

Palabras clave:

pabellón auricular, necrosis, cirugía reconstructiva, láser terapéutico, perro

Keywords:

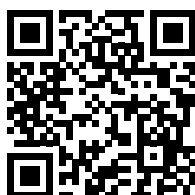
Dog, pinna necrosis, auricular reconstruction, low-level laser therapy (LLLT), tissue healing, veterinary surgery, postoperative management



Fátima Fernández Carcelen
Clínica Veterinaria Veterinarium
en Alcalá de Henares (Madrid)



Reconstrucción quirúrgica total del pabellón auricular asociada a terapia láser en una perra con infección auricular por cuerpo extraño



<https://axoncomunicacion.net/?p=136249>

Resumen

Se describe el caso clínico de una perra mestiza de Yorkshire, hembra entera, de un año y medio de edad, que acude a consulta con necrosis del pabellón auricular izquierdo e infección supurativa secundaria a la presencia de un cuerpo extraño constrictivo (goma elástica). El tratamiento consistió en la reconstrucción quirúrgica total del pabellón auricular, complementada con terapia láser terapéutica para favorecer la cicatrización y el control del proceso inflamatorio y del dolor. Se realizó una segunda intervención quirúrgica una semana después para completar la reconstrucción. La evolución clínica fue favorable, observándose una adecuada cicatrización y recuperación del pabellón auricular.

Introducción

Las lesiones del pabellón auricular en pequeños animales pueden derivar en procesos graves cuando existe compromiso vascular prolongado. Los cuerpos extraños constrictivos, como gomas elásticas utilizadas para el pelo, pueden generar isquemia, necrosis y sobreinfección bacteriana si no son detectados a tiempo. En estos casos, la cirugía reconstructiva es una herramienta fundamental para preservar la funcionalidad del órgano afectado y, por tanto, mejorar la calidad de vida del paciente. El uso de terapias complementarias, como el láser terapéutico, ha demostrado beneficios en la cicatrización tisular, analgesia y reducción de la inflamación postquirúrgica.

Descripción del caso clínico

Se presenta a consulta una perra mestiza de Yorkshire, hembra no castrada, de 18 meses de edad. El motivo de consulta fue una lesión grave en la oreja izquierda. A la exploración clínica se observó la presencia de una goma elástica adherida al pabellón auricular, provocando una marcada constricción, necrosis extensa del tejido auricular y una infección supurativa grave.





Tras la retirada del cuerpo extraño, se inicia tratamiento antimicrobiano de amplio espectro y se procede a una limpieza exhaustiva de la oreja. En esta primera cura evaluó la viabilidad del tejido y se determinó la necesidad de realizar una reconstrucción quirúrgica total del pabellón auricular debido al compromiso vascular irreversible. Se llevó a cabo la primera intervención quirúrgica, eliminando el tejido necrótico y realizando la reconstrucción inicial, con el objetivo de restaurar la forma y funcionalidad de la oreja.

Como parte del tratamiento postoperatorio, se instauró terapia con láser terapéutico, con el fin de favorecer la cicatrización, disminuir la inflamación y mejorar el confort del paciente.

A los seis días de la primera cirugía, se realizó una segunda intervención quirúrgica para completar la reconstrucción del pabellón auricular, optimizando el resultado estético y funcional. La terapia láser se mantuvo como tratamiento complementario durante el proceso de recuperación.

Evolución y resultados

La evolución postoperatoria fue satisfactoria. Se observó una adecuada respuesta cicatricial, sin signos de infección persistente ni complicaciones relevantes. El uso de láser terapéutico contribuyó a una recuperación progresiva del tejido auricular de forma mucho más rápida, con buen control del dolor y del proceso inflamatorio. El resultado final permitió la conservación de la funcionalidad del pabellón auricular y una apariencia anatómica aceptable.

Tabla 1. Esquema comparativo del tiempo estimado de recuperación con y sin terapia láser.

