

**Título del Trabajo:**

Colocación temprana de injerto cutáneo autólogo en pacientes gran quemados: Experiencia de una unidad de quemados en el norte de México

**Título del Trabajo en Inglés:**

Early autologous skin grafting in severely burn patients: Experience from a burn center of north Mexico

**Nombre:** NORMAN ALEJANDRO

**Apellidos:** RENDON MEJIA

**ORCID:** 0000-0003-2998-0981

**País de Residencia:** MEXICO

**Área de Investigación:** QUIRÚRGICA

**Institución a la que Pertenece:** HOSPITAL GENERAL DE CHIHUAHUA

**Área de Adscripción:** Cirugía

**Correo Electrónico:** norman-rendon@hotmail.com

**Datos de los(as) coautores(as) del Trabajo**

No hay coautores registrados.

**Palabras en Español:**

quemaduras, injerto cutáneo, temprano

**Palabras en Inglés:**

burns, skin graft, early

**Título del Trabajo:**

Colocación temprana de injerto cutáneo autólogo en pacientes gran quemados: Experiencia de una unidad de quemados en el norte de México

**Título del Trabajo en Inglés:**

Early autologous skin grafting in severely burn patients: Experience from a burn center of north Mexico

**Área de Investigación:**

Cirugía

**Introducción:**

Las quemaduras extensas mayores al 20% de la superficie corporal total (SCT) pueden resultar en una amenaza importante por su extensión. Provocan morbilidades importantes, siendo las de segundo grado y tercer con porcentaje de superficie corporal superior a 20% las que ocasionen la necesidad de realizar tratamiento quirúrgico por medio de escarectomía, escarotomía y la colocación de injerto cutáneo. Las condiciones clínicas del paciente quemado al momento del ingreso como el estado hemodinámico, respiratorio, función renal, estado nutricional, son factores a considerar para el tratamiento temprano (menor a 7 días), si es el más adecuado para el paciente.

**Objetivo:**

Comparar a los pacientes ingresados a la unidad de quemados que se les realizaron escisión tangencial y colocación de injerto cutáneo autólogo de manera temprana, menor a 7 días con pacientes quemados que se les realizó colocación tardía (más de 7 días) y demostrar si existen diferencias en el número de cirugías posteriores y estancia hospitalaria.

**Metodología:**

Se realizó un estudio retrospectivo de cohorte a partir de los expedientes clínicos de los pacientes ingresados en la unidad de quemados del Hospital General de Chihuahua "Salvador Zubirán Anchondo" en un periodo de 1 año. De los cuales 35 pacientes cumplieron los criterios de inclusión basados en el estudio de Goswami et al, 2019, los cuales fueron divididos en 2 grupos. El primer grupo de pacientes se formó a partir de los pacientes quemados que se les realizó escisión tangencial y colocación de injerto en los primeros 7 días (n=15) y un grupo de aquellos que se les realizó posterior a los 7 días de la quemadura (n= 20). Se incluyeron variables demográficas como la edad, sexo, porcentaje total de quemadura, tipo de quemadura, etiología, tipo de cirugía, número de cirugías realizadas y estancia hospitalaria.

**Resultados:**

Se analizaron un total de 35 pacientes de los cuales 32 (91.43%) pacientes correspondieron al género masculino y 3 (8.57%) pacientes al femenino. Se realizó un análisis estadístico con la t de student en ambos grupos para determinar la homogeneidad de los grupos de estudio, se obtuvo que la media de edad del grupo 1 fue de 43.5 años y en el grupo 2 (tratamiento tardío) fue de 36.2 años (p=0.20), la SCT del grupo 1 fue de 14,1% y del grupo 2 de 22.3% (p=0.07), en cuanto al número de comorbilidades, etiología de la quemadura y profundidad de la quemadura (2do y 3er grado), no se encontraron diferencias estadísticamente significativas, por lo cual se trata de grupos homogéneos. Por medio del

análisis estadístico con t de student se obtuvieron diferencias en las medias de los resultados de días de estancia hospitalaria, se obtuvo una diferencia estadísticamente significativa, respecto al grupo 1 sobre el 2 ( $p=0.001$ ) y también para el número de intervenciones quirúrgicas posteriores a la colocación del injerto con una ( $p=0.004$ ).

**Conclusiones:**

La realización de una debridación, escisión y colocación temprana de injerto cutáneo autólogo reduce de manera significativa el tiempo de estancia hospitalaria, el número de intervenciones quirúrgicas y por ende el costo hospitalario. Es necesario considerar de manera inicial la colocación temprana de injerto cutáneo en pacientes que se encuentren