



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## Tratamiento tópico para las quemaduras faciales (Revisión)

Hoogewerf CJ, Van Baar ME, Hop MJ, Nieuwenhuis MK, Oen IMM, Middelkoop E

Hoogewerf CJ, Van Baar ME, Hop MJ, Nieuwenhuis MK, Oen IMM, Middelkoop E.  
Topical treatment for facial burns  
(Tratamiento tópico para las quemaduras faciales).  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2013, Issue 1. Art. No.: CD008058.  
DOI: [10.1002/14651858.CD008058.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD008058.pub2).

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

[Revisión de intervención]

# Tratamiento tópico para las quemaduras faciales

Cornelis J Hoogewerf<sup>1</sup>, Margriet E Van Baar<sup>1</sup>, M Jenda Hop<sup>1</sup>, Marianne K Nieuwenhuis<sup>2</sup>, Irma MMH Oen<sup>1</sup>, Esther Middelkoop<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Burn Centre, Maasstad Hospital, Association of Dutch Burn Centres, Rotterdam, Netherlands. <sup>2</sup>Burn Centre, Martini Hospital, Association of Dutch Burn Centres, Groningen, Netherlands. <sup>3</sup>Burn Centre, Red Cross Hospital, Association of Dutch Burn Centres, Beverwijk, Netherlands

**Dirección de contacto:** Margriet E Van Baar, Burn Centre, Maasstad Hospital, Association of Dutch Burn Centres, PO Box 9100, Rotterdam, South-Holland, 3007 AC, Netherlands. [baarm@maasstadziekenhuis.nl](mailto:baarm@maasstadziekenhuis.nl).

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

**Estado y fecha de publicación:** Nueva, publicada en el número 1, 2013.

**Referencia:** Hoogewerf CJ, Van Baar ME, Hop MJ, Nieuwenhuis MK, Oen IMM, Middelkoop E. Topical treatment for facial burns (Tratamiento tópico para las quemaduras faciales). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2013, Issue 1. Art. No.: CD008058. DOI: [10.1002/14651858.CD008058.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD008058.pub2).

Copyright © 2013 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

## RESUMEN

### Antecedentes

Las lesiones por quemaduras son un problema de salud importante. Se producen con frecuencia en la cabeza y el cuello, un área central para la identidad de una persona que proporciona los medios más expresivos de comunicación. Las intervenciones tópicas son actualmente la piedra angular del tratamiento de las quemaduras de espesor parcial de la cara.

### Objetivos

Evaluar los efectos de las intervenciones tópicas sobre la cicatrización de las heridas en personas con quemaduras faciales de cualquier profundidad.

### Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el registro especializado del Grupo Cochrane de Heridas (Cochrane Wounds Group) (el 12 de noviembre de 2012); el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials, CENTRAL) (*The Cochrane Library* 2012, número 10); Ovid MEDLINE (desde 1950 hasta noviembre de 2012, semana 1); Ovid MEDLINE - In-process & Other Non-Indexed Citations (el 12 de noviembre de 2012); Ovid EMBASE (desde 1980 hasta 2012, semana 45); y EBSCO CINAHL (desde 1982 hasta el 9 de noviembre de 2012) para los ensayos relevantes. No se aplicó ninguna restricción de fecha ni de idioma.

### Criterios de selección

Fueron aptos para la inclusión en esta revisión los ensayos controlados aleatorios (ECA) que evaluaran los efectos del tratamiento tópico para las quemaduras faciales.

### Obtención y análisis de los datos

Dos revisores evaluaron de forma independiente e incluyeron las referencias identificadas por la estrategia de búsqueda. Los ensayos incluidos se evaluaron con un formulario de riesgo de sesgo y los datos se extrajeron en una hoja estandarizada de extracción de datos. Para los resultados dicotómicos y continuos, se calcularon los cocientes de riesgo y las diferencias de medias, respectivamente, ambos con intervalos de confianza (IC) del 95%.

### Resultados principales

Se incluyeron cinco ECA con un total de 119 participantes. Dos estudios compararon dos agentes antimicrobianos diferentes y tres compararon un sustituto de piel biológico o de bioingeniería con un agente antimicrobiano. Todos los estudios tuvieron un tamaño de muestra pequeño y un riesgo de sesgo alto. La heterogeneidad de las intervenciones y los resultados no permitió la combinación de los

**Tratamiento tópico para las quemaduras faciales (Revisión)**

Copyright © 2013 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

datos. En tres estudios, el tiempo para completar la cicatrización de la herida fue significativamente más corto para el uso de un sustituto de la piel que para el uso de un agente antibacteriano, pero la calidad de las pruebas fue baja. El dolor se alivió significativamente con el uso de los sustitutos de piel en ambos estudios que informaron este resultado en todos los grupos; las diferencias de medias se ubicaron entre -2,00 (IC del 95%: -3,82 a -0,18) y -4,00 (IC del 95%: -5,05 a -2,95) en una escala de 10 puntos.

### **Conclusiones de los autores**

No hay suficientes estudios de investigación de alta calidad y las pruebas para permitir establecer conclusiones de los efectos de las intervenciones tópicas sobre la cicatrización de las heridas en pacientes con quemaduras faciales.

## **RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS**

### **Tratamiento tópico para las quemaduras faciales**

Las lesiones por quemaduras son un problema de salud importante. Las quemaduras se producen con frecuencia en la cabeza o el cuello. Estas zonas son centrales para la identidad de las personas y desempeñan una función vital en la comunicación. Otras capacidades básicas como la audición, el olfato y la respiración pueden afectarse como resultado directo de una quemadura facial. Los autores de esta revisión Cochrane pretendían evaluar los efectos de los tratamientos tópicos (superficiales) para la curación de las heridas en las quemaduras faciales. Los ejemplos de los tratamientos tópicos son las cremas y ungüentos antimicrobianos, y los sustitutos de piel biológicos o de bioingeniería (artificiales).

Se incluyeron cinco estudios pequeños en la revisión. Dos estudios compararon dos antimicrobianos diferentes aunque tres compararon los antimicrobianos con los sustitutos de piel. Todos los estudios fueron pequeños y con un riesgo de sesgo alto, por lo tanto no podemos tener confianza en los resultados y la evidencia global es de calidad baja. No hay suficientes pruebas fiables sobre si los tratamientos tópicos mejoran los resultados para los pacientes con quemaduras faciales, incluida una mejor cicatrización de la herida, las tasas de la infección, la necesidad de cirugía, mejor apariencia de las cicatrices, menor dolor, mejor satisfacción general de los pacientes, menos efectos adversos, mejor calidad de vida o reducción de la duración de la estancia hospitalaria. Se necesita más investigación.