



## IMÁGENES Y CIRUGÍA

# Tratamiento de úlcera vascular de 24 años de evolución con plasma rico en factores de crecimiento



## Vascular ulcer of 24 years of evolution treated with plasma rich in growth factors

Emiliano Cano-Trigueros<sup>a,b,\*</sup> y Romina Díaz-Serrano<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Angiología y Cirugía Vascular, Hospital Universitario Morales Meseguer, Murcia, España

<sup>b</sup> Facultad de Medicina, Universidad de Murcia, Murcia, España

<sup>c</sup> Servicio de Angiología y Cirugía Vascular, Hospital San Carlos, Murcia, España

Recibido el 12 de enero de 2017; aceptado el 6 de febrero de 2017

Disponible en Internet el 15 de marzo de 2017

Mujer de 33 años, estudiante, sin antecedentes de interés, excepto disimetría congénita en miembros inferiores y diagnosticada de agenesia de arteria tibial posterior derecha. Consulta en nuestra Unidad por úlceras en miembro inferior derecho de 24 años de evolución, sometidas a múltiples tratamientos, y con limitación importante

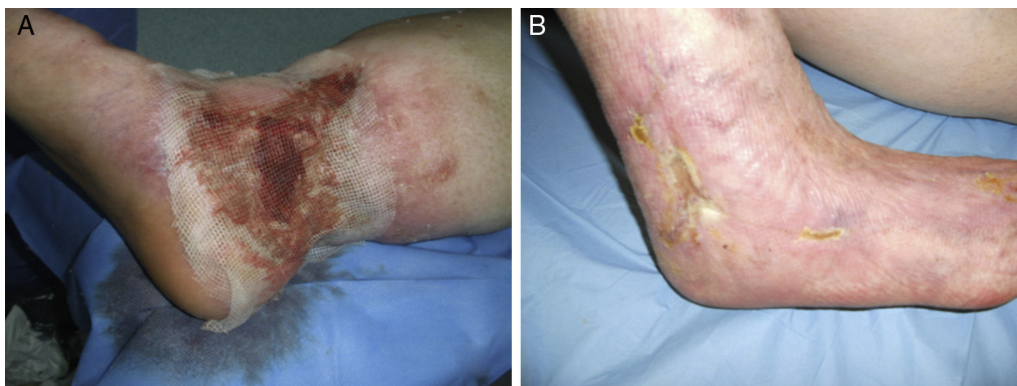
de sus relaciones sociolaborales debido a la temprana edad de presentación de las mismas. En la exploración física se objetivan úlceras extensas, profundas, en pierna derecha y antepié (fig. 1). No presenta angiomas ni otras alteraciones cutáneas ni varices. Edema de dicha extremidad.



Figura 1 Detalle de las úlceras pretratamiento.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [emilianocanotrigueros@gmail.com](mailto:emilianocanotrigueros@gmail.com)  
(E. Cano-Trigueros).



**Figura 2** A) Aplicación del plasma rico en factores de crecimiento en quirófano. B) Aspecto de la extremidad a los 3 meses del tratamiento.

Se descartó, con pruebas de imagen, malformaciones vasculares, fístulas arteriovenosas y alteraciones del sistema venoso profundo, objetivando la agenesia de la arteria tibial posterior mencionada. Con el diagnóstico de insuficiencia venosa y linfedema secundario se decide con autorización de la paciente el tratamiento con plasma rico en factores de crecimiento obtenido de sangre periférica autógena, centrifugada y con sistema cerrado<sup>1-4</sup>. Se realiza el procedimiento en quirófano, bajo sedación, previa limpieza y desbridamiento de las lesiones (fig. 2A). En la figura 2B se observa la óptima evolución a los 3 meses, recuperando la vida social y laboral.

### Responsabilidades éticas

**Protección de personas y animales.** Los autores declaran que los procedimientos seguidos se conformaron a las normas éticas del comité de experimentación humana responsable y de acuerdo con la Asociación Médica Mundial y la Declaración de Helsinki.

**Confidencialidad de los datos.** Los autores declaran que han seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

**Derecho a la privacidad y consentimiento informado.** Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

### Conflicto de intereses

Ninguno.

### Bibliografía

1. Conde-Montero E, Horcajada-Reales C, Suárez-Fernández R. Utilidad del plasma rico en plaquetas en el tratamiento de las úlceras crónicas de la piel. *Piel (Barc)*. 2014;29:248-54.
2. Center for Blood Research Laboratories, Sterility of platelet concentrates collected with the SmartPrep System and disposables, TR-063, 2001.
3. Kevy SV, Jacobson MS. Comparison of Methods for Point of Care Preparation of Autologous Platelet Gel. *J Extra Corpor Technol*. 2004;36:28-35.
4. Informe/V1/23052013. Informe de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios sobre el uso de plasma rico en plaquetas, publicado el 23 de mayo de 2013.