

EFICACIA DEL PLASMA RICO EN PLAQUETAS EN LAS ÚLCERAS VENOSAS DE DIFÍCIL CICATRIZACIÓN FRENTE AL TRATAMIENTO CONVENCIONAL

MUÑOZ GÓMEZ, NOEMI

INTRODUCCIÓN

Las úlceras venosas son una de las patologías más comunes en el ámbito sanitario, originando largos tiempos de curación, abundantes costes sanitarios y repercusión tanto en la calidad de vida de las personas que las padecen como a su entorno.

El tratamiento convencional utilizado se basa en terapia compresiva y en cura en ambiente húmedo. La terapia compresiva ha demostrado que influye positivamente en el proceso de cicatrización, ya que reduce la hipertensión venosa y el edema, además de ser un factor preventivo de futuras recidivas.

Sin embargo, actualmente se está innovando en terapias con plasma rico en plaquetas (PRP), ya que se han encontrado estudios que reconocen la evidencia científica de los beneficios que aporta el PRP en la cicatrización, tiempo, dolor e infección de las lesiones.

OBJETIVOS

Comparar el tratamiento convencional frente a la aplicación del **PRP**, valorándose: nivel de **dolor, eficacia** de ambos tratamientos y episodios de **infección**.

METODOLOGÍA

Planteamiento de un **ensayo clínico aleatorizado** de tipo **experimental** con **simple ciego** y **dos grupos paralelos**, a partir del **protocolo que el Servicio Cántabro de Salud (SCS)** desarrolló el 6 de marzo de 2017.

Selección de la muestra: Pacientes del **SCS** diagnosticados de **úlceras venosas** valorados por **hematología**, cumplen los **criterios de inclusión** establecidos y firman el **consentimiento informado**.

Tamaño muestral: **103 pacientes** tanto en **grupo control** como en el **grupo experimental**.

Medición de las variables: Escala **RESVECH 2.0**, escala **EVA**, **signos** clínicos de **infección y cultivo**.

Análisis de datos: SSPS 26.0, prueba de Shapiro-Wilk, análisis por intención de tratar y análisis por protocolo

Duración del estudio: **9 semanas**.

RESULTADOS

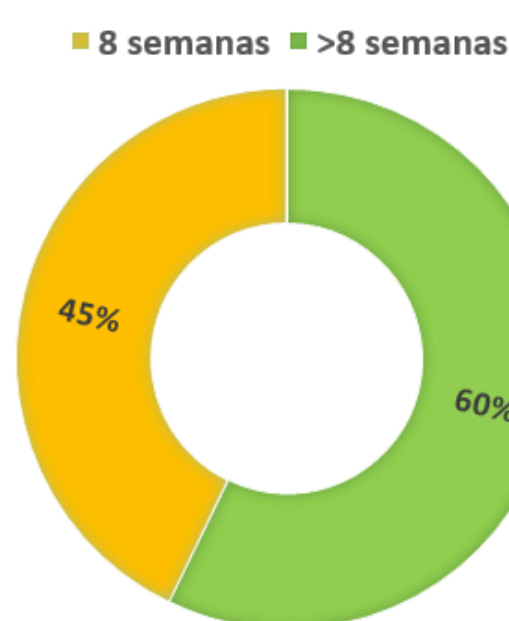
- **ECA de 6 semanas de duración, n=40**



El **35% de las heridas del grupo de PRP se curaron**, mientras que en el grupo control no curaron al completo. Además, **disminuyó el nivel de dolor, prurito y ardor** asociado a la úlcera

- **Estudios prospectivos no controlados. PRP en pacientes que no responden a tratamientos anteriores**

CIERRE DE HERIDA Y DISMINUCIÓN DEL DOLOR (N=11)



DISMINUCIÓN DE CARGA MICROBIANA A LA SEMANA (N=26)



- **Estudio retrospectivo no controlado (n=24)**
 - 71%** de los pacientes **redujeron el 90% del total** de la herida
 - 13%** de los pacientes restantes, **redujeron el tamaño en un 80-90%**
 - Descenso del grado de dolor y exudado.** En un promedio de **8,2 semanas** se produjo el **cierre total**.

CONCLUSIÓN

Se ha hecho una recopilación de los estudios realizados y encontrados en úlceras venosas, aunque la literatura muestra que se necesitan de más estudios que certifiquen tanto los beneficios que se pueden extraer del PRP como del coste en dichas lesiones, siendo necesarios más estudios clínicos controlados y aleatorizados que establezcan una recomendación fuerte.

Por otro lado, se destacan más resultados de la aplicación de PRP en úlceras de pie diabético con respecto a estas., ya que se ha observado un tamaño muestral mayor en las úlceras de pie diabético.

BIBLIOGRAFÍA:

- De Oliveira BGRB, Castro JBA, Pires BMFB, de Assunção Ferreira M, Pinto JMN, Teixeira LA. Blood Cell Count and the Presence or Absence of Infection in Venous Ulcers Treated with Platelet-Rich Plasma. Wounds. 2021 may;33(5): 113-118.
- Huber SC, de Moraes Martinelli B, Quintero M, de Paula LÍ, Cataldo JL, de Lima Montalvão SA, et al. A case series of platelet rich plasma in chronic venous ulcers. Regen Ther. 2021; 18: 51-8.