

PROTOCOLO DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE CRIMENES CON ACIDO



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

QUEMADURAS QUIMICAS POR AGRESIÓN

ATENCIÓN O DE LOS HECHOSÓN LUGAR DEL

PRIMER RESPONDIENTE

1. Interrumpir el agente

2. Rescatar la víctima

3. Trasladar a IPS

KIT DE URGENCIAS

- 1 par de guantes
- Gafas
- Cinta de pH
- Bata desechable
- Tijeras

1. Colocarse guantes
2. Cortar y retirar la ropa
3. Secar la piel
4. Irrigación con agua

1. Irrigación continua por 20-30 minutos
2. Aplicar jabón líquido y deje actuar por 15-20 minutos
3. Irrigación ocular por 20 minutos.
4. No jabón en ojos
5. Repetir hasta llegar al hospital

URGENCIAS IPS (ATENCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA)

1. Continuar la remoción del químico
2. Investigar toxicidad sistémica
3. Manejo local de la quemadura
4. Remisión a unidad de quemados

A. Vía Aérea

Rara vez Exposición a gas o polvo

1. Oxígeno al 100%
2. Evaluar criterio de intubación

B. Respiración

1. Evaluar contractura torácica por quemadura circular
2. Escarotomía del torax

C. Circulación

1. Evaluar perfusión
2. Canalizar vena
3. Lactato de Ringer 4 cc/Kg/%SCQ
4. Diuresis 1 cc/Kg/hora

D. Déficit Neurológico

Rara vez

Evaluar estado de conciencia

E. Exposición

1. Retirar la ropa
2. Evitar hipotermia
3. Evaluar patrón de la quemadura

1. Patrón continuo
2. Patrón en gotas diseminadas
3. Patrón mixto

- Analgesia
1. Morfina: 5-10 mg IM
 2. Meperidina: 50 mg SC o IM
 3. Tramadol: 50 mg IM

Remisión a

SERVICIO ESPECIALIZADO EN QUEMADURAS O UNIDAD DE QUEMADOS

1. Historia Clínica completa
2. Examen físico completo
3. Evaluar quemaduras y compromiso sistémico
4. Solicite laboratorios
5. Revise tratamientos realizados

Criterios de Hospitalización

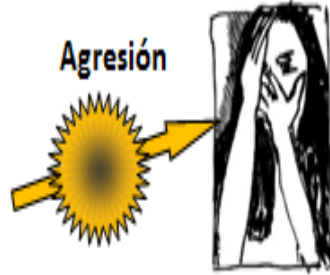
1. Quemadura en cara, cuello, pies, pliegues, genitales
2. Patrón continuo y mixto
3. Compromiso vía aérea
4. Quemaduras profundas – GIII profundo y GIII

Tratamiento quirúrgico

1. Escarotomía tangencial temprana
2. Cobertura Inmediata con tejidos laminares (amnios, piel)
3. Preparar para cobertura definitiva

Criterios Manejo Ambulatorio

1. Patrón disperso
2. Quemadura Superficiales
3. No compromiso vía aérea
4. No áreas especiales



ATENCIÓN MÉDICA

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

PRIMEROS AUXILIOS

En el lugar del evento

Interrumpir contacto con el agente
Rescatar a la víctima
Estabilizar y transportar

Tranquilizar
Dar apoyo y oportunidad de expresarse
Ofrecer soluciones concretas

En urgencias

Evaluación ABCDE + Irrigación
Evaluación de la quemadura
Analgesia
Reporte a SIVIGILA
Reporte autoridad / denuncia

Evaluación de la víctima y su situación (PESCAR)
Medidas de atención según evaluación

Unidad de Quemados

Nueva evaluación de la quemadura
Tratamiento ocular
Soporte General
Manejo local de la quemadura

Elaborar el incidente de agresión
Integrar el evento traumático en trama de vida
Generar apertura para aceptación del cambio corporal

Ambulatorio

Curaciones
Controles periódicos por especialista

- Evaluar resultado de cirugías
- Prevenir, identificar, tratar secuelas
- Plan de tratamiento a seguir

Manejo de recaídas (depresión, ansiedad)
Fortalecimiento de autoconfianza y auto consideración
Terapia breve, técnicas de relajación y visualización para dolor y ansiedad

SEGUIMIENTO

ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y SOCIAL

