



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA  
PEDIÁTRICA**

**EFFECTIVIDAD DE LOS CUIDADOS DE LAS QUEMADURAS PARA  
DISMINUIR EL DOLOR Y LA INFECCIÓN EN PACIENTES PEDIÁTRICOS**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA PEDIÁTRICA**

**PRESENTADO POR:**

**LAGUNA UTRILLA, VANESSA BEATRIZ  
MAMANI VEGA, YENNY**

**ASESOR:**

**Mg. BASURTO SANTILLÁN, IVAN JAVIER**

**LIMA - PERÚ**

**2020**



## **DEDICATORIA**

A nuestros padres por su constante apoyo y dedicación en nuestra educación, por guiarnos con valores y por su comprensión durante nuestra vida personal y profesional.

.

## **AGRADECIMIENTO**

Al Mg. Iván Javier Basurto Santillán, nuestro docente/asesor de EBE, por contribuir en nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos permanentemente para la culminación de nuestro trabajo de investigación.

**ASESOR:**  
**Mg. BASURTO SANTILLÁN IVÁN JAVIER**

## **JURADO**

**Presidente:** Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

**Secretario:** Dr. Carlos Gamarra Bustillos

**Vocal:** Mg. Werther Fernando Fernández Rengifo

# ÍNDICE

Carátula	i
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
<b>CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN</b>	<b>1</b>
1.1.Planteamiento del problema	1
1.2.Formulación del problema.	5
1.3. Objetivo	5
<b>CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS</b>	<b>6</b>
2.1. Diseño de estudio:	6
2.2. Población	6
2.3. Procedimiento de recolección de datos	6
2.4. Técnica de análisis	7
2.5. Aspectos éticos	8
<b>CAPÍTULO III: RESULTADOS</b>	<b>9</b>
3.1 Tablas	9

<b>CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN</b>	<b>22</b>
4.1. Discusión	22
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>25</b>
5.1. Conclusiones	25
5.2. Recomendaciones	26
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>27</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>pag</b>
<b>Tabla 1:</b> Estudios revisados sobre la efectividad de los cuidados de las quemaduras para disminuir el dolor y la infección en pacientes pediátricos.	9
<b>Tabla 2:</b> Resumen de estudios sobre la efectividad de los cuidados de las quemaduras para disminuir dolor y la infección en pacientes pediátricos.	19

## RESUMEN

**Objetivo:** Sistematizar las evidencias encontradas sobre la efectividad de los cuidados de las quemaduras para disminuir el dolor y la infección en pacientes pediátricos. **Material y Métodos:** Revisión sistemática, basada en la lectura crítica y realizada bajo el sistema de evaluación GRADE para evaluar la calidad de la evidencia de los artículos seleccionados de las siguientes bases de datos: PubMed, Epistemonikos, Wiley Online Library, Sciencedirect, Cochrane y Scielo. **Resultados:** Los artículos revisados evidenciaron que el 40 % son de ensayo controlado aleatorizado, el 30% son de revisión sistemática, el 10% es de ensayo controlado aleatorizado prospectivo, el 10% es de estudio de cohorte retrospectivo y el 10% descriptivo cuantitativo no experimental. Por otra parte, se encontró que el 90% sustentan la efectividad de los cuidados por quemaduras para disminución del dolor e infección en pacientes pediátricos, disminuyendo el área corporal quemada, mientras que un 10% señalan que no existe suficiente evidencia en torno al tema de investigación y se encontró la aparición de infección en pacientes pediátricos. **Conclusión:** De los 10 artículos revisados sistemáticamente en (9/10) se encontró que existe efectividad de los cuidados por quemaduras y la disminución del dolor e infección en pacientes pediátricos y en (1/10) se evidenció que no existe efectividad.

**Palabras clave:** “Efectividad” “Cuidados de las quemaduras” “disminución del dolor” “infección” “pacientes pediátricos”

## ABSTRACT

**Objective:** Systematize the evidence found on the effectiveness of burn care to reduce pain and infection in pediatric patients. **Material and Methods:** Systematic review, based on critical reading and carried out under the GRADE evaluation system to evaluate the quality of the evidence of the articles selected from the following databases: PubMed, Epistemonikos, Wiley Online Library, Scimedirect, Cochrane and Scielo **Results:** The articles reviewed showed that 40% are from a randomized controlled trial, 30% are from a systematic review, 10% are from a prospective randomized controlled trial, 10% are from a retrospective cohort study and 10% are non-experimental quantitative descriptive. On the other hand, it was found that 90% support the effectiveness of burn care after skin in the reduction of pain and infection in pediatric patients, reducing the burned body area and re-epithelialization of the burn, while 10% indicate that There is not enough evidence regarding the research topic and the appearance of infection after skin grafting was found in pediatric patients. **Conclusion:** Of the 10 articles systematically reviewed in (9/10) it was found that there is effectiveness of burn care after skin grafting in the reduction of pain and infection in pediatric patients and in (1/10) it was evidenced that there is no effectiveness.

**Keywords:** "Effectiveness" "Burn care" "skin grafting" "pain reduction" "infection" "pediatric patients"

## **CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Planteamiento del problema**

De acuerdo a datos vertidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) alrededor de 180 000 personas mueren en el mundo por causa de las quemaduras, generándose el mayor índice en países con ingresos bajo y medio. Cabe mencionar aquí que uno de los grupos poblacionales más afectados está constituido por los niños, convirtiéndose en la quinta causa más común de accidentes fatales durante la niñez (1).

En esta línea, es importante señalar que las lesiones por quemadura se producen principalmente dentro del hogar (84,1%) y lo que es más preocupante es que ello se produce en presencia de un adulto, lo cual indica descuido o desconocimiento de los riesgos a los que están expuestos los niños (2).

Así también, es necesario considerar que las quemaduras se constituyen en uno de los traumatismos con mayor morbilidad, debido a la presencia de infección y dolor. De ahí que su tratamiento se centre en la superficie afectada y en la profundidad de la lesión (3).

Por otro lado, es importante considerar que dentro de la edad pediátrica no es conveniente emplear una sola fórmula para estimar las medidas de las quemaduras, por ello conviene considerar algunas reglas que ayudan a este fin. Así, una regla que se puede utilizar para el caso de adolescentes es la regla de los 9, mientras que el diagrama de Lund-Browder que es más específico para ser utilizado en niños y lactantes. Asimismo, de acuerdo a la regla de la palma de la mano que consiste en abrir toda la mano, con los dedos abiertos y el pulgar cerrado, se estima que corresponde al 1% de la superficie corporal (5).

