Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), julio-agosto 2026,
Volumen 10, Número 4.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i4

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN NIÑOS CON QUEMADURAS: INTERVENCIONES CLÍNICAS Y SU IMPACTO EN LA RECUPERACIÓN Y CALIDAD DE VIDA PEDIÁTRICA

NURSING CARE IN CHILDREN WITH BURNS: CLINICAL INTERVENTIONS AND THEIR IMPACT ON PEDIATRIC RECOVERY AND QUALITY OF LIFE

Diana Salinas Anaya
Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, México

José Arias Rico
Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, México

Janeth Monserrat Mendoza García
Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, México

Juana Maygualidia Aguilar Gutiérrez
Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, México

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i4.24993

Cuidado de Enfermería en Niños con Quemaduras: Intervenciones Clínicas y su Impacto en la Recuperación y Calidad de Vida Pediátrica

Diana Salinas Anaya[1]
salinasanayadiana@gmail.com
https://orcid.org/0009-0004-1551-9443
Instituto de Ciencias de la Salud
Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo
México

José Arias Rico
josearias.rico@hotmail.com
https://orcid.org/0000-0003-0219-0410
Instituto de Ciencias de la Salud,
Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo
México

Janeth Monserrat Mendoza García
monsejaneth02@gmail.com
https://orcid.org/0009-0008-5164-8989
Instituto de Ciencias de la Salud
Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo
México

Juana Maygualidia Aguilar Gutiérrez
juana_aguilar@uaeh.edu.mx
https://orcid.org/0009-0009-9560-159X
Instituto de Ciencias de la Salud,
Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo
México

RESUMEN

Las quemaduras en la población pediátrica constituyen un problema relevante de salud pública debido a su frecuencia, el riesgo de complicaciones y las secuelas funcionales, estéticas y emocionales que pueden afectar el desarrollo y calidad de vida infantil. En la práctica clínica, estas lesiones demandan una atención continua, organizada y sensible a las necesidades del niño y su familia, por lo que el cuidado de enfermería adquiere un papel central dentro del abordaje interdisciplinario. El objetivo de este artículo fue analizar, mediante una revisión narrativa de la literatura, las principales intervenciones de enfermería en el cuidado de niños con quemaduras y su impacto en la recuperación clínica y en la calidad de vida pediátrica. Para ello, se realizó una búsqueda en bases de datos científicas como PubMed, Scopus, SciELO y Dialnet, considerando publicaciones recientes relacionadas con el manejo de quemaduras en población infantil, el acompañamiento familiar y las prácticas de cuidado basadas en evidencia. Los hallazgos muestran que el personal de enfermería participa de manera decisiva en la valoración inicial, manejo del dolor, curación de heridas, prevención de infecciones, monitoreo hemodinámico y nutricional, así como en la educación a cuidadores y el acompañamiento emocional durante la hospitalización y la rehabilitación. La literatura revisada coincide en que estas intervenciones favorecen la detección oportuna de complicaciones, mejoran la adherencia al tratamiento y contribuyen al bienestar físico y psicosocial del paciente pediátrico.

Palabras clave: quemaduras, enfermería pediátrica, atención a quemaduras, manejo del dolor, calidad de vida

[1] Autor principal
Correspondencia: monsejaneth02@gmail.com

Nursing Care in Children with Burns: Clinical Interventions and their Impact on Pediatric Recovery and Quality of Life

ABSTRACT

Burn injuries in the pediatric population represent a significant public health concern due to their high incidence, risk of complications, and the functional, aesthetic, and psychological sequelae that may affect children's development and quality of life. In clinical practice, these injuries require continuous, well-coordinated, and child- and family-centered care, making nursing a key component of the interdisciplinary management of pediatric burn patients. The aim of this article was to analyze, through a narrative literature review, the main nursing interventions in the care of children with burn injuries and their impact on clinical recovery and pediatric quality of life. A literature search was conducted in scientific databases, including PubMed, Scopus, SciELO, and Dialnet, considering recent publications related to the management of pediatric burns, family support, and evidence-based nursing care practices. The findings indicate that nurses play a decisive role in the initial assessment, pain management, wound care, infection prevention, hemodynamic and nutritional monitoring, caregiver education, and emotional support throughout hospitalization and rehabilitation. The reviewed literature consistently demonstrates that these nursing interventions facilitate the early detection of complications, improve treatment adherence, and contribute to the physical and psychosocial well-being of pediatric patients.

