

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

**INDICACIÓN DE CIERRE ASISTIDO POR VACÍO (VAC) EN EL MANEJO DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON HERIDAS COMPLEJAS**

Autores: Yáñez J, Torres V, Claire P, Aravena A  
Hospital Dr. Exequiel González Cortés, Unidades de Cirugía Plástica – Quemados y Traumatología Infantil  
Santiago, Chile.

**Introducción:** Las heridas complejas, con pérdida de tejidos cursan en general con evolución tórpida y prolongada. La aplicación de VAC ha demostrado mejorar la perfusión capilar, oxigenación, aporte de nutrientes, favorecer el crecimiento tisular, disminuye el edema, la carga bacteriana y su nocivo efecto sobre el tejido de granulación. Nuestro objetivo es evaluar el resultado del uso de esta técnica.

**Material y Método:** Revisión de fichas clínicas de pacientes de nuestra unidad sometidos a este tratamiento desde Mayo 2008 a la fecha.

**Resultados:** Se obtuvieron 15 pacientes, 11 hombres y 4 mujeres. Edad promedio 6, 7 años. Los diagnósticos principales fueron politraumatizado 40%, quemados 27%, infecciones profundas de la piel 20% y escaras de decúbito 13%. La indicación del uso de VAC fue en el 60% desbridamiento de lesiones, 27% infección partes blandas y 13% asociado al uso de Integra® en quemados. La frecuencia de aseos y revisiones del lecho promedio fue de 3 días. El tiempo de utilización promedio fue 17, 4 días. La gran mayoría presentó tejido de granulación sano y libre de infección, sin complicaciones atribuibles a su uso. EL 73% requirió de injerto dermoepidérmico, asociado o no a colgajos de avance. El seguimiento promedio fue de 6,8 meses presentando la mayoría cicatrices en etapa de maduración, sanas.

**Conclusión:** El sistema VAC tiene múltiples aplicaciones terapéuticas en una variedad de heridas de difícil manejo, como terapia primaria o para mejorar los resultados de otros procedimientos quirúrgicos como el uso de Integra®, siendo una técnica efectiva y segura en el manejo de injurias sobre tejidos blandos en niños.