En el caso de las quemaduras, el cuerpo humano naturalmente busca reparar el daño ocasionado mediante una serie de reacciones en el organismo, tanto local como sistémico. Para lograrlo, se generan cuatro fases que se inician con la coagulación en un intento por dar protección al sistema vascular, evitando la posibilidad de hemorragias y asentar las bases para hacer funcionar las siguientes fases; todo este proceso tiene una duración aproximada de quince minutos. En lo que respecta a la segunda fase, que dura aproximadamente seis días y que corresponde al periodo de inflamación, se produce la autólisis con el objetivo de eliminar aquellos agentes que afectarían la producción y, por supuesto, la formación de tejido nuevo. La tercera fase que dura entre 15 y 20 días, es aquella donde se produce la proliferación que consiste en la migración de fibroblastos que buscan dar protección a las heridas que se han producido, evitando que se introduzcan agentes infecciosos, favoreciendo el proceso de migración celular. La última fase es la de maduración y es en ella donde se produce la cicatriz generando resistencia en la cicatriz. Su duración se puede extender entre uno y dos años (6).

Considerando que todo este proceso implica una serie de acciones y procedimientos que es necesario evaluar. En esta línea, los criterios para

conocer la efectividad de las unidades que están destinadas a la atención de pacientes pediátricos con quemaduras, contemplan aspectos como los días de estancia, el nivel de sobrevivencia y los índices de mortalidad (7).

En función a estas valoraciones, se ha podido detectar que las infecciones fúngicas que presentan los pacientes con quemaduras van a ser disímiles de entre una unidad y otra. En este sentido, se ha encontrado que las respuestas adaptativas y de inmunidad innata se reducen en aquellas personas que presentan quemaduras de mayor extensión, con lo cual quedan mucho más expuestos y vulnerables a diversos tipos de infecciones durante su estadía en el hospital (8).

Por otra parte, es imprescindible considerar la vulnerabilidad que presentan los pacientes pediátricos, situación que genera un riesgo más alto de adquirir infecciones como úlceras, flebitis y la exposición a situaciones generadas por falencias al momento de administrar los medicamentos. Por ello, es insoslayable realizar la caracterización de cada paciente así como el análisis respectivo de los factores de riesgo a los que están expuestos y, con esa base, proponer estrategias que puedan ser aplicados por los profesionales de la enfermería, para minimizar el impacto y los efectos. (9).

No hay que olvidar que las quemaduras generan en el organismo una serie de alteraciones de alto impacto en los mecanismos de defensa y, en esa línea, queda deteriorada la inmunidad celular – humoral, así como los antígenos cutáneos de hipersensibilidad retardada y la anergia. Como consecuencia se puede generar una sepsis, que es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en pacientes que presentan quemaduras (10).

Para evitar este tipo de situaciones descritas, dentro de los cuidados integrales que se les debe dar a este tipo de pacientes, se consideran procedimientos como el manejo ventilatorio en el momento oportuno, la reanimación hídrica, desbridamiento inmediato de la herida, manejo del dolor, control de las infecciones, orientación nutricional, aspectos que han contribuido a lograr tasas de supervivencia con porcentajes que han llegado al 94,8% (11)

Se ha podido detectar que la mayor parte de complicaciones que se presentan en los pacientes se encuentran estrechamente ligadas a una deficiente estimación de la superficie corporal afectada por las quemaduras. Por supuesto, esta situación afecta la correcta aplicación de los tratamientos iniciales, más aún en casos en los que se presentan síntomas de respuestas inflamatorias sistémicas que pueden confundirse con infecciones. De ahí la relevancia del diagnóstico precoz (12).

En este contexto, emerge con gran énfasis el papel que desarrollan los profesionales de enfermería para el cuidado de pacientes con quemaduras, ya que ellos requieren de tratamiento especializado en el plano biológico, pero también en psicosocial, dados los efectos que puede generar en la persona ver los daños que las quemaduras pueden haber ocasionado en su cuerpo. Esta situación cobra mayor relevancia si se toma en cuenta que es el personal de enfermería el que tiene acceso directo a observar los cambios emocionales en el paciente y quienes se encuentran llamados a responder a las necesidades y demanda de sus cuidados (13).

Tomando en cuenta estos considerandos, se ha visto conveniente realizar la presente investigación, ya que es necesario conocer cuál es la efectividad de los cuidados de las quemaduras para disminuir el dolor y la

infección en pacientes pediátricos, mediante un adecuado desempeño y práctica por parte de los profesionales de enfermería.

## 1.2. Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

<b>P = Paciente/ Problema</b>	<b>I = Intervención</b>	<b>C = Intervención de comparación</b>	<b>O = Outcome Resultados</b>
Pacientes pediátricos	Cuidados de las quemaduras	No corresponde	Disminución del dolor y la infección

¿Cuál es la efectividad de los cuidados de las quemaduras para la disminución del dolor y la infección en pacientes pediátricos?

## 1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias encontradas sobre la efectividad de los cuidados de las quemaduras para disminuir el dolor y la infección en pacientes pediátricos.

## **CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1 Diseño de estudio:**

La investigación que aquí se desarrolla se despliega mediante el uso del diseño de revisión sistemática, con la finalidad de recopilar evidencias empíricas y sistematizarlas en función a los criterios establecidos para determinar su elegibilidad. En sentido, se emplean un conjunto de métodos sistemáticos que son utilizadas para minimizar el riesgo de sesgos que afecten la transparencia y la respectiva validez del estudio, a fin de arribar a conclusiones fundamentadas, que permitan tener herramientas adecuadas para una correcta toma de decisiones (14).

### **2.2 Población**

Para efectos de esta investigación, la población estuvo constituida por 178 artículos científicos publicados en bases de datos especializadas como Epistemonikos, Scielo, Pubmed, Wiley Online Library y Cochrane, que permitieron recopilar y sistematizar los artículos registrados en inglés y español. Así también conviene señalar que la antigüedad de los artículos presentados no supera los diez años, rango aceptado para este tipo de investigaciones.

### **2.3 Procedimiento de recolección de datos**

Primero, en el trabajo se realizó la búsqueda exhaustiva de artículos científicos publicados en diversas bases de datos, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes.

Segundo, se realizó una lectura crítica del trabajo tomando en cuenta la elección del título de investigación siempre y cuando se tuviera acceso al texto completo del artículo.

