ve alguna de estas señas llame a su médico inmediatamente. Para prevenir la infección evite reventar las ampollas.

Cambie el apósito cada día. Para ello, lávese las manos con agua y jabón. Luego, lave suavemente la quemadura y coloque un ungüento con antibiótico sobre ésta. Si el área de la quemadura es pequeña puede que no se necesite un apósito durante el día. Asegúrese de que esté al día con sus vacunas del tétano. Si no está seguro verifique con el consultorio de su médico.

La piel quemada da comezón a medida que sana. Mantenga sus uñas cortas y no se rasque alrededor del área quemada. El área quemada será sensible a los rayos solares hasta durante un año.

Quemadura de espesor completo

Si usted se quema gravemente debe ir a ver a su médico o al hospital enseguida.

Si alguien se prende fuego, dígame que se detenga, se tire al suelo y ruede. Envuelva a la persona con un material grueso para apagar las llamas (un abrigo, una alfombra o una manta de algodón o lana) y rocíela con agua.

Llame al número local de emergencias (911).

Cerciórese de que la persona ya no esté en contacto con materiales ardientes. No obstante, NO le quite las ropas quemadas que estén pegadas a la piel. No humedezca la quemadura en agua. Quítese la demás ropa y las joyas que estén cerca del área quemada.

Verifique que la persona esté respirando. Si la respiración se ha detenido o si las vías respiratorias están bloqueadas, ábralas. De ser necesario, comience a administrar respiración artificial y RCP.



Cubra el área de la quemadura con un vendaje estéril, húmedo y frío (si lo hay) o una pieza de tela limpia. Una sábana puede servir si el área de la quemadura es muy extensa. NO aplique ungüentos y evite reventar cualquier ampolla causada por la quemadura.

Si los dedos de las manos o de los pies sufrieron quemaduras, sepárelos con compresas secas, estériles y no adhesivas.

Eleve el área quemada por encima del nivel del corazón y protéjala de presiones y fricciones.

Tome las medidas necesarias para prevenir el shock. Acueste a la persona, elevándole los pies unas 12 pulgadas (30 cm) y cúbrala con una manta o abrigo. Sin embargo, NO coloque a la persona en esta posición de *shock* si se sospecha que hay lesiones en la cabeza, cuello, espalda o piernas o si esto hace sentir a la persona incómoda.

Continúe observando los signos vitales de la persona hasta que llegue asistencia médica. Esto significa el pulso, la frecuencia respiratoria y la presión arterial.



NO SE DEBE

- NO aplique ungüentos, mantequilla, hielo, medicamentos, cremas, aceites en aerosol ni cualquier otro remedio casero en las quemaduras graves.
- NO respire, sople ni tosa sobre la quemadura.
- NO toque la piel muerta o ampollada.
- NO retire la ropa que esté pegada a la piel.
- NO administre nada a la persona por vía oral si hay una quemadura grave.
- NO sumerja una quemadura grave en agua fría, pues esto puede causar *shock*.
- NO coloque una almohada debajo de la cabeza de la persona si hay quemaduras de las vías respiratorias, porque esto puede cerrarlas.



REFERENCIAS

Fuentes bibliográficas

Singer AJ, Taira BR, Lee CC, Soroff HS. Thermal burns. In: Marx JA, ed. *Rosen's Emergency Medicine: Concepts and Clinical Practice*. 7th ed. Philadelphia, Pa: Mosby Elsevier; 2009:chap 60.

Gallagher JJ, Wolf SE, Herndon DN. Burns. In: Townsend CM Jr, Beauchamp RD, Evers BM, Mattox KL, eds. *Sabiston Textbook of Surgery*. 18th ed. Philadelphia, Pa: Saunders Elsevier; 2007:chap 22.

Bethel CA, Mazzeo AS. Burn care procedures. In: Roberts JR, Hedges JR, eds. *Clinical Procedures in Emergency Medicine*. 5th ed. Philadelphia, Pa: Saunders Elsevier; 2009:chap 38.

Holmes JH, Heimbach DM. Burns. In: Brunnicardi FC, Andersen DK, Billiar TR, et al, eds. *Schwartz's Principles of Surgery*. 9th ed. New York, NY: McGraw-Hill; 2010:chap 7.

Fuentes de sitios de internet

www.familydoctor.org

[Ambulatory Management of Burns](#) by ED Morgan, MAJ, MC, USA; SC Bledsoe, CPT, MC, USA; J Barker, CPT, MC, USA (*American Family Physician* noviembre 1, 2000, <http://www.aafp.org/afp/20001101/2015.html>)