

Caso Clínico

Terapia de presión negativa en paciente gestante: una carrera contra el tiempo

Terapia de presión negativa en paciente gestante: una carrera contra el tiempo

RODRÍGUEZ MARTÍNEZ ML, VALERDIZ CASASOLA S

Heridas y cicatrización. 2019; 9 (1): 14-18

Resumen

La Terapia de Presión Negativa (TPN) es un procedimiento terapéutico capaz de acelerar la cicatrización de heridas de múltiples etiologías. Su aplicación, que ha visto una rápida evolución en los últimos años, aún resulta novedosa en algunas situaciones como, por ejemplo, en lesiones abdominales en pacientes gestantes.

Presentamos el caso clínico de una gestante de 34 semanas que sufre una necrosis intestinal a nivel de íleon, y a la que de urgencia se le realiza resección del segmento de intestino delgado afecto y colocación de ileostomía terminal en fosa iliaca derecha. En el postoperatorio temprano presenta una doble dehiscencia de la herida quirúrgica con exposición de la malla sintética. Tratada durante la primera semana con TPN convencional y durante tres semanas más con dispositivo ultra portátil PICO®, se consigue una reducción significativa del tamaño de la lesión, que permite el paso a métodos de cura tradicionales. Finalmente se logra la epitelización completa antes de la semana 40 de gestación, facilitando el desarrollo de un parto vaginal sin complicaciones. Y todo ello a pesar de la tensión y de los factores endocrinos adversos que, para los tejidos, suponía el avance del embarazo.

Palabras clave: Terapia de Presión Negativa – Gestante – Dehiscencia abdominal.

Abstract

Negative pressure wound therapy in a pregnant patient: a race against time

Negative-Pressure Wound Therapy (NPWT) is a therapeutic technique capable of promoting wound healing of multiple etiologies. Its application, which has seen a rapid growth in recent years, is still novel in some situations such as in abdominal injuries in pregnant patients.

We present a clinical case report of a 34-weeks pregnant woman who suffers from intestinal necrosis at the level of the ileum, and who underwent emergency surgery through the resection of the small intestine affected segment and subsequent placement of a terminal ileostomy in the right iliac fossa. In the early postoperative period, she presents a double dehiscence of the surgical wound with exposed synthetic mesh. Treatment during the first week with conventional NPWT and with PICO® Single Use NPWT System for three more weeks that resulted in a significant reduction in lesion size, allowed us to use traditional wound care. Finally, complete epithelization is achieved before the 40th week of pregnancy, facilitating a vaginal delivery without complications. All this despite the stress and the adverse endocrine factors that meant the advanced state of the pregnancy for the tissues.

Keywords: Negative-pressure wound therapy – Pregnant patient – Abdominal wound dehiscence.