Tercero, se tuvo como tema principal la efectividad de los cuidados por quemaduras y la disminución del dolor e infección en pacientes pediátricos

El algoritmo utilizado para la búsqueda:

Efectividad AND cuidados AND quemaduras AND dolor AND infección  
AND pediátricos

Quemaduras OR cuidados OR efectividad AND dolor OR infección OR  
pediátricos

Bases de Datos: Epistemonikos, Elsevier, Sciondirect, PubMed, Wiley  
Online Library, Cochrane y Scielo.

## **2.4 Técnica de análisis**

Los datos más resaltantes fueron llevados a la Tabla N°1, para lo cual se utilizaron los 10 artículos seleccionados y se evaluaron cada una de las evidencias que dan respuesta a la pregunta PICO, afianzándose en una evaluación crítica. Luego se vio conveniente determinar la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación de las evidencias encontradas, mediante la Tabla N°2, la cual se trabajó con el Sistema Grade.

El sistema GRADE establece 4 niveles para calidad de la evidencia: alta, moderada, baja o muy baja. Una calidad de la evidencia alta o moderada refleja que podemos estar relativamente seguros de que conocemos los efectos de la intervención de interés. Una calidad de la evidencia baja o muy baja, por el contrario, refleja que existe incertidumbre respecto de los efectos de la intervención (15).

## **2.5 Aspectos éticos**

De acuerdo a la normatividad internacional, nacional e institucional en la investigación avaladas por la Universidad Nibert Wiener, se cumplió con los principios éticos en su ejecución.

De acuerdo a lo mencionado por Maritain la protección de los derechos humanos se potenció con el arribo del Estado de derecho democrático, que ubica a la persona digna y libre como titular de derechos, que permitan garantizar mecanismos de protección frente a cualquier privación, perturbación o amenaza a estos (16).

## CAPÍTULO III: RESULTADOS

### 3.1 Tablas

**Tabla 1:** Tabla de estudios sobre la efectividad de los cuidados de las quemaduras para disminuir el dolor y la infección en pacientes pediátricos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN				
1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Holbert MD, Griffin BR, McPhail SM, Ware RS, Foster K, Bertoni DC, et al.	2019	Effectiveness of a hydrogel dressing as an analgesic adjunct to first aid for the treatment of acute pediatric thermal burn injuries: study protocol for a randomised controlled trial. Efectividad de un apósito de hidrogel como analgésico adjunto a los primeros auxilios para el tratamiento de las lesiones por quemaduras térmicas pediátricas agudas: protocolo de estudio para un ensayo controlado aleatorio(17).	Trials <a href="https://trialsjournal.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s13063-018-3057-x">https://trialsjournal.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s13063-018-3057-x</a> Australia	Volumen 20 Número 13
CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN				
Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo controlado aleatorizado	72 niños	No refiere	Los resultados del estudio, realizado con pacientes pediátricos con edades entre 0 y 16 años, con una lesión por quemadura térmica aguda (área de la superficie de la quemadura total <20%), dentro de los factores de alto riesgo de dolor incluyen quemaduras en los pies, quemaduras por carbón ardiente, fogatas, área de quemaduras superior al 5% se controló la frecuencia del pulso, temperatura para disminuir la incidencia de infección y dolor sin dejar de tomar en cuenta que los adecuados cuidados trajeron mejoras al paciente pediátrico.	Se concluyó que la intervención de enfermería con apósito de hidrogel como analgésico es efectiva para reducir el dolor e infección en pacientes pediátricos con lesiones por quemaduras térmicas agudas.

## DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
McBride CA, Kimble RM y Stockton KA.	2018	Prospective randomised controlled trial of Algisite™ M, Cuticerin™, and Sorbact® as donor site dressings in pediatric split-thickness skin grafts.  Ensayo controlado aleatorizado prospectivo de Algisite™ M, Cuticerin™ y Sorbact® como apósitos en el sitio donante en injertos de piel de espesor parcial en pediatría (18).	Burns & Trauma  <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6267093/pdf/41038_2018_Article_135.pdf">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6267093/pdf/41038_2018_Article_135.pdf</a>  Australia	Volumen 6  Número 33

## CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo controlado aleatorizado prospectivo	101 niños	No refiere	Los resultados del estudio, realizado con 101 pacientes y mediante los análisis de regresión respectivos, permitieron evidenciar en pacientes pediátricos. Asimismo, disminuyeron las cicatrices en el sitio del donante a los 3 y 6 meses con un injerto de piel pediátrico más delgado. No se observaron efectos adversos. No se pudo determinar la presencia de infección en pacientes pediátricos con injerto.	Se concluyó que existe efectividad de los cuidados por quemaduras y la disminución del dolor. No se pudo determinar la infección en pacientes pediátricos, a los 3 y 6 meses. Estos aspectos son de suma relevancia en el cuidado de la enfermería a fin de optimizar el cuidado a los pacientes con quemaduras.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Choi Y, Campbell K, Levek C, Recicar J y Moulton S.	2018	Antibiotic ointment versus a silver-based dressing for children with extremity burns: A randomized controlled study.  Ungüento antibiótico versus un apósito a base de plata para niños con quemaduras en las extremidades: un estudio controlado aleatorio (19)	J Pediatric Surg  <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29983189">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29983189</a>  Estados Unidos	Volumen 54  Número 7

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo controlado aleatorizado	96 niños	No refiere	El análisis realizado con 96 niños con 113 quemaduras, permitió evidenciar que Mepitel Ag® (cociente de riesgos [HR] 0,57 (intervalo de confianza (IC) del 95%: 0,40–0,82); p = 0,002) permitió reducir de forma significativa la cicatrización de las heridas reduciendo el grosor en las quemaduras y el riesgo de infección por hongos.	Se concluyó que existe efectividad de los cuidados por quemaduras mediante Mepitel Ag®, ayudando a cicatrizar las heridas y los riesgos por infección.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Wiseman J, Simons M, Kimble R, Ware R, McPhail S y Tyack Z.	2017	Effectiveness of topical silicone gel and pressure garment therapy for burn scar prevention and management in children: study protocol for a randomised controlled trial.  Eficacia del gel de silicona tópico y la terapia de vendaje de presión para la prevención y el tratamiento de las cicatrices de quemaduras en niños: protocolo de estudio para un ensayo controlado aleatorio (20).	Trials  <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28209175">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28209175</a>  Australia	Volumen 18  Número 72

