Semergen. 2015;41 (Espec Congr):1231

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/2207 - "Me ha saltado aceite en las manos mientras cocinaba"

M. del Campo Giménez[a], Y. Martínez Fernández[b], M. Azorín Ras[c], C. García Culebras[d], C. Cuevas Sánchez[e] y A.I. Castillejo López[f]

[a]Médico Residente de 1[er] año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Residencia Zona IV. Albacete. [b]Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Residencia Zona IV. Albacete. [c]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Residencia Zona IV. Albacete. [d]Médico de Familia. Centro de Salud Residencia Zona IV. Albacete. [e]Enfermero. Centro de Salud Cuenca I. Cuenca. [f]Enfermera. Centro de Salud Residencia Zona IV. Albacete.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 62 años que acude al Centro de Salud, siendo atendida de urgencia por presentar quemaduras de segundo grado en ambas manos producidas por aceite mientas se encontraba en su domicilio cocinando. A través de las fotografías realizadas en la consulta, observamos la evolución favorable que ha realizado la paciente gracias a la colaboración y comunicación con enfermería.

Exploración y pruebas complementarias: Se visualizan quemaduras dérmicas superficiales en dorso y palma de ambas manos, dolorosas, con lecho rosado, liso, brillante y exudativo, que se acompañan de flictenas, con peor aspecto inicial en mano derecha; también se observa quemadura dérmica superficial similar a las anteriores en región umbilical de de aproximadamente de 17 × 6 cm. El cálculo aproximado de la superficie corporal total quemada (SCTQ) es de un 4%. Se decide administrar profilaxis antitetánica, y revisiones diarias durante 10 días para realizar curas con Silvederma, linitul y vendaje para evitar sobreinfección. Durante una de sus visitas al centro de salud, la paciente presenta signos de infección, por lo que es tratada con amoxicilina-ácido clavulánico 1000/62,5 mg durante 10 días, 2 comprimidos cada 12 horas, sin embargo, se suspende por presentar cuadro de diarrea secundaria a la toma de antibióticos, por lo que se decide pautar cambiar el tratamiento a amoxicilina 750 mg cada 8 horas hasta completar los 10 días. Mientras duran las continuas visitas al centro de salud, en ningún momento es necesaria la realización de pruebas

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

complementarias. Adjuntamos fotos evolutivas de las quemaduras que presenta la paciente, gracias a las cuales, la paciente se fue animando a continuar con el tratamiento sin decaer, mejorando su estado anímico y sentirse involucrada en el caso.

Juicio clínico: Quemaduras dérmica superficial o de segundo grado en ambas manos y en región abdominal.

Diagnóstico diferencial: Quemaduras de primer grado; quemaduras de segundo grado; sobreinfección de quemaduras.

Comentario final: Tras un seguimiento muy controlado por el equipo de Atención de Primaria, la paciente fue mejorando de las lesiones, siendo dada de alta después de tres meses del episodio con una discromía residual en las lesiones, que desaparecerá con el tiempo. Se explica a la paciente las medidas preventivas que deberá realizar tales como protección solar, aplicación de aceite de rosa de mosqueta en las lesiones y utilización de guantes protectores para la manipulación manual.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rodríguez García JL. Diagnóstico, tratamiento médico (DTM). Editorial Marbán. 2011.

2. Fisterra.com: Atención Primaria en la red.

3. Harrison, Principios de Medicina Interna, 18ª edición.

4. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias. Guía de diagnóstico y protocolos de actuación. 4ª edición, Elsevier.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.