

Aplicación de plasma rico en plaquetas autólogo en la curación de heridas en pie diabético .



Experiencia en Hospital Público

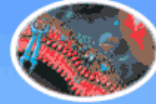
Autores: Arcuri Ana**, Rosell S**, Calvagno M*, Carras P *, Sáenz M*, Marconi K*, García V**, Chantefort Beatriz **

** Servicio de Hemoterapia, * Departamento de Nutrición y Diabetes "Enrique Tornú" Hospital. Buenos Aires, Argentina



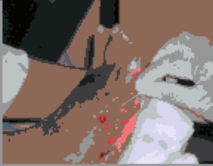
Introducción

El uso de PRP está basado en la existencia de factores de crecimiento y otras citoquinas que se encuentran en los gránulos alfa de los trombocitos. Los factores de crecimiento de origen plaquetario estimulan la regeneración del epitelio y otros tejidos, producen angiogenesis, regeneración endotelial y de matriz extracelular favoreciendo la correcta cicatrización. Su aplicación produce bioestimulación, aumentando el número de células por los mecanismos de migración quimiotáctica e índice mitótico, para restaurar funcionalmente al tejido en el cual es aplicado



Objetivos

Mostrar que la aplicación del PRP autólogo (procedimiento en tubo manual) es una nueva metodología aplicable para el cuidado avanzado de heridas y es uno de los pilares de los tratamientos para evitar la amputación en pacientes diabéticos, con el soporte de la Hemoterapia como parte del equipo multidisciplinario.

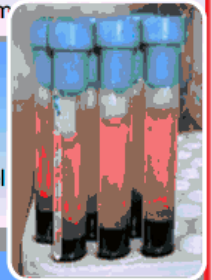


Métodos

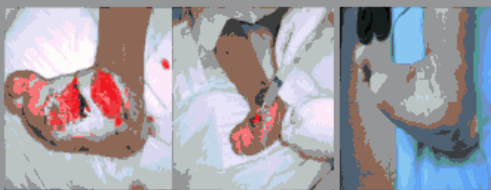
31 pacientes con úlceras de pie diabético grado 2 y 3 y estadios A y C de la clasificación de Texas fueron seleccionados. Estos pacientes no habían respondido a tratamiento convencional. El PRP autólogo fue obtenido de punción venosa periférica (Vacutainer Safety-Lock blood collection set, con tubos Vacutainer con citrato de Na), en el momento previo al tratamiento. La sangre fue procesada en centrifuga previamente calibrada para obtener concentraciones de plaquetas x 3/4 /5 del conteo basal. Se separó el PRP, se activó con Gluconato de Calcio 10% y se aplicó intradérmicamente en los bordes y en el fondo de la herida mientras que el Plasma Pobre en Plaquetas (PPP) se gelificó para su aplicación sobre la herida. Frecuencia m

Resultados

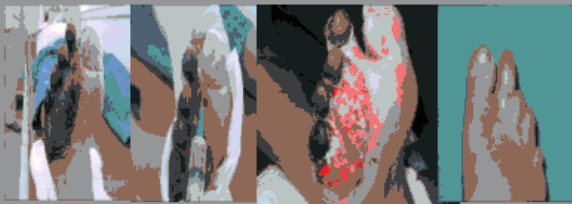
En las heridas de los pacientes que completaron tratamiento usando PRP, se observó completa cicatrización, incluso 4 pacientes que tenían indicación de amputación suprapatelar por osteomielitis. El tiempo de cicatrización fue de 10 a 33 semanas. La duración del tratamiento estuvo directamente relacionada con el tamaño de la herida y el grado de severidad de la enfermedad periférica arterial.



Caso 1



Caso 2



Conclusiones

La aplicación de PRP autólogo ha demostrado ser una práctica segura ya que no produce efectos tóxicos, reacciones alérgicas o transmisión de enfermedades. Este tratamiento favorece la cicatrización completa de la úlcera de pie diabético. Reduce también las instancias de admisiones y complicaciones infecciosas y disminuye el costo de los tratamientos de esta patología. Además por su bajo costo, el tratamiento resulta factible y accesible a todos los pacientes a través del Hospital Público. Consideramos que los servicios de Hemoterapia deben involucrarse en esta aplicación terapéutica como una nueva manera de interactuar dentro de un grupo interdisciplinario de curación de heridas como práctica rutinaria.