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Ensayo controlado aleatorizado	135 niños	No refiere	En esta investigación, realizada en un hospital de Australia se pudo identificar que el manejo de la herida post operatoria por quemadura, donde se dio la revaloración en menores de 18 años, donde se pudo evidenciar la reconstrucción de la herida dependiendo de la fuente del calor y el área total de la superficie corporal, lo cual tuvo en algunos pacientes escozor muchos presentaron infecciones, la altura de la herida fue decreciente, el dolor fue significativamente más alto en niños con quemaduras mayor al 40 % del área del corporal quemada se realizó el desbridamiento de la herida con el uso de agentes tópicos lo cual permitió mejorar la calidad de vida del paciente quemado considerando la educación que se realice	Se concluyó que existe efectividad de los cuidados por quemaduras y la disminución del dolor e infección en pacientes pediátricos y se redujo el área total de la quemadura satisfactoriamente, aspectos neurálgicos para una adecuada labor de enfermería.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Gee E, Kimble RM, Cuttle L y Stockton K.	2013	Comparison of three different dressings for partial thickness burns in children: study protocol for a randomised controlled trial.  Comparación de tres apósitos diferentes para quemaduras de espesor parcial en niños: protocolo de estudio para un ensayo controlado aleatorio (21),	Trials  <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4222277/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4222277/</a>  Australia	Volumen 14  Número 403

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Ensayo controlado aleatorizado	100 niños	No refiere	Los resultados obtenidos del estudio, donde participaron niños de 0 a 15 años con quemaduras en un área corporal total de ≤10% evidenciaron que la tasa de herida y el dolor experimentado durante los procedimientos de apósito en las lesiones de quemadura de espesor parcial pediátricas, de lo cual disminuyeron el tiempo de una lesión por quemadura y hubo disminución del dolor y angustia experimentados durante los cambios de apósitos y cuidados brindados por el personal de salud.	Se concluyó que existe efectividad de los cuidados brindados por el personal de salud en pacientes con quemaduras para la disminución del dolor e infección en pacientes pediátricos,

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Rosanova MT, Stamboulian D y Ledesma R.	2012	Systematic Review: which topical agent is more efficacious in the prevention of infections in burn patients?  Revisión sistemática: ¿cuál es el agente tópico más eficaz en la prevención de infecciones en pacientes con quemaduras? (22).	Arch Argent Pediatr <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22859322">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22859322</a> Argentina	Volumen 110 Número 4

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	Población: 457 Muestra: 14	No corresponde	Los resultados de la revisión sistemática de los 14 artículos permitieron evidenciar que no existe efectividad comprobada en la aplicación de agentes tópicos para disminuir riesgos de sepsis e infecciones locales en pacientes con quemaduras. Se hace hincapié en que la utilización de agentes tópicos antimicrobianos es para reducir las posibilidades de colonización bacteriana, favorecer la cicatrización y reducir el riesgo de infecciones.	Se concluyó que no existe efectividad los cuidados de las quemaduras con agentes tópicos para reducir el dolor y los riesgos de infección en pacientes con quemaduras.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Lagos C, Paulos A y Piñol B.	2018	Comparison of two healing techniques in pediatric burn patients.  Comparación de dos técnicas de curación en pacientes quemados pediátricos (23).	Rev Ped Elect  <a href="https://www.revistapediatria.cl/volumenes/2018/vol15num2/pdf/COMPARACION%20DOS%20TECNICAS%20CURACION%20PACIENTES%20QUEMADOS%20PEDIATRICOS.pdf">https://www.revistapediatria.cl/volumenes/2018/vol15num2/pdf/COMPARACION%20DOS%20TECNICAS%20CURACION%20PACIENTES%20QUEMADOS%20PEDIATRICOS.pdf</a>  Chile	Volumen 15  Número 2

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Estudio de cohorte retrospectivo	Población y muestra: 87 pacientes	No corresponde	Los resultados encontrados de acuerdo al estudio con los 87 pacientes, permitió demostrar que los pacientes pediátricos tratados con ungüento de sulfadiazina de plata Platsul® presentaron más curaciones que aquellos que fueron tratados con membrana microporosa Telfa Clear®. Se encontró que ambas técnicas son efectivas, pero en el caso de Platsul® se encontró una mejor evaluación en lo que respecta a almacenamiento y estabilidad.	Se concluyó que existe efectividad en los cuidados de las quemaduras en pacientes pediátricos con el uso de Platsul® y el uso de Telfa Clear® ya q.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Chaganti P, Gordon I, Chao JH y Zehtabchi S.	2019	A systematic review of foam dressings for partial thickness burns.  Una revisión sistemática de apósitos de espuma para quemaduras de espesor parcial (24).	American Journal of Emergency Medicine <a href="https://www.ajemjournal.com/article/S0735-6757(19)30234-7/fulltext">https://www.ajemjournal.com/article/S0735-6757(19)30234-7/fulltext</a> Estados Unidos	Volumen 37

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	Población y muestra: 877 artículos	No corresponde	Los resultados mostraron que, de los 877 artículos utilizados, 3 fueron ensayos controlados aleatorios, reuniendo un total de 346 pacientes. Se comparó el uso del apósito de espuma que contiene plata SSD y la gasa en quemaduras de espesor parcial como tratamiento para las quemaduras. No se encontró diferencias significativas. Sin embargo, se encontró que las tasas referentes a disminución de infección y reducción del dolor fueron más favorables con el uso de apósito de espuma, aunque no los datos no fueron consistentes.	Se concluyó que existe efectividad de los cuidados para las quemaduras con apósito de espuma para reducir el dolor e índices de infecciones, aunque se señala que los datos no tienen la consistencia suficiente.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
García S.	2019	Honey as an alternative to topic treatments in the burning, wound and ulcer healing process.  La miel como alternativa a los tratamientos tópicos en el proceso de curación de quemaduras, heridas y úlceras (25).	Rev Ene de Enf <a href="http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/826">http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/826</a> España	Volumen 13  Número 1

