



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN**

**MODALIDAD TESIS**

**TEMA:**

“INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA A PACIENTES PEDIÁTRICOS CON ABSCESO  
CUTÁNEO. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA”

**AUTORA:**


Loor Velez Maria Cristina

**TUTOR:**

Dr. Xavier Basurto Zambrano

**Período 2025-2**

## CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

	NOMBRE DEL DOCUMENTO: CERTIFICADO DE TUTOR(A).	CÓDIGO: PAT-04-F-010
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO BAJO LA UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	REVISIÓN: 1 Página 1 de 1

### CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor(a) de la **Facultad Ciencias de la Salud** carrera de **Enfermería** de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido y revisado el trabajo de Integración Curricular bajo la autoría de la estudiante **Maria Cristina Loor Velez**, legalmente matriculado/a en la carrera de **Enfermería** periodo académico **2023 (2) - 2024 (2)**, cumpliendo el total de 384 horas, correspondiente a la Cohorte que sustenta en el **2025 (2)** cuyo tema del proyecto es "**Intervención de enfermería a pacientes pediátricos con absceso cutáneo**".

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 27 de mayo del 2026

Lo certifico,



Dr. Xavier Basurto Zambrano  
**Docente Tutor(a)**  
**Área: Salud y Bienestar**

## DECLARACIÓN DE AUDITORIA

Declaro que el contenido, los análisis, las conclusiones y las recomendaciones de este trabajo de titulación son de mi exclusiva autoría y responsabilidad. Asimismo, reconozco que los derechos patrimoniales del mismo pertenecen a la "Universidad Laica Eloy Alfaro De Manabí"

Manta, 20 de diciembre del 2024

*Cristina Looz*

Maria Cristina Looz Velez

C.I. 1313797142



## CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL DE REVISIÓN



### CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL, REVISIÓN Y SUSTENTACIÓN

TEMA: "Intervención de enfermería a pacientes pediátricos con absceso cutáneo"

### TRABAJO FINAL DE TITULACIÓN

Sometido a consideración del Tribunal de Seguimiento y Evaluación, legalizada por el Honorable Consejo Directivo como requisito previo a la obtención del título de:

### LICENCIADO EN ENFERMERÍA

#### APROBADO POR:

Mg. Fátima Figueroa Cañarte  
Presidente del tribunal

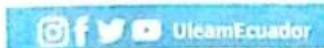
Dra. Dolores Anchundia Alvia  
Miembro 1 Tribunal de Titulación

Mg. Carmen Guaranguay Chaves  
Miembro 2 Tribunal de Titulación

#### LO CERTIFICA:

Lcda. Lastenia Cedeño Cobeña  
Secretaría de la Carrera de Enfermería

Av. Circunvalación Vía a San Mateo  
[www.uleam.edu.ec](http://www.uleam.edu.ec)



## DEDICATORIA

A Dios, primeramente, por ser mi guía constante, mi refugio en los momentos de incertidumbre y la luz que ha iluminado cada paso de este camino. Por darme la vida, la salud, la fortaleza y la sabiduría necesaria para no rendirme ante las dificultades y permitirme alcanzar este importante logro en mi formación profesional. A Él le debo todo lo que soy y todo lo que he logrado.

Con todo mi amor quiero dedicar esta tesis y todos estos años de travesía al eterno amor de mi vida a mi Padre Marcos Cristóbal Loor López, la persona más importante que Dios me regaló, quien fue mi ángel incluso antes de haberse ido y aunque hoy ya no está en este mundo fue y será por siempre el pilar fundamental de mi vida, mi mayor inspiración y la razón principal de este logro, pues su mayor anhelo fue verme alcanzar esta meta y gracias a él hoy puedo escribir esta dedicatoria, mi ángel del cielo a quién amaré y extrañaré por el resto de mi vida.

A mi Madre, sin usted este logro no hubiese sido posible, gracias por la confianza que depositó en mí, por su apoyo incondicional, gracias por todos sus consejos, pero sobre todo infinitas gracias por ese amor por mí que no conocía límites. Gracias por darme fortaleza y valentía para salir adelante, a pesar del gran vacío que dejó mi Padre en mi vida, me está tomando tiempo aceptar que su viaje por aquí ha terminado y que el momento de volar sin él ha llegado, aunque ya no puedo verlo físicamente, yo siempre miraré hacia el cielo, para sentir que jamás se ha ido y que aún está aquí conmigo. Es su luz quien me ilumina y su recuerdo me acompaña y brillará por siempre en mi corazón.

También quiero dedicar esta tesis a mis hermanos, quienes, con su amor, apoyo y ejemplo de perseverancia y responsabilidad me han ayudado a salir adelante y a luchar por mis sueños, ustedes son el motor de mi vida, mi soporte y mayor motivación.

A mi pareja, por acompañarme en este proceso con amor, paciencia y comprensión. Gracias por estar presente desde el primer día que empecé esta gran travesía, tu compañía ha sido fundamental para no rendirme.

Finalmente, quiero tomarme un instante para agradecerme a mí misma, por no haber desistido en el camino. Este proyecto es el resultado tangible de mi dedicación, tiempo y esfuerzo; la finalización de este proyecto no es más que la prueba de mis

capacidades, mi compromiso y dedicación por la carrera.

### **AGRADECIMIENTO**

Ante todo, quiero agradecerle a Dios y a la vida por haberme permitido culminar este proyecto muy importante que es la tesis, la cual me siento muy orgullosa de todo lo que he logrado en todos estos años.

Quiero brindar total gratitud a la Universidad Laica “Eloy Alfaro de Manabí”, por darme la oportunidad de cumplir mis metas profesionales, haber contribuido en mi crecimiento cognitivo, darme las herramientas necesarias para crecer como ser humano y como parte del personal de salud al servicio de la sociedad.

A mi tutor, Dr. Xavier Basurto, le extiendo mi más profundo agradecimiento por haberme guiado en este proceso, proporcionarme sus conocimientos y correcciones; mismas que enriquecieron mi cognición, el progreso y la culminación de este proyecto.

También estoy profundamente agradecida con todos los docentes que fomentaron en todo mi proceso académico, en la cual aportaron sus saberes y que con su paciencia e inquebrantable espíritu educador lograron aportar luz y dejar una huella positiva en mi vida profesional.

Y por último y no menos importante, a mis amigas y compañeros, que hicieron que todo el proceso de aprendizaje fuera más sencillo y grato, aportando experiencias y tiempo que atesoró con fervor.



Contenido	
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR .....	2
DECLARACIÓN DE AUDITORIA .....	3
CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL DE REVISIÓN .....	4
Resumen.....	11
Abstract.....	12
Introducción .....	13
Planteamiento del problema .....	15
Justificación .....	18
Formulación del problema .....	20
Preguntas de investigación .....	20
Objetivo general: .....	21
Objetivos específicos:.....	21
CAPITULO I. MARCO TEÓRICO .....	22
Antecedentes teóricos .....	22
Referentes teóricos y conceptuales.....	24
Particularidades en población pediátrica .....	25
Causas de los abscesos cutáneos .....	25
Etiología .....	26
Epidemiología.....	27
Fisiopatología .....	28
Tipos y ubicación donde se forman los abscesos .....	29
Manifestaciones clínicas.....	30
Diagnóstico.....	31
Tratamiento.....	31
Rol de enfermería .....	32



Intervenciones de enfermería en el absceso cutáneo pediátrico .....	34
Complicaciones posibles .....	38
Teorizantes .....	40
Nola Pender: Modelo de Promoción de la Salud.....	40
Dorothea Orem: Teoría del Déficit de Autocuidado .....	41
Constitución de la República del Ecuador (2008).....	43
Capítulo II. Derechos del buen vivir .....	43
Constitución de la República del Ecuador (2008).....	44
Capítulo III. Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria.....	44
Ley Orgánica de Salud (2015).....	44
Capítulo III. De la salud sexual y la salud reproductiva.....	44
Código de la Niñez y Adolescencia (2003).....	44
Capítulo II. Derechos de supervivencia.....	44
CAPITULO II DISEÑO METODOLÓGICO.....	46
Tipo y diseño de investigación. ....	46
Tipo de estudio .....	46
Método de investigación.....	47
Diseño de la investigación.....	49
Criterios de Inclusión .....	51
Criterios de Exclusión .....	51
Métodos teóricos empleados .....	52
Caracterización de los resultados .....	53
<i>Tabla 1 Características de los artículos incluidos en el estudio.....</i>	<i>54</i>
CAPÍTULO III .....	84



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS .....	84
Resultado de investigación .....	84
Análisis de la comparación de resultados de las diferentes fuentes bibliográficas .....	85
CAPITULO IV .....	88
Diseño de la propuesta.....	88
INTRODUCCIÓN.....	88
Identificación de la propuesta.....	88
FUNDAMENTACION .....	89
OBJETIVOS.....	90
OBJETIVO GENERAL .....	90
OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	90
Recursos utilizados .....	90
Responsables .....	91
Contenido programático .....	92
Unidad II: Aplicación de las Actividades Prácticas .....	93
Unidad III: Seguimiento y Evaluación .....	94
Desarrollo De La Guía De Información Sobre La Intervención De Enfermería Para El Manejo De Pacientes Pediátricos Con Absceso Cutáneo .....	94
Introducción a la guía de intervención de enfermería .....	94
¿Qué es el absceso cutáneo en pacientes pediátricos?.....	95
Causas.....	96
Signos y Síntomas .....	96
Factores de Riesgo.....	97



Complicaciones .....	98
Indicadores de Alarma para Derivación o Reevaluación .....	99
Importancia de la Intervención de Enfermería .....	100
Beneficios de la Guía de Información .....	100
Aplicación de las actividades propuestas .....	101
Presentación teórica.....	101
Discusión interactiva .....	102
Taller práctico 1: valoración de enfermería.....	102
Evaluación y cierre .....	102
CAPÍTULO V .....	104
Conclusiones.....	104
Recomendaciones .....	105
Referencias Bibliográficas .....	107



## Resumen

Esta investigación se centra en las intervenciones de enfermería para pacientes pediátricos con abscesos cutáneos, con el objetivo de proporcionar una base científica para la atención de enfermería y desarrollar una guía de intervención que contribuya al manejo adecuado de esta afección en niños. El **objetivo** general de la investigación fue diseñar una guía de intervención de enfermería para el manejo de pacientes pediátricos con abscesos cutáneos, basada en la evidencia científica actual. Para conseguirlo, se plantearon los objetivos específicos que siguen: revisar la evidencia disponible sobre diagnóstico, tratamiento y cuidados de enfermería; identificar las necesidades de la atención en las diferentes etapas del proceso de atención de enfermería; determinar cuáles son las complicaciones más frecuentes; y elaborar una guía para actualizar y estandarizar el manejo de esos pacientes. **Metodología** de tipo bibliográfica-documental, utilizando la herramienta de revisión sistemática de contenido realizando una búsqueda de información en diferentes fuentes de científicas como: Scielo, Redalyc, Dialnet; entre otros. Los **resultados** de esta investigación han mostrado que el manejo de los abscesos cutáneos en niños exige atención integral, incluyendo observación, control del dolor, monitorización de síntomas de infección, cuidado de la herida, formación para padres o cuidadores y seguimiento. Las complicaciones más frecuentes que se encontraron fueron fiebre, celulitis, diseminación del proceso infeccioso, persistencia de la lesión y recurrencia de la infección. En **conclusión**, se han obtenido datos científicos consistentes que apoyan la intervención de enfermería en el tratamiento de los niños con abscesos cutáneos. Lo que se demuestra es que la guía práctica es necesaria para poder mejorar la calidad de atención, prevenir problemas y optimizar el cuidado integral del paciente pediátrico.

**Palabras clave:** absceso cutáneo; pacientes pediátricos; enfermería; intervención de enfermería; cuidados de enfermería; guía de manejo.



## **Abstract**

This research focuses on nursing interventions for pediatric patients with skin abscesses, aiming to provide a scientific basis for nursing care and develop an intervention guide to contribute to the appropriate management of this condition in children. The overall objective of the research was to design a nursing intervention guide for the management of pediatric patients with skin abscesses, based on current scientific evidence. To achieve this, the following specific objectives were established: to review the available evidence on diagnosis, treatment, and nursing care; to identify care needs at different stages of the nursing process; to determine the most frequent complications; and to develop a guide to update and standardize the management of these patients. The methodology employed was bibliographic and documentary, utilizing a systematic content review tool to search for information in various scientific sources, including SciELO, Redalyc, and Dialnet, among others. The results of this research have demonstrated that the management of skin abscesses in children requires comprehensive care, including observation, pain management, monitoring for signs of infection, wound care, education for parents or caregivers, and follow-up. The most frequent complications found were fever, cellulitis, spread of the infectious process, persistent lesion, and recurrence of infection. In conclusion, consistent scientific data have been obtained that support nursing intervention in the treatment of children with skin abscesses. This demonstrates that practical guidance is necessary to improve the quality of care, prevent problems, and optimize the comprehensive care of pediatric patients.

## **Keywords:**

Skin abscess; pediatric patients; nursing; nursing intervention; nursing care; management guide.



## Introducción

Un absceso se define como una acumulación específica de pus que aparece cuando el organismo reacciona ante una infección. Cuando bacterias u otros microorganismos penetran en un tejido, el sistema inmunológico despliega glóbulos blancos para enfrentarlos; esta reacción inflamatoria daña áreas del tejido y crea un espacio lleno de material purulento. La mayoría de estos abscesos son originados por bacterias y se presentan con dolor, enrojecimiento e inflamación en la región afectada. (MEDLINE, 2021).

Un absceso cutáneo es una acumulación de pus que se encuentra en el tejido subcutáneo o en la dermis, y está rodeada por una membrana compuesta de leucocitos, bacterias y residuos celulares. Puede aparecer a partir de una infección cutánea superficial, debido a un daño en la piel o, en situaciones poco comunes, por medio de la difusión a través del sistema circulatorio. (Inés Marín Cruz, SEIP, 2023)

El personal de enfermería no solo limpia y trata la lesión, sino que también evita complicaciones, instruye a la familia y organiza el seguimiento. Dado que la piel es nuestra primera barrera protectora contra todo lo que hay fuera, es normal que las infecciones en la piel lleven a las familias a consultar a un especialista en dermatología infantil. Hay varias cosas que hacen que los niños tengan más probabilidades de sufrir abscesos, como no lavarse bien, tener enfermedades que bajan las defensas (por ejemplo, diabetes, problemas del sistema inmune o estar en tratamientos que debilitan el sistema inmune), vivir en sitios muy llenos, tener la piel húmeda por mucho tiempo en los pliegues, o tener la piel lastimada (heridas, eccema o cortadas). Para los niños con infecciones cutáneas que generan abscesos, la ayuda brindada por enfermería es fundamental. Cuando el equipo de enfermería revisa al niño por primera vez, observa estos aspectos y organiza acciones concretas: aplicar los vendajes adecuados, garantizar que la piel esté limpia y seca, ofrecer recomendaciones para mantener al niño y a la casa limpios, y observar con atención para identificar cualquier indicio alarmante. Además, le explican a los padres y a quienes cuidan al niño cómo prevenir que vuelva a ocurrir y cuándo es preciso buscar asistencia médica, lo cual contribuye a mejorar la situación y reducir los problemas. (Conejo-Fernández, 2016)

Las infecciones dérmicas son una razón común por la cual los pacientes buscan atención en los consultorios de salud primaria. La información sobre la contaminación de estas infecciones a nivel local es limitada; los principales culpables son *Staphylococcus aureus* y *Streptococcus pyogenes*.

La aparición reciente de cepas de *S. aureus* resistentes a meticilina en la comunidad y cepas de *S. pyogenes* que muestran resistencia a la eritromicina que genera incertidumbre sobre la selección del tratamiento inicial adecuado. Una de las principales causas de los abscesos en la piel se da cuando los gérmenes ingresan al organismo a través de una ruptura en la dermis. Cabe destacar que en ciertos casos puede ocurrir fiebre alta o escalofríos (Gupta, 2017). Asimismo, se pueden observar en la piel una rigidez en el tejido, lesiones cutáneas (úlceras abiertas o cerradas), enrojecimiento, sensibilidad y exudación de fluidos (Gupta, 2017).

Las infecciones cutáneas superficiales sin síntomas sistémicos se tratan generalmente con enfoques locales: higiene, uso de antisépticos y, si es necesario, antibióticos aplicados sobre la piel. Entre los tratamientos más frecuentes para los gérmenes habituales se encuentran la pomada de mupirocina y las formulaciones que contienen ácido fusídico. En ciertas situaciones de infección por *Staphylococcus aureus* sensible a meticilina que no mejora con mupirocina, el uso de retapamulina tópica es una opción válida a partir de los 9 meses de edad. (Mónica Moyanoc, 2014)

El enfoque terapéutico depende del tamaño y la gravedad del absceso. Los problemas pequeños se arreglan usualmente con cuidado local, no requiriendo medicación general; sin embargo, si se nota alguna secreción, dolor intenso o mucha sensibilidad, es bueno hacer una incisión para sacar el pus. Después de eso, se pueden dar medicinas para las bacterias y el dolor, para que no haya problemas y se mejore en casa, pensando en el estado del paciente (qué tan grande es, qué tan mal está, si hay riesgos, y si es probable que sea por SARM). Médicos Sin Fronteras. (2023).

La atención de enfermería es fundamental para los niños con forúnculos porque estas infecciones producen incomodidad, restringen la movilidad y generan inquietud en la familia. Es esencial un enfoque holístico para que un forúnculo, el cual es una concentración de pus, se cure adecuadamente y no genere complicaciones adicionales. El cuidado de la enfermería en niños tiene que adecuarse a su edad y al modo en que van



evolucionando. Esto implica hablarles con vocabulario sencillo, motivarles y trabajar en conjunto con sus padres. Las obligaciones de enfermería no solo incluyen limpiar, desinfectar y drenar la herida si es necesario, sino también observar con atención si hay indicios de que empeore, controlar el dolor, comprobar cómo va evolucionando y acordar citas para asegurarse de que todo continúe bien.

Considerando la medicina como base, sanar las llagas supurantes de los niños exige más que construir una herida. Implica la vigilancia de la infección, el control del dolor, la garantía de que la curación se realice, la enseñanza de los cuidadores del niño, el control y la detección de los problemas. Para llegar a esta buena gestión, son definitivamente necesarias la orientación a la familia, el drenaje y la limpieza. La enfermería espera cuidar, coordinar, educar durante el proceso de curación, adaptar las acciones a la necesidad física y emocional del niño y su familia. Delgado Hernández, A. G. (2024)

### **Planteamiento del problema**

Las infecciones de piel y tejidos blandos son comunes en pediatría, siendo el absceso cutáneo una de las principales preocupaciones. Este absceso, causado principalmente por *Staphylococcus aureus*, se caracteriza por una acumulación de pus y puede presentar síntomas como dolor, enrojecimiento, hinchazón y aumento de temperatura. Si no se trata adecuadamente, puede llevar a complicaciones como celulitis o diseminación a otras partes del cuerpo. (Gupta, 2017)

En el ámbito asistencial, el tratamiento médico se basa en incisiones y drenajes, el uso de antisépticos y antibióticos según criterio clínico (Médicos Sin Fronteras, 2023). Sin embargo, la intervención de enfermería es fundamental en la evaluación inicial, el control del dolor, la cicatrización de heridas, el seguimiento de signos de infección, la educación de los padres o cuidadores y el seguimiento domiciliario (Delgado Hernández, 2024).

Cuando se lleva a cabo el cuidado de salud y el tratamiento de una herida, esto puede implicar realizar el drenaje de la herida si es necesario, y prescribir antibióticos y antisépticos según lo que se requiera. Con todo, el equipo de enfermería es necesario en cualquier fase del proceso. Desde la evaluación inicial y el control del dolor hasta el



tratamiento de la herida, el seguimiento de signos de deterioro, el apoyo a padres y cuidadores hasta el seguimiento en el hogar. La enfermera asiste al niño y a su familia, explica lo que se va a realizar y advierte de cualquier asunto que necesite atención inmediata. Si bien estas situaciones son comunes, la forma de manejarlas puede variar.

Las diferencias en la atención, el tratamiento y el acompañamiento de los allegados generan inequidades en la atención sanitaria y pueden hacer que el problema empeore o vuelva a surgir. Pese a que las investigaciones indican que el tratamiento tiene que ajustarse a la edad, la gravedad, el sitio y la aparición de síntomas generales, no existe un protocolo estandarizado en enfermería con pautas técnicas y científicas concretas para brindar una atención completa a los niños con forúnculos cutáneos. Esto subraya la pertinencia de establecer reglas que incluyan los adecuados procedimientos, y, a la vez, mejorando los resultados para el paciente y su familia. (Gutiérrez-Tobar, I. F., Palacios-Ariza, M. A., Luna-Solarte, D. A., 2023)

Debemos asegurarnos de que las intervenciones de enfermería para los niños que padecen abscesos cutáneos tengan una base científica tras la evaluación. Al mismo tiempo, deberíamos hacer una guía que aglutine y oriente la atención que se da. Este material puede aglutinar el esfuerzo de la familia en el tratamiento del niño, disminuir la posibilidad de complicaciones o mejorar la calidad del servicio. A pesar de que las infecciones de piel son un motivo común de consulta pediátrica, aún se aprecian variaciones en la evaluación médica, en la práctica de los cuidados y en las enseñanzas a padres o tutores. Estas diferencias pueden afectar la recuperación del paciente y prevenir futuros episodios o complicaciones. (Asociación Española de Pediatría, 2022)

De igual forma, los estudios científicos indican que el manejo de los abscesos cutáneos debe ajustarse a las características individuales, tomando en cuenta aspectos como la edad, dónde se localiza la herida, cuánto tiempo ha transcurrido y si existen signos generales de enfermedad. En este escenario, es crucial elaborar una guía de intervención de enfermería que brinde pautas claras y actualizadas para la toma de decisiones. De esta manera, se puede ofrecer un cuidado integral basado en evidencias y libre de riesgos. (Rehmus, W. E. 2023)

Es relevante observar que la atención pediátrica no solo trata una herida en la piel; también es necesario considerar el efecto emocional que la enfermedad puede tener sobre el niño y su familia. Es común que los pacientes y quienes los cuidan experimenten intranquilidad y ansiedad a causa de la angustia por posibles dificultades, la incertidumbre acerca de los tratamientos médicos y las molestias y el dolor generados por los procedimientos. En este contexto, el equipo de enfermería cumple un rol fundamental al proveer educación sanitaria, soporte emocional y mantener una comunicación constante a lo largo del proceso de atención. Un enfoque organizado y completo ayuda a mejorar la adherencia a los tratamientos, reduce el tratamiento incorrecto de las lesiones y promueve una recuperación más efectiva.

Según lo que hemos observado, las infecciones cutáneas como los abscesos pueden surgir por varios motivos que aumentan el riesgo, como, por ejemplo: heridas leves, daños en la piel, infecciones previas, falta de higiene y la presencia de bacterias como estafilococos y estreptococos. Estos puntos son especialmente relevantes en relación a los niños, ya que ellos requieren de sus padres o de la figura de tutela para detectar y evaluar lo antes posible algún tipo de problema de salud. (Asociación Española de Pediatría, 2022)

Si no se llegan a detectar de una manera rápida y a tiempo los primeros síntomas de una infección, el comienzo del tratamiento médico irá a la retaguardia. La existencia de esta situación favorecería en la progresión del absceso, por lo que la herida y las molestias propenderían a aumentar, además de una mayor probabilidad de generar complicaciones. Por consiguiente, se hace evidente que hay que enseñar a los cuidadores y a los padres de la higiene y del cuidado correcto de la piel. Igualmente, es fundamental tener la capacidad de identificar señales de alarma como herramienta primordial para la prevención y el tratamiento de estas enfermedades. En este sentido, la intervención de enfermería tendría que ser considerada como una actividad global y organizada que abarca la evaluación de la persona, la planificación del cuidado, la aplicación de los tratamientos y la evaluación de los resultados logrados. Su finalidad es sostener la salud de la piel, controlar la infección, disminuir el dolor asociado y aumentar el conocimiento de la familia sobre cómo cuidar a los niños. (Gutiérrez-Tobar, I. F., Palacios-Ariza, M. A., Luna-Solarte, D. A., 2023)

La importancia de mantener la correcta limpieza en la zona afectada, de realizar los tratamientos convenientes, de no presionar o tocar el absceso, de aplicar compresas tibias si así lo demanda la circunstancia, de solicitar atención médica lo antes posible si surgen fiebre, aumento del rubor, aumento de la sintomatología o si las secreciones aún no han remitido es respaldado por la investigación científica en la materia.

