

Misión Colombia - Médicos por la Paz

Hospital Simón Bolívar

Intercambio de experiencias en el manejo del paciente quemado

HÉCTOR GUILLERMO LEÓN HIGUERA, MD; CÉSAR AUGUSTO MIJARES BENAVIDES, MD; CLAUDIA CRISTINA BUILES RAMÍREZ, MD; PATRICIA GUTIÉRREZ DE REYES, MD; JORGE FERNANDO ARANGO OSPINA, MD

Palabras clave: Quemaduras por ácido, contractura, injerto de espesor total, Colombia.

Key words: Burns chemical, acids, contracture, full thickness graft, Colombia.

Resumen

Entre el 24 y 28 de junio de 2013, Colombia fue visitada por un equipo multidisciplinario con experiencia en el manejo de pacientes quemados. Dicho evento se realizó en la ciudad de Bogotá en coordinación con Médicos por la Paz, Hospital Simón Bolívar y la Fundación del Quemado. Este artículo describe el intercambio de conocimiento y manejo de ambos equipos. Se resalta el regreso al uso de injertos de espesor total como primera opción reconstructiva en los pacientes quemados. Se describe además la importancia de entender y saber manejar al creciente número de pacientes agredidos por ácidos en Colombia.

Abstract

Between the 24th and 28th of June 2013, Colombia was visited by a cross-disciplinary team with experience in the management of the burn patient. This event was done in Bogota, with the coordination of Physicians for Peace, Simon Bolivar Hospital and the Burn Foundation.

This article describes the knowledge and management interchange between both teams.

It is important to note the return in the use of total thickness skin graft as a first reconstructive option in the burn patient, besides the utility of knowing how to handle the growing number of the acid attacked victims in Colombia.

Miembros de la fundación Médicos por la Paz, quienes a nivel mundial buscan el mejoramiento en la atención de los pacientes, coordinaron con la Doctora Patricia Gutiérrez de Reyes, jefe de la unidad de quemados en el hospital Simón Bolívar de Bogotá, la visita de un equipo multidisciplinario con experiencia en el manejo de quemaduras, a fin de lograr un intercambio de experiencias y un enriquecimiento teórico-práctico bilateral.

Durante los días del 24 al 27 de junio de 2013, se realizó un programa en el hospital, al que asistieron los doctores: Mohammad Ali Jawad, cirujano plástico de Londres, reconocido por su trabajo en el manejo de pacientes agredidas por ácido y acreedor a un premio Oscar por el documental Saving Face, donde se muestra la magnitud de este problema; el doctor Pirayesh, cirujano plástico; el doctor Lemonas, cirujano

plástico; Ginna Alexandra Parra, terapeuta ocupacional; Otilia Chin Hernández, fisioterapeuta; Cynthia Hester, enfermera; Michael Buffalo, enfermero; Evelyn Cac, enfermera; Mary M. Kwasniewski, directora de Physicians for Peace; Darwin Cox y Lisa Davenport, del equipo de comunicaciones; Elizabeth Gottwald, fotógrafa y Bibiana Gama, traductora. Dicha actividad contó con el apoyo de la Secretaria Distrital de Salud, la Fundación del quemado, la Fundación Santa Fe, el Hospital Simón Bolívar y el grupo de posgrado de Cirugía Plástica de la Universidad San Martín.

* Residente III año de Cirugía Plástica, Fundación Universitaria San Martín.
 ** Cirujana plástica. Jefe del Servicio de Cirugía Plástica, Hospital Simón Bolívar.
 *** Cirujano plástico. Coordinador Posgrado de Cirugía Plástica de la Fundación Universitaria San Martín.