***Keywords*:** burns, pediatric nursing, burn care, pain management, quality of life

Artículo recibido 13 mayo 2026

Aceptado para publicación: 20 junio 2026

INTRODUCCIÓN

Las quemaduras en la población pediátrica representan un importante problema de salud pública a nivel mundial debido a su elevada incidencia, las complicaciones asociadas y las secuelas físicas, psicológicas y sociales que pueden afectar el desarrollo infantil. Se estima que las quemaduras se encuentran entre las lesiones no fatales más frecuentes en la infancia y constituyen una causa significativa de morbilidad y mortalidad, especialmente en países de ingresos bajos y medianos. La Organización Mundial de la Salud (WHO, 2023) estima que cada año ocurren aproximadamente 180,000 muertes por quemaduras a nivel global, siendo los niños uno de los grupos más vulnerables debido a su curiosidad natural, limitada percepción del riesgo y dependencia del entorno familiar para su cuidado (WHO, 2023; Sheridan, 2024). Asimismo, estudios epidemiológicos indican que los niños menores de cinco años presentan mayor riesgo de sufrir quemaduras, siendo las escaldaduras por líquidos calientes una de las causas más comunes, generalmente ocurridas en el hogar durante actividades cotidianas (Nassar et al., 2023; Forster & Griffin, 2024).

Las lesiones por quemaduras en la infancia no solo generan daño físico inmediato, sino que también pueden ocasionar secuelas funcionales, estéticas y psicológicas que impactan de manera significativa en la calidad de vida del niño y su familia. Diversos estudios han señalado que los pacientes pediátricos con quemaduras pueden experimentar dolor prolongado, limitaciones funcionales, alteraciones emocionales y dificultades en la integración social, particularmente cuando las lesiones son extensas o afectan áreas visibles del cuerpo (Spronk et al., 2018; Kazis et al., 2023). En este contexto, la atención integral y oportuna resulta fundamental para reducir complicaciones, favorecer la recuperación y mejorar los resultados a largo plazo.

Dentro del equipo multidisciplinario de salud, el equipo de enfermería desempeña un papel esencial en el cuidado de los niños con quemaduras. Sus intervenciones abarcan desde la valoración inicial, el manejo del dolor, el cuidado de las heridas y la prevención de infecciones, hasta el apoyo emocional al paciente y su familia durante el proceso de hospitalización y rehabilitación (Ali & Al-Sudani, 2012). Además, la enfermería tiene un papel clave en la educación de los cuidadores y en la promoción de estrategias de prevención en el hogar, contribuyendo a reducir la incidencia de estas lesiones (Forster & Griffin, 2024).

En este sentido, resulta necesario analizar la evidencia científica disponible sobre las intervenciones de enfermería en el manejo de las quemaduras pediátricas y su impacto en la recuperación clínica y la calidad de vida de los pacientes. Por ello, el presente artículo tiene como objetivo realizar una búsqueda narrativa de la literatura científica para identificar y analizar las principales intervenciones de enfermería en el cuidado de niños con quemaduras, así como su contribución en el proceso de recuperación y en la mejora del bienestar físico y psicosocial de esta población.

Las quemaduras son lesiones traumáticas complejas que generan una respuesta local y sistémica como consecuencia de la transferencia de energía térmica, química, eléctrica o radiante hacia los tejidos. En la población pediátrica, estas lesiones presentan características fisiopatológicas particulares debido a las diferencias anatómicas y fisiológicas propias de la infancia, las cuales incrementan el riesgo de complicaciones y agravan el pronóstico clínico (Jeschke et al., 2020).

La piel de los niños es considerablemente más delgada que la de los adultos, especialmente durante los primeros años de vida. Esta característica favorece que exposiciones relativamente breves a fuentes térmicas produzcan lesiones más profundas y extensas. Además, los niños presentan una mayor relación entre superficie corporal y peso, lo que incrementa las pérdidas de líquidos, calor y proteínas a través de la piel lesionada (Palmieri, 2022).

