



## **COM. 20. Cura por segunda intención de una herida secundaria a mielomeningocele. A propósito de un caso.**

### **AUTORES**

Martínez Nuria (1), Jiah Hasnae (1), Jimenez Carolina (2), Alonso Clara (1), García Raquel (1), Ortega Laura (1), Mañas Carmen Maria (1), Gil Maria Remedios (1)

(1) Hospital Torrecárdenas,

(2) Hospital Toorrecárdenas

### **Contexto:**

En España, 8 de cada 10,000 recién nacidos presentan defectos neurales, representando el mielomeningocele el 90% de los casos. Aunque, la evidencia concluye que la mayoría de las complicaciones postquirúrgicas están relacionadas con la herida, gran parte de los estudios tratan sobre el abordaje quirúrgico, siendo escasos aquellos sobre el manejo local de la herida. Debido al riesgo de dañar el tejido funcional, es crucial implementar una práctica basada en la evidencia adecuando los productos en estos casos. Como objetivo, se busca proponer un enfoque integral para el manejo local de las heridas en neonatos con mielomeningocele.

### **Presentación del caso :**

Lactante de 30 días diagnosticada con mielomeningocele, ingresando a la UCI neonatal al nacer. Se le realizó una intervención en las primeras 24 horas para cerrar el defecto. En el primer mes se realizó un abordaje quirúrgico, requiriendo tres reintervenciones. Sin embargo, las zonas de tensión ceden, creando nuevas dehiscencias, comenzando entonces con un abordaje local. En la zona epitelizada se aplicó óxido de zinc y alginato para favorecer el efecto costra, y en la zona abierta se utilizó colágeno bovino junto con un antimicrobiano físico hidrófobo para estimular la regeneración. A pesar de que la evidencia pronostica la epitelización de las dehiscencia a los 6 meses en la zona lumbar, tras 62 días de cuidados locales, la herida alcanzó una epitelización casi completa.

### **Conclusiones:**

La intervención quirúrgica implica muchos riesgos y el uso de apósitos argénticos está muy limitado, por lo que el abordaje planteado es la simbiosis del efecto regenerante epitelial del colágeno bovino y del antimicrobiano de acción hidrófoba. Además, este último favorece la cura en ambiente húmedo y consigue un desbridamiento autolítico, siendo más eficaz y seguro sin presentar las limitaciones de la plata y mostrando mayores beneficios.

### **Palabras clave:**

Meningomieloccele; Herida Quirúrgica; Técnicas de Cierre de Heridas.