La actividad se efectuó de la siguiente forma, inicialmente se dictaron charlas magistrales por parte de los especialistas invitados y de los especialistas del Hospital Simón Bolívar. Se presentó la casuística y los manejos que se realizan a los pacientes quemados en esta institución y recalándose los casos de agresión por ácido en Colombia con su respectivo manejo. Dentro de la presentación realizada por el Hospital Simón Bolívar es de resaltar, que en comparación con otros países, principalmente del Medio Oriente, Colombia ha venido presentando una mayor incidencia de estos casos, ocupando en la actualidad el tercer lugar en pacientes quemados por ácido, después de Pakistán y Bangladesh; países como estos, han mejorado su legislación haciendo más severas las sentencias a estas personas, hecho que ha generado una importante disminución de casos de ataque por ácidos. En nuestro país la legislación era débil o ausente en el castigo para los agresores en esta modalidad, teniéndose absoluta impunidad, mala atención integral a las pacientes, y sin garantizar la oportunidad laboral posterior al ataque, la cual era casi nula, dada su condición de deformidad; el Hospital Simón Bolívar viene trabajando en las mesas formadas por el Ministerio de Salud, La Secretaría de Salud, La Fiscalía General de la Nación y El Instituto Nacional de Medicina Legal, sobre la agresión a las pacientes con ácido, dando como resultado entre ellos, el Decreto Ley No. 1639 del 2 de julio de 2013, por medio de la cual se fortalecen las medidas de protección a la integridad de las víctimas de crímenes con ácido y se adiciona el artículo 113 de la Ley 599 de 2000. Adicionalmente el Hospital está realizando una capacitación al personal de Medicina Legal y a la Fiscalía General de la Nación sobre esta situación, como lo demuestran las conferencias presentadas por el Doctor Jorge Gaviria, cirujano plástico del Hospital Simón Bolívar a ellos.

Otra de las propuestas que reclamó atención por parte de nuestro equipo, fue la de una matriz dérmica procesada en banco de piel, utilizada como matriz definitiva y que además puede ser injertada en el mismo tiempo quirúrgico; esta en comparación con las otras matrices dérmicas sintéticas con las que contamos en el momento, disminuye de forma importante el número de procedimientos quirúrgicos, curaciones, estancia hospitalaria y tiempo total de incapacidad, con valor agregado de un excelente resultado estético; dicha presentación fue realizada por el doctor Ali Pirayesh, cirujano plástico holandés, quien muy formalmente efectuó la invitación a la planta en Holanda,

donde se realiza el procesamiento de estas matrices que el mismo dirige. El objetivo de esta visita sería poder replicar dicha técnica en nuestro país.

Posterior a las conferencias magistrales y discusiones, se efectuaron valoraciones a pacientes escogidas previamente, algunas del Hospital Simón Bolívar y otras de la Fundación del Quemado. Las valoraciones eran hechas por los tres especialistas extranjeros en compañía de los especialistas de nuestras instituciones. Los casos fueron discutidos a manera de Junta Médico-quirúrgica por ambos equipos. Las diferentes decisiones y propuestas quirúrgicas, fueron explicadas y aceptadas por las pacientes.

En los siguientes días se llevan a cirugía las pacientes seleccionadas; una de ellas presentaba como secuela una retracción cervical anterior, posterior a la agresión con ácido. A esta paciente se le realizó una dermolipectomía abdominal, de la cual se tomó un injerto de espesor total grande para ser colocado en la región cervical anterior, previa escisión de la contractura cervical. Cabe anotar que la paciente contaba con tres expansores colocados dos meses antes por el doctor Gaviria; el tejido expandido, sirvió para disminuir el tamaño requerido del injerto.

Dado el manejo de esta y las otras pacientes, se notó una preferencia por la realización de injertos antes de la de colgajos; se discutió con los especialistas las alternativas de manejo en el paciente quemado, a lo que respondieron con los siguientes conceptos:

- La cirugía plástica evoluciona constantemente, y en los países en los que ellos laboran, se están retomando prácticas utilizadas anteriormente como lo es el injerto de piel de espesor total.
- Las aéreas cruentas siempre son cubiertas con piel de banco, herramienta para ellos indispensable en la preparación del lecho.
- Los colgajos tienden a quedar muy gruesos para lo que se desea reconstruir, generalmente lo afectado es únicamente piel y tejido celular subcutáneo, y en este orden de ideas, se debe manejar con injertos de piel y lipoinjertos.
- Los lipoinjertos en un segundo tiempo, son una gran herramienta para mejorar el aspecto de la cicatriz,

generando una mejor apariencia en el contorno y una calidad superior de la piel injertada.

- La realización de colgajos en los pacientes quemados, teniendo en cuenta la escalera reconstructiva, debe ser una opción de rescate y se debe proponer como última opción.
- Cuentan con muy buenos resultados al manejar al paciente quemado con injertos de espesor total y lipoinjertos; anotan que estos motivos hacen que se esté retomando dicha práctica en Europa.