Sin embargo, estas medidas de atención no siempre se encuentran organizadas en protocolos particulares para el personal de enfermería, lo que puede dificultar la estabilidad y la calidad de la atención brindada. (WebMD, 2023; Kaiser Permanente, 2026).

Conforme a los elementos analizados, se muestra cuán relevante es ampliar el campo de investigación acerca de las intervenciones de enfermería enfocadas en pacientes pediátricos con absceso cutáneo, para así robustecer el saber científico que respalda la labor enfermera. Este estudio abordará los métodos de atención basados en la evidencia y facilitará la optimización de la atención del mismo colectivo. Igualmente, y al igual que con los tratamientos, hay que prestar atención a la elaboración del manual de enfermería que oriente al personal médico en la aplicación de tratamientos habituales y en la toma de decisiones. Gracias a este manual de enfermería, la atención es mejor, es más segura y hay menos oportunidades de complicaciones. También es posible promover que los niños se recuperen gracias a la implicación de sus familias en su atención. (Gutiérrez-Tobar, 2023; Asociación Española de Pediatría, 2022; Rehmus, 2023).

Así, la investigación concluyó en una Guía de intervención de enfermería para pacientes pediátricos con absceso cutáneo, la cual se organiza en fases de valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y revaloración. Esta guía se elabora de acuerdo con el Proceso de Atención de Enfermería. La guía incluirá pasos a seguir, sugerencias para el seguimiento, cuidado de heridas y manejo del dolor, además de recomendaciones para la familia con el fin de asegurar una atención segura, compasiva y adecuada para los niños y estandarizar la práctica clínica.

### **Justificación**

La presente investigación surge de la necesidad que nace de la urgencia de mejorar lo que sabemos sobre los cuidados de enfermería para niños con abscesos en la piel, un

problema común en las salas de pediatría. Aunque estos casos se manejan a diario en las clínicas, todavía nos presentan un reto por las posibles complicaciones si no se detectan o tratan a tiempo. Por eso, es fundamental investigar más sobre las prácticas de enfermería que ayudan a que los niños se recuperen de forma segura y eficiente.

Tal relevancia tiene este estudio ya que los niños suelen visitar el médico de atención primaria por múltiples infecciones de la piel y de tejidos. Los abscesos que se encuentran en la piel pueden provocar molestias, inflamación y dolor, además de estar en la capacidad de llegar a empeorar hasta convertirse en infecciones que amenazan la vida repercutiendo sobre la salud del niño ya que el papel de los enfermeros es crucial no solo para poner en práctica tratamientos..., sino también realizar valoraciones continuas, controlar y vigilar los síntomas, prevenir complicaciones y dar educación a las familias debido a ello. (Rehmus, 2023; Gutiérrez-Tobar et al., 2023)

Además, hemos visto que en distintos lugares donde se atiende a los pacientes, la manera de dar cuidados varía, lo que puede llevar a diferencias en la calidad de la atención. Si no hay pautas claras para evaluar, planificar y llevar a cabo las intervenciones de enfermería, los cuidados pueden no ser tan efectivos y afectar la mejora del paciente. Por eso, es importante crear información que respalde las acciones de enfermería con ciencia actualizada y enfocada en lo que necesitan específicamente los niños. (Valderrama-Beltrán, 2019)

Un elemento más que respalda el desarrollo de esta investigación es la relevancia de tener en cuenta al niño y a su familia como un conjunto en la atención. Cuando un niño presenta un absceso cutáneo, no solamente se ve afectado su bienestar físico, sino que también puede provocar ansiedad, nerviosismo y dudas en las personas a su cargo. Los tratamientos, el dolor y las curaciones pueden asustar tanto al niño como a su familia. Por esta razón, es necesario que el personal de enfermería brinde instrucciones, soporte emocional e información continua para que los pacientes comprendan mejor cómo se recuperan y cumplan con las instrucciones médicas. (Gutiérrez-Tobar et al., 2023)

Asimismo, este estudio es importante porque ayuda a ver dónde se pueden mejorar las formas de educar a quienes cuidan a los niños. Muchas de las razones por las que se forman o empeoran los abscesos en la piel se deben a una higiene deficiente, no saber reconocer las señales de alarma o tardar en buscar ayuda médica. Si el personal de

enfermería guía bien, se pueden evitar muchos problemas, fomentar hábitos sanos y mejorar la atención al niño tanto en el hospital como en casa. (Rehmus, 2023)

Dicho estudio se convertirá en la base que nos permitirá elaborar una guía de intervención para enfermeros centrada en un método práctico orientada a niños con abscesos cutáneos, cuya finalidad es la de estructurar y normalizar la atención (responsabilidades de los enfermeros hacia los niños), la de apoyar las decisiones clínicas de los enfermeros y promover el enfoque integral basado en el Proceso de Enfermería. La guía de intervención incluirá entre otros aspectos el tratamiento del dolor, la valoración del niño, el monitoreo de los avances, la atención de las lesiones, las medidas preventivas para evitar infecciones y la orientación a los padres y/o cuidadores. Por último, esta guía beneficiará al personal médico, los pacientes y sus familias al ofrecer una atención más segura, eficaz, humana y respaldada por estudios. Así, mejoraremos la calidad de los cuidados de enfermería, reduciremos problemas relacionados con los abscesos cutáneos y reforzaremos la salud general de los niños. (Gutiérrez-Tobar, 2023; Valderrama-Beltrán et al., 2019).

### **Formulación del problema**

¿Cuáles son los criterios o fundamentos que respaldan el estudio de los cuidados de enfermería en pacientes pediátricos con absceso cutáneo?

#### **Objeto de estudio:**

Cuidados de enfermería en pacientes pediátricos con absceso cutáneo.

#### **Campo de acción:**

Intervención de enfermería en pacientes pediátricos con absceso cutáneo.

### **Preguntas de investigación**

- ¿Cuál es la evidencia científica que sustenta el manejo de enfermería en pacientes pediátricos con absceso cutáneo?
- ¿Cuáles son las necesidades de cuidado de enfermería que presentan los pacientes pediátricos con absceso cutáneo durante el proceso de atención?

- ¿Cuáles son las complicaciones y signos de alarma más frecuentes en pacientes pediátricos con absceso cutáneo?
- ¿Qué estructura debe contener una guía de intervención de enfermería para el manejo integral de pacientes pediátricos con absceso cutáneo?

**Objetivo general:**

Analizar, mediante revisiones bibliográficas, los fundamentos y resultados de las intervenciones de enfermería en pacientes pediátricos con absceso cutáneo.

**Objetivos específicos:**

- Analizar la evidencia científica disponible sobre el manejo de los abscesos cutáneos en pacientes pediátricos, considerando aspectos diagnósticos, terapéuticos y de cuidados de enfermería.
- Identificar las necesidades de cuidado de enfermería en pacientes pediátricos con absceso cutáneo durante las etapas de valoración, planificación, ejecución y evaluación del proceso de atención de enfermería.
- Determinar las complicaciones más frecuentes asociadas al absceso cutáneo en la población pediátrica, así como los signos y síntomas de alarma que requieren reevaluación o derivación.
- Diseñar una guía de intervención de enfermería para estandarizar el manejo integral de pacientes pediátricos con absceso cutáneo, incorporando procedimientos, cuidados locales, manejo del dolor, educación familiar y seguimiento.

## CAPITULO I. MARCO TEÓRICO

### Antecedentes teóricos

Las infecciones de la piel y de los tejidos blandos en general son un motivo muy común para que los padres lleven a sus hijos al pediatra. La piel es como una barrera que resguarda al cuerpo de lo que hay afuera. Si esta barrera se daña por alguna herida, picadura, cortada, inflamación del folículo o si no se mantiene una buena higiene, la piel ya no ofrece esa defensa. En esas circunstancias, la piel se debilita y la probabilidad de que se presenten infecciones aumenta. Un ejemplo de este tipo de infecciones es un absceso en la piel. Sencillamente, esto sucede cuando se acumula pus en una zona concreta de la piel o justo debajo de ella a causa de una infección bacteriana. Esto provoca que la región afectada se inflame, moleste, se ponga caliente y se enrojezca.

Los abscesos y otras infecciones cutáneas son relevantes en la infancia, pues tienen el potencial de aparecer en distintas zonas del cuerpo y pueden deteriorarse rápidamente si no se identifican y tratan a tiempo. Las bacterias que usualmente son responsables de esto son *Staphylococcus aureus* y, en ocasiones, *Streptococcus pyogenes*. Estos bichos pueden causar infecciones locales o problemas más serios si el sistema inmune del niño no puede combatirlos. Además, los expertos dicen que cada caso debe tratarse de forma particular, considerando la edad del niño, dónde está el absceso, qué tan grande es, y si tiene fiebre u otros malestares generales. Nemours KidsHealth. (2026)

Un caso de estudio sobre una niña pequeña con una infección en la piel debajo de la mandíbula mostró que cuando las enfermeras evaluaron su estado usando un enfoque por etapas, pudieron entender completamente la situación de la niña y organizar la atención necesaria para evitar problemas. Parte de lo que hicieron fue revisar sus constantes vitales, examinar su piel constantemente, darle medicinas para la infección y el dolor como indicó el doctor, y vigilar cómo mejoraba, lo que resultó en una buena recuperación. Esta experiencia valida que el trabajo de enfermería va más allá de solo observar; incluye pasos activos para manejar la infección, calmar el malestar y ayudar a que la piel sane. Delgado Hernández, A. G. (2024)

Los médicos tratan un absceso cutáneo haciendo una incisión y drenando la lesión utilizando una técnica aséptica estricta. La incisión y el drenaje son las medidas más



importantes para evacuar el pus y reducir la infección. En algunos casos, cuando aparecen signos de infección en todo el cuerpo o si la celulitis es grande, los médicos agregan antibióticos para tratar el absceso cutáneo. En pediatría, la decisión terapéutica debe evaluarse cuidadosamente, ya que la edad, el tamaño del absceso y la tolerancia del niño al procedimiento pueden alterar el abordaje clínico. Este proceso requiere de la enfermería. La enfermera se encarga de la herida y se ocupa del procedimiento.

En este proceso, el personal de enfermería tiene un papel esencial, ya que no solo se encarga de preparar el tratamiento y sanar la herida, sino que también educa a los familiares. Es vital que los cuidadores o padres estén informados sobre la limpieza de las manos, la manera de manejar el vendaje, identificar signos de alerta y la importancia de evitar tocar o presionar la herida, puesto que esto podría agravar o difundir la infección. Además, las recomendaciones caseras suelen incluir aplicar compresas tibias, tomar duchas con agua templada y seguir las indicaciones médicas para los antibióticos, si se recetan, además de mantener un control regular con el doctor. (Nemours KidsHealth, 2026).

En lo que respecta a la atención de enfermería, los estudios sugieren que un método estructurado es útil para identificar problemas como afecciones en la piel, dolor agudo, preocupación en quienes cuidan al niño, riesgo de infecciones y falta de información. Este método promueve que se hagan acciones que previenen infecciones, disminuyen el dolor, fomentan la recuperación y motivan el autocuidado en casa. En el área de la pediatría, resulta fundamental analizar al niño y a su familia en su conjunto, porque la dependencia de los cuidadores influye directamente en la recuperación del niño y en el seguimiento del tratamiento. Asimismo, varios artículos que abordan infecciones en la piel y en tejidos blandos en niños destacan la importancia de individualizar el tratamiento con base en la edad del paciente, el avance particular de cada caso y el posible impacto general sobre su salud.

También se subraya la importancia de los cuidados en casa, como usar antisépticos y dar instrucciones claras a los cuidadores para asegurar una correcta higiene de la piel. Se aconseja también buscar ayuda médica si no se observa mejora en los primeros días. Esto pone de relieve la necesidad de un procedimiento fijo para

la actuación de enfermería que incluya pautas concretas y eleve la calidad de la atención médica. (Médicos Sin Fronteras, 2023)

En este marco, la intervención de enfermería en niños con problemas dérmicos debe ser vista como un conjunto de acciones técnicas, científicas y educativas que buscan garantizar una atención segura, integral y apropiada. La enfermera desempeña un rol clave en la identificación del problema, en la realización del tratamiento adecuado, en el monitoreo de la evolución y en el apoyo a la familia a lo largo de todo el proceso. Por lo tanto, los antecedentes revisados avalan la necesidad de elaborar una guía que estructure el manejo de las lesiones dermatológicas en niños y potencie la práctica profesional. (Delgado Hernández, A. G, 2024)

### **Referentes teóricos y conceptuales**

Los abscesos cutáneos se pueden describir como una infección que ocurre por la acumulación de pus en la piel. Sin embargo, los abscesos cutáneos ocurren tras una infección bacteriana que frecuentemente es provocada por *Staphylococcus*. (Kaiser Permanente, 2021)

La infección localizada de la piel o del tejido subcutáneo llamada absceso cutáneo se distingue por la inflamación, el pus, el calor, el eritema y el dolor. Por lo general, es causado por bacterias como *Staphylococcus aureus*, que incluye cepas resistentes a la meticilina y que se han reportado a menudo en infecciones de piel y tejidos blandos en niños. Estas lesiones en niños tienden a presentarse en las extremidades, el tronco, los glúteos o las axilas, y pueden estar vinculadas con un historial de picaduras, infecciones pasadas, traumatismos menores o foliculitis. (Rehmus, 2023; Asociación Española de Pediatría, 2022).

La atención de enfermería para niños que tienen abscesos cutáneos se fundamenta en la necesidad de brindar una asistencia integral, segura y puntual, la cual favorezca la recuperación del niño y prevenga posibles complicaciones. Se define como absceso cutáneo a una colección de pus localizada, la cual por lo general es provocada por una infección bacteriana. Esta situación en la infancia exige una evaluación completa, el

control del dolor, un manejo apropiado de la infección y la formación de los familiares. (Gutiérrez-Tobar et al., 2023; Rehmus, 2023).

En este escenario, la labor de enfermería con niños que presentan abscesos en la piel incluye varias acciones enfocadas en ofrecer cuidado en el momento justo. La enfermera identifica el problema, administra el tratamiento necesario, vigila la evolución y apoya a la familia durante todo el trayecto. Por ello, el análisis de los antecedentes respalda la elaboración de un protocolo que organice la atención del absceso cutáneo en pacientes infantiles y mejore la calidad de la práctica profesional. (Delgado Hernández, A. G, 2024)

### **Particularidades en población pediátrica**

La atención pediátrica se distingue de la atención a adultos en que el niño depende significativamente de su familia para manifestar síntomas, soportar procedimientos y seguir instrucciones. El personal de enfermería tiene que ajustar su comunicación según el grado de desarrollo, emplear un lenguaje comprensible y brindar asistencia emocional a los pacientes y a sus cuidadores. (Asociación Española de Pediatría, 2022)

Asimismo, la ansiedad, el temor al dolor y la resistencia al procedimiento pueden obstaculizar que se explore y trate el absceso. En las investigaciones revisadas acerca de abscesos cutáneos en pacientes pediátricos, la edad del paciente, las dimensiones de la herida cutánea, el empleo de analgésicos y la determinación de llevar a cabo un drenaje pueden alterar el enfoque clínico. Esto revela que para llevar a cabo una valoración pediátrica se necesita sensibilidad, experiencia y colaboración con el equipo médico. La intervención de la enfermera en esta fase posibilita que el niño esté menos incómodo, se le haga un seguimiento a su evolución y se asegure una atención más humana. (Rehmus, 2023)

### **Causas de los abscesos cutáneos**

Los abscesos cutáneos son una de las infecciones localizadas más comunes en la piel y pueden ocurrir en individuos de cualquier edad. Sin embargo, su importancia es mayor en niños debido a que es fácil que se desarrollen a partir de heridas menores y al



peligro de complicaciones si no se atienden con prontitud. Esta enfermedad se produce generalmente cuando, por medio de una ruptura en la barrera cutánea (por ejemplo, heridas, laceraciones, forúnculos, raspaduras o foliculitis), los microorganismos patógenos penetran en el cuerpo. Esto genera una reacción inflamatoria que provoca la aparición del absceso y de pus. En numerosas ocasiones, una infección ocurre después de una lesión o un traumatismo menor que, si no se trata apropiadamente, facilita la multiplicación de bacterias en el tejido cutáneo. (Biblioteca Nacional de Medicina. (2023)

*Staphylococcus aureus* es el microorganismo más comúnmente vinculado con abscesos cutáneos. Sin embargo, otros organismos pueden participar, como *Streptococcus pyogenes* y bacterias anaerobias, especialmente en lesiones situadas en la zona perineal o en áreas que han estado expuestas a flora fecal. En los niños, las causas de estas infecciones no se relacionan únicamente con el agente bacteriano; también se relacionan con factores predisponentes como la higiene inadecuada, vivir en condiciones de hacinamiento, sufrir lesiones pequeñas repetidamente, estar expuestos a la humedad o tener colonización cutánea. Todo esto incrementa la probabilidad de que se altere la barrera cutánea y que el microorganismo logre penetrar más fácilmente. (Asociación Española de Pediatría, 2022; Gutiérrez-Tobar, 2023).

### **Etiología**

Los abscesos cutáneos son una respuesta del cuerpo a la invasión bacteriana. En este caso, el sistema inmunológico intenta controlar la infección creando una cavidad delimitada por tejido inflamado, leucocitos y pus. El *Staphylococcus aureus*, que incluye al *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina (SARM), es el agente causal más relevante. Este microorganismo ha ganado cada vez más relevancia en las infecciones de piel pediátricas por su resistencia a los antibióticos y su habilidad para provocar infecciones invasivas o recurrentes. La vigilancia epidemiológica debe ser vista como un componente del enfoque clínico y el tratamiento debe ser analizado de manera minuciosa debido a la presencia de este patógeno. (Rehmus, 2023)

Desde la perspectiva etiológica, el absceso cutáneo es consecuencia de la proliferación bacteriana en la dermis o en los tejidos subcutáneos. El *Staphylococcus aureus*, que incluye la variante resistente a la meticilina (SARM), es el patógeno más

frecuente. Este microorganismo ha pasado a ser un problema creciente en pediatría porque puede causar recaídas e infecciones invasivas. (Asociación Española de Pediatría, 2022)

Aunque un absceso puede aparecer en cualquier lugar del cuerpo donde haya una herida o un punto de entrada para los microorganismos, las áreas más propensas a presentar abscesos son la cara, el cuello, las axilas, los glúteos, el tronco y las extremidades. La colonización de la piel por estafilococos, en combinación con heridas o lesiones anteriores y con traumatismos de menor gravedad, facilita el inicio del proceso infeccioso. En el campo de la pediatría, se debe tener en cuenta también el ambiente familiar, la exposición a focos infecciosos y el riesgo de padecer infecciones cutáneas recurrentes al analizar la etiología. (Bush, L. M., y Vázquez-Pertejo, M. T, 2023).

Los abscesos en la piel son más comunes en las nalgas, axilas, senos, cuello, cara y cabeza. Los gérmenes que los producen son Streptococcus y Staphylococcus aureus. La presencia de bacterias que se encuentran en las heces es una característica de los abscesos en la zona perineal; por lo general, son anaerobios o una mezcla de aerobios y anaerobios. (Lucía Alamán Gallego. Enfermera, 2023)

Las investigaciones analizadas revelan que en los años recientes ha habido un incremento en la incidencia de infecciones cutáneas y de partes blandas, así como que el grupo pediátrico tiene una susceptibilidad específica. La causa de la mayoría de los casos de infecciones cutáneas en niños pequeños es el Staphylococcus, y esta bacteria sigue siendo predominante en edades posteriores. Esta circunstancia es importante desde el punto de vista clínico debido a que las infecciones por SARM pueden vincularse con una morbilidad más alta y con un tratamiento más complicado, sobre todo si no se identifican pronto. Por lo tanto, la epidemiología de esta enfermedad enfatiza la importancia de tener intervenciones de enfermería que sean oportunas, sistemáticas y enfocadas en prevenir complicaciones. (Asociación Española de Pediatría, 2022)

### **Epidemiología**

En años recientes, ha aumentado la incidencia de infecciones en tejidos blandos y en la piel, y los abscesos cutáneos son un componente importante dentro de este conjunto. La bibliografía revisada señala que en los niños más pequeños las infecciones causadas por Staphylococcus son las más comunes, pero en períodos posteriores de la infancia y la



adolescencia sigue siendo *Staphylococcus aureus* el microorganismo con mayor presencia. Esto evidencia que la edad pediátrica es un grupo vulnerable, sobre todo cuando hay factores predisponentes presentes, como lesiones anteriores, condiciones de hacinamiento o deficiencia en higiene.

Además, el interés epidemiológico de esta enfermedad se debe a que hay cepas resistentes, especialmente el SARM, lo cual dificulta la elección del tratamiento antibiótico y puede estar asociado con un aumento de la morbi-mortalidad si no se toma acción precozmente. En este contexto, el seguimiento clínico y la vigilancia epidemiológica son esenciales para disminuir las recaídas y las complicaciones. Los profesionales de enfermería tienen un rol fundamental en el abordaje de este problema, pues colaboran en la detección temprana de indicios de infección y en la educación preventiva. La Organización Mundial de la Salud señala que, en el mundo entero, ha habido un incremento reciente en la cantidad de contagios de infecciones cutáneas y de tejidos blandos.

Confirmando que el 84% de las infecciones en individuos de 1 a 5 años son causadas por *Staphylococcus*. El 74,6% de los casos de 6 a 15 años se debe a *Staphylococcus aureus*. (Beatriz Casado-Verriera, 2012)

De todos estos microorganismos mencionados, el más prevalente que causa los abscesos cutáneos es *S. aureus* con un porcentaje de 43 – 46; *S. aureus* resistente a metilina (SARM) es uno de los que más predominan en la edad pediátrica, y sus infecciones invasivas se asocian a una mayor morbi-mortalidad. Motivo por cual, la incidencia de esta infección producida por *S. aureus*, según los últimos estudios es de 0,88 casos de infección/colonización por cada 100 ingresos.

### **Fisiopatología**

Un absceso cutáneo comienza cuando patógenos, sobre todo la bacteria *Staphylococcus aureus*, atraviesan la barrera defensiva de la piel por medio de lesiones cutáneas, heridas, picaduras o traumas. Cuando las bacterias entran al tejido subcutáneo, el sistema inmunológico provoca una reacción inflamatoria local.

En la etapa temprana, los microorganismos se reproducen en el tejido afectado, lo que ocasiona que se liberen compuestos proinflamatorios como quimiocinas y citocinas. Estas sustancias atraen leucocitos y neutrófilos hacia el lugar infectado. Los neutrófilos,

a través de la fagocitosis, tratan de eliminar los microorganismos; sin embargo, este proceso también ocasiona daño en los tejidos adyacentes. (MedlinePlus, 2023)

La acumulación de bacterias, se forma a partir de la acumulación de tejido necrótico, células inflamatorias, residuos celulares y bacterias. Al mismo tiempo, el organismo crea una cápsula de tejido inflamatorio en torno al conjunto purulento con el fin de limitar la extensión de la infección a las estructuras adyacentes. La encapsulación es la característica que distingue al absceso de otras infecciones cutáneas difusas.

Este procedimiento normalmente es visible a simple vista en los abscesos cutáneos, lo que facilita el diagnóstico clínico. Sin embargo, la infección puede diseminarse a los tejidos cercanos o propagarse a una infección sistémica si no se controla adecuadamente, especialmente en infantes menores o en aquellos que tienen condiciones predisponentes. La razón por la que el drenaje de la colección purulenta es una intervención terapéutica esencial se puede entender a partir de la fisiopatología, dado que elimina el material infeccioso y propicia la regeneración del tejido.

Los abscesos se producen cuando una zona de tejido se infecta y el organismo tiene la capacidad de "aislar" la infección para que no se propague. Los glóbulos blancos son los responsables de trasladarse desde el interior de los vasos sanguíneos al sitio infectado y, posteriormente, concentrarse dentro del tejido afectado. (Leonardo Sánchez-Saldaña, 2006).

