

ABSCESO

Guía anticipatoria actual, recomendaciones y enseñanza (CARE, por sus siglas en inglés)

¿Qué es un absceso?

- Un absceso es un **cúmulo o acumulación** de pus bajo la piel causada por una infección bacteriana.
- Los abscesos se confunden a menudo con picaduras de araña, pero **no son realmente causados por arañas.**
- Las bacterias normalmente viven en la piel y generalmente son inofensivas.
- Las infecciones que se forman después de un pequeño corte, rasguño o golpe provocan una abertura en la piel que permite el ingreso de las bacterias: A veces, no se nota nada antes de que se forme el absceso; otras veces, hay dolor y enrojecimiento.
- A menudo son dolorosos y pueden presentar enrojecimiento de la piel que lo circunda.
- Algunos abscesos tienen una "cabeza" o pequeña abertura o costra en la parte superior.
- A veces, puede salir pus de pequeñas aberturas. Si el absceso no drena, **no haga su propia abertura** con agujas o cuchillos
- Un absceso a veces se puede llamar forúnculo.

¿Qué debo esperar?

- Algunos abscesos son muy pequeños y solo necesitan antibióticos.
- Los abscesos más grandes **pueden requerir ser drenados por un médico con una aguja o un bisturí;** esto también puede ser llamado punción o I y D.
- **El drenaje es bueno** para ayudar a eliminar la infección.
- Si un absceso se drena, es posible que no necesite antibióticos, ya que el drenaje puede ser suficiente para solucionar el problema.
- A veces, los abscesos se emplastan o se les coloca un drenaje para permitir la salida continua del pus.
- Algunos niños **pueden contraer estas infecciones más de una vez.**
- El SARM es un tipo de bacteria que puede causar un absceso, pero hay muchas otras bacterias que pueden conducir a abscesos también.
- A algunos niños les da fiebre.
- Hay muchos diferentes tipos de bacterias que causan abscesos y no todos los antibióticos tratan cada bacteria.
- A veces, hay que dar diferentes antibióticos o puede que tenga que volver para recibir antibióticos intravenosos.

¿Qué puedo hacer por mi hijo?

- **Las compresas y los baños calientes** pueden ayudar a mantener el drenaje.
- Asegúrese de que el agua no esté tan caliente que queme la piel.
- Mantenga las compresas en su lugar por unos 30 minutos, 3 veces por día.

- Si le recetan antibióticos a su hijo, asegúrese de que los tome hasta que se terminen. No deje de darle antibióticos aunque la herida se vea mejor.
- Mantenga la herida cubierta con una curita. No lo cubra con nada que impida el drenaje.
- Cambie el vendaje cada vez que drene.
- Si su hijo tiene fiebre o dolor, trátelo con acetaminofeno e ibuprofeno (el ibuprofeno es solo para niños mayores de 6 meses).
- Si el absceso está drenando, está bien presionar suavemente, pero **no lo apriete demasiado** (sobre todo si no drena).
- Es importante lavarse bien las manos y cambiar las sábanas y la ropa. Algunos tipos de bacteria se pueden propagar entre los miembros de la familia.

¿Cuánto tiempo estará enfermo mi hijo?

- El absceso y el enrojecimiento de la piel deben comenzar a mejorar después de aproximadamente 1 o 2 días de antibióticos.
- La infección debe desaparecer después de unos 3 a 5 días, dependiendo del tamaño del absceso.

¿Cuándo debo recibir atención inmediata?

- A los pocos días después de estar en la sala de urgencias, todos los niños deben hacer el **seguimiento con sus médicos de cabecera**.
- Si su hijo no comienza a mejorar después de 1 o 2 días o parece empeorar en cualquier momento,
- Si su hijo comienza a tener más enrojecimiento alrededor del absceso o una raya roja que se aleja del absceso,
- Si su hijo parece enfermo o tiene dolores que no mejoran con intervenciones sencillas,

* ¿Lo sabía?

TYLENOL = ACETAMINOFENO
MOTRIN, ADVIL = IBUPROFENO

Muchos medicamentos tienen más de un nombre, debido al genérico y la marca. Los genéricos y la marca funcionan igual. Ibuprofeno / Motrin solo se puede administrar a niños mayores de 6 meses.