



XXV Congrés Nacional Català
d'Urgències i Emergències

**La força
de l'equip**

19 i 20 d'abril de 2018
Palau de Congressos

Girona



Hospital Universitari de Girona
Departament d'Urgències i Traumatologia

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

DIFERENCIAS ENTRE LAS QUEMADURAS TÉRMICAS Y LAS QUÍMICAS

M. Mercè Raventós; Santiago Nogué; Montserrat Amigó.
Urgències. Hospital Clínic. Barcelona.

INTRODUCCIÓN

Las quemaduras térmicas son lesiones producidas por la acción del calor o frío, y las químicas por corrosivos o irritantes.

OBJETIVO

Comparar las características epidemiológicas, clínicas, terapéuticas y evolutivas entre ambos tipos de quemaduras.

METODOLOGÍA

Se identifican las quemaduras térmicas y químicas atendidas en el servicio de urgencias durante 2 años, mediante el diagnóstico codificado por SAP. Se analiza el tipo de quemadura, mecanismo de producción, tratamiento y evolución.

RESULTADOS

Se han atendido 372 pacientes con quemaduras. De ellas 202 (54,3%) fueron químicas, 170 (45,7%) térmicas.

No hubo diferencias en cuanto a la edad, pero las térmicas fueron más frecuentes en mujeres ($p=0,004$). Los pacientes con quemaduras químicas acudieron más precozmente a Urgencias ($p<0,001$) y sus lesiones fueron menos profundas ($p<0,001$) y extensas que las térmicas ($p=0,017$). Las lesiones por productos químicos afectaron sobre todo a la cabeza, en particular a los ojos, mientras que las térmicas incidieron más en la piel de las extremidades ($p<0,001$).

Las quemaduras químicas fueron más frecuentes en el ámbito laboral, mientras que las térmicas lo fueron en el doméstico ($p=0,001$). El síntoma más frecuente fue la rojez e irritación en las químicas y las flictenas en las térmicas ($p<0,001$). En las quemaduras térmicas se indicaron más frecuentemente tratamiento con analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos y en las químicas con corticoides ($p<0,001$).

Ambos tipos de pacientes fueron remitidos mayoritariamente a su domicilio, pero hubo más derivaciones a una Unidad de Quemados por causa térmica ($p=0,001$). No hubo diferencias en la necesidad de seguimiento ni en las secuelas.

CONCLUSIONES

Las quemaduras químicas se producen con mayor frecuencia por salpicaduras oculares en el ámbito laboral, mientras que las quemaduras térmicas se producen habitualmente en el hogar y en mujeres. Las diferencias en gravedad y tratamiento están condicionadas por la zona y forma en que se producen.