

TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA EN HERIDAS COMPLEJAS EN PERROS DOMÉSTICOS (*Canis lupus familiaris*) SERIE DE CASOS CON ANÁLISIS CLÍNICO, HISTOPATOLÓGICO Y ESTADÍSTICO DE PARÁMETROS DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA

AUTORES: MEDINA D.; CAMACHO M.
FILIACIÓN: UNIVERSIDAD UNIANDES, HOSPITAL VETERINARIO PLANETA VIDA.



INTRODUCCIÓN

Las heridas complejas en perros domésticos (*Canis lupus familiaris*) constituyen un desafío clínico debido a la alta incidencia de infección, pérdida tisular y alteraciones en la cicatrización. La terapia de presión negativa (TPN) ha demostrado beneficios en la estimulación de la angiogénesis, control de la carga bacteriana y formación de tejido de granulación; sin embargo, en medicina veterinaria aún existe limitada estandarización de sus parámetros de aplicación.

PALABRAS CLAVE: Terapia de presión negativa; heridas complejas; cicatrización; infección de sitio quirúrgico (ISQ); angiogénesis; tejido de granulación; medicina veterinaria

METODOLOGÍA / DESARROLLO DEL CASO

Se realizó una **serie de casos clínicos** en 16 perros domésticos (*Canis lupus familiaris*) con heridas complejas de origen traumático e infección de sitio quirúrgico (ISQ), caracterizadas por pérdida de tejido de espesor total y compromiso de estructuras profundas.

Todos los pacientes fueron sometidos a un protocolo estandarizado que incluyó irrigación con solución salina estéril 40°, toma de muestras para cultivo y antibiograma, y preparación del lecho de la herida. En 14 casos se aplicó terapia de presión negativa mediante sistema de cierre al vacío con apósitos de espuma y sellado hermético, mientras que 2 casos recibieron tratamiento convencional.

Se utilizaron niveles de presión subatmosférica entre **50 y 200 mmHg**, evaluándose variables clínicas (tiempo de cicatrización, formación de tejido de granulación, presencia de infección y calidad del tejido cicatricial), complementadas con análisis histopatológico y pruebas estadísticas (ANOVA, Tukey HSD y Kruskal–Wallis; $p < 0,05$).

RESULTADOS / TRATAMIENTO

TRATAMIENTO

TPN (50–200 mmHg) en 14 casos, 2 pacientes con cada presión respectivamente vs tratamiento convencional en 2, tras desbridamiento y preparación del lecho.

