

CALIDAD Y SEGURIDAD EN EL TRATAMIENTO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN: USO DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS

Lorena Barañano Rico

Enfermera Hospital Basurto

Definición: La úlcera por presión (UPP) es una lesión de origen isquémico, localizada en la piel y tejidos subyacentes con pérdida de sustancia cutánea, producida por la presión prolongada o fricción entre dos planos duros, uno perteneciente al paciente y otro externo a él (1).

Clasificación:



I: Eritema no Blanqueable



II: Úlcera de espesor parcial

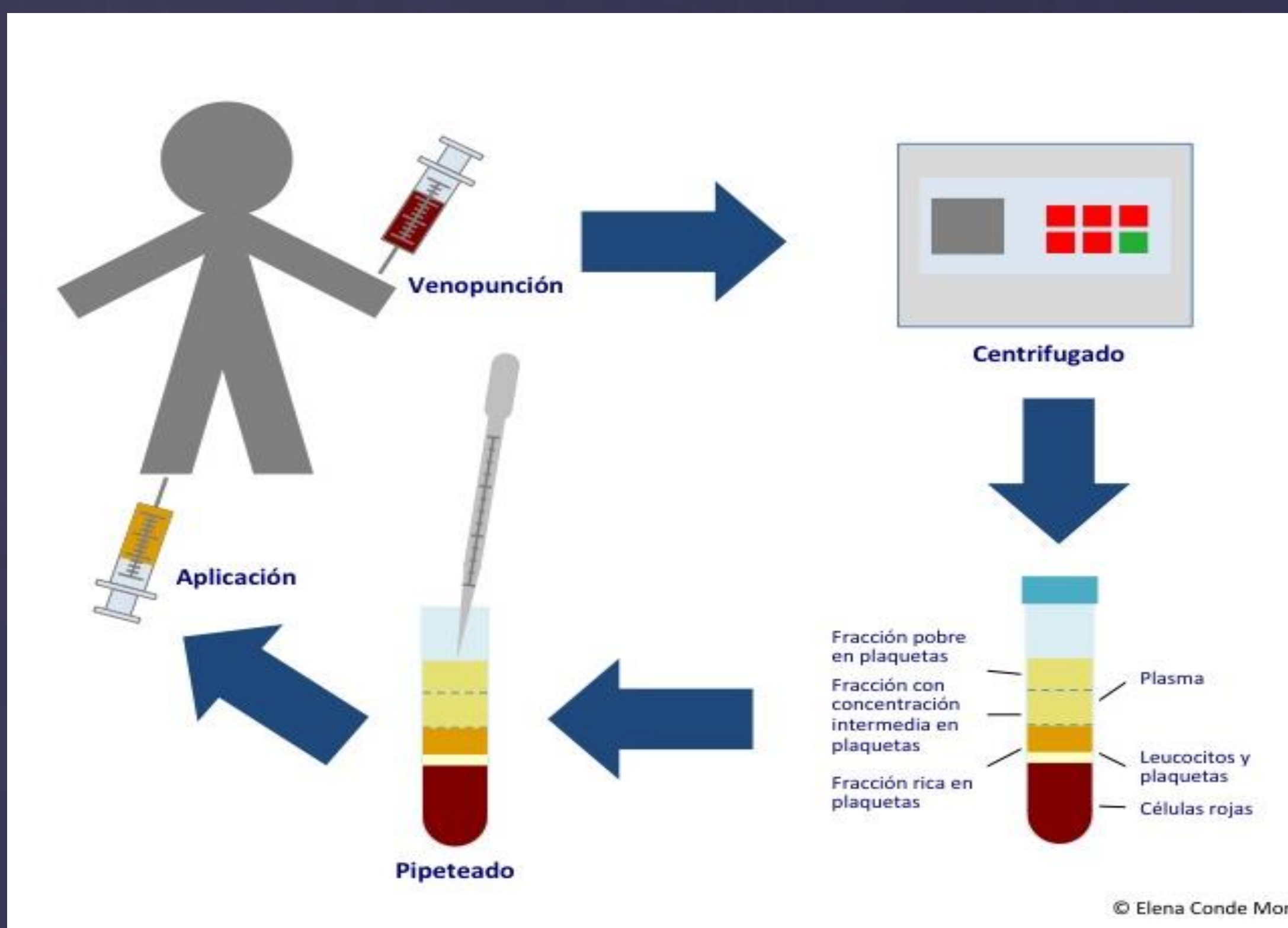


III: Pérdida total del grosor de la piel



IV: Pérdida total del espesor de los tejidos

Método: Análisis del uso de plasma rico en plaquetas (PRP) en el tratamiento de UPP, basándose en los resultados del ensayo clínico realizado por el Instituto de Neurociencias Federico Olóriz (2) de Granada.



