



## CASOS CLÍNICOS

### Manejo avanzado de dehiscencia en colostomía pediátrica con Altrazeal® y Microlyte®.



Inicio de tratamiento



Fin de tratamiento

### Estrategia avanzada para la regeneración de dehiscencia quirúrgica en cirugía pediátrica.

Uso innovador de tecnologías avanzadas en heridas quirúrgicas pediátricas.

**Paciente:** 9 meses.




**Diagnóstico:** Malformación anorrectal.

**Resultado:** Cierre de la herida en 18 días.

## Background

Paciente femenina de 9 meses de edad, con antecedente de prematuridad, malformación anorrectal tipo persistencia de cloaca e hidronefrosis bilateral. La paciente presentó una dehiscencia de 4 cm de profundidad en el puente epitelial de la colostomía doble boca, manejada con un enfoque terapéutico mixto con Altrazeal® y Microlyte®, logrando un cierre satisfactorio de la herida en menos de un mes.

## Antecedentes paciente

-  **Diagnóstico:** Malformación anorrectal tipo persistencia de cloaca, dilatación del tracto urinario bilateral con derivación por colostomía y vesicostomía.
-  **Procedimientos previos:** Múltiples intervenciones para remodelación de colostomía por prolapso.
-  **Otros antecedentes:** Requerimiento de ventilación mecánica invasiva, dos episodios de infección de vías urinarias en el periodo neonatal, hidronefrosis bilateral, neumonía y dermatitis.

## Estrategia de tratamiento

### Enfoque terapéutico

Uso de Altrazeal® para manejar el exudado inicial, seguido por Microlyte® para estimular la epitelización.

### Dispositivos médicos utilizados

#### Fase 1

Del día 1 al día 7.



Favorece la cicatrización reduciendo la humedad en heridas con alto exudado.

#### Fase 2

Del día 8 al día 18.

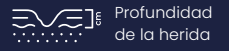
**Microlyte®**



Matriz polimérica reabsorbible que optimiza la regeneración tisular y favorece la epitelización.

## Evolución del caso

Convenciones:



**Día 1**

Dehiscencia en el puente epitelial de la colostomía doble boca.

Altrazeal®

4 cm



**Día 3**

Aumento de tejido de granulación, disminución de la profundidad de la dehiscencia y mejoría del eritema de la piel.



**Día 8**

Se suspende aplicación de Altrazeal® y se aplica Microlyte® debido a la presencia de esfacelo en la herida.

Microlyte®

1 cm



50%



30%



20%



**Día 11**

Lecho de la herida muestra mejora significativa con unión de los bordes laterales de la herida.



0,5 cm

10%

40%

50%

**Día 18**

Cierre satisfactorio de la herida, piel periestomal en buen estado y 100% de tejido epitelizado.

0 cm



0%



0%



100%



## Resultados y beneficios clínicos



Cierre satisfactorio de la herida en 18 días.






Reducción del tejido de esfacelo del 50% al 10% en 3 días.







Evolución sin complicaciones infecciosas.

## Desenlaces evitados

La estrategia de tratamiento con tecnologías avanzadas evitó:

-  Mayor lesión en la piel periestomal.
-  Nuevas intervenciones quirúrgicas.
-  Profundización de la dehiscencia.

## Conclusiones

-  El enfoque terapéutico mixto con Altrazeal® y Microlyte® demostró ser efectivo en el tratamiento de la dehiscencia del puente epitelial de la colostomía en esta paciente pediátrica.
-  La aplicación de estos dispositivos médicos junto con el cuidado adecuado de la piel periestomal, condujo a la reducción del tejido de esfacelo, al aumento del tejido de granulación, a la epitelización y al cierre exitoso de la herida.
-  La combinación de ambas tecnologías facilitó la recuperación y cicatrización de la herida, lo cual indica que puede ser una estrategia eficaz para manejar complicaciones similares en pacientes con malformaciones anorrectales y colostomías.
-  Protocolo replicable en ostomías en pacientes pediátricos con alto riesgo de complicaciones.



+ 57 (601) - 622 2210  
info@innovacure.com

Carrera 55 # 152 B - 68  
Torre A, Oficinas 305 y 306

Edificio Empresarial MAZ  
Bogotá, Colombia

innovacure.com