Como bien sabemos, los abscesos pueden aparecer en cualquier parte del cuerpo y pueden ser originados por parásitos, organismos infecciosos o materiales ajenos. No obstante, los abscesos cutáneos son fáciles de detectar; suelen ser rojos, prominentes y a menudo duelen. Los abscesos que aparecen en otras partes del cuerpo pueden no ser tan evidentes, pero si comprometen a los órganos esenciales, pueden causar un daño significativo. (MedlinePlus, 2023; Rehmus, 2023)

### **Tipos y ubicación donde se forman los abscesos**

Los abscesos pueden ser categorizados de acuerdo con su localización a nivel anatómico. La presente investigación se centra en el absceso subcutáneo, aunque también están incluidos los abscesos anorrectal, abdominal, cerebral, hepático, epidural, periamigdalino, dental y temporomandibular. Los abscesos subcutáneos pueden desarrollarse en diferentes áreas del cuerpo en pediatría, y su aparición dependerá de la

localización de la entrada bacteriana y de la condición general del paciente. La gravedad del cuadro y la necesidad de derivar o realizar procedimientos más invasivos también dependen de la localización. (Rehmus, 2023; MedlinePlus, 2023)

Hoy en la actualidad, existen una gran variedad de abscesos. Entre ellos, tenemos:

- Absceso abdominal.
- Absceso hepático amebiano.
- Absceso anorrectal.
- Absceso de Bartolino.
- Absceso cerebral.
- Absceso epidural.
- Absceso periamigdalino.
- Absceso hepático piógeno.
- Absceso de la médula espinal.
- Absceso temporomandibular
- Absceso subcutáneo (piel).
- Absceso dental. (MedlinePlus, 2023)

### **Manifestaciones clínicas**

Entre las más comunes se encuentran fiebre, escalofríos, molestia al tacto, hinchazón, enrojecimiento, calor local, sensibilidad y secreción de pus. En determinadas situaciones, la lesión puede manifestarse como una región dura o cambiante, con o sin drenaje espontáneo. Cuando la infección se propaga, puede surgir celulitis circundante, edema en aumento y el estado general del niño puede deteriorarse.

Estos síntomas pueden manifestarse de manera indirecta en la población pediátrica, dado que el niño pequeño no siempre puede describir con exactitud el dolor o la incomodidad. Por esta razón, la evaluación de enfermería y la observación clínica se vuelven muy importantes para identificar cambios tempranos y prevenir un mayor deterioro. (MedlinePlus, 2023; Rehmus, 2023)

Entre los signos y síntomas más notorios tenemos:

- Hipertermia.
- Escalofrío. dolor a la palpación.

- Lesión cutánea (ulcera abierta o cerrada)
- Supuración o celulitis circundante.
- Eritema, sensibilidad y calor en la zona.
- Supuración de líquido. (Medline, 2022)

### **Diagnóstico**

La evaluación clínica del paciente es el principal fundamento para diagnosticar un absceso cutáneo. La exploración física ayuda a reconocer signos distintivos como eritema, edema, calor local, dolor al ser palpado y la presencia de una masa fluctuante que señala la acumulación de material purulento. En la mayor parte de los casos, estos descubrimientos son suficientes para determinar el diagnóstico y organizar el tratamiento apropiado (Stevens et al., 2023).

En la mayoría de las situaciones siempre se diagnostica los abscesos cutáneos o las infecciones que dan inicio a un cuadro clínico, mediante la inspección general. Dado a que la mayoría de los abscesos producen ciertas infecciones que son provocadas de características patognomónicas. Aunque en casos especiales y dependiendo de la gravedad del absceso, se requerirá exámenes de laboratorios como:

- Estudios micro-biológicos (tinción, cultivo y estudio de sensibilidad) o histológicos para determinar la presencia *Staphylococcus aureus*.
- Hemograma y radiografía.

Si hay incertidumbre en el diagnóstico, sospecha de una afectación profunda o complicaciones relacionadas, se pueden utilizar estudios complementarios como la ecografía de tejidos blandos, que tiene la capacidad de confirmar la existencia de una colección purulenta y distinguir el absceso de otras infecciones cutáneas. Igualmente, cultivar el material purulento puede ser beneficioso para determinar el microorganismo causante y guiar la terapia antibiótica, en particular en pacientes con infecciones que se repiten, inmunosupresión o síntomas sistémicos.

### **Tratamiento**

Es importante señalar que el tamaño y la profundidad del absceso cutáneo determinarán el tratamiento. No obstante, en los bebés recién nacidos y lactantes pequeños es esencial utilizar cremas tópicas y suministrar antibióticos como cefazolina o

cloxacilina junto con gentamicina o cefotaxima. Sin embargo, en situaciones de infección grave por esta bacteria, sería necesario evaluar la posibilidad de utilizar vancomicina o clindamicina.

La segunda opción sería la incisión y el drenaje. Las cuales consisten en una pequeña operación con anestesia local y en ocasiones sedación. Realizando un corte sobre la piel donde se encuentra el absceso, para así drenar la cavidad. (American Medical Association. , 2018)

La finalidad del tratamiento de un absceso cutáneo es erradicar la colección purulenta, manejar la infección y evitar que surjan complicaciones. La terapia más importante es el drenaje e incisión (IandD) del absceso, ya que se considera el tratamiento más adecuado en la mayoría de las situaciones. Este procedimiento ayuda a liberar el pus acumulado y promueve la sanación de los tejidos afectados. Los abscesos pequeños pueden resolverse de manera natural o con la aplicación de compresas calientes. Sin embargo, si la hinchazón es evidente, se observa un cambio en el tamaño de la lesión o esta sigue creciendo con el tiempo, y además causa dolor, se aconseja llevar a cabo un drenaje quirúrgico en un ambiente estéril. Luego de esto, se puede limpiar la cavidad con solución salina y cubrirla con vendajes estériles para que la recuperación sea más fácil.

Desde el punto de vista de la enfermería, los cuidados incluyen: supervisión continua de la lesión; control del dolor; detección de signos de infección; utilización de vendajes estériles; implementación del tratamiento recomendado; y educación al paciente y a sus allegados sobre higiene, seguimiento del tratamiento y prevención de recaídas. (Médecins Sans Frontières, 2025).

### **Rol de enfermería**

En el caso del paciente pediátrico con absceso cutáneo, el rol de enfermería comprende la evaluación inicial, la preparación del equipo para el drenaje o curación, la entrega de los medicamentos indicados por receta médica, el control del dolor y la supervisión de señales de infección. También incluye educar a la familia. Además, supone llevar un registro apropiado de la evolución de la lesión, el comportamiento del niño y cómo este reacciona a las intervenciones. (Asociación Española de Pediatría, 2022)

Desde la perspectiva médica, se ha observado que estas acciones pueden ser incorporadas en los cuidados domiciliarios: limpieza de la zona afectada, reemplazo del apósito, lavarse las manos, colocar compresas tibias y no tocar o apretar el forúnculo.



Estas medidas están alineadas con las responsabilidades del personal de enfermería, quienes no solo realizan procedimientos, sino que también ofrecen orientación, asistencia e instrucción. De este modo, la enfermera toma un rol de formación, supervisión y asistencia. Una vez obtenidos los datos necesarios, la enfermera organiza y prepara los recursos requeridos para los procedimientos indicados, procurando mantener estrictas medidas de bioseguridad y un ambiente seguro que genere confianza tanto en el niño como en sus familiares. De esta manera, se favorece la realización adecuada de las curaciones y de otros procedimientos terapéuticos necesarios para el manejo de la lesión. (MedlinePlus, 2023; Rehmus, 2023)

Dentro de sus funciones también se encuentra la administración correcta de los medicamentos prescritos, así como la vigilancia continua de la respuesta del paciente al tratamiento. Dado que es esencial controlar el dolor, se utilizan diferentes estrategias para reducir el sufrimiento físico y emocional del niño. Simultáneamente, se pueden notar signos que podrían señalar un empeoramiento de la infección, por ejemplo: que el paciente tenga fiebre, que la inflamación aumente, que los nódulos linfáticos se vean afectados, que el enrojecimiento se expanda o que su estado general cambie.

La monitorización meticulosa del avance clínico del niño constituirá uno de los aspectos fundamentales de la asistencia. Anotar escrupulosamente los hallazgos, las actuaciones realizadas y las reacciones observadas favorece la óptima transmisión de la información entre todos los miembros del equipo de salud y garantiza que la asistencia clínica se desarrolle durante todas las etapas de la cura del dolor es una actividad prioritaria en la que se implementan diferentes estrategias para reducir el dolor físico y emocional del niño. Al mismo tiempo, la presencia de indicios que pudiesen dar lugar a una eventual progresión negativa de la infección, como son el aumento de la inflamación, la fiebre, la extensión del eritema, la afectación de los ganglios linfáticos, los cambios en el estado general, se van revisando. (MedlinePlus, 2023)

Es igualmente significativo llevar a cabo una exhaustiva supervisión del avance del paciente. La realización y anotación de las intervenciones llevadas a cabo, las reacciones que se observan, y los resultados de aquellas intervenciones prescritas por los médicos, facilita la fluidez de la comunicación entre todos los miembros del equipo

médico, al tiempo que contribuye a que continúe la atención a lo largo de todo el proceso de recuperación. (Asociación Española de Pediatría, 2022)

Una de las mayores aportaciones por parte del personal de enfermería es la educación sanitaria orientada hacia los padres o cuidadores. Esta educación da instrucciones acerca de cómo proceder en el hogar para que de este modo el niño se recupere mejor. Se ofrecen, entre otras, sugerencias como: mantener la zona afectada limpia, realizar las curas adecuadamente, seguir las instrucciones para la disminución de la incomodidad y no tocar la herida. Además, se destaca la importancia de supervisar el tratamiento prescrito y tomar medidas preventivas para disminuir la difusión de patógenos. (MedlinePlus, 2023; Rehmus, 2023)

Además, se brinda a los familiares información acerca de las señales que tienen que ser examinadas por un médico sin demora, como el aumento progresivo del dolor, el surgimiento de fiebre continua, la agravación de la lesión, la aparición de secreciones nuevas o cualquier alteración importante en la salud del paciente. Esta guía contribuye a identificar con anticipación posibles problemas y promueve la búsqueda de atención médica oportuna. Los enfermeros no solo asisten en lo físico, sino que son clave en el apoyo anímico. Tener una infección y sus tratamientos puede dar miedo, inquietud y dudas tanto al chico como a sus seres queridos. Así, la enfermera está ahí siempre, responde preguntas y crea un ambiente de confianza para sobrellevar el tratamiento. (MedlinePlus, 2023)

En resumen, el trabajo de enfermería incluye lo clínico, lo de enseñar y lo de seguir de cerca para la salud completa del niño. Su participación es clave para garantizar una atención humanizada, segura y basada en evidencia, que no solo busca resolver la infección, sino también prevenir complicaciones y fortalecer las habilidades de cuidado en la familia.

#### Intervenciones de enfermería en el absceso cutáneo pediátrico

- Evaluación continua de la condición general y de la afección del niño.

- Vigilancia de los signos vitales, especialmente el ritmo cardíaco y la temperatura.
- Analizar el dolor con escalas apropiadas para su edad.
- Limpiar la zona afectada y curarla de acuerdo con las normas de la institución.
- Determinar si la infección se está propagando, por ejemplo: si aparece pus, fiebre, enrojecimiento o hinchazón.
- Capacitar a la persona que cuida sobre cómo lavarse las manos, mantener el apósito y cumplir con el tratamiento.
- Repetir las formas para no ejercer presión y para no tocar la herida.
- Orientación sobre las señales de alarma y la importancia de contactar los servicios médicos.
- Al realizar el procedimiento dar el soporte emocional a la familia y a la niña.
- Registro exhaustivo para la historia clínica de las intervenciones, así como de la respuesta clínica.

Estas acciones tienen que ver con la evidencia existente sobre el manejo de los abscesos cutáneos, que sitúa el drenaje, la limpieza, el seguimiento y la educación como elementos de los cuidados básicos.

El Proceso de Enfermería se compone de cinco fases diferenciadas: Valoración, Diagnóstico, Planificación, Ejecución y Evaluación. Aunque el estudio de cada una de estas fases se realiza de forma independiente, están intrínsecamente conectadas entre sí. En la práctica sanitaria, estas fases suelen realizarse de forma concurrente, lo que indica la naturaleza metodológica del proceso (Ochoa, gallegos, Briceño, Parra, & Esquivel, 2023). Cada fase depende de la anterior y sirve como precursora de la fase siguiente.

## 1. Valoración

La valoración constituye la primera etapa del proceso de enfermería y consiste en la recopilación organizada de información relacionada con el estado de salud del paciente.

En niños con absceso cutáneo, esta valoración incluye la observación de las características de la lesión, como localización, tamaño, presencia de eritema, edema, calor local, dolor y drenaje purulento. Además, se deben identificar manifestaciones sistémicas como fiebre, irritabilidad, malestar general y alteraciones del apetito (Manual MSD, 2023).

Asimismo, es importante recopilar antecedentes médicos, episodios previos de infecciones cutáneas, alergias medicamentosas, estado inmunológico y hábitos de higiene. Debido a la dependencia del niño respecto a sus cuidadores, también se evalúa el conocimiento de la familia sobre los cuidados de la lesión y el cumplimiento del tratamiento indicado (Asociación Española de Pediatría, 2022).

## **2. Diagnóstico de Enfermería**

Después de analizar la información obtenida durante la valoración, se establecen los diagnósticos de enfermería utilizando la Taxonomía NANDA Internacional. Estos diagnósticos permiten identificar las respuestas humanas reales o potenciales frente a la enfermedad y constituyen la base para la planificación de los cuidados (Herdman & Kamitsuru, 2024).

Entre los diagnósticos más frecuentes en pacientes pediátricos con absceso cutáneo se encuentran: deterioro de la integridad cutánea relacionado con proceso infeccioso, dolor agudo relacionado con inflamación y lesión tisular, hipertermia relacionada con infección, riesgo de propagación de la infección, ansiedad de los cuidadores y déficit de conocimientos sobre los cuidados domiciliarios (Herdman & Kamitsuru, 2024).

## **3. Planificación**

La planificación consiste en establecer objetivos y resultados esperados orientados a resolver o minimizar los problemas identificados. Esta fase se fundamenta en la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC), la cual permite evaluar los cambios obtenidos tras la aplicación de los cuidados (Moorhead et al., 2024).

Los principales objetivos incluyen disminuir el dolor, controlar la infección, favorecer la cicatrización adecuada de la lesión, prevenir complicaciones locales y

sistémicas, así como fortalecer los conocimientos de los padres o cuidadores sobre el manejo del absceso cutáneo. La planificación debe individualizarse según la edad del paciente, gravedad de la infección y necesidades familiares (Moorhead et al., 2024).

#### **4. Ejecución**

La ejecución comprende la aplicación de las intervenciones de enfermería planificadas, las cuales se apoyan en la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). Estas actividades tienen como finalidad promover la recuperación del paciente y prevenir complicaciones (Bulechek et al., 2024).

Las intervenciones incluyen vigilancia de signos vitales y síntomas de infección, administración de medicamentos prescritos, control del dolor, preparación para procedimientos de incisión y drenaje, realización de curaciones utilizando técnica aséptica y aplicación de medidas de bioseguridad. Además, el personal de enfermería proporciona educación sanitaria a padres y cuidadores acerca de la higiene, el cuidado de la herida, el cumplimiento del tratamiento y la identificación temprana de signos de alarma como fiebre persistente, aumento del eritema o empeoramiento de la lesión (Manual MSD, 2023; Asociación Española de Pediatría, 2022).

Asimismo, la enfermera brinda apoyo emocional al niño y a su familia, favoreciendo la adherencia terapéutica y disminuyendo la ansiedad relacionada con la enfermedad y los procedimientos médicos (Pender, 2011).

#### **5. Evaluación**

La evaluación constituye la fase final del proceso de enfermería y permite determinar si los objetivos planteados fueron alcanzados. Para ello se analiza la evolución clínica del paciente mediante la valoración de la disminución del dolor, reducción de la inflamación, control de la infección y adecuada cicatrización de la lesión (Moorhead et al., 2024).

También se verifica el nivel de conocimientos adquirido por los padres o cuidadores respecto al cuidado domiciliario y la prevención de complicaciones. En caso de que los resultados esperados no se alcancen, el plan de cuidados debe ser modificado



y adaptado a las necesidades específicas del paciente. La evaluación continua garantiza una atención segura, eficaz y centrada en el bienestar del niño y su familia (Bulechek et al., 2024).

### **Complicaciones posibles**

Si no se trata correctamente, el absceso cutáneo en niños puede tener complicaciones. Algunas de las más habituales son la reinfección, el agravamiento del dolor, la celulitis y la persistencia de la herida. En circunstancias más difíciles, la infección puede propagarse, requerir drenaje quirúrgico o asociarse con un empeoramiento general y una fiebre que persiste. Para evitar problemas, es esencial detectar rápidamente las señales de advertencia. Algunas de estas señales son: la aparición de escalofríos, la fiebre, el aumento del enrojecimiento, el deterioro del estado general y la presencia de líneas rojas alrededor de la herida. El personal de enfermería, al crear una comunicación efectiva con los familiares y realizar un seguimiento constante, contribuye de forma importante a reducir estos riesgos. (Asociación Española de Pediatría, 2022)

### **Como realizar la limpieza de un absceso cutáneo**

#### **Material para drenaje**

- Preparación de la piel.
- Gasas estériles o algodón.
- Desinfección cutánea.
- Preparación del campo estéril: material para la infiltración anestésica, bisturí frío, guantes estériles, gasas y compresas, paños estériles, caja de curas, jeringuilla para lavado tras el drenaje, recipiente con antiséptico. (Manual MSD, 2025).

- Lavado quirúrgico de las manos.
- Preparación del paciente. Colocación en la posición adecuada, según la zona en la que se encuentre el absceso y procurando que el paciente esté lo más cómodo posible.

#### **Anestesia**

- Lo primero es preguntar al paciente por las alergias.

- Realizaremos la infiltración del anestésico en la zona donde vamos a realizar la incisión y en la y periferia de la colección.
- No introduciremos el anestésico en el interior de la cavidad abscesual. Sólo estaríamos aumentaremos el dolor y las posibles complicaciones sin ningún beneficio. Hay que infiltrar alrededor.
- La aspiración previa a la infiltración nos permitirá hacernos una idea de la forma y tamaño. Así como infiltrar en el intersticio tisular, localización donde debe depositarse el anestésico local para realizar su efecto. Si con la aspiración se evidencia salida de contenido purulento o sangre, retiraremos y realizaremos de nuevo una aspiración.
- Siempre que se disponga, utilizaremos un anestésico local. Independientemente del que sea. Los más ubicuos y los más utilizados se resumen en la tabla inferior. Cuando exista disponibilidad, la mepivacaina consigue un efecto analgésico casi inmediato. La anestesia con cloruro de etilo no es recomendable.
- Se puede infiltrar haciendo un habón subcutáneo en el punto de la incisión, no siendo necesario si es muy superficial. En ocasiones, cuando sospechemos que la localización del absceso es profunda, puede ser útil para disminuir el dolor durante la infiltración, utilizar una aguja subcutánea para infiltrar el plano más superficial y luego cambiar a una aguja intramuscular para infiltrar más en profundidad. Intentaremos siempre que sea posible, atravesar la piel con la aguja el menor número de veces posible.
- De esta manera, el dolor será menor y las soluciones de continuidad creadas en la piel también. El cambio de dirección con la aguja, no siempre requiere extraerla completamente al exterior, debiendo de ser cuidadosos en estos cambios para disminuir el dolor y las tracciones necesarias.
- La infiltración del anestésico se realizará de manera lenta, estableciendo una comunicación activa con el paciente. De esta manera disminuirémos el dolor y la ansiedad del paciente. También podremos identificar el síncope vasovagal de una manera precoz. (Streitz & Birnbaumer, 2025)

Si surgiera cualquier complicación, se parará inmediatamente la infiltración. Una vez realizada la infiltración, nos ayudaremos de la digito presión para facilitar la difusión del anestésico en el tejido infiltrado. (Médicos Sin Fronteras, 2024)

### **Teorizantes**

#### **Nola Pender: Modelo de Promoción de la Salud**

El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender constituye una de las teorías de enfermería más utilizadas para fomentar conductas saludables y prevenir enfermedades. Este modelo se enfoca en comprender los factores cognitivos, perceptivos y conductuales que influyen en las decisiones relacionadas con la salud, considerando además la influencia del entorno familiar, social y cultural sobre el comportamiento de las personas. Según Pender, las acciones de promoción de la salud permiten mejorar la calidad de vida y disminuir la aparición de enfermedades mediante la adopción de hábitos saludables (Pender et al., 2019).

La aplicación de este modelo en pacientes pediátricos con absceso cutáneo resulta especialmente importante debido a que gran parte de estas infecciones pueden prevenirse mediante prácticas adecuadas de higiene, cuidado de la piel y reconocimiento temprano de signos de infección. En la población infantil, los padres o cuidadores son responsables de promover estos hábitos, por lo que la intervención educativa de enfermería se convierte en una estrategia fundamental para fortalecer conductas protectoras de la salud.

El modelo de Pender plantea que las personas tienen mayor probabilidad de adoptar conductas saludables cuando perciben beneficios claros, poseen conocimientos adecuados y cuentan con apoyo familiar y social. En el caso de los abscesos cutáneos pediátricos, la educación impartida por enfermería puede contribuir a que los cuidadores comprendan la importancia del lavado frecuente de manos, la limpieza adecuada de heridas, el control de factores de riesgo y la búsqueda temprana de atención médica ante la presencia de signos de alarma como fiebre, aumento del dolor, inflamación o secreción purulenta (Raile Alligood, 2022).

Asimismo, la teoría reconoce la influencia de factores personales y ambientales sobre la conducta de salud. Elementos como el nivel educativo de los cuidadores, las condiciones de vivienda, la disponibilidad de recursos sanitarios y las prácticas culturales pueden influir directamente en la prevención y el manejo de los abscesos cutáneos. Por esta razón, el personal de enfermería debe adaptar sus estrategias educativas a las

características particulares de cada familia para lograr una mayor efectividad en las intervenciones.

Dentro del Modelo de Promoción de la Salud, la enfermera desempeña el papel de educadora, orientadora y facilitadora del cambio de comportamiento. A través de actividades educativas, demostraciones prácticas y seguimiento continuo, puede fortalecer las capacidades de los cuidadores para mantener una adecuada higiene corporal del niño, prevenir infecciones cutáneas y garantizar el cumplimiento del tratamiento indicado. Estas acciones favorecen la disminución de complicaciones y contribuyen al bienestar integral del paciente pediátrico.

La teoría también promueve la participación activa de la familia en el proceso de cuidado. En pacientes pediátricos con absceso cutáneo, la colaboración entre enfermería y cuidadores permite establecer medidas preventivas efectivas, mejorar la adherencia terapéutica y fomentar ambientes saludables que reduzcan la aparición de nuevas infecciones. La educación continua fortalece la capacidad de los familiares para tomar decisiones adecuadas relacionadas con la salud del niño. En conclusión, el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender proporciona una base teórica sólida para orientar la intervención de enfermería en pacientes pediátricos con absceso cutáneo. Su aplicación favorece la promoción de hábitos saludables, la prevención de infecciones, la detección temprana de complicaciones y el fortalecimiento de la participación familiar en el cuidado del niño. De esta manera, contribuye significativamente a mejorar los resultados de salud y la calidad de vida de los pacientes pediátricos.

### **Dorothea Orem: Teoría del Déficit de Autocuidado**

La Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem constituye uno de los modelos conceptuales más utilizados en enfermería para orientar los cuidados dirigidos a personas que presentan limitaciones para satisfacer sus necesidades de salud. Esta teoría establece que la intervención de enfermería es necesaria cuando el individuo no posee la capacidad suficiente para realizar actividades destinadas a mantener su bienestar y recuperación (Orem, 2001).

La aplicación de esta teoría en pacientes pediátricos con absceso cutáneo resulta especialmente relevante debido a que los niños, dependiendo de su edad y desarrollo, presentan limitaciones para realizar por sí mismos actividades relacionadas con el

cuidado de la lesión, la higiene corporal, el cumplimiento del tratamiento y la identificación de signos de complicación. Por esta razón, la participación activa de los padres o cuidadores y el acompañamiento profesional de enfermería son fundamentales para garantizar una recuperación adecuada.

Según Orem, el autocuidado comprende todas aquellas actividades que las personas realizan para conservar la vida, la salud y el bienestar. En el caso del niño con absceso cutáneo, estas actividades incluyen mantener la higiene de la zona afectada, cumplir con el tratamiento antibiótico indicado, asistir a los controles médicos, realizar correctamente las curaciones y vigilar la aparición de signos de alarma como fiebre, aumento del dolor, enrojecimiento progresivo o secreción purulenta abundante (Orem, 2001).