Parámetro evaluado	Sin terapia láser	Con terapia láser
Resolución del edema postquirúrgico	10–14 días	5–7 días
Control del dolor e inflamación	Dependiente de analgesia farmacológica	Mejor control multimodal
Inicio de la cicatrización visible	7–10 días	3–5 días
Calidad del tejido cicatricial	Riesgo moderado de fibrosis	Tejido más elástico y organizado
Riesgo de infección secundaria	Moderado	Reducido
Tiempo estimado de recuperación funcional	4–6 semanas	2–4 semanas
Bienestar general del paciente	Recuperación progresiva	Recuperación más rápida

Los tiempos de recuperación indicados son aproximados y se basan en la evolución clínica habitual descrita en la bibliografía y en la experiencia clínica en cirugía reconstructiva de pequeños animales.

Discusión

Las necrosis auriculares causadas por cuerpos extraños constrictivos representan una urgencia clínica que requiere un abordaje rápido y eficaz. La reconstrucción quirúrgica total del pabellón auricular puede ser necesaria en casos avanzados, siendo una alternativa válida para evitar amputaciones más extensas. La terapia láser se presenta como una herramienta complementaria útil en el manejo postquirúrgico, favoreciendo la regeneración tisular y mejorando la evolución clínica del paciente de una forma más rápida y menos dolorosa.

Conclusión

El caso clínico presentado evidencia la relevancia de un diagnóstico oportuno y un abordaje terapéutico integral en lesiones auriculares. La isquemia prolongada del pabellón auricular conduce a necrosis tisular e infecciones secundarias, comprometiendo la viabilidad del tejido y requiriendo, en estadios avanzados, procedimientos quirúrgicos reconstructivos de mayor complejidad.

La reconstrucción quirúrgica total del pabellón auricular, realizada en dos tiempos quirúrgicos, permitió una adecuada remodelación de los tejidos y una evolución clínica favorable, destacando su utilidad como alternativa viable frente a técnicas más radicales. La incorporación de la terapia con láser terapéutico como tratamiento adyuvante demostró ser beneficiosa en el periodo postoperatorio, contribuyendo a la modulación del proceso inflamatorio, a la estimulación de la cicatrización y al control del dolor.



Reconstrucción quirúrgica total del pabellón auricular asociada a terapia láser en una perra con infección auricular por cuerpo extraño

Discusión



La combinación de cirugía reconstructiva y terapias físicas complementarias representa una estrategia eficaz en el manejo de lesiones auriculares complejas, favoreciendo resultados funcionales y estéticos satisfactorios. Asimismo, este caso subraya la importancia de la educación de los tutores respecto al uso de elementos potencialmente constrictivos, con el fin de prevenir lesiones de origen iatrogénico. La aplicación de un enfoque individualizado y basado en la evidencia resulta fundamental para optimizar el pronóstico y la calidad de vida del paciente.

Referencias bibliográficas

1. Fossum, T. W. (2019). Small Animal Surgery (5th ed.). Elsevier.
— Referencia fundamental para cirugía reconstructiva en pequeños animales.
2. Pavletic, M. M. (2010). Atlas of Small Animal Wound Management and Reconstructive Surgery (3rd ed.). Wiley-Blackwell.
— Clave para reconstrucción del pabellón auricular y manejo de tejidos necróticos.
3. Slatter, D. (2003). Textbook of Small Animal Surgery (3rd ed.). Saunders.
— Describe técnicas quirúrgicas auriculares y complicaciones asociadas a necrosis tisular.
4. Lucroy, M. D., & Edwards, B. F. (2011). Low-level laser therapy. Veterinary Clinics of North America: Small Animal Practice, 41(5), 949–964.
— Base científica del uso del láser terapéutico en veterinaria.
5. Mester, E., Szende, B., & Tota, J. G. (1967). Effect of laser on hair growth of mice. Kísérletes Orvostudomány, 19, 628–631.
— Trabajo clásico que fundamenta la bioestimulación tisular por láser.
6. Posten, W., Wrone, D. A., Dover, J. S., Arndt, K. A., Silapunt, S., & Alam, M. (2005). Low-level laser therapy for wound healing. Dermatologic Surgery, 31(3), 334–340.
— Referencia ampliamente citada sobre cicatrización asistida por láser.