Desde el punto de vista fisiopatológico, la lesión por quemadura se divide clásicamente en tres zonas descritas por Jackson:

Zona de coagulación

Corresponde al área central de la lesión donde la exposición térmica provoca necrosis celular irreversible. En esta región ocurre desnaturalización proteica, trombosis vascular y destrucción completa de las estructuras cutáneas. El tejido afectado pierde su capacidad de recuperación y generalmente requiere cicatrización secundaria o intervención quirúrgica (Greenhalgh, 2019).

Tabla 1 Principales alteraciones fisiopatológicas en niños con quemaduras y sus implicaciones

Alteración fisiopatológica	Mecanismo	Manifestaciones clínicas	Implicaciones para enfermería
Daño tisular local	Desnaturalización proteica y necrosis celular	Eritema, ampollas, escaras	Valoración de profundidad y extensión de la lesión
Aumento de permeabilidad capilar	Liberación de mediadores inflamatorios	Edema, hipovolemia	Control de líquidos y balance hídrico
Respuesta inflamatoria sistémica	Liberación de TNF-α, IL-1 e IL-6	Fiebre, taquicardia, alteraciones hemodinámicas	Monitoreo clínico continuo
Estado hipermetabólico	Incremento del gasto energético	Pérdida de masa muscular y peso	Vigilancia nutricional
Alteración inmunológica	Disminución de mecanismos defensivos	Mayor susceptibilidad a infecciones	Prevención y detección temprana de infecciones
Impacto psicológico	Dolor, hospitalización y cambios corporales	Ansiedad, miedo y estrés postraumático	Apoyo emocional y educación familiar

clínicas

Fuente: Elaboración propia con base en Jeschke et al. (2020), Palmieri (2022) y Greenhalgh (2019).

Zona de estasis

Rodeando la zona de coagulación se encuentra la zona de estasis, caracterizada por disminución del flujo sanguíneo, edema y alteración de la perfusión tisular. Aunque inicialmente el daño celular es reversible, diversos factores como hipovolemia, infección, hipotensión o manejo inadecuado pueden convertir esta zona en tejido necrótico. La preservación de esta área constituye uno de los principales objetivos terapéuticos durante las primeras horas posteriores a la lesión (Jeschke et al., 2020).

Zona de hiperemia

Es la región periférica donde existe vasodilatación e incremento del flujo sanguíneo como respuesta inflamatoria. En condiciones normales, esta zona suele recuperarse completamente en pocos días sin dejar secuelas permanentes (Greenhalgh, 2019).

Las quemaduras pediátricas constituyen eventos potencialmente traumáticos que afectan de manera simultánea al niño y a su entorno familiar. Aunque las repercusiones físicas suelen ser el principal foco de atención durante la fase aguda, la evidencia científica ha demostrado que las consecuencias psicológicas pueden persistir durante meses o incluso años después de la lesión, influyendo significativamente en la calidad de vida y en el proceso de recuperación integral del paciente pediátrico.

En los niños, la experiencia de una quemadura implica enfrentarse al dolor, hospitalizaciones prolongadas, procedimientos invasivos repetidos y, en muchos casos, cambios permanentes en la apariencia física. Estas situaciones pueden desencadenar respuestas emocionales caracterizadas por miedo, ansiedad, tristeza, irritabilidad y sentimientos de vulnerabilidad. Estudios recientes indican que los niños que han sufrido quemaduras presentan un mayor riesgo de desarrollar síntomas de ansiedad, estrés postraumático y otros trastornos psicológicos en comparación con la población pediátrica general. Un aspecto particularmente relevante es el desarrollo de síntomas de estrés postraumático tanto en los niños como en sus padres. Diversas investigaciones han documentado que los recuerdos recurrentes del accidente, el temor a nuevas lesiones, las alteraciones del sueño y la hipervigilancia pueden persistir a largo plazo. En algunos casos, estas manifestaciones afectan la dinámica familiar y dificultan la reintegración social y escolar del paciente pediátrico.

En este contexto, el personal de enfermería desempeña un papel fundamental en la atención integral del binomio niño-familia. Además de participar en el manejo clínico de las lesiones, la enfermería contribuye a la detección temprana de alteraciones emocionales, proporciona apoyo psicológico, favorece la participación de los padres en los cuidados y fortalece las estrategias de afrontamiento familiar. La implementación de intervenciones centradas en la familia ha demostrado mejorar la adaptación emocional, disminuir el estrés parental y favorecer una mejor calidad de vida durante el proceso de recuperación.