La teoría identifica tres sistemas de enfermería: sistema totalmente compensatorio, sistema parcialmente compensatorio y sistema de apoyo-educación. En los pacientes pediátricos con absceso cutáneo predomina principalmente el sistema de apoyo-educación, ya que el profesional de enfermería orienta y capacita a los padres o cuidadores para que puedan asumir de manera adecuada el cuidado del niño en el hogar. Asimismo, en pacientes de menor edad o con complicaciones puede ser necesario implementar sistemas parcialmente compensatorios, donde la enfermera participa directamente en actividades de cuidado que el paciente no puede realizar por sí mismo.

Dentro de esta teoría, la valoración de enfermería permite identificar las necesidades de autocuidado alteradas. Entre ellas destacan el deterioro de la integridad cutánea, el dolor asociado al proceso inflamatorio, el riesgo de propagación de la infección y el déficit de conocimientos de los familiares respecto al manejo adecuado de la lesión. Una vez identificadas estas necesidades, la enfermera planifica intervenciones encaminadas a restaurar la salud y prevenir complicaciones.

La educación sanitaria constituye uno de los pilares fundamentales de la teoría de Orem. En pacientes pediátricos con absceso cutáneo, la enfermera proporciona información acerca del lavado de manos, la técnica adecuada para realizar las curaciones, el cambio de apósitos, la administración correcta de medicamentos y el reconocimiento temprano de signos de alarma. Estas acciones permiten fortalecer las capacidades de los

cuidadores y promover la participación activa de la familia en el proceso de recuperación del niño.

Asimismo, la teoría destaca la importancia de fomentar la independencia progresiva del paciente según su edad y nivel de desarrollo. En niños mayores, la enfermera puede incentivar conductas relacionadas con el cuidado personal, la higiene y la adherencia terapéutica, contribuyendo al fortalecimiento de hábitos saludables que favorezcan la prevención de futuras infecciones cutáneas.

En conclusión, la Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem proporciona un marco conceptual sólido para la intervención de enfermería en pacientes pediátricos con absceso cutáneo. Su aplicación permite identificar necesidades de cuidado, fortalecer las capacidades de los cuidadores, promover la educación sanitaria y favorecer una recuperación segura y efectiva, contribuyendo a disminuir complicaciones y mejorar la calidad de vida del niño y su familia.

## **BASES LEGALES**

### **Constitución de la República del Ecuador (2008)**

#### **Capítulo II. Derechos del buen vivir**

**Sección séptima. Salud Art. 32.-** La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud.

La investigación actual se apoya en este artículo, pues el absceso cutáneo en pacientes pediátricos necesita un cuidado integral, puntual y de calidad. La intervención de enfermería es una parte fundamental del derecho a la salud, dado que ayuda a prevenir complicaciones, proporciona un tratamiento apropiado y educa a la familia para favorecer la recuperación del niño.

## **Constitución de la República del Ecuador (2008)**

### **Capítulo III. Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria**

**Art. 35.-** Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. Este artículo es fundamental para el tema de estudio, puesto que los pacientes pediátricos con absceso cutáneo pertenecen a un grupo de atención prioritaria. Por ello, el personal de salud, especialmente enfermería, debe brindar cuidados especializados, oportunos y humanizados que garanticen una atención segura y de calidad.

## **Ley Orgánica de Salud (2015)**

### **Capítulo III. De la salud sexual y la salud reproductiva**

**Art. 26.-** Los integrantes del Sistema Nacional de Salud implementarán acciones de prevención y atención en salud integral dirigidas a mujeres y hombres, con énfasis en los adolescentes, sin costo para los usuarios en las instituciones públicas. Aunque este artículo se centra principalmente en la salud sexual y reproductiva, el enfoque de prevención y atención holística puede ser utilizado en el cuidado infantil. En lo que respecta a los abscesos en la piel, enfatiza la importancia de llevar a cabo medidas preventivas, educativas y de atención inmediata por parte del personal de salud, que incluye también a los profesionales de enfermería.

**Art. 28.-** Los gobiernos seccionales, en coordinación con la autoridad sanitaria nacional, desarrollarán actividades de promoción, prevención, educación y participación de la comunidad en el ámbito de la salud, de acuerdo con las directrices que se establezcan, teniendo en cuenta su contexto local. Este texto respalda la creación de manuales y actividades educativas para la prevención de infecciones en la piel en niños. La enfermería cumple un papel importante en la promoción de hábitos de higiene, cuidado de la piel y detección temprana de signos de alarma para evitar complicaciones.

## **Código de la Niñez y Adolescencia (2003)**

### **Capítulo II. Derechos de supervivencia**

**Art. 25.-** Atención al embarazo y al parto. El poder público y las instituciones de salud y asistencia a niños, niñas y adolescentes crearán las condiciones adecuadas para la

atención durante el embarazo y el parto, a favor de la madre y del niño o niña, especialmente tratándose de madres adolescentes y de niños o niñas con peso inferior a dos mil quinientos gramos. Aunque este artículo se relaciona de manera directa con la atención al embarazo y al parto, también refleja el deber del Estado y de las instituciones de salud de garantizar condiciones adecuadas para la atención integral de niños, niñas y adolescentes. En ese sentido, respalda el cuidado especializado de pacientes pediátricos con absceso cutáneo, al tratarse de una población que requiere protección, vigilancia y atención oportuna.

## CAPITULO II DISEÑO METODOLÓGICO

### **Tipo y diseño de investigación.**

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque cualitativo y un diseño bibliográfico-documental, orientado al análisis de información científica relacionada con la intervención de enfermería en pacientes pediátricos de absceso cutáneo. (Jiménez, 2020). Este enfoque fue seleccionado porque facilitó la recopilación, organización y caracterización de la información obtenida en relación con la intervención de enfermería en la atención domiciliar de pacientes parapléjicos, tema central de la presente revisión bibliográfica.

La investigación se desarrolló mediante una revisión bibliográfica-documental, basada en la búsqueda, selección y análisis de artículos científicos, libros, tesis y documentos académicos relacionados con la atención domiciliar y los cuidados de enfermería en pacientes parapléjicos. Para la recopilación de información se consultaron diversas bases de datos científicas y académicas, entre ellas SciELO, Dialnet, Redalyc, Elsevier, PubMed, Medigraphic y repositorios institucionales, lo que permitió obtener evidencia científica actualizada y pertinente para el desarrollo de la investigación

### **Tipo de estudio**

El proyecto de investigación incluyó una revisión bibliográfica, la cual juega un rol fundamental en el estudio. Esta revisión permitió adquirir información esencial en el área de estudio, lo que ayudó a una mejor comprensión del tema. La metodología de investigación bibliográfica sobre absceso cutáneo consiste en revisar documentos y artículos de múltiples orígenes, como revistas médicas, manuales sanitarios y recursos digitales. (Arias, 2020; Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018)

Es importante señalar que la revisión bibliográfica se llevó a cabo de manera organizada y sistemática, centrada en la intervención de enfermería a pacientes pediátricos con absceso cutáneo, utilizando los métodos correspondientes para garantizar la validez y relevancia de los resultados. (Ñaupas et al., 2018; Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018)

Las fuentes utilizadas para la investigación bibliográfica:

### **Revisión de Revistas Médicas:**

**Revista Médica Clínica de las Condes:** Este artículo de Elsevier describe el cuadro clínico y el manejo de abscesos cutáneos en adultos, incluyendo la incisión y drenaje, y la posibilidad de antibióticos en casos de factores de riesgo.

### **Manuales de Salud:**

MSD Manuals: Este manual de salud profesional proporciona información detallada sobre el diagnóstico y tratamiento de abscesos cutáneos, incluyendo la incisión y drenaje, y la posibilidad de antibióticos en casos de factores de riesgo.

### **Documentos Académicos:**

Babahoyo – Los Ríos – Ecuador 2021 – 2022: Este documento académico describe el proceso de atención de enfermería en lactantes mayores con absceso cutáneo en la región temporomandibular derecho, utilizando taxonomías como NANDA, NIC y NOC. (Manual MSD, 2023; Asociación Española de Pediatría, 2022).

### **Guías de Diagnóstico y Tratamiento:**

**Guía de Infectología:** Esta guía de infectología proporciona información sobre las infecciones de tejidos blandos, incluyendo abscesos cutáneos, celulitis y erisipela, y describe los cuadros clínicos y tratamientos correspondientes.

### **Revisión de Temas Clínicos:**

Guía ABE: Esta guía de infectología examina asuntos clínicos como el absceso, la celulitis y el impétigo, además de ofrecer datos acerca de patógenos habituales, tales como *S. aureus* y otros estafilococos. Los abscesos cutáneos se estudian a través de un estudio descriptivo. Para caracterizar una condición clínica, como la epidemiología, los síntomas, el diagnóstico y el tratamiento, se emplea este tipo de estudio. Para entender mejor la epidemiología, la patogénesis y los resultados del tratamiento de las infecciones bacterianas cutáneas, se llevan a cabo investigaciones descriptivas sobre los abscesos cutáneos. (Arias, 2020; Organización Panamericana de la Salud, 2022)

### **Método de investigación**

**Método Inductivo:** El método inductivo consiste en recopilar datos y observaciones para llegar a conclusiones explícitas. Este método se empleará, porque es



esencial para diagnosticar y tratar el absceso cutáneo, dado que se fundamenta en la observación y la experimentación. Mediante este método, es posible definir principios universales y generalizaciones acerca de la patogenia y el tratamiento de la infección, lo cual ayuda a entender mejor los procesos y fenómenos que están involucrados. (Ñaupás et al., 2018)

**Método Deductivo:** El método deductivo parte de una premisa general (teoría) para llegar a conclusiones específicas (diagnóstico y tratamiento del absceso cutáneo). Esto permite establecer un razonamiento lógico basado en principios y leyes médicas para abordar la patología. (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018)

**Analítico – sintético:** El método analítico se centra en entender los efectos y las causas de los abscesos cutáneos. Para entender y tratar los abscesos cutáneos, son relevantes las metodologías analítica y sintética. El enfoque analítico posibilita entender las razones y los efectos de la infección, mientras que el método sintético brinda una categorización y un esclarecimiento de los abscesos. La fusión de las dos técnicas posibilita una comprensión más completa acerca de la formación y el tratamiento del absceso cutáneo. (Arias, 2020; Ñaupás et al., 2018)

**Histórico – Lógico:** El objetivo de la metodología de investigación histórica y lógica para el absceso cutáneo es comprender cómo esta condición ha progresado y mejorado a través del uso de métodos históricos y lógicos. Es esencial para entender el desarrollo de la enfermedad del absceso cutáneo. Esta perspectiva integra la descripción de los fenómenos desde un punto de vista histórico con la lógica interna de su desarrollo, lo que facilita entender las leyes internas del desarrollo y su causalidad. (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018)

**Método revisión documental:** El método de revisión documental como técnica de investigación implica recopilar, examinar y evaluar documentos preexistentes para adquirir información pertinente sobre un tema en particular. Este enfoque sirve para establecer un marco teórico, identificar áreas de comprensión limitada y proporcionar contexto para los hallazgos de investigaciones anteriores (Arias & Covinos, 2021).

### **Procedimiento búsqueda de información**

Al realizar la revisión bibliográfica se empleó las siguientes búsquedas de información:

- Propuestas de acciones de enfermería para la atención en pacientes pediátricos.
  - Cuidados de enfermería en pacientes pediátricos con absceso cutáneo
  - Propuestas de enfermería en la orientación sobre el cuidado domiciliario de pacientes parapléjicos.

### **Técnicas de recolección de datos**

Las técnicas de recolección de datos abarcan los diversos métodos empleados para recopilar y analizar diferentes tipos de datos en un proceso de investigación (Martínez, 2022). En una revisión bibliográfica, las técnicas de recopilación de datos comúnmente utilizadas incluyen las siguientes:

- Revisión Bibliográfica y Documental
- Selección de estudios
- Aplicación de Fichas Bibliográficas
- Tabla de artículos relacionados a tema de investigación
- Análisis e Interpretación de Resultados.

### **Diseño de la investigación**

La presente investigación se desarrolló bajo un diseño bibliográfico-documental, sustentado en la revisión, análisis y síntesis de fuentes secundarias como libros, artículos científicos, guías clínicas, tesis y documentos académicos obtenidos en bases de datos confiables. Este tipo de diseño posibilita la recolección de información previamente existente sobre un asunto particular, su ordenación sistemática y su análisis crítico, lo que facilita la construcción de un conocimiento sólido y al día. En esta investigación, el enfoque bibliográfico fue apropiado para profundizar en la intervención de enfermería en pacientes pediátricos con absceso cutáneo porque posibilitó determinar la evidencia científica existente acerca de la fisiopatología, las complicaciones, el diagnóstico, el tratamiento y los cuidados de enfermería. (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018; Arias, 2020).

## **Métodos de Investigación**

### **Definición del Problema**

Para evaluar la intervención de enfermería en pacientes pediátricos con absceso cutáneo, se realizó una revisión exhaustiva de la literatura científica y consultas con expertos en enfermería pediátrica y dermatología. El análisis reveló una falta de guías estandarizadas de intervención de enfermería, así como deficiencias en la valoración, el manejo local del absceso, la educación familiar y el seguimiento de estos pacientes. Se identificó que muchos profesionales no cuentan con protocolos actualizados que integren el proceso de atención de enfermería de forma sistemática, lo que afecta la calidad del cuidado y aumenta el riesgo de complicaciones. (Asociación Española de Pediatría, 2022; Valderrama-Beltrán et al., 2019)

### **Búsqueda de la Información**

Se llevó a cabo una búsqueda sistemática de información utilizando bases de datos académicas como Scielo, Redalyc, LILACS, PubMed y Google Académico. La búsqueda incluyó términos específicos relacionados con: absceso cutáneo en pediatría, cuidados de enfermería, incisión y drenaje, manejo de heridas y educación para la salud en padres de niños con absceso cutáneo. Se consultaron además guías clínicas e informes de organizaciones como la OMS, OPS y el CDC sobre infecciones de piel y tejidos blandos en niños. Se recopilaron estudios de casos, ensayos clínicos, revisiones sistemáticas y guías de práctica clínica para obtener una base sólida de evidencia sobre el manejo óptimo de abscesos cutáneos en población pediátrica. (OPS, 2023; OMS, 2023; PubMed, 2024)

### **Organización de la Información**

Se revisaron y clasificaron los documentos y artículos obtenidos en secciones clave: intervenciones de enfermería existentes, evidencia de efectividad de los cuidados, complicaciones asociadas, y áreas que requieren mejora. La información se organizó en función de los objetivos, las estrategias, los resultados y los desafíos afrontados, lo que permitió detectar patrones y cuestiones

significativas para la creación de la guía de intervención. Los datos se clasificaron en categorías temáticas: administración del absceso (drenaje e incisión), tratamiento antibiótico, cuidado postoperatorio, control del dolor, vendajes, educación para la familia y seguimiento. (Ñaupas et al., 2018; Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018)

### **Análisis de la Información**

Se llevó a cabo un estudio metodológico de la información estructurada, con el objetivo de valorar cuán eficaces son las acciones de enfermería para disminuir complicaciones, promover una cicatrización apropiada y prevenir recaídas. Se encontraron aspectos que requieren mejora en la práctica clínica, tales como: el uso de compresas tibias, la estandarización del protocolo de asepsia, los criterios para remitir a cirugía y la formación de cuidadores. Para proporcionar una evaluación exhaustiva de las intervenciones de enfermería, se sintetizaron los hallazgos fundamentales, resaltando los logros y las áreas que necesitan mejorar, así como sugerencias para intervenciones posteriores. (Manual MSD, 2023; MedlinePlus, 2021; Asociación Española de Pediatría, 2022)

### **Criterios de Inclusión**

- Estudios de revisión sistemática, metaanálisis, y artículos de investigación originales que evalúen la intervención de enfermería en pacientes pediátricos con absceso cutáneo.
- Estudios publicados en revistas indexadas como Scielo, Elsevier, Scopus, PubMed, LILACS, Redalyc, entre otros.
- Estudios que hayan sido publicados en los últimos 6 años (2020–2026), para asegurar que los datos sean actuales y reflejen la evidencia más reciente sobre el manejo de abscesos cutáneos en pediatría.

### **Criterios de Exclusión**

- Estudios que no sean revisiones sistemáticas, metaanálisis o investigaciones originales (por ejemplo, comentarios, editoriales, opiniones, cartas al editor o casos clínicos sin análisis sistemático).
  - Estudios que no se enfoquen en pacientes pediátricos (menores de 18 años) o que incluyan grupos de edad no especificados o adultos en general.
- Estudios que evalúen intervenciones en poblaciones distintas a pacientes

pediátricos con absceso cutáneo, como adultos, adolescentes no pediátricos, o pacientes con otras infecciones de piel (celulitis, impétigo, fúnunculosis sin absceso).

- Estudios que no estén publicados en revistas indexadas en bases de datos reconocidas como Scopus, PubMed, Scielo, LILACS o Redalyc.
- Estudios que no hayan pasado por un proceso de revisión por pares o que estén fuera del rango temporal especificado (publicados hace más de 5 años).

### **Métodos teóricos empleados**

La metodología de investigación basada en la revisión sistemática se enfoca en la búsqueda, selección, evaluación y síntesis de la evidencia científica disponible sobre un tema específico. En la presente investigación, este método permitió recopilar información actualizada relacionada con el diagnóstico, tratamiento e intervención de enfermería en pacientes pediátricos con absceso cutáneo. La revisión sistemática facilita la identificación de conocimientos relevantes, fortalece la validez de los hallazgos y contribuye a la toma de decisiones fundamentadas en evidencia científica. (Higgins et al., 2023; Page et al., 2021) A continuación, se presentan los pasos clave de este enfoque:

#### **Búsqueda Sistemática**

**Definición del objetivo:** Se estableció como objetivo principal analizar la evidencia científica disponible sobre el diagnóstico, tratamiento y cuidados de enfermería dirigidos a pacientes pediátricos con absceso cutáneo. La definición precisa del objetivo permitió orientar la búsqueda bibliográfica y delimitar el alcance de la investigación. (Higgins et al., 2023)

**Identificación de los estudios:** Se identificaron publicaciones científicas relevantes mediante la consulta de bases de datos reconocidas como PubMed, SciELO, LILACS, Redalyc y Google Académico. Se incluyeron revisiones sistemáticas, estudios observacionales, ensayos clínicos, guías de práctica clínica y documentos académicos relacionados con el manejo de abscesos cutáneos e infecciones de piel y tejidos blandos en población pediátrica. (Page et al., 2021; OPS, 2023)

**Selección de los estudios:** Se seleccionaron los estudios que cumplieron los criterios de inclusión previamente establecidos, considerando aspectos como actualidad de la publicación, calidad metodológica, pertinencia temática, población estudiada y relevancia de los resultados. Asimismo, se excluyeron documentos con información insuficiente o que no guardaban relación directa con el objeto de estudio. (Higgins et al., 2023; Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018)

**Análisis de los estudios:** Posteriormente, se realizó un análisis crítico de los documentos seleccionados, valorando la calidad metodológica, la consistencia de los resultados y la aplicabilidad de las conclusiones al contexto de la investigación. Este proceso permitió identificar las principales intervenciones de enfermería utilizadas en pacientes pediátricos con absceso cutáneo, así como las estrategias más efectivas para la prevención de complicaciones y la promoción de una recuperación satisfactoria. (Page et al., 2021; Manual MSD, 2023; Asociación Española de Pediatría, 2022)

### **Caracterización de los resultados**

Entre enero y junio de 2024 se realizó una revisión exhaustiva de la literatura científica en fuentes nacionales e internacionales. La búsqueda de información se efectuó en diversas bases de datos y repositorios académicos, entre los que destacan SciELO, Dialnet, Redalyc, Elsevier, PubMed, Medigraphic y repositorios institucionales.

A lo largo de la ejecución de este proyecto de investigación sobre "Intervención de enfermería a paciente pediátrico con acceso cutáneo", se logró recopilar información importante centrada en los factores asociados a pacientes pediátricos con acceso cutáneo debe ser integral, basada en evidencia y adaptada a las necesidades específicas de los niños por parte del personal de enfermería. Estos datos fueron recopilados de diversos artículos publicados a base de revistas indexadas que abordan temas relacionados con el absceso cutáneo. A continuación, se presenta una matriz de análisis que incluye información crucial como título, revista, año de publicación, país de origen y base de datos utilizada para cada artículo, como se detalla en la Tabla 1.

**Tabla 1 Características de los artículos incluidos en el estudio**

N°	Base de datos/ nombre de revistas/ año de publicación	Título	Objetivo	Método	Resultados	Conclusiones
1	SciELO /Revista Asociación Española de Pediatría, 2022.	Infecciones de piel y partes blandas.	Para mejorar su manejo y prevención, describir las infecciones más comunes de piel y partes blandas en la población infantil, identificando sus síntomas clínicos, factores de riesgo, diagnóstico y tratamiento.	Revisión y bibliográfica de guías clínicas relacionadas con las infecciones cutáneas en niños.	Las infecciones cutáneas y en tejidos blandos son una de las causas más habituales para visitar a los médicos. Se identificó que las condiciones más comunes incluyen la celulitis, el impétigo, los abscesos en la piel y la erisipela. Los gérmenes que con mayor frecuencia provocan estas enfermedades son el Streptococcus pyogenes y el Staphylococcus aureus. Se identificaron factores como lesiones cutáneas, patologías cutáneas previas, falta de higiene e inmunodepresión como factores de riesgo de infección. La investigación señala	Con frecuencia, los infantes sufren infecciones de piel y tejidos blandos que necesitan un tratamiento integral y atención médica temprana. El equipo de enfermería desempeña un rol clave en la detección temprana de signos y síntomas, el seguimiento del progreso clínico, la supervisión de la administración segura del tratamiento indicado y la instrucción a los padres sobre medidas preventivas e higiénicas. Un tratamiento temprano y apropiado ayuda

					importancia de un diagnóstico de manera importante a precoz y un tratamiento eficaz para disminuir las complicaciones, evitar complicaciones locales e intraglandulares, lo que pueda afectar la salud del niño.	de manera importante a disminuir las complicaciones, promover que el paciente se recupere y mejorar su calidad de vida.
2	Repositorio Institucional, Google Académico / Universidad Católica Santiago Guayaquil Sistema Posgrado (2017)	Factores de riesgo asociados a gravedad por staphylococcus aureus adquirido en la comunidad de en pacientes mayores de 1 mes y menores de 18 años ingresados en el hospital dr. Roberto gilbert elizalde durante el periodo de enero del 2013 a	Establecer cuáles son los elementos relacionados con la gravedad de las infecciones por Staphylococcus aureus contraídas en la comunidad en niños y niñas.	Estudio observacional retrospectivo mediante revisión de historias clínicas.	La presencia de enfermedades subyacentes, el compromiso inmunológico, la demora en el diagnóstico y la propagación de la infección se asociaron con una mayor gravedad clínica, como lo mostraron los resultados. Se notó que los pacientes con condiciones más graves necesitaron tratamiento antibiótico intenso, vigilancia médica constante y hospitalización por largo tiempo para evitar complicaciones a nivel sistémico. Además, se observó que, si la enfermedad se detecta	Identificar a los pacientes que tienen más posibilidades de desarrollar complicaciones es posible gracias a la detección temprana de los factores de riesgo. La observación continua, la detección temprana de indicios de alerta y la aplicación de cuidados apropiados son tareas fundamentales del personal de enfermería que mejoran el pronóstico en pacientes pediátricos. De igual manera, la supervisión constante

		diciembre del 2015.				tarde, aumenta el riesgo de complicaciones y tiene un impacto negativo en la evolución clínica de los pacientes pediátricos.	contribuye a evitar eventos adversos y a alcanzar una recuperación total del paciente.
3	Repositorio Institucional, Google Académico/ Universidad Nacional de Chimborazo (2018)	Microorganismos más frecuentes en infecciones cutáneas, su sensibilidad y resistencia. Hospital provincial general Ambato.	Determinar los gérmenes comunes que producen infecciones en la piel y cómo responden a los antibióticos, además de su resistencia.	los más descriptivo, que investigación microbiológica descriptiva fundamentada en la evaluación de muestras clínicas.	Estudio de Staphylococcus aureus fue el patógeno que se aisló con mayor frecuencia, después de otros agentes bacterianos responsables de infecciones en la piel. Así mismo, se reconocieron patrones relevantes de resistencia hacia los antibióticos normales, lo que también fue de ayuda para conocer la situación sanitaria local y de qué manera tratarla correctamente. Los resultados evidencian que las pruebas de sensibilidad y cultivo son ineludibles a fin de disminuir la resistencia bacteriana y mejorar el uso de los antibióticos.	Saber cuáles son los gérmenes más frecuentes y cómo sobreviven a los antibióticos permite tomar decisiones apropiadas sobre el tratamiento. Es fundamental realizar acciones de vigilancia epidemiológica, seguridad biológica y educación en salud a fin de prevenir la propagación de microorganismos resistentes. La gestión, prevención y supervisión de las infecciones cutáneas dependen en gran	

						medida del personal de enfermería.
4	SciELO / Revista chilena infectología (2017)	Características clínicas y microbiológicas de las infecciones de piel y tejidos blandos por Staphylococcus aureus en niños de un hospital en Medellín durante los años 2013 a 2015	Evaluar los rasgos microbiológicos y clínicos de las infecciones por Staphylococcus aureus en infantes.	Estudio descriptivo retrospectivo.	Los síntomas más predominantes fueron las infecciones en los tejidos blandos y las inflamaciones cutáneas, dejando a los forúnculos y los abscesos ya en segundo plano. La gran mayoría de los pacientes mostraron una resolución importante de las infecciones con tratamientos precoces. Asimismo, se identificaron los tipos de gérmenes y la forma en que respondieron a los medicamentos; todo esto y también ayudó a entender con mayor rigor como se desenvuelven la enfermedad en expresando los casos de esta casuística.	La identificación rápida y el tratamiento correcto disminuyen notablemente los riesgos de complicaciones a causa de estas infecciones. El seguimiento clínico, la educación familiar y el cumplimiento terapéutico se benefician a expensas de un funcionamiento activo de los enfermeros. La asistencia integral hace que el paciente se recupere y que haya menos posibilidades de reencuentro con la enfermedad.

