



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## Apósitos para las quemaduras superficiales y de espesor parcial (Revisión)

Wasiak J, Cleland H, Campbell F

Wasiak J, Cleland H, Campbell F.  
Dressings for superficial and partial thickness burns  
(Apósitos para las quemaduras superficiales y de espesor parcial).  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2008, Issue 4. Art. No.: CD002106.  
DOI: [10.1002/14651858.CD002106.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD002106.pub3).

[www.cochranelibrary.com/es](http://www.cochranelibrary.com/es)

[Revisión de intervención]

# Apósitos para las quemaduras superficiales y de espesor parcial

Jason Wasiak<sup>1</sup>, Heather Cleland<sup>2</sup>, Fiona Campbell<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Victorian Adult Burns Service and School of Public Health and Preventative Medicine, Monash University, Alfred Hospital, Melbourne, Australia. <sup>2</sup>Victorian Adult Burns Service, The Alfred Hospital, Melbourne, Australia. <sup>3</sup>School of Health and Related Research, University of Sheffield, Sheffield, UK

**Dirección de contacto:** Jason Wasiak, Victorian Adult Burns Service and School of Public Health and Preventative Medicine, Monash University, Alfred Hospital, Commercial Road, Prahran, Melbourne, Victoria, 3181, Australia. [J.Wasiak@alfred.org.au](mailto:J.Wasiak@alfred.org.au), [jwasiak1971@gmail.com](mailto:jwasiak1971@gmail.com).

**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Heridas.

**Estado y fecha de publicación:** Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 10, 2010.

**Referencia:** Wasiak J, Cleland H, Campbell F. Dressings for superficial and partial thickness burns (Apósitos para las quemaduras superficiales y de espesor parcial). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2008, Issue 4. Art. No.: CD002106. DOI: [10.1002/14651858.CD002106.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD002106.pub3).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

## RESUMEN

### Antecedentes

La lesión producida por una quemadura aguda es compleja y evoluciona. Las quemaduras extensas producen, además del daño tisular local, consecuencias sistémicas. El tratamiento de las lesiones por quemadura de espesor parcial tiene como objetivo promover la curación, y para ello actualmente se cuenta con una amplia variedad de apósitos. Los progresos tecnológicos y los avances de la comprensión de la curación de las lesiones han llevado al desarrollo de nuevos apósitos. La selección de los apósitos se debe basar en sus efectos curativos, pero también debe considerarse la facilidad de su colocación y extracción, los requisitos para el cambio del apósito, el coste y la comodidad de los pacientes.

### Objetivos

Evaluar los efectos de los apósitos para las lesiones por quemaduras superficiales y de espesor parcial.

### Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el Registro Especializado de Ensayos Controlados del Grupo Cochrane de Heridas (Cochrane Wounds Group) (búsqueda 29/5/08); Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials, CENTRAL) - The Cochrane Library, número 2, 2008; Ovid MEDLINE - 1950 hasta mayo, semana 3, 2008; Ovid EMBASE - 1980 hasta 2008, semana 21 y Ovid CINAHL - 1982 hasta mayo, semana 4, 2008.

### Criterios de selección

Todos los ensayos controlados con asignación al azar (ECAs) que evaluaron los efectos de los apósitos para las lesiones por quemaduras superficiales y de espesor parcial.

### Obtención y análisis de los datos

Dos autores, de forma independiente, utilizaron los formularios estandarizados para extraer los datos. Se evaluó la validez interna de cada ensayo y las diferencias se resolvieron mediante discusión.

### Resultados principales

En esta revisión se incluyeron un total de 26 ECAs, que en su mayoría eran metodológicamente deficientes. Varios apósitos parecen ser algo más beneficiosos que otros productos para el tratamiento de las quemaduras superficiales y de espesor parcial. Este beneficio está relacionado con el tiempo hasta la cicatrización de la herida, el número de cambios de apósitos y el nivel de dolor experimentado. El uso

**Apósitos para las quemaduras superficiales y de espesor parcial (Revisión)**

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

de apósitos biosintéticos está relacionado con la disminución del tiempo hasta la curación y del dolor durante los cambios de apósitos. El uso de sulfadiazina de plata (SDP) como un comparador de la duración total del tratamiento en las lesiones por quemadura necesita ser reconsiderado, ya que varios estudios han demostrado que en los pacientes tratados con apósitos de SDP se retrasa la cicatrización de la herida y se necesitan más aplicaciones de apósitos.

### **Conclusiones de los autores**

Existen escasos ECAs de alta calidad sobre los apósitos para las lesiones por quemadura superficial y de espesor parcial. Los estudios resumidos en esta revisión evaluaron varias intervenciones y diversos comparadores y variables principales de evaluación clínica. A pesar de algunos resultados potencialmente positivos, las pruebas, que se derivan en gran parte de ensayos con deficiencias metodológicas, son de utilidad limitada para ayudar a los médicos a elegir los tratamientos apropiados.

### **RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS**

Las quemaduras superficiales son las que incluyen la capa de la piel epidérmica y las quemaduras de espesor parcial incluyen el daño más profundo a estructuras como los vasos sanguíneos y los nervios. Hay muchos materiales de apósito disponibles para tratar estas quemaduras, pero ninguno tiene pruebas sólidas para apoyar su uso. Las pruebas de los ensayos pequeños, muchos con limitaciones metodológicas, indican que las quemaduras superficiales y de espesor parcial pueden tratarse con apósitos hidrocoloidales, de nylon de silicona, antimicrobianos (con plata), de lámina de poliuretano y biosintéticos. No hay pruebas para apoyar el uso de la sulfadiazina de plata.