En consecuencia, el abordaje de las quemaduras pediátricas debe contemplar no solo la recuperación física del niño, sino también las necesidades psicológicas de los padres y cuidadores. La atención integral centrada en la familia permite reducir el impacto emocional de la lesión, fortalecer los mecanismos de resiliencia y promover una recuperación biopsicosocial más favorable a largo plazo.

METODOLOGÍA

Se realizó una investigación de corte cualitativo que corresponde a una revisión narrativa de la literatura científica orientada a analizar las intervenciones de enfermería en el cuidado de pacientes pediátricos con quemaduras, así como el impacto de su recuperación clínica y su calidad de vida.

Este tipo de revisión permite integrar y sintetizar evidencia científica actual relacionada con el fenómeno de estudio desde una perspectiva descriptiva y crítica.

La búsqueda de información se realizó entre enero y marzo de 2025 en las bases de datos PubMed, Scopus, SciELO, Web of Science y Dialnet, por ser fuentes reconocidas de literatura biomédica y de enfermería. Se utilizaron descriptores controlados MeSH y DeCS combinados mediante operadores booleanos (AND y OR).

Los criterios de inclusión fueron: artículos publicados entre 2019 y 2025, estudios en población pediátrica (0 a 18 años), investigaciones originales, revisiones sistemáticas, guías de práctica clínica, estudios relacionados con cuidados de enfermería y quemaduras, todo esto con el objetivo de tener un marco analítico donde se pueda observar las principales intervenciones de enfermería en el cuidado de niños con quemaduras e interpretar las experiencias y su impacto en la recuperación clínica y en la calidad de vida pediátrica y con ello fortalecer la discusión teórica del manuscrito.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los hallazgos de la presente revisión evidencian que el cuidado de enfermería constituye un componente esencial en la atención integral del paciente pediátrico con quemaduras, debido a su participación en la valoración clínica, el manejo del dolor, la prevención de infecciones, el soporte nutricional y el acompañamiento emocional del niño y su familia. La evidencia analizada muestra una importante concordancia entre los diferentes autores respecto a la necesidad de implementar intervenciones basadas en evidencia para mejorar los resultados clínicos y la calidad de vida.

En relación con la fisiopatología de las quemaduras pediátricas, Jeschke et al. (2020) sostienen que la respuesta inflamatoria sistémica desencadenada por las quemaduras extensas constituye uno de los principales factores responsables del desarrollo de complicaciones graves, como el choque hipovolémico, el estado hipermetabólico y la inmunosupresión. Estos autores destacan que el conocimiento de estos mecanismos permite al profesional de enfermería anticipar complicaciones y orientar estrategias de monitorización y tratamiento oportuno. Los resultados del presente trabajo coinciden con esta postura, ya que la valoración continua del estado hemodinámico y metabólico representa una intervención prioritaria durante las primeras horas posteriores a la lesión.

Por su parte, Palmieri (2022) enfatiza que las características anatómicas y fisiológicas propias de la población pediátrica hacen que los niños presenten una mayor susceptibilidad a la pérdida de líquidos, alteraciones metabólicas y progresión rápida del daño tisular. Desde esta perspectiva, la enfermería

desempeña un papel determinante en la vigilancia clínica permanente, el control del balance hídrico y la identificación precoz de signos de deterioro, aspectos que también fueron identificados como prioritarios en esta revisión.

Respecto al manejo clínico de las quemaduras, Greenhalgh (2019) describe que la evolución de la lesión depende de la preservación de la zona de estasis y de la instauración temprana de medidas terapéuticas dirigidas a limitar la progresión del daño tisular. Esta visión coincide con los hallazgos del presente estudio, donde se reconoce que la valoración sistemática y las intervenciones oportunas del personal de enfermería contribuyen significativamente a disminuir la extensión secundaria de la lesión y mejorar el proceso de cicatrización.

En cuanto al manejo del dolor, Romanowski y Palmieri (2021) consideran que el dolor en los niños quemados constituye una experiencia multidimensional que trasciende el daño físico y afecta el bienestar psicológico y social. Los autores recomiendan un abordaje multimodal que combine tratamiento farmacológico con estrategias no farmacológicas adaptadas a la edad del paciente. Estos planteamientos son consistentes con los resultados de la presente revisión, donde se identificó que técnicas como la terapia de juego, la musicoterapia, la realidad virtual y el acompañamiento familiar complementan el tratamiento analgésico y favorecen una mejor adaptación del niño durante los procedimientos invasivos.