5	SciELO, Redalyc / Revista Argentina de Microbiología (2027)	Descripción de 3 casos de infecciones de piel y tejidos blandos por Streptococcus pneumoniae	3 detalles clínicos de tres casos de infecciones por Streptococcus pneumoniae en piel y tejidos blandos.	Revisión bibliográfica	Los casos estudiados mostraron que este germen puede causar infecciones de piel poco comunes, pero que pueden ser serias. Los pacientes presentaron varios síntomas que requirieron atención especializada y supervisión continua hasta que mejoraron significativamente. El estudio ayudó a entender mejor cómo controlar esas raras manifestaciones clínicas de dichas infecciones a través del tratamiento.	Las infecciones provocadas por microorganismos raros tienen que incluirse en el diagnóstico diferencial de las alteraciones cutáneas. El seguimiento continuo de enfermería y la atención personalizada contribuyen a la recuperación del paciente. Reconocer a tiempo el agente causante posibilita la aplicación de un tratamiento y reduce la probabilidad de que ocurran complicaciones.
6	Repositorio Institucional, Google Académico / Universidad	Infección de piel y partes blandas, tratamiento en edad pediátrica	Examinar las opciones de tratamiento utilizadas para tratar infecciones en la piel y en los	Estudio de revisión bibliográfica, descriptivo y documental, basado en	de Se demostró que el tratamiento de las infecciones cutáneas y de partes blandas en la infancia está condicionado por varios elementos, entre ellos la severidad del cuadro clínico, la extensión de	Es vital dar un buen tratamiento para asegurar que los niños se recuperen bien. El equipo de enfermería tiene un rol relevante en la supervisión de la reacción al tratamiento,

Técnica de Ambato (2024)	de	tejidos blandos en niños.	análisis de literatura científica relacionada con el tratamiento de infecciones cutáneas en edad pediátrica.	de	la infección y el microorganismo responsable. La investigación resaltó qué tan bien funcionan los antibióticos en crema y pastillas, además de la importancia de otras acciones como drenar abscesos cuando es necesario. También se vio que seguir el tratamiento y tener un buen control médico ayuda a recuperarse más rápido y a tener menos complicaciones.	el monitoreo de los signos y síntomas, la administración segura de medicamentos y también en instruir a los familiares acerca del cuidado que se requiere para evitar recaídas y promover una recuperación completa del niño.
7	SciELO, Google Académico /Revista Asociación Española de Pediatría (2016)	Documento de consenso SEIP-AEPAP-SEPEAP sobre la etiología, el diagnóstico y el tratamiento de las infecciones cutáneas bacterianas de	Realizar propuestas basadas en pruebas científicas para diagnosticar y tratar infecciones bacterianas cutáneas tratables	Estudio descriptivo que se fundamenta en un documento de consenso, creado por expertos a través del examen y la evaluación de la evidencia	El documento posibilitó la detección de los microorganismos más relevantes que causan infecciones bacterianas en la piel, además de los criterios clínicos que se emplean para diagnosticarlas y tratarlas. Se detallaron los protocolos terapéuticos más adecuados en	La aplicación de recomendaciones basada en evidencia ayuda a aumentar la seguridad del paciente y la calidad del servicio. La intervención de los enfermeros en la evaluación clínica, el seguimiento del tratamiento y la educación

		manejo ambulatorio	de ambulatorio.	modo científica existente.	función de la gravedad y el tipo de infección, resaltando lo crucial que es utilizar los antibióticos de manera racional para prevenir que aumente la resistencia bacteriana. También se destacó la necesidad de monitorear de manera adecuada a los pacientes que reciben atención ambulatoria.	sobre la salud puede conducir a resultados más efectivos y evitar problemas adicionales con mayor éxito.
8	SciELO / Revista Cubana de Pediatría (2017)	Las infecciones de la piel y partes blandas en el recién nacido	Identificar las infecciones cutáneas y de tejidos blandos más significativas que afectan a los recién nacidos.	Estudio descriptivo de revisiones bibliográficas fundamentadas en el estudio de publicaciones científicas vinculadas a infecciones	El análisis demostró que los recién nacidos son más vulnerables a las infecciones en la piel ya que su sistema inmune aún no está completamente maduro. Las dolencias frecuentes halladas fueron abscesos, celulitis, onfalitis e impétigo. Se aunaron también factores predisponentes a dichas infecciones asociados a la mala higiene, bajo peso al nacer y	Para reducir la cantidad de casos severos relacionados con las infecciones de la piel de los neonatos, es crucial prevenir y diagnosticar a tiempo estas infecciones. Los recién nacidos deben recibir cuidados de enfermería especiales, sus padres deberían recibir formación y

			cutáneas en procedimientos invasivos, así existirán constantes neonatos. como la importancia de supervisiones. diagnosticarlas iniciales para que no vayan a más.
9	SciELO, Google Académico / Revista Pediatría Integral (2016)	Enfermedades bacterianas de la piel	<p>Analizar las enfermedades bacterianas de la piel que son más comunes en los niños.</p> <p>Estudio descriptivo de revisión bibliográfica sustentado en la revisión de literatura científica vinculada a las enfermedades cutáneas causadas por bacterias.</p> <p>Estudiar las afecciones bacterianas más comunes en la piel de los niños. Se examinaron de forma minuciosa los signos clínicos, la identificación, las razones y las terapias para las afecciones de celulitis, abscesos cutáneos, impétigo y erisipela. Además, se mencionaron elementos que predisponen a estas condiciones, incluyendo la ausencia de higiene, trastornos cutáneos anteriores y enfermedades subyacentes. Las conclusiones posibilitaron la detección de estrategias terapéuticas que contribuyen a</p> <p>Detectar a tiempo las infecciones bacterianas dérmicas contribuye a un diagnóstico y tratamiento efectivos. El hecho de que los enfermeros participen en la vigilancia clínica, la prevención de infecciones y la educación sanitaria tiene un efecto relevante en el proceso de recuperación del paciente pediátrico.</p>

evitar las complicaciones y a optimizar el desarrollo del paciente, además de los signos clínicos más habituales.

<p><b>10</b> SciELO Revista de piel y partes Infecciones de blandas en piel y partes blandas en pediatría: diagnóstico y tratamiento (2014)</p>	<p>/ Infecciones de piel y partes blandas en pediatría: diagnóstico y tratamiento</p>	<p>Definir criterios para detectar y tratar infecciones en la piel y tejidos blandos de los niños.</p>	<p>Estudio descriptivo basado en consenso de expertos revisión evidencia científica disponible.</p>	<p>Se establecieron directrices para clasificar clínicamente las infecciones de acuerdo a su severidad, además de guías para el diagnóstico y la terapia de apropiados. El estudio subrayó la relevancia de reconocer a tiempo los indicadores de alerta y elegir el tratamiento más adecuado en función de las características clínicas del paciente. Asimismo, se resaltó la importancia de hacer un seguimiento constante para observar cómo va cambiando la situación clínica.</p>	<p>El uso de criterios terapéuticos y diagnósticos estandarizados incrementa la calidad del cuidado y reduce el peligro de que ocurran complicaciones. La vigilancia clínica, la gestión del tratamiento y la educación de los familiares son funciones que el personal de enfermería lleva a cabo.</p>
---	---	--	---	--	---

11	MedlinePlus / Absceso cutáneo PubMed (2021)	Explicar las causas, síntomas clínicos, el diagnóstico y la terapia del absceso cutáneo.	Un estudio descriptivo emplea datos científicos y médicos actuales a través de la revisión de documentos.	Se estableció que los abscesos cutáneos son concentraciones de pus en un área determinada, causadas sobre todo por infecciones bacterianas. Los síntomas más recurrentes observados fueron la fiebre, hinchazón, rubor y dolor. Se señaló la importancia de realizar el tratamiento mediante drenaje en el momento oportuno, así como el uso de antibióticos cuando resulte necesarios para evitar que la infección empeore.	La identificación temprana y el tratamiento adecuado contribuyen a disminuir el riesgo de complicaciones e impulsar una recuperación más rápida. Para lograr una evolución favorable, es crucial el seguimiento del cuidado de enfermería orientado a la enseñanza familiar, a la limpieza y a la prevención de infecciones.
12	SciELO / Absceso cutáneo Revista Chilena por Gemella infectología morbillorum (2009)	Explicar un caso clínico de absceso cutáneo que fue provocado por Gemella morbillorum.	Revisión bibliográfica	Según mostró la investigación, Gemella morbillorum tiene el potencial de generar infecciones cutáneas severas, a pesar de que se trata de un microorganismo poco frecuente. Se expusieron los	Resulta fundamental la detección oportuna de los microorganismos que le originan y poder seleccionar, así, unos tratamientos específicos y eficaces. Un

resultados favorables del cuidado de enfermería tratamiento, así como el correcto, que incluye el diagnóstico y la identificación seguimiento constante en la microbiológica. Los resultados práctica asistencial, resaltaron la relevancia de tener en contribuye a prevenir cuenta a los agentes etiológicos complicaciones y a la eficacia que son poco comunes en de los tratamientos a largo pacientes con síntomas clínicos plazo, pues también atípicos. contribuye a que la recuperación se tenga por superada.

<p><b>13</b> LILACS, SciELO Revista Pediátrica (2004)</p>	<p>Infecciones de piel y partes blandas en pacientes ambulatorios</p>	<p>Evaluación de las características de las clínicas, del tratamiento y del curso de la infestación en la piel y los tejidos blandos de pacientes</p>	<p>Estudio descriptivo, observacional y retrospectivo, realizado mediante la revisión de casos clínicos de pacientes</p>	<p>Los resultados demostraron que la mayoría de los pacientes mostró una evolución positiva cuando se les proporcionó tratamiento oportuno y mantuvieron un buen apego a la terapia. Las infecciones más frecuentes fueron: el impétigo, la celulitis y los abscesos cutáneos. De igual forma, se</p>	<p>Las infecciones en la piel y los tejidos blandos tienen posibilidades de ser tratadas exitosamente en el contexto ambulatorio si se dispone de un diagnóstico oportuno, un tratamiento adecuado y una vigilancia continua. El equipo de enfermería juega un rol</p>
---	---	---	--	---	--

	recibiendo asistencia médica domiciliaria; identificación de factores que puedan auxiliar a evitar complicaciones y acelerar la recuperación.	atendidos de observó que la instrucción fundamental en la promoción del autocuidado, la educación sanitaria y el monitoreo del avance del paciente, lo cual contribuye a optimizar los resultados clínicos y el bienestar de los niños afectados.
14	ScienceDirect / Revista Elvesier (2023) Dactilitis y absceso cutáneo que se presenta como tuberculosis diseminada	Se presenta un caso clínico de tuberculosis diseminada que, en sus fases iniciales, mostró abscesos cutáneos
	Revisión bibliográfica, reporte de caso clínico descriptivo, basado en la evaluación	La aparición de dactilitis y abscesos cutáneos podría ser un síntoma raro de la tuberculosis diseminada, según lo que descubrió la investigación. Las lesiones que presentaba el paciente eran permanentes, las cuales
		Las lesiones cutáneas atípicas pueden ser signos iniciales de enfermedades sistémicas graves. Un enfoque de múltiples disciplinas y que sea integral ayuda a establecer un tratamiento apropiado y a

y dactilitis. Se clínica, estudios dificultaron al principio el diagnosticar a tiempo. destaca la de laboratorio, diagnóstico. Esto, a su vez, hizo Durante el proceso de importancia del exámenes que se realizara un examen diagnóstico y terapia, el diagnóstico microbiológicos y exhaustivo y varias pruebas para personal de enfermería tiene diferencial en pruebas poder encontrar la enfermedad de un rol crucial al observar de pacientes con complementarias base. Los hallazgos llevaron a manera constante, reconocer lesiones cutáneas realizadas al poder relacionar el compromiso cambios en lo clínico y persistentes. paciente. sistémico que confiere la brindar apoyo.

tuberculosis y sus manifestaciones cutáneas, lo que pone en relieve la importancia de considerar las infecciones complejas en los casos en los que los tratamientos convencionales no logran disminuir las lesiones.

15	SciELO, LILACS / Revista Médico del Centro	Infecciones graves de piel y partes blandas	Estudiar los factores de riesgo, las propiedades clínicas, las complicaciones y	Estudio descriptivo de una revisión bibliográfica basado en la	Las infecciones agudas que afectan a la piel y los tejidos blandos son el resultado de un proceso infeccioso rápido, potencialmente mortales. Se determinó una alta	Para prevenir la aparición de enfermedades y las muertes vinculadas con estas infecciones, es fundamental identificar de manera
----	--	---	---	--	---	---

(2023)	la terapia de literatura	infecciones graves científicas acerca de infecciones graves en tejidos blandos y piel.	frecuencia de complicaciones graves (sepsis, shock séptico, insuficiencia multiorgánica, fascitis necrosante) y se consideró como un factor de riesgo la presencia de patógenos altamente virulentos, la inmunodeficiencia, la presencia de enfermedades previas y el atraso en la atención médica. La investigación subrayó que para mejorar el pronóstico de los pacientes es fundamental un diagnóstico temprano y una intervención rápida.	oportuna síntomas severos y iniciar el tratamiento tan pronto como sea posible. El seguimiento constante, la advertencia ante cualquier indicio de deterioro, la valoración médica y la implementación de tratamientos constituyen funciones ejecutadas por el personal de enfermería, promoviendo así la curación del paciente.		
16	LILACS, SciELO / Revista Eugenio Espejo (2020)	Microorganismos más frecuentes en infecciones cutáneas en el Hospital	Identificar la población microbiana de infecciones cutáneas más comunes en	Estudio descriptivo, de carácter observacional y transversal, basado en el	Los resultados obtenidos nos indicaron que el microorganismo que se obtuvo con la mayor frecuencia fue Staphylococcus aureus y otros gérmenes responsables de las infecciones	Para elegir adecuadamente el tratamiento antimicrobiano, se debe conocer cuáles son los microorganismos más frecuentes y qué características tiene la

	<p>Provincial General Ambato</p> <p>pacientes del Hospital Provincial General Ambato, incluyendo su distribución en la piel. Además, se evaluó el patrón de sensibilidad y resistencia antimicrobiana asociado a cada tipo de bacteria encontrada.</p>	<p>análisis microbiológico de muestras recolectadas de pacientes con infecciones cutáneas.</p>	<p>cutáneas y de los tejidos blandos fueron posteriormente. Igualmente se observó patrones de resistencia/sensibilidad antimicrobiana lo que permitió una mejor comprensión de cómo las infecciones sobre las cuales trabajamos afectan a la población estudiada desde una perspectiva epidemiológica, ya que los resultados obtenidos indican que hay que reforzar la vigilancia microbiológica y un uso responsable de los antibióticos para conseguir una mejor prevención de la resistencia bacteriana.</p>	<p>resistencia. El equipo de profesionales de enfermería colabora mejorando la asistencia de los pacientes y el control de la diseminación de microorganismos resistentes, estableciendo medidas de salud, la prevención de las infecciones y la educación sanitaria.</p>
<p>17</p>	<p>Pubmed / La Revista Elvesier, utilidad</p>	<p>limitada del la viabilidad</p>	<p>En niños, analizar la viabilidad retrospectiva</p>	<p>Investigación</p> <p>Según la investigación, el cultivo en abscesos perianales, pilonidales</p> <p>Las herramientas más importantes para tratar</p>

Mateo Shaughnessy 2019	P. cultivo de rutina en abscesos pilonidales, glúteos y perianales pediátricos.	clínica de los cultivos microbiológicos y rutinarios realizados en abscesos perianales, pilonidales y glúteos, así como establecer el impacto que tienen estos cultivos en las decisiones relacionadas con el tratamiento.	descriptiva fundamentada en la revisión de historias clínicas y hallazgos microbiológicos de pacientes pediátricos con abscesos cutáneos atendidos en un hospital. El estudio descriptivo retrospectivo y glúteos tuvo poco efecto en el cambio del tratamiento médico anterior. La mayoría de los pacientes mejoró su estado clínico con la cirugía y el tratamiento empírico con antibióticos. También se encontró que, debido a que la mayoría de los microorganismos detectados fueron los patógenos predichos, el tratamiento se modificó muy pocas veces según los resultados microbiológicos. Según los resultados, en todos los casos de abscesos pediátricos no complejos no sería necesario realizar cultivos sistemáticos.	abscesos cutáneos en niños continúan siendo el drenaje apropiado y la atención médica a tiempo. Es necesario personalizar la petición de cultivos, teniendo en cuenta las particularidades clínicas individuales de cada uno de los pacientes. Las tareas esenciales del equipo de enfermería son: supervisar la evolución de la herida, prevenir complicaciones y educar a los familiares acerca del cuidado después de la operación.
<b>18</b> Pubmed / Revista Elviesier, Sevgen Tanır	Absceso perianal en niños: una perspectiva de las	Examinar las propiedades clínicas, causales	Estudio descriptivo retrospectivo Los hallazgos revelaron que el absceso perianal es una afección frecuente durante los primeros	El diagnóstico temprano y la gestión apropiada posibilitan una disminución importante

Basaranoglu 2018	enfermedades infecciosas pediátricas	y terapéuticas del absceso perianal en pacientes pediátricos desde la perspectiva de las enfermedades infecciosas.	realizado mediante revisión registros clínicos de niños diagnosticados con absceso perianal.	años de vida, especialmente en la niñez. Se notaron señales clínicas de en el área perianal, tales como enrojecimiento, pus, inflamación y molestias. Dependiendo de la gravedad de cada situación, el tratamiento incluyó antibióticos, drenaje quirúrgico y métodos conservadores. La mayor parte de los pacientes mostró mejoría cuando se les atendió con rapidez y se respetaron las indicaciones correctamente. También se detectó una frecuencia reducida de complicaciones cuando se implementó un tratamiento a tiempo.	de las complicaciones relacionadas con el absceso perianal. Para evaluar al paciente de manera constante, controlar el dolor, observar los indicadores de infección y educar a la familia acerca de los cuidados en casa que se requieren para promover la recuperación, es imprescindible la participación del personal enfermero.
<b>19</b> SciELO Medigraphic, 2019	/ Protocolo terapéutico empírico de las	Establecer sugerencias empíricas para el	Revisión bibliográfica y análisis de las	La indagación permitió reconocer y los microorganismos más importantes que provocan	Los tratamientos que cuentan con respaldo científico ayudan a reducir las complicaciones

	<p>infecciones de la piel y partes blandas</p>	<p>abordaje de infecciones en la piel y en tejidos blandos, fundamentadas en los rasgos clínicos y microbiológicos más habituales.</p>	<p>de evidencias científicas existentes con el fin de desarrollar protocolos clínicos.</p>	<p>infecciones cutáneas y crear estrategias terapéuticas adecuadas, de acuerdo al nivel de gravedad de cada situación clínica. Se destacó la relevancia de comenzar el tratamiento con antibióticos lo más pronto posible, examinar los factores de riesgo y elegir antimicrobianos con precaución para prevenir que las bacterias se vuelvan resistentes. Además, se destacó la importancia de adaptar la terapia a cada paciente, teniendo en cuenta sus características específicas y si existen otras enfermedades.</p>	<p>asociadas a infecciones de la piel y los tejidos blandos, al mismo tiempo que optimizan los resultados del cuidado médico. Los enfermeros y enfermeras están involucrados de manera activa en la gestión segura de fármacos, el seguimiento del efecto terapéutico y la educación sanitaria con el fin de fomentar que los pacientes sigan el tratamiento.</p>	
<b>20</b>	<p>Revista Actualizaciones en Sida e Infectología,</p>	<p>Características clínicas y microbiológicas de infecciones de</p>	<p>Exponer las propiedades microbiológicas, clínicas y retrospectivo</p>	<p>Estudio descriptivo observacional y retrospectivo</p>	<p>Los microorganismos que se aislaron más a menudo fueron el Streptococcus pyogenes y el Staphylococcus aureus. Además,</p>	<p>Conocer los aspectos microbiológicos y clínicos específicos de las infecciones en la piel contribuye a mejorar</p>

		piel y partes blandas en pacientes pediátricos de dos hospitales de Buenos Aires	terapéuticas de las infecciones cutáneas y de partes blandas en niños que fueron tratados en dos hospitales de Buenos Aires.	efectuado a través de la revisión de resultados microbiológicos e historias clínicas.	se determinaron patrones de resistencia y sensibilidad a los antimicrobianos que son importantes para elegir el tratamiento. La atención médica a tiempo permitió que la mayoría de los pacientes tuviera una evolución positiva, pero algunos necesitaban ser hospitalizados y drenarse quirúrgicamente porque su infección era muy grave.	las estrategias de diagnóstico y tratamiento entre los niños. Para lograr una recuperación adecuada, es fundamental que el equipo de enfermería esté involucrado en la evaluación continua, en la administración del tratamiento y en la prevención de complicaciones, además de educar a los familiares.
21	SciELO, 2019	Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Manejo de Infecciones de Piel y Tejidos Blandos en Colombia	Desarrollar sugerencias fundamentadas en pruebas científicas para la prevención, diagnóstico y tratamiento de infecciones	Revisión sistemática y bibliográfica sobre prácticas clínicas.	Se determinaron los microorganismos más relevantes con propensión a causar infecciones en la piel, tales como el <i>Staphylococcus aureus</i> y el <i>Streptococcus pyogenes</i> , acordándose ciertas pautas para los tratamientos y el diagnóstico, al igual que recomendaciones para la	La puesta en práctica de recomendaciones basadas en evidencias mejora la calidad del cuidado, optimiza el uso de antimicrobianos y reduce el surgimiento de complicaciones. El personal de enfermería tiene un papel esencial en la supervisión

		cutáneas y de tejidos blandos.			correcta utilización de clínica, el manejo de los antimicrobianos. A su vez, se destacó la importancia de realizar medidas de prevención para la disminución de problemas emergentes y la resistencia bacteriana, así como la detección oportuna de síntomas severos.	
22	Pubmed / Revista Elvesier, 2019	Infecciones bacterianas de piel y partes blandas: guía clínica para su estudio y tratamiento	Actualizar los conocimientos acerca del diagnóstico, investigación microbiológica y el tratamiento de infecciones bacterianas en la piel y tejidos blandos.	Revisión bibliográfica descriptiva de artículos científicos, investigaciones y guías clínicas vinculadas a las infecciones bacterianas de la piel.	Los síntomas clínicos más significativos de las infecciones bacterianas se expusieron, como los abscesos en la piel, el impétigo, la celulitis y la erisipela. Asimismo, se definieron los microorganismos más habituales y los tratamientos más eficaces, según el tipo y la gravedad de la infección. Las conclusiones pusieron de manifiesto lo fundamental que es aplicar un	Ante un tratamiento integral de las infecciones bacterianas de la piel y los tejidos blandos se hace indispensable realizar una intervención o diagnóstico rápidos. El pronóstico mejorará y las complicaciones quedarán limitadas si el paciente recibe educación y seguimiento de forma continuada.

diagnóstico diferencial adecuado y el inicio oportuno del tratamiento.