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	Población: 11,303 estudios  Muestra: 26 estudios	No corresponde	Los resultados con base en la revisión sistemática de 26 estudios (19 ECAs y 7 revisiones sistemáticas) permitió evidenciar que la miel ayuda a cicatrizar, reduce los edemas, las secreciones purulentas y el dolor. Así también genera más esterilidad, en menor tiempo y con menos riesgos de efectos adversos, siendo adicionalmente menos costosa y con mayor efectividad.	Se concluyó que hay efectividad en los cuidados de enfermería que se brinda a pacientes con quemaduras a través del uso de la miel, permitiendo reducir el dolor y la infección, entre otros efectos positivos como una mayor esterilidad, mayores beneficios para cicatrizar las heridas, disminución de las secreciones purulentas, la curación se da en un lapso de tiempo más corto y con menores riesgos de efectos adversos.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Padrón L, Álvarez AR, Cedeño M.	2019	Nursing care in pediatric patients with burns and effects due to separation of the family bond.  Cuidados de enfermería en pacientes pediátricos con quemaduras y efectos por separación del vínculo familiar (26).	Cultura de los cuidados <a href="http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/96348">http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/96348</a> Ecuador	Número 54

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Descriptivo cuantitativo no experimental	Población: 72 profesionales de enfermería  Muestra: 40 enfermeras	No corresponde	Con base en la muestra seleccionada de 40 profesionales de enfermería, se encontró que el 70% de ellas realizan cuidados en la piel de los pacientes pediátricos quemados mediante la respectiva hidratación para restaurar la humedad. Así también el 90% de las profesionales realiza el control del balance hidroelectrolítico. La estimulación al paciente pediátrico quemado es realizada por el 95% del personal. El 85% del personal consideró que una hospitalización prolongada puede generar estrés en los menores	Se concluyó que hay efectividad en los cuidados de enfermería a los pacientes pediátricos por quemaduras, ya que permiten detectar las principales dificultades que tienen en su proceso de recuperación y las acciones más adecuadas para reducir el dolor y la infección, así como los cuadros de estrés que puede generar en ellos una hospitalización prolongada.

**Tabla 2:** Resumen de estudios sobre la efectividad de los cuidados de las quemaduras para disminuir el dolor y la infección en pacientes pediátricos.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p><b>Ensayo controlado aleatorizado</b></p> <p>Efectividad de un apósito de hidrogel como analgésico adjunto a los primeros auxilios para el tratamiento de las lesiones por quemaduras térmicas pediátricas agudas: protocolo de estudio para un ensayo controlado aleatorio.</p>	<p>Se concluyó que la intervención de enfermería con apósito de hidrogel como analgésico es efectiva para reducir el dolor e infección en pacientes pediátricos con lesiones por quemaduras térmicas agudas.</p>	Alta	Fuerte	Australia
<p><b>Ensayo controlado aleatorizado prospectivo</b></p> <p>Ensayo controlado aleatorizado prospectivo de Algisite™ M, Cuticerin™ y Sorbact®</p>	<p>Se concluyó que existe efectividad de los cuidados por quemaduras y la disminución del dolor. No se pudo determinar la infección en pacientes pediátricos, pero sí se pudo lograr a los 3 y 6 meses. Estos aspectos son de suma relevancia en el cuidado de la enfermería a fin de optimizar el cuidado a los pacientes con quemaduras.</p>	Alta	Fuerte	Australia
<p><b>Ensayo controlado aleatorizado</b></p> <p>Ungüento antibiótico versus un apósito a base de plata para niños con quemaduras en las extremidades: un estudio controlado aleatorio.</p>	<p>Se concluyó que existe efectividad de los cuidados por quemaduras mediante Mepitel Ag®, ayudando a cicatrizar las heridas y los riesgos por infección.</p>	Alta	Fuerte	Estados Unidos

<p><b>Ensayo controlado aleatorizado</b></p> <p>Eficacia del gel de silicona tópico y la terapia de vendaje de presión para la prevención y el tratamiento de las cicatrices de quemaduras en niños: protocolo de estudio para un ensayo controlado aleatorio.</p>	<p>Se concluyó que existe efectividad de los cuidados por quemaduras después en la disminución del dolor e infección en pacientes pediátricos y se redujo el área total de la quemadura satisfactoriamente, aspectos neurálgicos para una adecuada labor de enfermería.</p>	Alta	Fuerte	Australia
<p><b>Ensayo controlado aleatorizado</b></p> <p>Comparación de tres apósitos diferentes para quemaduras de espesor parcial en niños: protocolo de estudio para un ensayo controlado aleatorio.</p>	<p>Se concluyó que existe efectividad de los cuidados brindados por el personal de salud en pacientes con quemaduras para la disminución del dolor e infección en pacientes pediátricos,</p>	Alta	Fuerte	Australia
<p><b>Revisión sistemática</b></p> <p>Revisión sistemática: ¿cuál es el agente tópico más eficaz en la prevención de infecciones en pacientes con quemaduras?</p>	<p>Se concluyó que no existe efectividad los cuidados de las quemaduras con agentes tópicos para reducir el dolor y los riesgos de infección en pacientes con quemaduras.</p>	Alta	Fuerte	Argentina
<p><b>Estudio de cohorte retrospectivo</b></p> <p>Comparación de dos técnicas de curación en pacientes quemados pediátricos.</p>	<p>Se concluyó que existe efectividad en los cuidados de las quemaduras en pacientes pediátricos con el uso de Platsul® y el uso de Telfa Clear® .</p>	Moderada	Débil	Chile
<p><b>Revisión sistemática</b></p> <p>Una revisión sistemática de apósitos de espuma para quemaduras de espesor parcial.</p>	<p>Se concluyó que existe efectividad de los cuidados para las quemaduras con apósito de espuma para reducir el dolor e índices de infecciones, aunque se señala que los datos no tienen la consistencia suficiente.</p>	Alta	Fuerte	Estados Unidos

<p><b>Revisión sistemática</b></p> <p>La miel como alternativa a los tratamientos tópicos en el proceso de curación de quemaduras, heridas y úlceras</p>	<p>Se concluyó que hay efectividad en los cuidados por quemaduras a través del uso de la miel, permitiendo reducir el dolor y la infección, entre otros efectos positivos como una mayor esterilidad, mayores beneficios para cicatrizar las heridas, disminución de las secreciones purulentas, la curación se da en un lapso de tiempo más corto y con menores riesgos de efectos adversos.</p>	Alta	Fuerte	España
<p><b>Descriptivo cuantitativo no experimental</b></p> <p>Cuidados de enfermería en pacientes pediátricos con quemaduras y efectos por separación del vínculo familiar</p>	<p>Se concluyó que hay efectividad en los cuidados de enfermería a los pacientes pediátricos por quemaduras, ya que permiten detectar las principales dificultades que tienen en su proceso de recuperación y las acciones más adecuadas para reducir el dolor y la infección, así como los cuadros de estrés que puede generar en ellos una hospitalización prolongada.</p>	Baja	Muy débil	Ecuador

## CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

### 4.1. Discusión

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre la efectividad de los cuidados de las quemaduras para disminuir el dolor y la infección en pacientes pediátricos se realizó en buscadores especializados como Epistemonikos, Elsevier, Scimedirect, PubMed, Wiley Online Library, Cochrane y Scielo y pertenecen al diseño de ensayo controlado aleatorizado, revisión sistemática, ensayo controlado aleatorizado prospectivo, estudio de cohorte retrospectivo y descriptivo cuantitativo no experimental.