En relación con la prevención de infecciones, Brusselaers et al. (2020) describen que la pérdida de la integridad cutánea incrementa considerablemente el riesgo de colonización bacteriana y sepsis, principal causa de morbimortalidad en pacientes con quemaduras extensas. Los autores resaltan la importancia de la vigilancia clínica, la aplicación rigurosa de medidas de asepsia y el monitoreo continuo de signos infecciosos. Esta evidencia coincide plenamente con los hallazgos de este estudio, en el que dichas intervenciones representan funciones esenciales del profesional de enfermería.

Desde una perspectiva psicosocial, Kazis et al. (2023) destacan que las quemaduras pediátricas generan repercusiones emocionales persistentes tanto en los niños como en sus familias, manifestándose mediante ansiedad, alteraciones de la imagen corporal y síntomas de estrés postraumático. De manera similar, Woolard et al. (2021) concluyen que el impacto psicológico puede mantenerse incluso después de la recuperación física, lo que hace indispensable incorporar apoyo emocional y seguimiento

psicológico como parte del tratamiento integral. Ambas posturas respaldan los resultados de la presente revisión, que identifican al acompañamiento emocional y la participación familiar como elementos indispensables para mejorar la calidad de vida del paciente pediátrico.

Por otra parte, Forster y Griffin (2024) resaltan que la educación dirigida a los cuidadores fortalece la adherencia terapéutica, favorece la continuidad de los cuidados domiciliarios y disminuye la ansiedad de los padres. Esta perspectiva coincide con los hallazgos obtenidos en esta revisión, donde se reconoce que la educación en salud constituye una intervención propia de enfermería con impacto directo sobre la recuperación clínica y la prevención de complicaciones.

Finalmente, los lineamientos de la American Burn Association (2023**)** establecen que la atención del niño quemado debe desarrollarse mediante protocolos estandarizados que incluyan valoración integral, reanimación hídrica, control del dolor, prevención de infecciones, soporte nutricional y rehabilitación temprana. La evidencia analizada en el presente trabajo respalda dichas recomendaciones y confirma que la implementación de cuidados de enfermería basados en evidencia favorece mejores resultados clínicos, reduce la incidencia de complicaciones y mejora la recuperación funcional y psicosocial del paciente pediátrico.

En conjunto, la literatura revisada muestra un amplio consenso respecto a que el cuidado de enfermería no debe limitarse al tratamiento de la lesión cutánea, sino que debe contemplar un abordaje integral centrado en el niño y su familia. La integración de intervenciones clínicas, psicológicas, educativas y de rehabilitación permite optimizar la recuperación y mejorar la calidad de vida a corto y largo plazo, consolidando a la enfermería como un eje fundamental dentro del equipo multidisciplinario encargado de la atención de pacientes pediátricos con quemaduras.

CONCLUSIONES

Tras el análisis realizado, se demuestra la importancia del personal de enfermería en la recuperación de los pacientes quemados primordialmente en la población pediátrica, esto debido a que en varios estudios analizados nos evidencian que el rol de enfermería desempeña un papel fundamental en la atención integral del binomio niño-familia, además de participar en el manejo clínico de las lesiones, la enfermería contribuye a la detección temprana de alteraciones emocionales, proporciona apoyo psicológico, favorece la participación de los padres en los cuidados y fortalece las estrategias de

afrontamiento familiar. La implementación de intervenciones centradas en la familia ha demostrado mejorar la adaptación emocional, disminuir el estrés parental y favorecer una mejor calidad de vida durante el proceso de recuperación.

Finalmente, podemos decir que el rol de enfermería es indispensable en la recuperación del paciente gran quemado, ya que no solo es brindar cuidados clínicos, sino acompañar desde el inicio hasta el final durante una etapa vulnerable y más en pacientes pediátricos que demuestran temor e inseguridad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Atapattu, D., Duke, J., Wood, F., & Edgar, D. (2024). Parental stress and child quality of life after pediatric burn injury. *Children, 11*(2), 207. https://doi.org/10.3390/children11020207

De Sousa, A. (2010). Psychological aspects of paediatric burns: A clinical review. *Annals of Burns and Fire Disasters, 23*(3), 155–159.