<p><b>23</b> Manual para profesionales, 2023</p>	<p>MSD Absceso cutáneo</p>	<p>Describir la causa, el diagnóstico, los síntomas clínicos y el tratamiento del absceso cutáneo.</p>	<p>Revisiones bibliográficas y documental fundamentado en evidencia clínica y bibliografía médica especializada, la cual fue recopilada por el Manual MSD para Profesionales.</p>	<p>Se determinó que un absceso cutáneo es la acumulación local de pus, que suele originarse por infecciones bacterianas, sobre todo las producidas por Staphylococcus aureus. Los síntomas más frecuentes incluyen el enrojecimiento, ardor localizado, la inflamación y el dolor. Quedó establecido que la técnica fundamental para el tratamiento era el drenaje quirúrgico y que en algunas circunstancias se lo complementaba con antibióticos. En este sentido, también se hacía hincapié en la necesidad de garantizar la higiene y la realización de revisiones</p>	<p>La gran mayoría de los pacientes tienen una mejora favorable si se les ofrece el drenaje más rápido más un manejo adecuado; dado que explicar adecuadamente la enfermedad y hacer una evaluación continuada a lo largo de toda la evolución del paciente serían dos aspectos esenciales para conseguir una curación correcta y evitar complicaciones.</p>
--	----------------------------	--	---	--	--

						clínicas para prevenir una nueva aparición de la enfermedad.
24	SciELO España – Farmacia Hospitalaria – García-Robles AA, López Briz E, Fraga Fuentes MD y cols. (2018)	Revisión crítica de la oritavancina en infecciones de la piel y tejidos blandos	Analizar la eficacia, implementación clínica y la protección de la oritavancina para tratar infecciones agudas en tejidos blandos y en la piel.	la Revisión bibliográfica estudios observacionales acerca del empleo de oritavancina.	Las investigaciones evaluadas señalaron que la oritavancina es muy efectiva en la lucha contra las bacterias Gram positivas, incluyendo las cepas resistentes de Staphylococcus aureus. Se notó un grado de eficacia similar al de otros métodos terapéuticos convencionales, pero con el beneficio de ser administrado en una sola dosis a través de la vía intravenosa. Esta propiedad disminuye la necesidad de una estancia prolongada en el hospital y favorece que los pacientes sigan el tratamiento.	Para ciertas infecciones que impactan la piel y los tejidos blandos, la oritavancina es una opción terapéutica eficaz y segura. Su labor tiene la capacidad de mejorar la adherencia a la terapia y optimizar los recursos de los hospitales. Es crucial seguir monitoreando las posibles respuestas adversas durante su implementación.
25	SciELO Colombia	Guía de Práctica Clínica para el	Para optimizar la gestión total de las	Revisión sistemática de la	La guía permitió desarrollar estrategias para diagnosticar y	La aplicación de guías clínicas fundamentadas en evidencia

<p>Infectiología – Valderrama-Beltrán S, Cortés JA y cols. (2019)</p>	<p>Diagnóstico y Manejo de las Infecciones de Piel y Tejidos Blandos en Colombia</p>	<p>infecciones cutáneas, es necesario implementar recomendaciones clínicas fundamentadas en evidencias científicas.</p>	<p>evidencia científica consenso multidisciplinario de expertos en enfermedades infecciosas.</p>	<p>tratar distintas maneras de infecciones del cuero cabelludo y en tejidos blandos. Identificó los principios para seleccionar antibióticos, las acciones destinadas a frenar la resistencia bacteriana, así como los microorganismos involucrados y los factores que aumentan el riesgo. Además, se fomentó la atención multidisciplinaria como táctica para optimizar los resultados clínicos.</p>	<p>mejora la calidad del cuidado médico y conduce a resultados más favorables en los pacientes. Para asegurar el cumplimiento de la terapia, el monitoreo del progreso clínico y la educación en salud, es fundamental que el personal de enfermería participe activamente.</p>
<p><b>26</b> Medigraphic – Anales Médicos Asociación Médica ABC – Gálvez MRE, Carranco DJA, Cárdenas MA y</p>	<p>Infección de piel y tejidos blandos por Bacillus cereus</p>	<p>Detallar el diagnóstico, características clínicas y la terapia de una infección en piel y tejidos blandos</p>	<p>Estudio descriptivo - revisión bibliográfica.</p>	<p>Un enfermo con infección de piel y tejidos blandos provocada por Bacillus cereus, un microorganismo poco común en este tipo de enfermedades, fue reportado. La realización del análisis microbiológico concretó</p>	<p>El Bacillus cereus es un patógeno inusualmente contagioso que puede producir infecciones cutáneas; por ello, debemos estar atentos. Los diagnósticos microbianos realizados</p>

	Sánchez- Hernández G. (2020)		provocada por Bacillus cereus.		un diagnóstico inmediato de la causa y el inicio de un tratamiento antibiótico específico. Tras aplicar el tratamiento adecuado y con el seguimiento médico respectivo, se evidenció una mejora en la salud del paciente.	oportunos mejoran los pronósticos y la selección del tratamiento. La vigilancia médica sobre las condiciones de la clínica y la progresión del paciente es crucial para prevenir complicaciones.
27	ScienceDirect – Medicine: Programa de Formación Médica Continuada (2022)	Protocolo terapéutico empírico de las infecciones de la piel y partes blandas	Implementar recomendaciones terapéuticas basadas en las pruebas científicas existentes para tratar infecciones en la piel y los tejidos blandos.	Revisión bibliográfica descriptiva fundamentada en investigaciones científicas y guías clínicas al día.	Se reconocieron los microorganismos significativos que provocan infecciones cutáneas y se establecieron los tratamientos según la gravedad de cada situación clínica. La evaluación subrayó la necesidad de iniciar un tratamiento antibiótico adecuado desde los principios y la necesidad de efectuar una exploración extensa del paciente para disminuir	La eficacia del cuidado y la mejora de los resultados médicos se obtienen mediante la aplicación de directrices de tratamiento basadas en pruebas. La selección precisa de antibióticos y el seguimiento constante del paciente facilitan una recuperación rápida y segura.

					el riesgo de complicaciones o resistencia a los antibióticos.	
<b>28</b>	SciELO Colombia – Infectio – Caicedo-Montaño CA, Yomayusa-González N, Álvarez-Moreno C y cols. (2023)	Guía de práctica clínica colombiana para el tratamiento de infecciones bacterianas de piel y tejidos blandos superficiales en población pediátrica	Elaborar recomendaciones sólidas basadas en evidencia para la terapéutica de las infecciones bacterianas que afectan los tejidos blandos y la piel de niños menores.	Revisión sistemática de la literatura y formulación de sugerencias a través del consenso de expertos.	La guía ha establecido los criterios de diagnóstico y tratamiento para las infecciones de la piel que son más comunes en los niños. Se implementaron las acciones de prevención requeridas para disminuir la resistencia a los antimicrobianos y los problemas, las terapias antibióticas propuestas y los microorganismos más frecuentes.	La estandarización de la atención médica y la optimización de los resultados clínicos en niños son el resultado de las sugerencias basadas en evidencia. Para garantizar la recuperación del paciente y que las terapias se sigan adecuadamente, son esenciales el seguimiento por parte de enfermería y la educación familiar.
<b>29</b>	SciELO Paraguay – Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina	Infecciones de piel y partes blandas	Actualizar la información sobre el diagnóstico, la epidemiología y la terapia de infecciones en la	Revisión bibliográfica descriptiva de literatura científica y guías clínicas.	Se descubrió que las infecciones de piel y de tejidos blandos son una razón común para acudir al médico. Streptococcus pyogenes y Staphylococcus aureus fueron los agentes etiológicos más	Al detectar las infecciones cutáneas a tiempo, se pueden establecer tratamientos apropiados y reducir las complicaciones. Las medidas de prevención y la educación

<p>Interna – Peralta R, Torres de Taboada E. (2017)</p>	<p>piel y tejidos blandos.</p>	<p>frecuentes. Asimismo, se en salud son relevantes para expusieron los factores que disminuir la prevalencia de predisponen a la enfermedad, las estas enfermedades. manifestaciones clínicas más comunes y los métodos terapéuticos más eficaces para cada caso.</p>			
<p><b>30</b> ScienceDirect – Medicine (2014)</p>	<p>Protocolo de tratamiento empírico de las infecciones de piel y tejidos blandos</p>	<p>Ofrecer asesoramiento actualizado para tratar empíricamente las infecciones de piel y tejidos blandos.</p>	<p>Revisión bibliográfica - narrativa basada en evidencia científica y protocolos clínicos internacionales.</p>	<p>El estudio estableció planes terapéuticos para varias clases de infecciones en la piel, teniendo en cuenta variables como la gravedad, las comorbilidades y los microorganismos involucrados. Asimismo, subrayó la relevancia de ajustar el tratamiento en función del progreso clínico y de los resultados microbiológicos que se tengan.</p>	<p>La terapia empírica apropiada es un instrumento esencial para controlar la infección y evitar complicaciones. Mantener los protocolos terapéuticos al día contribuye a mejorar la calidad de la atención médica.</p>

31	Elsevier – Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica – Suárez JM y cols. (2004)	Absceso cutáneo en infante de un año	Exponer un caso clínico de absceso en la piel de un paciente pediátrico y explicar cómo se trató.	Revisión bibliográfica - reporte de caso clínico.	El paciente presentó una herida cutánea parecida a un absceso, con signos de pus, hinchazón y malestar. La detección precoz posibilitó la utilización del tratamiento antibiótico adecuado y el drenaje, lo que llevó a un progreso favorable sin secuelas significativas.	Es esencial diagnosticar y tratar adecuadamente el absceso cutáneo en los pacientes de pediatría para prevenir problemas. La evaluación constante y los cuidados de enfermería ayudan significativamente en la recuperación del paciente.
32	SciELO Chile – Revista Chilena de Infectología – Campos MI y cols. (2009)	Tigeciclina versus vancomicina más aztreonam en el tratamiento de infecciones complicadas de piel y tejidos blandos	Analizar la efectividad y la seguridad de tigeciclina en comparación con vancomicina más aztreonam en personas que padecen infecciones	Revisión bibliográfica - ensayo clínico.	Los resultados indicaron que la tigeciclina fue igual de efectiva, a nivel clínico, que una combinación de aztreonam y vancomicina para el tratamiento de infecciones. Los dos tratamientos mostraron perfiles de seguridad que fueron apropiados, a pesar de que se notaron algunas variaciones en la frecuencia de efectos adversos.	La tigeciclina es un tratamiento efectivo para infecciones complejas que suceden en la piel y los tejidos blandos. La selección del tratamiento tiene que individualizarse en función de las propiedades clínicas y microbiológicas de cada paciente.

			complejas de piel y tejidos blandos.			
<b>33</b>	SciELO Chile – Revista Chilena de Infectología – Castaño-Jaramillo LM, Beltrán-Arroyave C, Santander-Peláez LC y cols. (2017)	Características clínicas y microbiológicas de las infecciones de piel y tejidos blandos por Staphylococcus aureus en niños de un hospital en Medellín durante los años 2013 a 2015	Examinar las propiedades microbiológicas y clínicas de las infecciones por Staphylococcus aureus en pacientes pediátricos.	Estudio descriptivo retrospectivo de corte transversal basado en revisión de historias clínicas.	Fue evidente que las infecciones en tejidos blandos, los abscesos cutáneos y la celulitis fueron los síntomas clínicos más frecuentes. La mayoría de los pacientes experimentó una evolución favorable cuando el tratamiento se llevó a cabo a tiempo. Además, se identificaron los perfiles microbiológicos más frecuentes y la sensibilidad a los antimicrobianos usados, lo cual permitió comprender mejor cómo se comporta la enfermedad en el grupo poblacional estudiado.	Disminuyen de manera importante las complicaciones vinculadas a estas infecciones gracias al diagnóstico temprano y a la terapia apropiada. La implicación activa de los enfermeros ayuda con el seguimiento clínico, la educación familiar y el cumplimiento terapéutico. La atención integral ayuda al paciente a recuperarse y reduce el riesgo de que vuelva a enfermarse.
<b>34</b>	LILACS / Infectiologia (2019)	Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y	Brindar consejos clínicos actualizados para	Estudio de revisión sistemática	de La guía permitió el análisis y la recopilación de evidencia científica reciente acerca de	La elección del tratamiento antimicrobiano se optimiza, la exactitud del diagnóstico se

Manejo de las Infecciones de Piel y Tejidos Blandos en Colombia diagnosticar y evidencia tratar infecciones en los tejidos blandos y la piel a distintas instancias de atención. científica que se complementa con la concordancia entre distintos campos de expertos en patología infecciosa. infecciones en tejidos blandos y en la piel, detectando a los agentes etiológicos más relevantes que participan, como por ejemplo Streptococcus pyogenes y Staphylococcus aureus. Con el objetivo de lograr un diagnóstico a tiempo, se definieron normas microbiológicas y clínicas, además de sugerencias concretas para realizar cultivos, tomar muestras y escoger los antibióticos pertinentes dependiendo de la gravedad de la infección. Además, se especificaron los factores de riesgo relacionados con las hospitalizaciones, las complicaciones y los fracasos en el tratamiento. Los autores resaltaron que la puesta en práctica de incrementa y las tasas de hospitalización y complicaciones disminuyen cuando se utilizan sugerencias basadas en evidencias científicas. En la evaluación incesante del paciente, el seguimiento de su evolución clínica, la prevención de complicaciones adicionales, la aplicación de tratamientos y la formación en salud para los pacientes y sus allegados, el equipo de enfermería juega un papel crucial.

protocolos estandarizados  
optimiza la atención, reduce las  
variaciones en los procedimientos  
clínicos y promueve una  
intervención temprana.

### CAPÍTULO III

#### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La información recopilada en esta investigación ofrece una comprensión detallada del papel de la enfermería en la intervención de enfermería en pacientes pediátricos con absceso cutáneo. Este conocimiento es fundamental para analizar cómo la intervención de enfermería influye en la evolución clínica, la cicatrización, la prevención de complicaciones y la recurrencia del absceso en este grupo específico, y para comprender los principios y soluciones de las intervenciones actuales.

Con el objetivo de garantizar la exactitud y confiabilidad de la información, se realizó una exhaustiva investigación bibliográfica sobre el tratamiento de abscesos cutáneos en niños; esta abarcó libros especializados, artículos científicos, revistas académicas y manuales médicos. Esta revisión no solamente ratificó la efectividad de las intervenciones de enfermería y las dificultades en el tratamiento de pacientes pediátricos con absceso cutáneo, sino que estableció también una base firme para su determinación.

#### Resultado de investigación

Tabla 2

##### *Población Documental*

<i>Fuentes de información</i>	<i>N°</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Documentos de tesis</i>	6	17.65%
<i>Revistas</i>	8	23.53%
<i>OMS/OPS</i>	10	29.41%
<i>Scielo</i>	7	20.59%
<i>Revista Universidad y Salud</i>	3	8.82%
<i>Total</i>	34	100%

**Fuente:** (Loor, 2023)

El mayor porcentaje corresponde a documentos provenientes de la OMS/OPS, con 10 referencias que representan el 29.41% del total, lo que evidencia la importancia de utilizar información científica y lineamientos internacionales actualizados relacionados con el absceso cutáneo y las infecciones de piel y tejidos blandos. En segundo lugar, las revistas científicas, con 8 publicaciones (23.53%), ocupan el segundo lugar. Estas proporcionaron información importante acerca de la prevención, diagnóstico y

tratamiento de dichas enfermedades. De igual manera, los datos obtenidos a partir de la base de datos SciELO, que comprenden 7 documentos consultados, representan el 20.59%, y son una fuente relevante de información científica de acceso abierto. Los documentos de tesis brindaron 6 referencias, que representan el 17.65%, las cuales contienen evidencias y antecedentes de investigación vinculados con el tema en estudio. Finalmente, la Revista Universidad y Salud contribuyó con 3 publicaciones, equivalentes al 8.82% del total de fuentes analizadas.

### **Análisis de la comparación de resultados de las diferentes fuentes bibliográficas**

En el análisis de las fuentes documentales relacionadas con la intervención de enfermería en pacientes pediátricos con absceso cutáneo, se observa que los documentos de tesis constituyen el 17.65% de la muestra investigada (Tabla 2). Los documentos que se presentan revelan que no hay un protocolo general para el cuidado de los abscesos en la piel en niños. De todos modos, hay que enfatizar que es interesante que los enfermeros estén en forma continua y cercana a la niñez que presenta abscesos cutáneos para prevenir eficazmente la aparición de complicaciones, como son la reinfección sistémica, el regreso de la enfermedad o la formación de cicatrices. Resulta vital que la atención a la niñez con los abscesos cutáneos se realice de forma correcta para asegurarles el éxito en la recuperación y disminuir los riesgos de las posibles complicaciones, lo que implica la capacitación de la familia, la exploración clínica, las curaciones, el recambio de los vendajes, etc.

Además, las revistas científicas son una de las fuentes primordiales de información empleadas en la investigación, pues representan el 23.53% de la muestra (Tabla 2). Estas publicaciones, que vienen de revistas de Ecuador, España, Cuba, Colombia y Argentina, evidencian que es fundamental hacer una planificación apropiada de los cuidados de enfermería y un seguimiento minucioso durante el tratamiento del absceso cutáneo para evitar problemas a nivel local y sistémico. Los artículos revisados enfatizan la necesidad de brindar una atención integral al paciente pediátrico, destacando el papel fundamental del personal de enfermería en la vigilancia clínica, el control de la infección, el manejo de la herida y la educación a padres y cuidadores.

Las fuentes provenientes de la OMS/OPS representan el 29.41% de la muestra (Tabla 2), constituyéndose en la categoría con mayor porcentaje de información consultada. Los documentos identifican la importancia de darle educación e información a los progenitores y cuidadores dicha educación e información que sean entendibles, haciendo énfasis en lo importante que es comprender los riesgos relacionados con el absceso cutáneo, así como también la necesidad de adecuar el contenido educativo a la capacidad de estas personas. Asimismo, subrayan la importancia de aplicar un enfoque del problema de forma multidisciplinaria incluyendo médicos, enfermeras y otros profesionales de la salud, con el fin de llevar a cabo una asistencia segura e integral.

La educación debe abarcar temas vinculados con la higiene, el cumplimiento del tratamiento, el reconocimiento precoz de indicadores de alerta y el cuidado apropiado de la herida. Además, el 20.59% de la muestra corresponde a publicaciones adquiridas mediante la base de datos SciELO (Tabla 2). Estas investigaciones ofrecen pruebas científicas recientes acerca de la epidemiología, el diagnóstico, el tratamiento y la prevención de infecciones en tejidos blandos y piel, entre las cuales se incluye el absceso cutáneo. Los estudios destacan que para prevenir complicaciones y optimizar la calidad de vida de los pacientes pediátricos son importantes el diagnóstico temprano, la implementación a tiempo del tratamiento y el monitoreo constante.

Finalmente, de acuerdo con la Tabla 2, el 8.82% de las fuentes revisadas corresponde a la Revista Universidad y Salud. A pesar de que es la menor proporción en la muestra, sus publicaciones aportan de manera significativa al saber científico sobre el cuidado de enfermería, la promoción de la salud y la prevención de problemas en pacientes pediátricos. Los datos adquiridos refuerzan el fundamento teórico de la investigación y complementan los descubrimientos de otras fuentes.

## **Discusión**

Los resultados de la revisión bibliográfica permitieron identificar que la intervención de enfermería ejerce un papel fundamental en el manejo integral de los pacientes pediátricos con absceso cutáneo. La evidencia consultada destaca que las acciones del profesional de enfermería contribuyen de forma significativa a la prevención de complicaciones (como celulitis o infección sistémica), al control del dolor, a la

promoción de la cicatrización y al mejoramiento de la calidad de vida del niño y su familia. Los estudios revisados coinciden en señalar que el personal de enfermería realiza funciones asistenciales (evaluación y vigilancia de la lesión, manejo de drenajes y curaciones, administración de medicación), educativas (instrucción a cuidadores sobre higiene, signos de alarma y cuidados domiciliarios) y de seguimiento (monitoreo evolutivo y coordinación con el equipo multidisciplinario), todo ello dentro del entorno familiar, lo que favorece la continuidad del cuidado y fortalece la participación de los cuidadores en el proceso de recuperación. Estos hallazgos son coherentes con la literatura científica actual, que reconoce la intervención de enfermería como una estrategia eficaz para ofrecer cuidados personalizados, basados en evidencia y centrados en el niño. Además, la diversidad de fuentes consultadas —principalmente Scielo, Dialnet y Elsevier— permitió obtener una visión amplia y actualizada sobre el tema, evidenciando la necesidad de protocolos, guías de práctica y materiales educativos que orienten la actuación profesional.

En este marco, la elaboración de un manual o guía práctica responde a la necesidad de consolidar conocimientos y competencias del personal de enfermería en el manejo de abscesos cutáneos pediátricos, contribuyendo a estandarizar intervenciones, reducir la variabilidad en los cuidados y mejorar los resultados clínicos. Por lo tanto, los resultados obtenidos respaldan el cumplimiento del objetivo planteado en la investigación, al proporcionar fundamentos científicos suficientes para la elaboración de un manual dirigido a optimizar los procesos de atención de enfermería en pacientes pediátricos con absceso cutáneo.

## CAPITULO IV

### Diseño de la propuesta

Guía de información sobre la intervención de enfermería para el manejo de pacientes pediátricos con absceso cutáneo

### INTRODUCCIÓN

Los abscesos cutáneos son infecciones bacterianas comunes en la población pediátrica que requieren manejo adecuado para evitar complicaciones como la diseminación de la infección, formación de cicatrices o recurrencia (Ley et al., 2019).

El absceso cutáneo es una acumulación de pus causada principalmente por *Staphylococcus aureus* (incluyendo SARM), lo que exige cultivo para identificar el germen y guiar el tratamiento antibiótico.

Por ende, la actuación enfermera es fundamental en el tratamiento de estos pacientes. Los cuidados brindados por enfermería tienen un impacto positivo en el avance clínico, la formación de las familias, la prevención de complicaciones y la cicatrización. Estas atenciones promueven la detección temprana de señales de alarma, el cumplimiento del tratamiento y la higiene, lo que mejora los comportamientos de autocuidado de los padres y cuidadores. Esto permite que las complicaciones sean detectadas y tratadas a tiempo, lo que probablemente minimiza sus efectos negativos.

La presente guía de información busca estandarizar y actualizar el manejo de enfermería en pacientes pediátricos con absceso cutáneo, proporcionando protocolos claros, procedimientos técnicos y herramientas educativas para profesionales de enfermería y cuidadores.

### Identificación de la propuesta

<b>Nombre de la propuesta</b>	Guía de Información sobre la Intervención de Enfermería para el Manejo de Pacientes Pediátricos con Absceso Cutáneo
<b>Ciudad – País</b>	Manabí – Ecuador
<b>Población objetivo</b>	Pacientes pediátricos (0–18 años) con absceso cutáneo y sus padres/cuidadores
<b>Profesionales destinatarios</b>	Enfermeras/os pediátricos, enfermeras/os generales, auxiliares de enfermería
<b>Duración de implementación</b>	3 meses (elaboración, validación y puesta en práctica)

<b>Formato de la guía</b>	Impreso y digital (PDF)
<b>Extensión estimada</b>	30 – 40 páginas

## FUNDAMENTACION

A pesar de los avances en el manejo de infecciones de piel y tejidos blandos, los pacientes pediátricos con absceso cutáneo enfrentan múltiples desafíos que afectan tanto su bienestar como el de sus familias. Estos retos significan una mayor predisposición a los problemas vinculados con la infección, el descuido en casa y la carencia de respaldo integral durante el tratamiento del absceso. Los niños con abscesos cutáneos pueden tener diferentes complicaciones, tales como: celulitis diseminada, recurrencia del absceso, marcas en la piel y deterioro de las articulaciones o los huesos.

Estos problemas pueden surgir debido a la falta de información pertinente, a la limitada disponibilidad de atención médica especializada y al desconocimiento que tienen los padres y cuidadores sobre las primeras señales de advertencia.