RESULTADOS

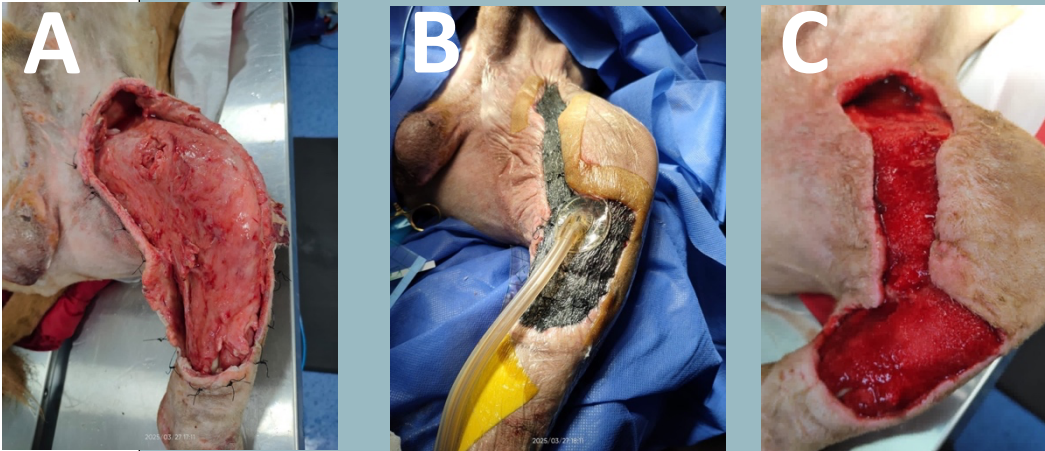
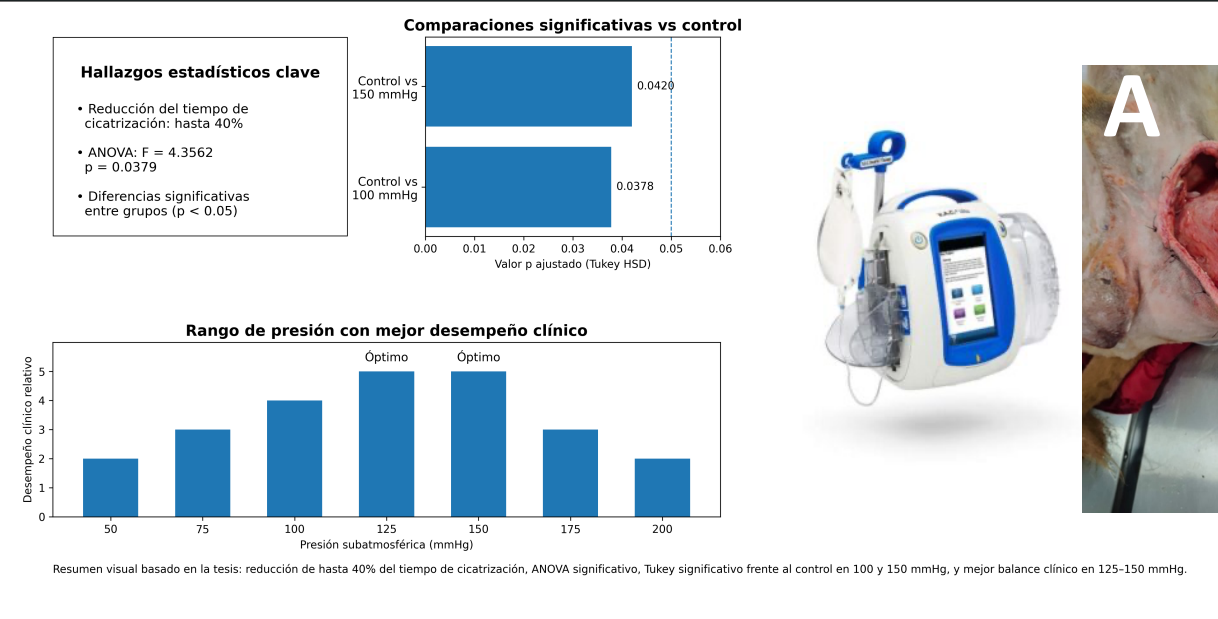
- ✓ ↓ tiempo de cicatrización (≈40%)
- ✓ ↑ tejido de granulación
- ✓ ↓ infección
- ✓ Mejor calidad tisular
- ✓ Diferencias significativas ($p < 0,05$)
- ✓ Óptimo: **125–150 mmHg**

DISCUSIÓN / CONCLUSIONES

La terapia de presión negativa demostró una mejora significativa en la cicatrización de heridas complejas, consistente con la literatura que describe su efecto en la angiogénesis, perfusión tisular y control de la carga bacteriana. En esta serie, la reducción del tiempo de cicatrización, la mejor organización del tejido y la disminución de la infección confirman su eficacia clínica.

El análisis estadístico respalda estos hallazgos, identificando un rango óptimo de **125–150 mmHg**, lo que aporta un criterio clínico aplicable para la estandarización del tratamiento.

En conjunto, la TPN se consolida como una **herramienta terapéutica avanzada, eficaz y basada en evidencia**, capaz de optimizar la cicatrización y mejorar la calidad del tejido regenerado en perros domésticos.



(A) Defecto tisular extenso con pérdida de espesor total, signos de infección y biopelícula. (B) Colocación del sistema de presión negativa VAC. (C) Evolución clínica con formación de tejido de granulación viable y adecuada preparación de lecho lesional para realizar el cierre diferido de la herida.

BIBLIOGRAFÍA E IMÁGENES

