## Revista Pediatría Electrónica

Universidad de Chile Facultad de Medicina Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Servicio Salud Metropolitano Norte Hospital Clínico de Niños Roberto Del Río

ANÁLISIS DEL MANEJO DE QUEMADURAS ELÉCTRICAS DE BAJO VOLTAJE EN EL SERVICIO DE URGENCIA DEL HOSPITAL ROBERTO DEL RÍO. Ángela Ojeda, Broussain V., Covarrubias P., Caprile I., Correa C. Hospital Roberto del Rio

INTRODUCCION: las quemaduras eléctricas en niños constituyen una consulta habitual en los servicios de urgencia y se ha descrito que pueden tener complicaciones diversas, incluyendo cardiovasculares severas. De aquí la importancia de una evaluación adecuada, pero no existe consenso en el manejo inicial de estos pacientes.

OBJETIVO: Análisis de manejo actual en el servicio de urgencia, revisión de literatura actualizada y proponer algoritmo de manejo.

PACIENTES Y METODOS: Estudio retrospectivo, analizando datos de atención de urgencia y fichas clínicas de los pacientes atendidos por quemaduras eléctricas de bajo voltaje en el Servicio de Urgencia de nuestro Hospital en el año 2011.

RESULTADOS: Se revisaron 604 datos de pacientes atendidos por quemaduras, de los cuales un 5% correspondieron a quemaduras eléctricas de bajo voltaje. Se analiza según distribución por sexo y edad. Se observó una gran diversidad de criterios en la monitorización inicial que va desde sólo un electrocardiograma (ECG) hasta hospitalización en UTI. Gran parte de nuestros pacientes fueron sometidos monitorizaciones cardiacas no invasivas (MCNI) prolongadas, mayor a 4 horas. En todos los pacientes a los que se realizó ECG inicial, este fue normal, y durante la MCNI ningún paciente presentó complicaciones. En la revisión de fichas se determinó que no hubo complicaciones a largo plazo.

DISCUSION: Las complicaciones cardiovasculares son poco frecuente en quemaduras de bajo voltaje. Por la multiplicidad de criterios de manejo observado en nuestra serie se revisó literatura que recomienda: en lesiones de bajo voltaje, sin grandes lesiones cutáneas ni compromiso de conciencia, sólo se realice evaluación inicial con ECG, sin necesidad de monitorización posterior.

CONCLUCIÓN: El manejo inicial de estos pacientes no se encuentra estandarizado, lo que determina un mal uso de los recursos. Se sugiere algoritmo de manejo de pacientes con quemaduras eléctricas de bajo voltaje, considerando las recomendaciones de la literatura actual.