Si no se lleva a cabo un seguimiento constante y una intervención de enfermería apropiada, estos problemas pueden repercutir seriamente en la salud del niño, lo que incluye tener que hospitalizarlo, someterlo a más operaciones o dejarle secuelas permanentes. La ausencia de información acerca de prácticas de cuidado, por ejemplo, la limpieza de las manos, el tratamiento adecuado de las heridas, el uso de compresas tibias, la renovación apropiada de los vendajes y el reconocimiento de signos alarmantes, puede ocasionar conductas riesgosas que perjudican el avance del absceso y elevan la posibilidad de una nueva aparición. (Asociación Española de Pediatría, 2022)

Los cuidadores y los padres, a causa de su escaso conocimiento y de su experiencia limitada, pueden encontrar dificultades para llevar a cabo estos procedimientos esenciales si no cuentan con una adecuada orientación. Con frecuencia, no tienen un sistema de apoyo completo que ofrezca recursos para la atención en casa, la capacitación constante y ejemplos prácticos.

Si no recibe apoyo, su habilidad para manejar de manera saludable el tratamiento del absceso podría verse afectada. Esto podría tener como resultado una reducción en la calidad de vida del niño y de su familia, un aumento en las visitas posteriores y un tiempo de recuperación más extenso. (Caicedo-Montaña et al., 2023; Valderrama-Beltrán et al., 2019)

La guía de información presentada tiene como objetivo tratar estos problemas a través de la educación continua y accesible, protocolos estandarizados y herramientas útiles que faciliten a los cuidadores y a los profesionales de enfermería evitar complicaciones, optimizar las prácticas de cuidado y contar con la ayuda necesaria para asegurar el bienestar del niño.

## **OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Diseñar una guía de información sobre la intervención de enfermería para el manejo de pacientes pediátricos con absceso cutáneo, con el fin de estandarizar el cuidado, reducir complicaciones, mejorar la cicatrización y fortalecer el autocuidado familiar.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Proporcionar educación sobre los riesgos, signos de alarma y complicaciones comunes del absceso cutáneo en pacientes pediátricos.
- Facilitar el manejo de prácticas cuidadosas en el hogar, entre ellas: la higiene manual, el sustituto de envoltorios, el uso de compresas fijas y la cura de lesiones.
- Informar a los padres y a las personas encargadas de la atención infantil sobre los protocolos de enfermería, la identificación temprana de problemas y el seguimiento del plan de tratamiento para minimizar la posibilidad de reincidencias y aumentar la condición general de salud del niño/a.
- Determinar las necesidades de atención que los enfermeros deben proporcionar a pacientes pediátricos con absceso cutáneo por medio de las etapas del proceso de cuidado: evaluación, planificación, ejecución y valoración.
- Establecer los parámetros que se utilizan para decidir cuándo es necesario llevar a cabo una cirugía y los indicadores de alerta que necesitan ser revisados inmediatamente por un médico.

### **Recursos utilizados**

#### **Humanos:**

Enfermeras/os pediátricos: Profesionales de salud especializados en cuidados de pacientes pediátricos y manejo de heridas.

Enfermeras/os generales: Personal de enfermería que aplica la guía en la atención diaria de pacientes.

Auxiliares de enfermería: Personal de apoyo para las actividades de cuidado y demostraciones prácticas.

Padres y cuidadores: Familiares responsables del cuidado del niño en casa.

### **Materiales:**

- Computadora y software de procesamiento de texto para la elaboración de la guía.
- Impresora para la versión impresa de la guía y folletos informativos.
- Folletos informativos y guías prácticas para padres y cuidadores sobre cuidados del absceso cutáneo.
- Material para demostración práctica: gasas estériles, vendas, antisépticos (povidona yodada, clorhexidina), guantes estériles, torundas, drenajes de gasa.
- Equipos para medición: termómetro, esfigmomanómetro (para monitoreo de signos vitales), escala de dolor pediátrica (Wong-Baker FACES, FLACC).
- Materiales para educación: listas de verificación para valoración de enfermería, registros de evolución de la herida, cuestionarios de evaluación de conocimiento, tablas de signos de alarma.
- Proyector y computadora para presentaciones durante sesiones de capacitación.

### **Espacio:**

- Sala equipada con sillas y mesas para sesiones teóricas.
- Área para ejercicios prácticos y demostraciones de cuidados de enfermería.
- Consultorio de enfermería para aplicación de la guía en la práctica clínica.
- Área de atención pediátrica del centro de salud para implementación de la guía.

### **Responsables**

Coordinador de la Guía: Enfermera/o pediátrico responsable de la organización, elaboración y supervisión de la guía de intervención de enfermería.

Enfermeras/os aplicadores: Enfermeras/os encargados de impartir los cuidados teóricos y prácticos según lo establecido en la guía.

Auxiliares de enfermería: Personal con apoyo en la logística, preparación de materiales y realización de las actividades prácticas durante la atención del paciente.

Padres y cuidadores: Familiares responsables de aplicar los cuidados en casa según las indicaciones de la guía y mantener el seguimiento del niño.

### **Contenido programático**

La guía de información sobre la intervención de enfermería está estructurada en tres unidades: la parte teórica, la parte práctica y el seguimiento.

#### **Unidad I: Aspectos Teóricos**

- 1.1. Introducción a la guía de intervención de enfermería
- 1.2. ¿Qué es el absceso cutáneo en pacientes pediátricos?
- 1.3. Causas y microorganismos más frecuentes (Staphylococcus aureus, SARM)
- 1.4. Signos y Síntomas del absceso cutáneo
- 1.5. Factores de Riesgo
- 1.6. Complicaciones más frecuentes
  - Celulitis extendida
  - Bacteriemia y sepsis
  - Recurrencia del absceso
  - Formación de cicatrices
  - Muerte tisular (gangrena)
  - Compromiso de articulaciones y huesos
- 1.7. Impacto en el niño y la familia
- 1.8. Importancia de la prevención y los cuidados de enfermería
- 1.9. Hábitos de vida saludable e higiene personal
- 1.10. Alimentación equilibrada y nutritiva para fortalecer el sistema inmune

### 1.11. Beneficios de la educación familiar en el manejo del absceso

## **Unidad II: Aplicación de las Actividades Prácticas**

### **2.1. Presentación teórica y discusión interactiva con padres y cuidadores**

### **2.2. Taller práctico 1:** Valoración de enfermería del paciente pediátrico con absceso cutáneo

- Instrumentos de valoración de enfermería
- Registro de signos vitales, tamaño del absceso, signos inflamatorios
- Escala de dolor pediátrica (Wong-Baker FACES, FLACC)

### **2.3. Taller práctico 2:** Procedimiento de incisión y drenaje (demostración)

- Asepsia rigurosa antes del procedimiento
- Preparación de la piel con antisépticos
- Anestesia local
- Incisión y drenaje del absceso
- Colocación de drenaje (si aplica)
- Vendaje postprocedure

### **2.4. Taller práctico 3:** Cuidados postprocedure y cambio de vendajes

- Frecuencia de cambio de vendaje (1–2 veces al día)
- Técnica estéril para el cambio de vendaje
- Aplicación de compresas tibias (3–4 veces al día, 15–20 minutos)
- Control del dolor en el niño
- Monitoreo de signos de complicación

### **2.5. Taller práctico 4:** Educación a padres y cuidadores para el cuidado en casa

- Higiene de manos antes y después de tocar la herida
- Cuidados de la herida en casa (mantener limpia y seca)
- Reconocimiento de signos de alarma (fiebre, aumento del dolor, vetas rojas)
- Adherencia al tratamiento antibiótico (cuando se indica)
- Prevención de recurrencias (no compartir toallas, lavar ropa en agua caliente)

### **Unidad III: Seguimiento y Evaluación**

#### **3.1. Herramientas para el monitoreo de pacientes pediátricos con absceso cutáneo**

- Checklist de valoración de enfermería
- Registro de evolución de la herida (tamaño, signos inflamatorios, tipo de exudado)
- Escala de dolor pediátrica para evaluación continua

#### **3.2 Herramientas para padres/cuidadores y evaluación de conocimiento**

- Cuestionario de evaluación de conocimiento antes y después de la educación
- Lista de verificación de habilidades prácticas en el cuidado en casa
- Registro de cumplimiento de cuidados por parte de los padres

#### **3.3. Seguimiento del paciente**

- Visitas de control programadas (semanal o según evolución)
- Monitoreo de signos de mejoría o empeoramiento
- Ajuste del plan de cuidados según necesidad

#### **3.4. Cierre del proceso de cuidado**

- Evaluación de la cicatrización completa de la herida
- Confirmación de ausencia de complicaciones
- Entrega de recomendaciones finales para prevención de recurrencias
- Orientación sobre cuándo buscar atención médica adicional

### **Desarrollo De La Guía De Información Sobre La Intervención De Enfermería Para El Manejo De Pacientes Pediátricos Con Absceso Cutáneo**

#### **Introducción a la guía de intervención de enfermería**

El absceso cutáneo en pacientes pediátricos supone un importante reto para la salud pública, por las serias complicaciones que puede provocar en el niño y en su familia: como el desarrollo de cicatrices permanentes, la celulitis diseminada, la reaparición de la infección o la sepsis. Este grupo demográfico es vulnerable debido a que son personas jóvenes, poseen un sistema inmunológico en desarrollo y dependen de los cuidadores para preservar su salud. El absceso cutáneo supone un reto importante para la salud pública a causa de las serias complicaciones que puede ocasionar en el niño y su familia, tales como

cicatrices permanentes, celulitis diseminada, reaparición de la infección y sepsis. Este grupo demográfico es especialmente susceptible debido a que su sistema inmunológico todavía está en desarrollo y dependen de los cuidadores para mantener su salud. (Manual MSD, 2023; MedlinePlus, 2021)

Esta guía de intervención de enfermería ha sido creada como una propuesta estructurada para el tratamiento completo de abscesos cutáneos en pacientes pediátricos. Se descompone en cinco etapas esenciales del proceso de atención de enfermería: evaluación, diagnóstico, planificación, implementación y reevaluación. Esta guía es una referencia que ayuda a los enfermeros y a quienes tienen la responsabilidad de cuidar en el proceso de tomar decisiones fundamentadas en datos científicos, no un manual técnico.

Es esencial poner en marcha una guía informativa que trate sobre la intervención de enfermería enfocada en el tratamiento de abscesos cutáneos en pacientes de pediatría, porque brinda a los cuidadores y al personal especializado en enfermería las herramientas y el conocimiento necesarios para administrar la salud del niño durante su tratamiento.

Un guía correctamente elaborado no solo hace conscientes a los cuidadores y profesionales de la gravedad del absceso cutáneo, sino que, también, fomenta la adopción de acciones saludables, el cumplimiento de las normas higiénicas adecuadas, sugerencias para el cuidado y, por último, contribuye a un mejor desarrollo clínico del niño. Es esencial la educación continua y temprana, así como un cuidado periódico de enfermería, especialmente cuando los medios son escasos. Este propósito es eliminar las complicaciones de salud y garantizar que los menores pediátricos puedan recuperarse con seguridad y salud.

### **¿Qué es el absceso cutáneo en pacientes pediátricos?**

En los pacientes pediátricos, el absceso cutáneo es una infección provocada por bacterias que ocurre en la piel y los tejidos blandos. Se distingue por la acumulación de pus en una zona que es el resultado de la respuesta inflamatoria del organismo. Este trastorno tiene la capacidad de provocar una serie de complicaciones, tanto locales como sistémicas, si no se maneja adecuadamente. El absceso cutáneo es una de las infecciones más comunes en los niños, la cual afecta tanto a la piel como a los tejidos blandos. Es fundamental administrarle un tratamiento adecuado para evitar que la infección se extienda, surjan cicatrices o que la enfermedad reaparezca. (Manual MSD, 2023; MedlinePlus, 2021)

## Causas

El absceso cutáneo en pacientes pediátricos puede estar asociado a una serie de factores de riesgo:

1. Infección por *Staphylococcus aureus*: Este es el microorganismo más frecuente causante de abscesos cutáneos en niños, incluyendo cepas resistentes a meticilina (SARM), lo que complica el tratamiento.
2. Falta de higiene: Cuando no se lavan las manos adecuadamente o se entra en contacto con superficies contaminadas, es posible que las bacterias penetren la piel, particularmente si hay heridas o rasguños menores.
3. Contacto con personas infectadas: Si una persona tiene un contacto cercano con seres humanos que sufren infecciones cutáneas, el peligro de que las bacterias responsables de abscesos se propaguen se incrementa.
4. Condiciones de hacinamiento: La posibilidad de adquirir infecciones en la piel y que las bacterias se esparzan aumenta cuando se convive con muchas personas.
5. Sistema inmunológico comprometido: Es más probable que los niños que están malnutridos, padecen enfermedades crónicas o situaciones que perjudican su sistema inmunitario sufran de abscesos cutáneos y problemas asociados.
6. Mordeduras de personas o animales: Las mordeduras tienen la capacidad de introducir bacterias en la piel, lo cual puede derivar en abscesos que requieren atención especializada.
7. Cortes o rasguños sin tratamiento: Las heridas menores de la piel, si no son tratadas adecuadamente, pueden infectarse y transformarse en abscesos.

## Signos y Síntomas

El absceso cutáneo en pacientes pediátricos puede manifestarse con varios signos y síntomas, algunos de los cuales son indicadores de condiciones más graves que requieren atención médica inmediata:

1. Enrojecimiento localizado: El área afectada muestra un color rojo vivo alrededor del absceso.
2. Edema: La región está inflamada y es más grande que el tejido que la rodea.
3. Calor localizado: La piel que recubre el absceso tiene una temperatura más alta al tacto en comparación con las otras partes del cuerpo.



4. Dolor: El niño tiene dolor en la región afectada, que puede intensificarse si se presiona o toca esa zona.
5. Presencia de pus: Un absceso contiene un líquido purulento (de color verdoso o amarillento), el cual puede ser extraído espontáneamente o mediante una operación quirúrgica de incisión y drenaje.
6. Fiebre: Si el niño presenta infecciones sistémicas o complicaciones, es posible que tenga fiebre con temperaturas por encima de los 38 °C.
7. Malestar general: El niño puede exhibir síntomas de agotamiento, debilidad o menor actividad de lo habitual.
8. Vetas rojas: La aparición de líneas rojas que se extienden desde el absceso hacia otras zonas del cuerpo indica posible diseminación de la infección (linfangitis). (Asociación Española de Pediatría, 2022)

### **Factores de Riesgo**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las infecciones cutáneas y de tejidos blandos, entre las que se encuentran los abscesos en la piel, son una de las patologías más habituales en niños a nivel global. Las infecciones aumentan cuando hay escasez del recurso e incurrir en hacinamiento.

Los niños pediátricos con abscesos cutáneos tienen riesgos adicionales porque su sistema inmunitario está desarrollándose, no reciben la atención médica apropiada, y generalmente están expuestos a bacterias en sus escuelas y comunidades. El Informe de la OMS advierte que el desarrollo de abscesos cutáneos en niños es un fenómeno complicado que incluye diversas razones de riesgo. Estos factores incrementan la posibilidad de que ocurran infecciones recurrentes y colocan a los niños en situaciones con un riesgo más elevado para su salud física y la de sus familias. (Stevens et, 2014; Valderrama-Beltrán et, 2019)

Entre los factores de riesgo se incluyen:

- Higiene inadecuada: La falta de lavado de manos frecuente y el contacto con superficies contaminadas aumentan el riesgo de infección por bacterias causantes de abscesos. Si un niño tiene hábitos de higiene deficientes, su riesgo de desarrollar abscesos cutáneos aumenta significativamente.



- Edad: Los niños en edad escolar (de 5 a 12 años) son particularmente susceptibles porque tienen más contacto con sus pares en actividades grupales y en la escuela, lo que favorece la difusión de bacterias.
- Obesidad: La obesidad es un factor de riesgo significativo, ya que se relaciona con una mayor probabilidad de sufrir infecciones en la piel y complicaciones. Esto sucede debido a que la obesidad puede generar arrugas en la piel, los cuales son sitios donde se acumulan bacterias y humedad.
- Estilo de vida sedentario: La inactividad física es un peligro para la salud en general, lo que incluye una mayor susceptibilidad a las infecciones. Un estilo de vida sedentario provoca que aumente el peso y que se reduzcan las defensas del sistema inmunológico.
- Alimentación desequilibrada: Consumir alimentos procesados en demasía y no ingerir suficientes nutrientes esenciales puede debilitar el sistema inmunitario, lo cual aumenta la vulnerabilidad del niño a infecciones bacterianas como los abscesos de la piel.
- Contacto con personas infectadas: Vivir con personas que tienen infecciones de piel o que portan *Staphylococcus aureus* aumenta significativamente el riesgo de transmisión.
- Condiciones de hacinamiento: Vivir en ambientes con muchas personas facilita la propagación de bacterias y aumenta el riesgo de infecciones de piel y abscesos cutáneos.

### **Complicaciones**

El absceso cutáneo en pacientes pediátricos puede llevar a complicaciones graves si no se maneja adecuadamente, incluyendo:

1. Celulitis generalizada: La infección se extiende a los tejidos próximos, generando un mayor rubor, hinchazón e incomodidad.
2. Sífilis: Implica la presencia de bacterias en el flujo sanguíneo, que puede causar una infección sistémica.
3. Síntomas de sífilis septicémica: Los síntomas sistémicos pueden evolucionar a síntomas de sífilis septicémica, una condición mortal que requiere atención médica rápida en circunstancias críticas.
4. Reparición del absceso: Si no se proporciona un tratamiento adecuado o si persisten los factores de riesgo, el absceso podría volver apareciendo en la misma área o en otras partes del cuerpo.



5. Formación de cicatrices: Si el absceso fue grande o profundo, o si recibió un tratamiento equivocado, es probable que la curación del absceso produzca cicatrices visibles
6. Gangrena (muerte de los tejidos): Si no se trata adecuadamente, en condiciones severas el tejido puede fallecer a causa de la falta de irrigación sanguínea y del avance de la infección.
7. Compromiso de las articulaciones: Si el absceso se encuentra cercana a una articulación, hay riesgo de que la infección avance al espacio articular, causando en el paciente una artritis séptica.
8. Afectación ósea: La infección puede llegar a afectar a las partes óseas de debajo de la superficie corporal, pudiendo provocar una enfermedad grave conocida como osteomielitis que exige un tratamiento largo.
9. Abscesos profundos: Los abscesos podrían poner en peligro la supervivencia del individuo cuando se desarrollan en áreas sensibles como la cara, la región cervical, las manos u otras zonas periféricas. Para ello, se debe intervenir quirúrgicamente de forma inmediata.
10. Influencia en la salud mental: El dolor, la apariencia de la herida e incluso los requerimientos de tratamientos pueden causar ansiedad y miedo a los niños y a las familias.

### **Indicadores de Alarma para Derivación o Reevaluación**

Es fundamental que los padres, cuidadores y profesionales de enfermería reconozcan los indicadores de alarma que requieren reevaluación médica inmediata o derivación a cirugía:

1. El absceso no drena después de varios días de compresas tibias: Si no hay mejoría después de 48–72 horas de cuidados en casa.
2. Aumenta el dolor, hinchazón o enrojecimiento: Empeoramiento de los síntomas en lugar de mejoría.
3. Aparecen vetas rojas alrededor de la zona infectada: Indicativo de linfangitis y posible diseminación de la infección.
4. Fiebre superior a 38°C: Indicativo de infección sistémica que requiere evaluación médica urgente.

5. Escalofríos o empeoramiento general del niño: El niño se muestra más cansado, decaído o con menos actividad.
6. El niño se muestra más cansado o decaído: Cambios en el comportamiento o nivel de actividad que indican malestar general.
7. Localizaciones de riesgo: Abscesos en cuello, triángulo central de la cara, mano, zona perirrectal, tórax, cerca de vasos principales, o que afectan articulaciones/huesos requieren derivación a cirugía inmediata.

### **Importancia de la Intervención de Enfermería**

La intervención de enfermería juega un papel fundamental en el manejo de pacientes pediátricos con absceso cutáneo. Los cuidados de enfermería tienen un impacto positivo en la evolución clínica, la cicatrización, la prevención de complicaciones y la educación familiar.

Los profesionales de enfermería son responsables de:

- Valoración inicial completa del paciente y del absceso (tamaño, localización, signos inflamatorios, nivel de dolor).
- Efectuación y seguimiento del procedimiento de incisión y drenaje en condiciones de limpieza estricta.
- Cuidados tras el procedimiento: cambio de vendajes, aplicación de compresas tibias, tratamiento del dolor y seguimiento de los signos de complicación.
- Educación a los padres y cuidadores sobre higiene, cuidado de las lesiones, cumplimiento del plan terapéutico y signos que indican una necesidad médica de reevaluación.
- Prevención de complicaciones como celulitis extendida, bacteriemia, sepsis, recurrencia y formación de cicatrices.
- La educación continua a padres y cuidadores es esencial para empoderarlos en el cuidado del niño en casa, reducir el riesgo de recurrencia y garantizar una recuperación adecuada.

### **Beneficios de la Guía de Información**

La guía de información sobre la intervención de enfermería propuesta ofrece múltiples beneficios:

- Estandarización del cuidado: Proporciona protocolos claros y uniformes para el manejo de abscesos cutáneos en pacientes pediátricos.
- Mejora de la calidad del cuidado: Los enfermeros cuentan con herramientas fundamentadas en evidencia científica y actualizadas.
- Reducción de complicaciones: Un manejo adecuado reduce la posibilidad de que se presenten situaciones graves como celulitis severa, recurrencia o sepsis.
- Mayor conocimiento de los padres y los cuidadores: La educación proporciona herramientas útiles para la atención en el hogar y la identificación de señales de alerta.
- Potenciación del autocuidado en la familia: Se perciben a sí mismos los cuidadores y los progenitores como más competentes y confiados para administrar el cuidado de los niños.
- 
- Reducción del tiempo de recuperación: El manejo adecuado acelera la cicatrización y reduce el tiempo de enfermedad.
- Disminución de reconsultas: El cuidado adecuado en casa reduce la necesidad de visitas médicas adicionales por complicaciones evitables.

### **Aplicación de las actividades propuestas**

#### **Presentación teórica**

- **Descripción:** Explicación detallada de los aspectos teóricos sobre el absceso cutáneo en pacientes pediátricos, incluyendo definición, causas, signos y síntomas, factores de riesgo, complicaciones e importancia de los cuidados de enfermería.
- **Metodología:** Uso de gráficas que demuestren el absceso en la piel, diapositivas, videos instructivos acerca del proceso de incisión y drenaje, y recursos visuales con señales de advertencia.
- **Duración:** 60 minutos (Se llevarán a cabo los martes y los jueves, con una duración de 30 minutos cada uno).
- **Recursos:** Computadora que tenga un programa para presentaciones, proyector, material visual (videos educativos, diapositivas, gráficos), copias impresas del contenido teórico para los participantes.
- **Responsables:** Enfermeras y enfermeros pediátricos que se especializan en el cuidado de heridas y en la enseñanza sobre salud.

### Discusión interactiva

- **Descripción:** Sesión de preguntas y respuestas para aclarar dudas sobre el absceso cutáneo, los cuidados de enfermería y el manejo en casa.
- **Metodología:** Participación activa de los padres/cuidadores y profesionales de enfermería con ejemplos prácticos relacionados con casos reales de abscesos cutáneos en niños.
- **Duración:** 30 minutos. (Se realizarán los martes y jueves, 15 minutos cada día).
- **Recursos:** Micrófono (si el grupo es grande), pizarra, marcadores de colores, lista de preguntas frecuentes sobre abscesos cutáneos.
- **Responsables:** Enfermeras/os facilitadores y personal de enfermería pediátrica.

### Taller práctico 1: valoración de enfermería

- **Descripción:** Demostración de la valoración de enfermería, procedimiento de incisión y drenaje (en simulación), cambio de vendajes, aplicación de compresas tibias y educación a padres sobre cuidados en casa.
- **Metodología:** Ejercicios dinámicos de las técnicas aprendidas con maniqués, modelos de piel sintética y role playing de situaciones reales de cuidado.
- **Duración:** 30 minutos. (Se realizarán los martes y jueves, 15 minutos cada día).

### Recursos:

- Gasas estériles, vendas, antisépticos, guantes estériles, bisturí (para demostración).
- Termómetro, esfigmomanómetro
- Escalas de dolor pediátrica (Wong-Baker, FLACC)
- Hojas de registro de valoración y evolución
- Folletos informativos para padres
- Responsables: Enfermeras/os pediátricos, personal de apoyo de enfermería.