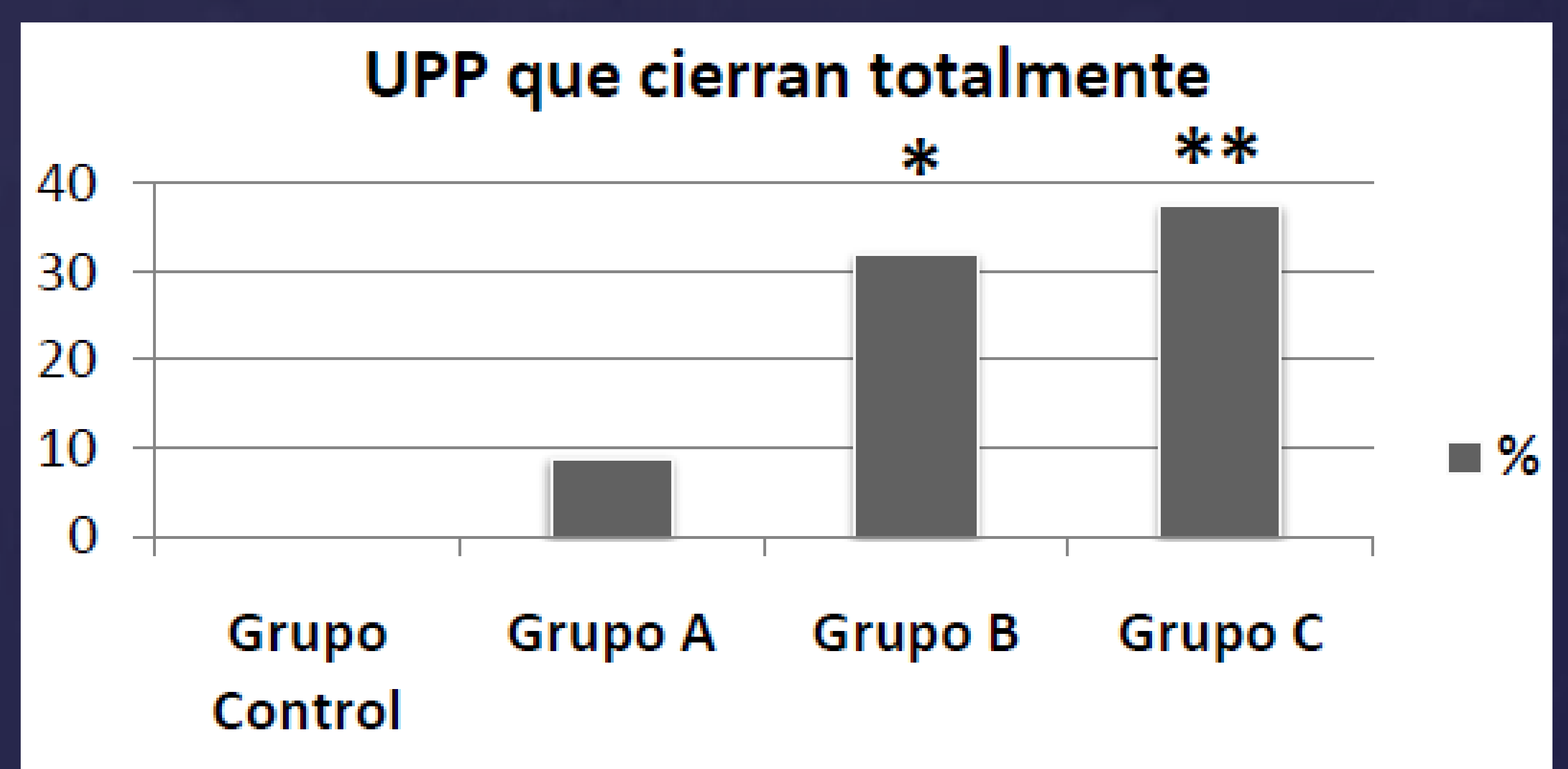
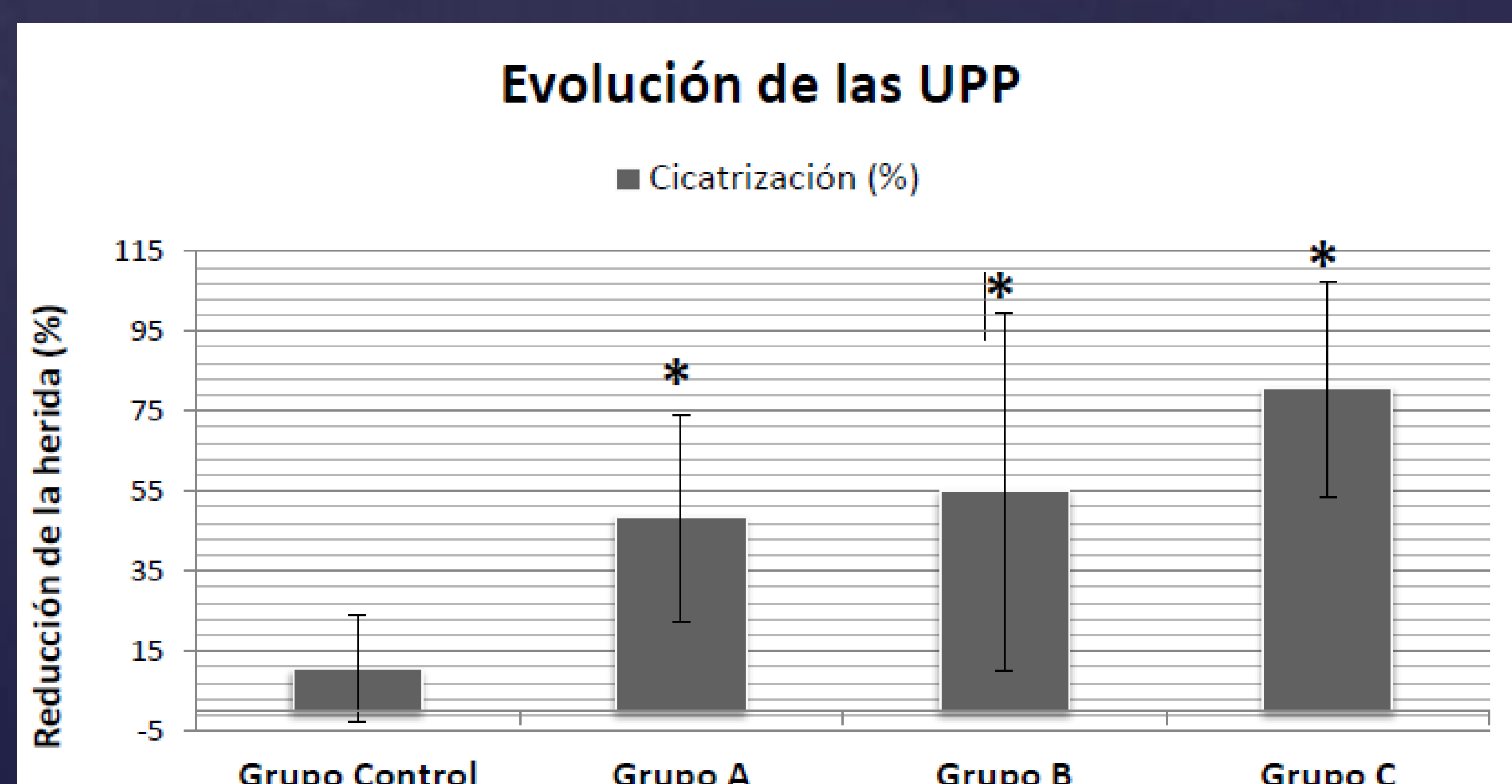
Aplicación del PRP (3): Definida por Anitua, consiste en la extracción de sangre mediante venopunción en el brazo; dicha sangre, que se mezcla en un tubo de ensayo con citrato sódico para evitar su coagulación, se centrifuga a una velocidad y tiempos determinados, de forma que se separan los elementos formes más pesados de los más ligeros, para su posterior decantación. Tras la decantación de los elementos formes, con la ayuda de unas pipetas de laboratorio, se extraen del tubo original las fracciones de plasma con menor concentración en plaquetas, aspirando desde la superficie, hasta llegar a la zona del plasma con mayor concentración de plaquetas, inmediatamente por encima de la serie roja, que es la fracción con interés terapéutico. Antes de su aplicación, se añade un activador para inducir la formación de la malla de fibrina y la liberación de los factores de crecimiento de las plaquetas.

Ensayo clínico: 100 pacientes (124 UPP) asignados aleatoriamente a 4 grupos de estudio

4 GRUPOS

- **Grupo Control:** Cura en ambiente húmedo
- **Grupo A:** Recibieron 1 aplicación PRP
- **Grupo B:** Recibieron 2 aplicaciones PRP
- **Grupo C:** Recibieron 2 aplicaciones PRP más tratamiento con ácido hialurónico (AH)

2 variables: Grado de cicatrización y nº de casos en que la úlcera cicatrizó totalmente



Conclusiones: A la vista de los datos, se concluye que la aplicación de dos dosis de PRP más AH constituye la alternativa de tratamiento más efectiva en el proceso de cicatrización de las UPP en términos de calidad y seguridad para el paciente.

REFERENCIAS:

- (1) <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/11838/1/TFG-H234.pdf>
- (2) <http://digibug.ugr.es/bitstream/10481/30835/1/22559723.pdf>
- (3) <http://www.elenaconde.com/?p=164>