Patel, K. F., Palmieri, T. L., & Greenhalgh, D. G. (2022). Physical, psychological, and social outcomes in pediatric burn survivors: A systematic review. *Burns & Trauma, 10*, tkac024. https://doi.org/10.1093/burnst/tkac024

Snider, M. D. H., Shapiro, G. D., Ryan, C. M., & Schneider, J. C. (2021). Coping in pediatric burn survivors and its relation to social functioning and self-concept. *Frontiers in Psychology, 12*, 695369. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.695369

Woolard, A., Hill, N. T. M., McQueen, M., Martin, L., Milroy, H., Wood, F. M., Bullman, I., & Lin, A. (2021). The psychological impact of pediatric burn injuries: A systematic review. *BMC Public Health, 21*, 2281. https://doi.org/10.1186/s12889-021-12387-z

Sheridan, R. L. (2018). *Burn care for children*. Pediatrics in Review, 39(6), 273–286. https://doi.org/10.1542/pir.2017-0206

Forster, E. M., & Griffin, B. (2024). *The role of paediatric, maternal, and child health nurses in burns prevention and first aid education*. *Journal of Children and Young People's Health, 5*(2), 2–3. https://doi.org/10.33235/jcyph.5.2.2-3

Patel, K. F., Palmieri, T. L., Greenhalgh, D. G., Schneider, J. C., Ryan, C. M., Kazis, L. E., & colaboradores. (2022). *Physical, psychological, and social outcomes in pediatric burn survivors: A systematic review*. *Burns & Trauma, 10*, tkac024.

https://doi.org/10.1093/burnst/tkac024

Palmieri, T. L. (2024). *Initial pediatric burn management: A practical guide*. *Seminars in Plastic Surgery, 38*(2), 88–92. https://doi.org/10.1055/s-0044-1782645

Greenhalgh, D. G. (2019). *Management of burns*. *The New England Journal of Medicine, 380*(24), 2349–2359. https://doi.org/10.1056/NEJMra1807442

Ciornei, B., David, V. L., Popescu, D., & Boia, E. S. (2023). *Pain management in pediatric burns: A review of the science behind it*. *Global Health, Epidemiology and Genomics, 2023*, Article 9950870. https://doi.org/10.1155/2023/9950870

Nassar, J. Y., Al Qurashi, A. A., Albalawi, I. A., Aljohani, S. M., Alzahrani, A. M., & Alghamdi, A. S. (2023). *Pediatric burns: A systematic review and meta-analysis on epidemiology, gender distribution, risk factors, management, and outcomes in emergency departments*. *Medicina, 59*(12), 2120. https://doi.org/10.3390/medicina59122120

Dvorak, J. E., Edelman, L. S., & Phillips, G. S. (2021). *Review of sepsis in burn patients in 2020*. *Surgical Infections, 22*(1), 37–43. https://doi.org/10.1089/sur.2020.246

Jeschke, M. G., van Baar, M. E., Choudhry, M. A., Chung, K. K., Gibran, N. S., & Logsetty, S. (2020). *Burn injury*. *Nature Reviews Disease Primers, 6*(1), Article 11. https://doi.org/10.1038/s41572-020-0145-5

Cartotto, R., Johnson, L. S., Cancio, L. C., Foster, K. N., Hickerson, W. L., Holmes IV, J. H., ... & American Burn Association. (2024). *American Burn Association clinical practice guidelines on burn shock resuscitation*. *Journal of Burn Care & Research, 45*(3), 565–589. https://doi.org/10.1093/jbcr/irad125

Spronk, I., Polinder, S., Haagsma, J. A., Nieuwenhuis, M. K., Pijpe, A., van Baar, M. E., & van Loey, N. E. E. (2018). *Health-related quality of life in children after burn injuries: A systematic review*. *Journal of Trauma and Acute Care Surgery, 85*(6), 1110–1118. https://doi.org/10.1097/TA.0000000000002059

Ciornei, B., David, V. L., Popescu, D., & Boia, E. S. (2023). *Pain management in pediatric burns: A review of the science behind it*. *Global Health, Epidemiology and Genomics, 2023*, Article 9950870. https://doi.org/10.1155/2023/9950870