### Evaluación y cierre

- **Descripción:** Encuestas de satisfacción y cuestionarios de evaluación del conocimiento sobre el absceso cutáneo y los cuidados de enfermería.
- **Metodología:** Encuestas al finalizar el taller para evaluar la satisfacción de padres/cuidadores y profesionales, y recopilar sugerencias de mejora. Cuestionarios pre y post para medir el aumento de conocimiento.
- **Duración:** 15 minutos. (Al finalizar cada sesión educativa).

**Recursos:**

- Encuestas impresas o digitales de satisfacción
- Cuestionarios de evaluación de conocimiento (pre y post)
- Lista de verificación de habilidades prácticas
- Responsables: Coordinador de la guía, enfermeras/os facilitadores.

## CAPÍTULO V

### Conclusiones

El desarrollo de esta investigación halló su respaldo científico en la revisión rigurosa de la literatura teórica, lo cual aportó el marco conceptual indispensable para validar el estudio y profundizar en la naturaleza del absceso cutáneo infantil junto con sus respectivas acciones de enfermería, garantizando que cada sugerencia técnica concuerde con la evidencia clínica actual sobre infecciones dermatológicas en pediatría. Lo anterior demuestra que una guía de instrucciones adecuadamente concebido y ajustado a las características especiales de esta edad reduce drásticamente los riesgos graves, tales como eventos de sepsis, celulitis expansiva, lesiones crónicas o reacciones cicatrices adversas. Así, por lo tanto, para fortalecer la labor de los cuidadores, garantizar una recuperación sin inconvenientes indeseados y fomentar el completo bienestar familiar, es fundamental establecer los criterios de salud.

Por otra parte, se evidenció que la carencia previa de pautas estandarizadas obstaculizaba la fiscalización y valoración continua de los cuidados de enfermería en esta población tan vulnerable, un vacío institucional que se solventa directamente mediante la creación de este instrumento informativo especializado en el manejo proactivo de la enfermedad. A diferencia de los protocolos generales para infecciones de tejidos blandos, este proyecto cubre una ausencia crítica de herramientas enfocadas en el paciente pediátrico con abscesos cutáneos, quienes frecuentemente sufren repercusiones debido a malas prácticas iniciales.

Asimismo, al detectar las complicaciones adversas más comunes, como la sepsis, la bacteriemia y el compromiso osteoarticular, se resalta la necesidad de tomar medidas de inmediato desde el primer contacto con los servicios sanitarios. En este contexto, es crucial detectar a la brevedad patrones de alerta como el eritema o edema en aumento, líneas rojas, decaimiento general, hipertermia por encima de 38 °C y ausencia de drenaje para evitar situaciones críticas o programar interconsultas quirúrgicas a tiempo.

Por último, la guía elaborada tiene una estructura que va desde los fundamentos teóricos de la fisiopatología y el procedimiento de atención de enfermería hasta actividades prácticas como drenar y tratar heridas. Incluye un componente educativo en salud y seguimiento clínico muy sólido. Este método pedagógico, al acortar los tiempos de consulta y acelerar la recuperación, no solamente mejora los indicadores de salud a



nivel institucional, sino que también convierte a los familiares en agentes activos capaces de establecer hábitos estrictos de higiene, tomar decisiones adecuadas en casa y reconocer tempranamente cualquier indicio de deterioro. Todo esto mejora significativamente la calidad del cuidado ambulatorio.

El enfoque educativo de la guía empoderó a los padres y cuidadores para tomar decisiones informadas, adherirse a los cuidados recomendados, adoptar prácticas de higiene adecuadas y reconocer tempranamente los signos de alarma, mejorando significativamente la calidad del cuidado en casa.

### **Recomendaciones**

Se aconseja realizar una revisión exhaustiva y metódica de la literatura científica recurriendo de forma estricta a fuentes de información contemporáneas y de alta relevancia. Para ello, debe ponerse en marcha la lectura de artículos de investigación emitidos en los últimos cinco años, así como textos especializados e instrumentos de protocolo oficial. Es fundamental que se establezca un catálogo específico y actualizado de estos recursos. Además, deberá introducir conceptos teóricos de la enfermería que enfatizan el tratamiento de la piel y los procesos infectológicos en niños pequeños.

Es fundamental incorporar paradigmas teóricos particulares de la disciplina enfermera que se concentren en el tratamiento de enfermedades cutáneas y procesos infecciosos en infantes.

No solo va a mejorar la visión del estudio, sino que también se va a consolidar una base conceptual robusta, bien organizada y con un alto rigor científico si se adopta este enfoque epistemológico.

Por otro lado, se aconseja que se examine a fondo el impacto y los resultados clínicos de proyectos previos vinculados con la educación sanitaria y los manuales para tratar heridas. Esto hará posible que se reconozcan las metodologías que han demostrado ser más eficientes y los aspectos vulnerables que todavía requieren mejoras. Los repositorios académicos y las bases de datos indexadas de renombre (por ejemplo, PubMed, LILACS, Redalyc, SciELO y Scopus) se convertirán en instrumentos fundamentales para recopilar pruebas decisivas. Esto hará posible que se describa de



manera completamente transparente la relevancia y el beneficio social que conllevará la implementación de este protocolo de enfermería en los niños.

En última instancia, se debería divulgar el diseño e informes detallados sobre esta propuesta ante las diferentes autoridades y organismos gubernamentales de distintas instituciones prestadoras de ayuda, incluyendo clínicas independientes de enfermería y hospitales especializados en pediatría o unidades de primer nivel. El propósito de estos informes es convertir el proyecto en un factor impulsor de la institucionalización que fomente la estandarización de las prácticas de cuidado. El órgano superior será responsable de aprobar manuales específicos para el absceso subcutáneo en infantes, garantizando que tales materiales contengan los elementos prácticos y educativos requeridos para maximizar la seguridad del individuo.



## Referencias Bibliográficas

Conejo-Fernández, M. M.-C.-L.-A.-P. (febrero de 2016). Conejo-Fernández, M.J. Martínez-Chamorro, J.A. Couceiro, F.A. Moraga-Llopa, F. Baquero-Artigao, F. Alveza, A. Vera Casañod, R. Piñero-Pérez, S. Alfayatea, M.J. Cilleruelo, C. Calvo. Obtenido de anales de pediatría: <https://www.analesdepediatría.org/es-documento-consenso-seip-aepap-sepeap-sobre-etilogia-articulo-S1695403315000399>

Dra. Ioana Baiu, M., & Melendez, D. E. (03 de abril de 2018). Obtenido de <https://sites.jamanetwork.com/spanish-patient-pages/2018/hoja-para-el-paciente-de-jama-180403.pdf>

Dra. Ioana Baiu, M., & Melendez, D. E. (03 de abril de 2018). Obtenido de <https://sites.jamanetwork.com/spanish-patient-pages/2018/hoja-para-el-paciente-de-jama-180403.pdf>

Inés Marín Cruz, J. C. (12 de octubre de 2023). SEIP. Obtenido de SEIP: [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/17\\_infecciones\\_piel.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/17_infecciones_piel.pdf)

Inés Marín Cruz, J. C. (s.f.). SEIP. Obtenido de SEIP: [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/17\\_infecciones\\_piel.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/17_infecciones_piel.pdf)

MEDLINE. (18 de 11 de 2022). Obtenido de MEDLINE: [https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000863.htm#:~:text=Los%20abscesos%20cut%C3%A1neos%20son%20comunes,infecci%C3%B3n%20bacteriana%20\(a%20menudo%20estafilococo\)](https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000863.htm#:~:text=Los%20abscesos%20cut%C3%A1neos%20son%20comunes,infecci%C3%B3n%20bacteriana%20(a%20menudo%20estafilococo))

Mónica Moyanoc, A. P. (abril de 2014). SCIELO. Obtenido de SCIELO: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0325-00752014000200019](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752014000200019)

Piel Se Forma Cuando el Cuerpo Intenta Protegerse de Una Infección al Crear Una Barrera Alrededor, E. P. C. B., Glóbulos, B. y. P. M. L. B. M. F. S., Aureus y, S., Staphylococcus aureus resistente a la meticilina La mayoría de las personas tienen esta bacteria en la piel y aun así nunca desarrollan una infección. No obstante, & Cuando las Bacterias Penetran la Piel (a Través, D. un C. (s/f).

Un absceso cutáneo es una bolsa de pus. Jamanetwork.com. Recuperado el 12 de diciembre de 2023, de <https://sites.jamanetwork.com/spanish-patient-pages/2018/hoja-para-el-paciente-de-jama-180403.pdf>

Cómo prevenir y tratar los abscesos (acumulación de pus). (2017, marzo 27). Faros HSJBCN. <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/como-prevenir-tratar-abscesos-acumulacion-pus>

Abscesos. (2010). Infections. <https://medlineplus.gov/spanish/abscess.html>

Caguana Vélez, O. A., Sánchez-Font, A., Zuccarino, F., & Domínguez-Álvarez, M. (2023). Dactilitis y absceso cutáneo como presentación de tuberculosis diseminada. *Open Respiratory Archives*, 5(1), 100215.  
<https://doi.org/10.1016/j.opresp.2022.100215>

Conejo-Fernández, A. J., Martínez-Chamorro, M. J., Couceiro, J. A., Moraga-Llop, F. A., Baquero-Artigao, F., Alvez, F., Vera Casaño, A., Piñeiro-Pérez, R., Alfayate, S., Cilleruelo, M. J., & Calvo, C. (2016).

Documento de consenso SEIP-AEPAP-SEPEAP sobre la etiología, el diagnóstico y el tratamiento de las infecciones cutáneas bacterianas de manejo ambulatorio. *Anales de pediatría (Barcelona, Spain: 2003)*, 84(2), 121.e1-121.e10.  
<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2015.01.002>

Conejo-Fernández, A. J., & Moraga-Llop, F. A. (s/f). Enfermedades bacterianas de la piel. *Pediatriaintegral.es*. Recuperado el 26 de julio de 2024, de [https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2016/xx03/04/n3-179-188\\_FdoMoraga.pdf](https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2016/xx03/04/n3-179-188_FdoMoraga.pdf)

De los Angeles Cubero Rego, M., Mesa, E. M., Candó, R. B., & Perdomo, L. O. (2017). Las infecciones de la piel y partes blandas en el recién nacido. *Revista cubana de pediatría*, 89(4). <https://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/285/155>

Infecciones de piel y partes blandas en pediatría: consenso sobre diagnóstico y tratamiento. (2014). *Archivos argentinos de pediatría*, 112(2), 183–191.  
<https://doi.org/10.5546/aap.2014.183>

Loza Sánchez, E. H. (2024). INFECCIÓN DE PIEL Y PARTES BLANDAS, TRATAMIENTO EN EDAD PEDIÁTRICA. *Enfermería Investiga Investigación Vinculación Docencia y Gestión*, 9(2), 53–63.  
<https://doi.org/10.31243/ei.uta.v9i2.2416.2024>

Martínez, M. E., Grenón, S. L., López, O. H., Leguizamón, L. B., Mollerach, M. E., & von Specht, M. H. (2017). Descripción de 3 casos de infecciones de piel y tejidos blandos por *Streptococcus pneumoniae*. *Revista Argentina de microbiología*, 49(2), 142–145. <https://doi.org/10.1016/j.ram.2016.12.005>

(S/f-a). *Sld.cu*. Recuperado el 26 de julio de 2024, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2709-79272023000400691](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2709-79272023000400691)

(S/f-b). *Gob.ec*. Recuperado el 26 de julio de 2024, de [http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2661-67422020000200019](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2661-67422020000200019)



(S/f-c). Recuperado el 26 de julio de 2024, de  
[http://file:///C:/Users/Usuario/AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/IE/DE8MB6PU/17\\_infecciones\\_piel \[1\].pdf](http://file:///C:/Users/Usuario/AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/IE/DE8MB6PU/17_infecciones_piel [1].pdf)

(S/f-d). Edu.ec. Recuperado el 26 de julio de 2024, de  
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8291/1/T-UCSG-POS-EGM-PE-43.pdf>

(S/f-e). Edu.ec. Recuperado el 26 de julio de 2024, de  
<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5095/1/UNACH-EC-FCS-LAB-CLIN-2018-0006.pdf>

(S/f-f). Edu.ec. Recuperado el 26 de julio de 2024, de  
<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/10377/E-UTB-FCS-ENF-000511.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

(S/f-g). Bvsalud.org. Recuperado el 26 de julio de 2024, de  
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-899746>

(S/f-h). Bvsalud.org. Recuperado el 26 de julio de 2024, de  
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/lil-532140>

Abad Rico, I., López Pérez, M., & García Muñoz, M. (2018). Abscesos cutáneos: diagnóstico y tratamiento. *Farmacia Hospitalaria*, 42(2), 73-77.  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1130-63432018000200073&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1130-63432018000200073&script=sci_arttext)

Arias-Gutiérrez, M. A., & Villalobos-Pérez, A. (2017). Infecciones de piel y tejidos blandos: una revisión. *Revista Chilena de Infectología*, 34(5), 487-495.  
[https://scielo.cl/scielo.php?pid=S0716-10182017000500487&script=sci\\_arttext](https://scielo.cl/scielo.php?pid=S0716-10182017000500487&script=sci_arttext)

Bustamante, A., & Pincay, M. (2019). Abscesos cutáneos: etiología y manejo clínico. *Revista Infectología*, 23(4), 318-325.  
[https://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-93922019000400318&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-93922019000400318&script=sci_arttext)

Ceballos, N., & Gómez, L. (2023). Actualización en el manejo de abscesos cutáneos en urgencias. *Revista Infectología*, 27(2), 114-122.  
[https://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-93922023000200114&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-93922023000200114&script=sci_arttext)

Díaz, J. C., & Martínez, R. (2014). Manejo de infecciones cutáneas purulentas. *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 11(46), 2750-2758.  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0304541214708066>

García, A., & Rodríguez, M. (2022). Resistencia antibiótica en infecciones de la piel y partes blandas. *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 13(55), 3240-3248.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S030454122200049X>

Gómez, E. (2009). Infecciones de piel y partes blandas: aspectos terapéuticos. *Revista Chilena de Infectología*, 26, 5-12. [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0716-10182009000300005&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0716-10182009000300005&script=sci_arttext)

López, S., & Torres, P. (2017). Diagnóstico diferencial de abscesos subcutáneos. *Revista Paraguaya de Reumatología*, 3(2), 19-25. [https://scielo.iics.una.py/scielo.php?pid=S2312-38932017000200019&script=sci\\_arttext](https://scielo.iics.una.py/scielo.php?pid=S2312-38932017000200019&script=sci_arttext)

Manual MSD. (2025). Absceso cutáneo. Versión para profesionales. <https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-dermatol%C3%B3gicos/infecciones-bacterianas-de-la-piel/absceso-cut%C3%A1neo>

Martínez, F., & Sánchez, L. (2004). Absceso cutáneo en un infante de un año. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 22(10), 610-612. <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-absceso-cutaneo-infante-un-ano-S0213005X04731092>

Pérez, J., & Castro, D. (2019). Estudio clínico de abscesos cutáneos en población pediátrica. *Revista Médica del Hospital General de México*, 82(3), 143-148. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=94370>

Rivera, M. (2024). Enfoque clínico de las infecciones estafilocócicas cutáneas. *Revista de Enfermedades Infecciosas*, 15(1), 12-20. <https://revista.infectologia.info/index.php/revista/article/view/109>

Rodríguez, A., & Pérez, C. (2019). Abscesos cutáneos recurrentes: una revisión sistemática. *PubMed (PMID: 30777258)*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30777258/>

Sánchez, R., & Torres, A. (2024). Nuevas estrategias en el drenaje de abscesos. *PubMed (PMID: 42011686)*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/42011686/>

Torres, J. (2025). Guía clínica para el tratamiento de abscesos en el adulto. *Revista Iberoamericana de Medicina*, 10\*(2), 45-50. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9795739>

Pender, N. J., Murdaugh, C. L., & Parsons, M. A. (2019). *Health Promotion in Nursing Practice (8th ed.)*. Pearson.

Raile Alligood, M. (2022). Modelos y teorías en enfermería (10.<sup>a</sup> ed.). Elsevier  
<https://evolve.elsevier.com/cs/productNotFound/9780323776834>

Alligood, M. R. (2022). Nursing theorists and their work (11th ed.). Elsevier.

Orem, D. E. (2001). Nursing: Concepts of practice (6th ed.). Mosby.

Pender, N. J., Murdaugh, C. L., & Parsons, M. A. (2019). Health promotion in nursing practice (8th ed.). Pearson.  
<https://evolve.elsevier.com/cs/product/9780323776834?role=student>

Arias, F. G. (2020). El proyecto de investigación (7ma ed.).  
<https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.2-Hernandez-R.-Fernandez-C.-y-Baptista-P.-2014-Metodologia-de-la-Investigacion.pdf>

Ñaupas, H., Valdivia, M. R., Palacios, J. J., & Romero, H. E. (2018). Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis (5ta ed.). <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-de-la-investigacion-Quantitativa-y-Cualitativa.pdf>

Asociación Española de Pediatría. (2022). Infecciones de piel y partes blandas en pediatría. *Pediamecum*. <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/infecciones-de-piel-y-partes-blandas-en-pediatria>

Caicedo-Montaña, C. A., Yomayusa-González, N., Álvarez-Moreno, C., & cols. (2019). Guía de práctica clínica para el diagnóstico y manejo de las infecciones de piel y tejidos blandos en Colombia. *Infectio*, 23(4).  
[https://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-93922019000400001](https://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-93922019000400001)

Castaño-Jaramillo, L. M., Beltrán-Arroyave, C., Santander-Peláez, L. C., & cols. (2017). Características clínicas y microbiológicas de las infecciones de piel y tejidos blandos por *Staphylococcus aureus* en niños. *Revista Chilena de Infectología*, 34(4).  
[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0716-10182017000400005](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182017000400005)

Médicos Sin Fronteras. (2024). Absceso cutáneo. Guías de práctica clínica. <https://medicalguidelines.msf.org/es/viewport/CG/spanish/absceso-cutaneo-23443830.html>

MedlinePlus. (s.f.). Absceso cutáneo. Biblioteca Nacional de Medicina de EE.UU. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001474.htm>

MedlinePlus. (s.f.). Infecciones bacterianas de la piel. Biblioteca Nacional de Medicina de EE.UU. <https://medlineplus.gov/spanish/skininfections.html>

MSD Manuals. (s.f.). Absceso cutáneo. Manual MSD para Profesionales. <https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-dermatologicos/infecciones-bacterianas-de-la-piel/absceso-cutaneo>

MSD Manuals. (s.f.). Cómo incidir y drenar un absceso. Manual MSD para Profesionales. <https://www.msmanuals.com/es/professional/lesiones-y-envenenamientos/c%C3%B3mo-hacer-procedimientos-quir%C3%BArgicos-en-la-piel-los-tejidos-blandos-y-menores/c%C3%B3mo-incidir-y-drenar-un-absceso>

MSD Manuals. (s.f.). Infecciones bacterianas de la piel. Manual MSD para Profesionales. <https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-dermatologicos/infecciones-bacterianas-de-la-piel>

Higgins, J. P. T., Thomas, J., Chandler, J., et al. (2023). Cochrane handbook for systematic reviews of interventions (Version 6.4). Cochrane. <https://training.cochrane.org/handbook>

Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., et al. (2021). Declaración PRISMA 2020: Guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *BMJ*, 372, n71. <https://www.bmj.com/content/372/bmj.n71>

Rodríguez, A., & cols. (2022). Caso clínico: Drenaje y tratamiento de absceso cutáneo. *Dialnet*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9228588>

Organización Mundial de la Salud. (s.f.). OMS. <https://www.who.int/es>

Organización Panamericana de la Salud. (s.f.). OPS. <https://www.paho.org/es>

PubMed. (s.f.). National Library of Medicine. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>

**Anexo: Cronograma de actividades**

Actividades	Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre				Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Socialización del tema y delegación de la estructura de la tesis.	X																																			
Presentación del diseño teórico.		X																																		
Búsqueda de artículos en diferentes bases de datos.			X																																	
Elaboración de la modalidad de investigación.				X																																







 **Certificado de análisis**  
Compilatio Magister+ | ULEAM-ECU

### TESIS MARIA LOOR ABSCESO CUTANEO

ID : 9799f257e4331ecfb879315efe7ea48e7b082c4a



Nombre del fichero : TESIS MARIA LOOR ABSCESO CUTANEO.txt  
Tamaño del archivo original : 174,96 kB  
Número de palabras : 24.869  
Número de caracteres : 171220

Depositante : XAVIER BASURTO ZAMBRANO  
Fecha de depósito : 4 de junio de 2026  
Tipo de carga : Interface  
fecha de fin de análisis : 4 de junio de 2026

### Resumen (sección 1/2)

Localización de los textos sospechosos en el documento :



Incluido en el porcentaje de textos sospechosos :

 **Similitudes** **1%**

Pasajes con similitudes a fuentes encontradas en diferentes colecciones.



 **Detección de IA** **9%**

Textos estilísticamente próximos a un texto generado por una IA.

Este índice es un indicador y no una prueba. Comprueba con el autor si domina los conocimientos mencionados en el documento.



 **Idiomas no reconocidos** **0%**

Pasajes en los que parte del vocabulario utilizado no forma parte del diccionario de la lengua.

Puede tratarse de un intento del autor de modificar el texto para evitar ser detectado.



No incluido en el porcentaje de textos sospechosos :

 **Textos entre comillas** **0%**

Pasajes entre comillas, a menudo indicativos de una cita.





Fuentes de similitudes (sección 2/2)

**Similitudes**

1%

Pasajes con similitudes a fuentes encontradas en diferentes colecciones.



Fuente principal detectada

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones
1	Proceso de atención de enfermería en lactante mayor con absceso cutáneo... <a href="https://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/10377/3/E-UTB-FCS-ENF-000511.pdf.txt">dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/10377/3/E-UTB-FCS-ENF-000511.pdf.txt</a>	1%	
2	<a href="http://www.revistainfectio.org">www.revistainfectio.org</a> <a href="http://www.revistainfectio.org/P_QJ5/index.php/infectio/article/view/1131">www.revistainfectio.org/P_QJ5/index.php/infectio/article/view/1131</a>	<1%	
3	Cuidados de enfermería en pacientes poli traumatizados en el área de... <a href="http://localhost/xmlui/bitstream/3317/10330/3/T-UCSG-PRE-MED-ENF-466.pdf.txt">localhost/xmlui/bitstream/3317/10330/3/T-UCSG-PRE-MED-ENF-466.pdf.txt</a>	<1%	
4	Aspectos clínico-epidemiológicos de las infecciones de piel y partes blanda... <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0034-75312019000300004">scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0034-75312019000300004</a>	<1%	
5	<a href="http://revistas.uta.edu.ec">revistas.uta.edu.ec</a> <a href="http://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/download/2416/2673/6884">revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/download/2416/2673/6884</a>	<1%	
6	Documento de consenso SEIP-AEPAP-SEPEAP sobre la etiología, el... <a href="http://www.analesdepediatria.org/es-documento-consenso-seip-aepap-sepeap-sobre-etio...">www.analesdepediatria.org/es-documento-consenso-seip-aepap-sepeap-sobre-etio...</a>	<1%	
7	Documento de otro usuario #675f7a Viene de de otro grupo	<1%	
8	Factores de riesgo asociados a gravedad por staphylococcus aureus... <a href="http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8291/1/T-UCSG-POS-EGM-PE-43.pdf">repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8291/1/T-UCSG-POS-EGM-PE-43.pdf</a>	<1%	
9	Documento de otro usuario #d4433a Viene de de otro grupo	<1%	
10	LEY ORGANICA DE LA SALUD   PDF <a href="http://es.slideshare.net/slideshow/ley-organica-de-la-salud-37621881/37621881">es.slideshare.net/slideshow/ley-organica-de-la-salud-37621881/37621881</a>	<1%	

Fuente mencionada (sin similitudes detectadas)

N°	Descripciones
1	<a href="https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/17_infecciones_piel.pdf">https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/17_infecciones_piel.pdf</a>
2	<a href="http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=50325-00752014000200019">http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=50325-00752014000200019</a>
3	<a href="https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/como-prevenir-tratar-abscesos-acumulacion-pus">https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/como-prevenir-tratar-abscesos-acumulacion-pus</a>
4	<a href="https://medlineplus.gov/spanish/abscess.html">https://medlineplus.gov/spanish/abscess.html</a>
5	<a href="https://doi.org/10.1016/j.opresp.2022.100215">https://doi.org/10.1016/j.opresp.2022.100215</a>