

# PROTOCOLO DE ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE CRIMENES CON ÁCIDO



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

 **PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

01

## QUEMADURAS QUÍMICAS POR AGRESIÓN

ATENCIÓN EVENTO  
O DE LOS HECHOS  
**SON LUGAR DEL**

**PRIMER**  
RESPONDIENTE

**1. Interrumpir  
el agente**

**2. Rescatar  
la victima**

**3. Trasladar  
a IPS**

### KIT DE URGENCIAS

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

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

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

02

## URGENCIAS IPS ATENCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA

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

### Analgesia

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

**A**

### Vía Aérea

Rara vez  
Exposición a gas o polvo

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

**B**

### Respiración

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

**C**

### Circulación

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

**D**

### Déficit Neurológico

Rara vez  
Evaluar estado de conciencia

**E**

### Exposición

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

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

**REMISIÓN A**

# 03 **SERVICIO ESPECIALIZADO EN QUEMADURAS O UNIDAD DE QUEMADOS**

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

## Criterios de Hospitalización

## Criterios Manejo Ambulatorio

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

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

## Tratamiento quirúrgico

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

# AGRESIÓN

## ATENCIÓN MÉDICA

## ATENCIÓN PSICOLÓGICA

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

En el lugar  
del evento

Tranquilizar  
Dar apoyo y oportunidad de expresarse  
Ofrecer soluciones concretas

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

En  
urgencias

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

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

Unidad de  
quemados

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

Curaciones  
Controles periódicos por especialista  
Evaluar resultado de cirugías  
Prevenir, identificar, tratar secuelas  
Plan de tratamiento a seguir

Ambulatorio

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

SEGUIMIENTO

# ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y SOCIAL