Conforme a las conclusiones obtenidas de la revisión sistemática realizada en el presente estudio, que se han mostrado en los 10 artículos respectivos, se tiene que el 80% son de alta calidad, el 10% de calidad moderada y el 10% de calidad baja, tal como se describe a continuación: el 40% (n= 4/10) son de ensayo controlado aleatorizado, el 30% (n=3) son de revisión sistemática, el 10% (n=1) es de ensayo controlado aleatorizado prospectivo, el 10% (n=1) es de estudio de cohorte retrospectivo y el 10% (n=1) es descriptivo cuantitativo no experimental.

Las evidencias científicas provienen de los países de Australia (40%), Estados Unidos (20%), España (10%), Argentina (10%), Ecuador (10%) y Chile (10%).

El 90% (n=9/10) señala que existe efectividad en los cuidados de las quemaduras para disminuir el dolor y la infección en pacientes pediátricos.

El 10% (n=1/10) señala que no existe efectividad en los cuidados de las quemaduras para disminuir el dolor y la infección en pacientes pediátricos.

Como resultado de todo este proceso, se han encontrado una serie de evidencias que refieren acerca de la efectividad de los cuidados de las quemaduras en la disminución del dolor y las infecciones en paciente pediátricos. De esta manera, Holbert MD, Griffin BR, McPhail SM, Ware RS, Foster K, Bertoni DC, et al (27) encontraron que existe efectividad en los cuidados de las quemaduras en la disminución del dolor y las infecciones en paciente pediátricos, cuyas edades fluctuaron entre 0 y 16 años, con lesiones por quemadura térmica aguda (área de la superficie de la quemadura total <20%). Dentro de los factores de alto riesgo de dolor se incluyeron quemaduras en los pies, quemaduras por carbón ardiente, fogatas, área de quemaduras superior al 5%. Con los cuidados aplicados se logró la reepitelización después del desbridamiento, se controló la frecuencia del pulso, temperatura para disminuir la incidencia de infección y dolor sin dejar de tomar en cuenta que los cuidados adecuados trajeron mejoras al paciente pediátrico. Se concluyó que la intervención es efectiva para reducir el dolor e infección en pacientes pediátricos.

En la misma línea, ya que McBride CA, Kimble RM, Stockton KA (28) en su investigación, realizada con 101 pacientes y mediante los análisis de regresión respectivos de los apósitos Algisite™ M, Cuticerin™ y Sorbact®, permitieron evidenciar que existe una reepitelización más rápida en pacientes pediátricos. Asimismo, disminuyeron las cicatrices en el sitio del donante a los 3 y 6 meses. Se concluyó que existe efectividad de los cuidados por quemaduras en la disminución del dolor. No se pudo establecer la infección en pacientes pediátricos, pero sí se pudo lograr la reepitelización a los 3 y 6 meses. Se pudo concluir que existe efectividad de los cuidados por quemaduras en la disminución del dolor mediante el uso de los apósitos señalados, datos que son muy

importantes para la actividad que realiza el personal de enfermería que cuida a los pacientes pediátricos con quemaduras.

Sin embargo, no todos los resultados se inclinaron hacia la efectividad de los cuidados de quemaduras, tal como se observó en el estudio de Rosanova MT, Stamboulian D y Lede R (29) quienes realizaron una revisión sistemática de 14 artículos, logrando evidenciar que no existe efectividad comprobada en la aplicación de agentes tópicos para disminuir riesgos de sepsis e infecciones locales en pacientes con quemaduras. Se hizo hincapié en que la utilización de agentes tópicos antimicrobianos es para reducir las posibilidades de colonización bacteriana, favorecer la cicatrización y reducir el riesgo de infecciones. Se concluyó que no existe efectividad de los cuidados de las quemaduras con agentes tópicos para reducir el dolor y los riesgos de infección en pacientes con quemaduras.

Es relevante tomar en cuenta estos aspectos, ya que ello permitirá tener conocimiento, basada en evidencias, sobre los tratamientos que tienen efectividad en el cuidado que realizan las enfermeras en pacientes pediátricos con quemaduras, para la disminución del dolor y el riesgo de contraer infecciones que puedan retardar su periodo de recuperación y prolongar su estancia en el hospital, situaciones que no solo afectan físicamente a los pacientes sino también a nivel psicológico y emocional.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

En el presente estudio se presentó una revisión sistemática. Se seleccionaron 10 artículos científicos sobre, la efectividad de los cuidados por quemaduras para la disminución del dolor e infección en pacientes pediátricos.

Las bases de datos revisadas fueron Epistemonikos, Elsevier, Sciencedirect, PubMed, Wiley Online Library, Cochrane y Scielo.

En cuanto a la evidencia sobre la efectividad de los cuidados de las quemaduras para disminuir el dolor y la infección en pacientes pediátricos, el 90% (9/10) señalan que, existe efectividad de los cuidados por quemaduras para la disminución del dolor e infección en pacientes pediátricos, disminuyendo el área corporal quemada y reepitelización de la quemadura, mientras que un 10% (1/10) señalan que no existe suficiente evidencia en torno al tema de investigación y se encontró la aparición de infección en pacientes pediátricos.

Con respecto a la calidad de evidencia, se tiene que el 80% son de alta calidad, el 10% de calidad moderada y el 10% de calidad baja, tal como se describe a continuación: el 40% (n= 4/10) son de ensayo controlado aleatorizado, el 30% (n=30) son de revisión sistemática, el 10% (n=10) es de ensayo controlado aleatorizado prospectivo, el 10% (n=10) es de estudio de cohorte retrospectivo y el 10% (n=10) es descriptivo cuantitativo no experimental.