Dentro de las discusiones y los casos presentados por ellos, se logra concluir, que el mejor resultado en el manejo de los pacientes quemados, se debe en gran parte a la pericia del cirujano, ya que cuando la lesión lo amerita, se debe ser agresivo en su manejo y así disminuir la reacción inflamatoria de la zona; lo cual al final se verá reflejado, en un mejor resultado estético y funcional del paciente, esto sin olvidar, una adecuada reanimación inicial del mismo, producto de un coordinado trabajo multidisciplinario en equipo.

Simultáneamente a la ejecución del trabajo quirúrgico y académico, el grupo de rehabilitación, constituido por terapeutas



Cada momento se aprovecha al máximo, el Dr. Pirayesh comparte con el equipo su experiencia. De izquierda a derecha, sentados: *primera fila:* Dra. Linda Guerrero, Dr. Ali Pirayesh; *segunda fila:* Dra. Jennifer Gaona, Dr. Jorge Gaviria, Dr. Héctor León; *tercera fila,* de pie: Dra. Teresa Vergara, Dra. Laura Lara, Dra. Marlen Cardenas, Dra. Lineth Osorio, Dr. Lemonas, Dra. Nathaly Londoño, Dra. Patricia Gutiérrez.



Cirujanos plásticos de Médicos por las Paz con el grupo de residentes de Cirugía Plástica de la Universidad San Martín. Adelante de izquierda a derecha: Dr. Héctor León, Dra. Catalina Buitrago, Dra. Natalia Reyes, Dr. Mohammad Ali Jawad, Dr. Ali Pirayesh, Dr. César Mijares, Dra. Catarina Saavedra, instrumentadora del equipo de Médicos por la Paz; atrás, Dr. Lemonas.

ocupacionales, fisioterapeutas y fisiatría, realizó una capacitación intensiva, teórica y práctica, sobre:

- Posicionamiento temprano con ferulaje y posicionadores antiedema.
- Elaboración de férulas en materiales termoplásticos como Aquaplast, PVC, y Uvex (máscaras faciales).
- Manejo de cicatriz: por medio de terapias idealmente combinadas, con presoterapia, con prendas lycradas personalizadas, adaptación de Coban o Kendall (vendaje elástico), silicona dental y yeso seriado.

Todos estos talleres mostraron ampliamente al servicio, las diferentes opciones para realizar posicionamientos y disminuir las secuelas en el paciente quemado.

Actualmente, se está haciendo un acompañamiento en el quirófano como resultado de esta experiencia, para realizar un ferulaje precoz y evitar así retracciones, complicaciones, disminuyendo el riesgo biomecánico y las alteraciones estéticas.

El grupo de enfermería del Hospital de Galveston, junto con nuestros profesionales realizó un trabajo de campo, logrando una integración importante, intercambio de experiencias, manejo de protocolos, y alternativas en curaciones, con el manejo de tópicos y apósitos de tecnología avanzada. Se hizo énfasis en:

- El manejo más agresivo, permanente y oportuno del dolor, al realizar los procedimientos de los pacientes quemados fuera del quirófano.
- Manejo del entorno del paciente en el momento de la curación, para garantizar mayor tolerancia



Preparación de férula en acrílico.

al procedimiento, preservando un ambiente que no genere hipotermia, la cual aumenta el desgaste metabólico y disminuye el umbral del dolor.

- El trabajo en equipo, que resulta indispensable para obtener el mejor resultado posible para cada paciente.

Conclusiones

Con la experiencia se concluye adicionalmente que es de gran importancia la educación continuada y especializada, dirigida al equipo de trabajo; para lo cual, Médicos por la Paz, estará apoyando al Hospital Simón Bolívar, y mantendrá permanentemente el contacto con la Jefatura del Servicio, garantizando de esta manera dicha educación y coordinando el desplazamiento a los diferentes países donde se realizarán las capacitaciones.

Datos de contacto del autor

Héctor Guillermo León Higuera, MD
Fundación Universitaria San Martín. Dirección: Carrera 56B No. 127-27. Torre 4 Apto. 316. Teléfono: 3134434769. Correo electrónico: dr.hectorleon@hotmail.com