



Factibilidad del injerto con piel de cerdo liofilizada en el tratamiento quirúrgico de quemaduras en el contexto de un Servicio de Salud Peruano

Feasibility of freeze-dried pig skin grafting in the surgical treatment of burns in the context of a Peruvian health service

Ana Paula Nikole Quijandria Granados ^{1,a}

¹ Instituto de Investigación de Ciencias Biomédicas (INICIB), Facultad de Medicina Humana. Universidad Ricardo Palma, Lima, Perú.

^a Estudiante de Medicina Humana.

Correspondencia

Ana Paula Quijandria Granados
ana.quijandria@urp.edu.pe

Recibido: 04/10/2022

Arbitrado por pares

Aprobado: 24/10/2023

Citar como: Quijandria Granados AP. Factibilidad del injerto con piel de cerdo liofilizada en el tratamiento quirúrgico de quemaduras en el contexto de un servicio de salud peruano. *Acta Med Peru.* 2023; 40(3): 282-3. doi: <https://doi.org/10.35663/amp.2023.403.2471>

Este es un artículo Open Access publicado bajo la licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional. (CC-BY 4.0)



Sr. Editor:

Actualmente las quemaduras son un problema de salud pública mundial. En el Perú, más de quince mil niños son reportados en los servicios de salud por quemaduras al año, representando un 70 % de todos los quemados. Estas a menudo tardan semanas o meses en sanar, cursando con gran dolor, sumado a un tratamiento y cuidado costoso. ^[1]

El manejo en emergencia del paciente gran quemado está dado por la evaluación primaria (ABCDE) del soporte básico de vida, así como el manejo del dolor y las heridas. ^[2] Los pacientes que sufren quemaduras profundas como lo son las de segundo grado profunda o tercer grado, necesitan de atención inmediata. En estos casos siempre es necesario tratarla con un injerto. Sin embargo, en muchas ocasiones, debido a las condiciones de la herida, a la no disponibilidad de superficie corporal sana o al riesgo del procedimiento, estos pacientes no pueden recibir una cobertura inmediata con autoinjertos. En estas circunstancias es necesario cubrir temporalmente la herida para mantener su viabilidad y reducir las complicaciones. ^[4] Los apósitos biológicos, entre ellos el xenoinjerto, desempeñan un papel importante como sustitutos temporales de la piel en el contexto de una lesión aguda por quemaduras. ^[3] Una vez aplicados se deberían revisar no más allá de 4 o 5 días, con la posibilidad de un recambio solo hasta que sea factible aplicar un autoinjerto. ^[4] A partir de 2008, al Banco de Tejidos del INSN adquirió la capacidad de producción para abastecer con piel de cerdo liofilizada a hospitales del Minsa, Essalud, FF.AA. y Policía Nacional del Perú; sin embargo, hasta la fecha no existen convenios entre dichas instituciones ^[1]. En un estudio de serie de casos realizado en Perú que tuvo como población a 60 pacientes entre adolescentes, adultos y adultos mayores quemados hospitalizados sometidos a xenoinjerto (piel de cerdo liofilizada) se observó que el 96.7 % no presentaron infección, 100 % calificó el dolor como soportable, 76.7 % no presentaron anemia, 91.7 % no presentaron otro tipo de complicaciones, 41.7 % estaba conforme con la estética, 60 % no refería secuelas funcionales y un 58.3 % estaba agradecido. ^[1] Un aspecto importante, es la temprana limpieza y retiro de todo el tejido necrótico de la herida. Un tratamiento quirúrgico (limpieza e injerto) dentro de las 24 horas está relacionado a una menor tasa de infección y un mejor pronóstico futuro. ^[1,4] La amplia difusión del uso de este recurso en el tratamiento quirúrgico de emergencia de quemaduras en el Perú, trae consigo una serie de beneficios: reducir el tiempo

de contaminación intrahospitalaria de la quemadura, disminuir el riesgo de infección y la profundización de la quemadura, disminuir la necesidad de realizar auto injertos de piel o hacerlo en una menor área y tiempo posible, evitar la pérdida de líquidos y con ello una mejor estabilización del paciente. Mejorando la calidad de vida del paciente, disminuyendo el dolor y el sufrimiento físico y psicológico, con buenos resultados funcionales y estéticos^[1].

Se concluye que la cobertura temprana con piel de cerdo liofilizada en el manejo de pacientes quemados es ampliamente conocida y estudiada, cuya evidencia demuestra su factibilidad y beneficios en el tratamiento quirúrgico de esta población. El Perú cuenta con el recurso, sin embargo, debe promoverse la aprobación de convenios que le permitan al servicio de salud del sector público poder acceder a este con mayor facilidad y de forma no limitada. Al ser un procedimiento relativamente sencillo, resulta posible e incluso beneficioso en coste y tiempo para el paciente su replicabilidad.

Contribuciones de autoría: ANQG participó en la concepción del estudio, así como en la redacción del manuscrito, revisión y aprobación de la versión final.

Fuentes de financiamiento: autofinanciado.

Potenciales conflictos de interés: no se declaran conflictos de intereses.

ORCID

Ana Paula Nikole Quijandria Granados, <https://orcid.org/0000-0003-1226-9632>

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Franco de la Cuba ER, Saravia Alviar JH, Alfaro Fernández PR. PIEL DE CERDO LIOFILIZADA EN TRATAMIENTO DE QUEMADURAS: SERIE DE CASOS 2014-2016. TZH [Internet]. 2020 [citado 4 de octubre de 2022];12(3):315-24. doi:10.26495/tzh.v12i3.1329
2. Huby Vidaurre MP. Quemaduras pediátricas en el Perú. DIAGNÓSTICO [Internet]. 2017 [citado 4 de octubre de 2022];56(4):185-195. doi: <https://doi.org/10.33734/diagnostico.v56i4.33>
3. Kogan S, Halsey J, Agag RL. Biologics in Acute Burn Injury. Ann Plast Surg [Internet]. 2019 [citado 4 de octubre de 2022];83(1):26-33. doi:10.1097/SAP.0000000000001915
4. Roa Gutiérrez RE, Piñeros Barragán JL, Roa Gutiérrez RE, Piñeros Barragán JL. Coberturas transitorias en quemaduras. Cirugía Plástica Ibero-Latinoamericana [Internet]. 2020 [citado 4 de octubre de 2022];46:17-22. doi:10.4321/s0376-78922020000200006