## 5.2. Recomendaciones

Con base en los resultados obtenidos de esta revisión sistemática, se pueden establecer las siguientes recomendaciones:

1. Se recomienda realizar un protocolo en los cuidados de enfermería en pacientes pediátricos en el área de pacientes quemados, debido a que se debe mejorar la valoración de la infección y cuidados que permitan disminuir el número de infecciones en la quemadura.
2. Se recomienda realizar una evaluación detallada de los protocolos establecidos para las prácticas de los cuidados de enfermería a pacientes pediátricos dentro del mismo hospital, a fin de optimizar los procedimientos y contribuir a su pronta recuperación, considerando que un periodo largo de hospitalización puede redundar de forma negativa en el estado psicológico y emocional de los pacientes.
3. Realizar las coordinaciones respectivas con las autoridades del nosocomio para implementar el protocolo de cuidado de pacientes pediátricos quemados para que estén adecuadamente preparados, para los procedimientos que se puedan requerir en función a la gravedad de sus heridas.
4. Se recomienda a las enfermeras especialistas de Unidad de Cuidados Pediátricos mantener una vigilancia activa frente al número de pacientes que presenten infecciones, realizando el cambio de apósitos uso de agentes tópicos que sean paliativos para la reducción del dolor en los pacientes pediátricos.
5. Elaborar un plan de capacitaciones dirigido a todos los agentes involucrados en el cuidado de los pacientes pediátricos con quemaduras: enfermeras, familiares, cuidadores y a los mismos pacientes, a fin de cumplir de forma pertinente con los protocolos establecidos y contribuir a una adecuada recuperación, disminución del dolor y del riesgo de infecciones.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la salud. Quemaduras. [Internet]\* 2018. Ginebra, Suiza: [citado el 15 de Nov. de 2019]. Disponible desde: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/burns>
2. Solís F, Domic C y Saavedra R. Epidemiología de las quemaduras en niños y adolescentes de Región Metropolitana de Chile. Rev chil de pediatr. [Revista internet]\* 2014, Dic: [citado el 15 de Nov. de 2019]; 85 (6): 690-700 Disponible desde: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062014000600006](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062014000600006)
3. Martínez JR, Serracanta J, Monclús E, Pérez D, López E, García JD et al. Guía clínica de consenso en el uso de desbridamiento enzimático en quemaduras con Nexobrid. Cir. plást. Iberolatinoam [Revista internet]\*. 2017, Abr, May, Jun [citado el 14 de Nov. de 2019]; 43(2): 193-202. Disponible desde: <http://scielo.isciii.es/pdf/cpil/v43n2/quemados.pdf>
4. Corrales C, Martínez JR, González A, Serrano M y Casado C. Disminución de la necesidad de cobertura con injertos y baja tasa de cicatrización hipertrófica en quemaduras tras desbridamiento enzimático. Cir. plást. iberolatinoam. [Revista Internet]\* 2016, Oct/Dic [citado el 02 de Dic. de 2018]; 42(4): 339-346. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/cpil/v42n4/quemados1.pdf>
5. Ambrosoni M, Telechea H, Cristiani F, Manaro B, Pizarro M y Menchaca A. Propuesta de tratamiento del gran quemado en la unidad de cuidados intensivos del CHPR. Arch. Pediatr. Urug. [Revista internet]\*. 2018, Abr [citado el 15 de Nov. de 2019]; 89(2): 129-134. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/adp/v89n2/1688-1249-adp-89-02-129.pdf>

6. Jiménez R y García FP. Manejo de las quemaduras de primer y segundo grado en atención primaria. Gerokomos [Revista internet]. 2018, Mar [citado el 17 de Mar. de 2018]; 29(1): 45-51. Disponible desde: <http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v29n1/1134-928X-geroko-29-01-45.pdf>
7. Moya E, Moya Y y Labrada YC. Quemaduras en edad pediátrica. Rev. Arch Med Camaguey. [Revista internet]. 2015, Abr [citado el 15 de Nov. de 2019]; 19(2): 129-137. Disponible desde: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v19n2/amc060215.pdf>.
8. Florencia M, Aiassa S, Garutti A Carballo M y Dotto G. Infección por hongos filamentosos en pacientes quemados: estudio retrospectivo. Revista de la Facultad de Ciencias Médicas [Revista internet]. 2018, Abr [citado el 12 de Nov de 2019]; 75(2): 128-133. Disponible desde: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/med/article/view/17841/20619>
9. Martínez CR, Álvarez F, Garzón CA y Rave IC. Eventos adversos en niños hospitalizados: un desafío para el Cuidado de Enfermería. Ciencia y Cuidado [Revista internet]\*. 2019, Ene – Abr [citado el 12 de Nov. de 2019]; 16(1): 111-123. Disponible desde: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1547/1439>
10. Dávalos D, Dávila L y Meléndez A. Manejo de morbimortalidad del paciente pediátrico quemado en el hospital "Baca Ortiz" de Quito, Ecuador. Cir. plást. iberolatinoam. [Revista internet]. 2007, Jul - Agost - Set [citado el 17 de Nov. de 2019]; 33(3): 163-170. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/cpil/v33n3/163.pdf>.
11. Chávez T, Lona JC, Riebeling A y Orozco LG. Incidencia y factores de riesgo para bacteriemia en pacientes pediátricos con quemaduras en un Centro de Atención Especializado en México. Rev. Chilena. infectol. [Revista internet]. 2017, Jun [citado el 17 de Nov. de 2019]; 34(3): 221-226. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v34n3/art03.pdf>

12. Rizo R, Franco MC, Olivares M, Gonzáles O y Sánchez ZC. Quemaduras accidentales en niños y niñas remitidos del nivel primario de atención. MEDISAN [Revista internet]. 2015, Ene [citado el 17 de Nov. de 2019]; 19(1): 49-55. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v19n1/san08191.pdf>
13. Alcázar M, Fidalgo MP y Laplana O. Ansiedad percibida por los pacientes hospitalizados por quemaduras, en una Unidad de Quemados. Cir. plást. iberolatinoam. [Revista internet]. 2014, Abr – May - Jun [citado el 12 de Nov. de 2019]; 40(2):159-169. Disponible desde: <http://scielo.isciii.es/pdf/cpil/v40n2/original5.pdf>
14. Higgins J.P.T. y Green, S. (editors) Cochrane Handbook for Systematic Review of Interventions Version 5.1.0 [updated March 2011. The Cochrane Collaboration. [Internet]\* 2011. [citado el 16 de Nov. de 2019]; Disponible desde: [https://es.cochrane.org/sites/es.cochrane.org/files/public/uploads/manual\\_cochrane\\_510\\_web.pdf](https://es.cochrane.org/sites/es.cochrane.org/files/public/uploads/manual_cochrane_510_web.pdf)
15. Neumann I, Pantoja T, Peñaloza B, Cifuentes L y Rada G. El sistema GRADE: un cambio en la forma de evaluar la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendaciones. Rev. méd. Chile [Revista internet]\* 2014, May [citado el 16 de Nov. de 2019]; (142) 5: pp. 630-635. Disponible desde: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872014000500012](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872014000500012)
16. Arenas A y Riveros C. Aspectos éticos y jurídicos de la salud ocupacional. Pers. bioét. [Revista internet] 2017, Feb [citado el 13 de Nov. de 2018]; 21(1): 62-77. Disponible desde: <http://www.scielo.org.co/pdf/pebi/v21n1/0123-3122-pebi-21-01-00062.pdf>
17. Holbert MD, Griffin BR, McPhail SM, Ware RS, Foster K, Bertoni DC et al.

Efectividad de un apósito de hidrogel como analgésico adjunto a los primeros auxilios para el tratamiento de las lesiones por quemaduras térmicas pediátricas agudas: protocolo de estudio para un ensayo controlado aleatorio. *Trials* [Revista internet]\* 2019, Australia [citado el 15 de Nov. de 2019]; 20 (13):1-13. Disponible desde: <https://trialsjournal.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s13063-018-3057-x>

18. McBride CA, Kimble RM y Stockton KA. Ensayo prospectivo aleatorizado y controlado de Algisite™ M, Cuticerin™ y Sorbact® como apósitos para el sitio donante en injertos de piel pediátricos de espesor dividido. *Burns & Trauma*. [Internet] 2018, Australia [citado el 12 de Nov. de 2019]; (6)33: 1-10. Disponible desde: [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6267093/pdf/41038\\_2018\\_Article\\_135.pdf](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6267093/pdf/41038_2018_Article_135.pdf)
19. Choi YM, Campbell K, Levek C, Recicar J y Moulton S. Ungüento antibiótico versus un apósito a base de plata para niños con quemaduras en las extremidades: un estudio controlado aleatorio. *J Pediatric Surg*. [Revista internet] 2019, Estados Unidos. [citado el 12 de Nov. de 2019]; (54)7: 1391-1396. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29983189>
20. Wiseman J, Simons M, Kimble R, Ware R, McPhail S, Tyack Z. Eficacia de la terapia tópica de gel de silicona y la presión de prendas de vestir para quemadura prevención y el tratamiento de cicatrices en niños: estudio de protocolo para un aleatorizado controlado ensayo [Revista internet] 2017, Feb [citado el 13 de Nov. de 2019]; (18)1: 18 – 72. Disponible desde: [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5314463/pdf/13063\\_2017\\_Article\\_1820.pdf](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5314463/pdf/13063_2017_Article_1820.pdf)
21. Gee K, Kimble M, Cuttle, Stockton K. Comparación de tres apósitos

- diferentes para quemaduras de espesor parcial en niños: protocolo de estudio para un ensayo controlado aleatorio. *Trial*. [Revista internet]\* 2013, Nov. [citado el 9 de Mar. de 2019]; (14)1: 1-8. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4222277/>
22. Rosanova MT, Stamboulian D y Lede R. Revisión sistemática: ¿cuál es el agente tópico es más eficaz en la prevención de infecciones en pacientes con quemaduras? *Arch Argent Pediatr*. [Revista internet]\* 2012, Agosto [citado el 12 de Nov. de 2019]; (110)4: 296-303. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22859322>
23. Lagos C, Paulos A y Piñol B. Comparación de dos técnicas de curación en pacientes quemados pediátricos. *Rev Ped Elect*. [Revista internet]\* 2018, Chile [citado el 17 de Nov. de 2019]; (15)2 Disponible desde: <https://www.revistapediatria.cl/volumenes/2018/vol15num2/pdf/COMPARACION%20DOS%20TECNICAS%20CURACION%20PACIENTES%20QUEMADOS%20PEDIATRICOS.pdf>
24. Chaganti P, Gordon I, Chao JH y Zehtabchi S. Una revisión sistemática de apósitos de espuma para quemaduras de espesor parcial. *American Journal of Emergency Medicine*. [Revista internet]\* 2019, Estados Unidos [citado el 17 de Nov. de 2019]; (15)2 Disponible desde: [https://www.ajemjournal.com/article/S0735-6757\(19\)30234-7/fulltext](https://www.ajemjournal.com/article/S0735-6757(19)30234-7/fulltext)
25. García S. La miel como alternativa a los tratamientos tópicos en el proceso de curación de quemaduras, heridas y úlceras. *Rev Ene de Enf* [Revista internet]\* 2019, España [citado el 16 de Nov. de 2019]; (13)1 Disponible desde: <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/826>
26. Padrón L, Álvarez AR y Cedeño M. Cuidados de enfermería en pacientes pediátricos con quemaduras y efectos por separación del vínculo familiar. *Cultura de los cuidados* [Internet]\* 2019, Ecuador [citado el 21 de Nov. de 2019]; (54): 374-383. Disponible desde: <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/96348>

27. Holbert MD, Griffin BR, McPhail SM, Ware RS, Foster K, Bertoni DC et al. Efectividad de un apósito de hidrogel como analgésico adjunto a los primeros auxilios para el tratamiento de las lesiones por quemaduras térmicas pediátricas agudas: protocolo de estudio para un ensayo controlado aleatorio. *Trials* [Revista internet]\* 2019, Australia [citado el 15 de Nov. de 2019]; 20 (13):1-13. Disponible desde: <https://trialsjournal.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s13063-018-3057-x>
28. McBride CA, Kimble RM y Stockton KA. Ensayo prospectivo aleatorizado y controlado de Algisite™ M, Cuticerin™ y Sorbact® como apósitos para el sitio donante en injertos de piel pediátricos de espesor dividido. *Burns & Trauma*. [Internet] 2018, Australia [citado el 12 de Nov. de 2019]; (6)33: 1-10. Disponible desde: [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6267093/pdf/41038\\_2018\\_Article\\_135.pdf](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6267093/pdf/41038_2018_Article_135.pdf)
29. Rosanova MT, Stamboulian D y Lede R. Revisión sistemática: ¿cuál es el agente tópico es más eficaz en la prevención de infecciones en pacientes con quemaduras? *Arch Argent Pediatr*. [Revista internet]\* 2012, Agosto [citado el 12 de Nov. de 2019]; (110)4: 296-303. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22859322>