

Caso clínico: CURA CON PLASMA

Autores: Carmen M^aCózar Fernández, M^aJosé Alcantud García, Sole Gallardo
Unidad de diálisis. Servicio Nefrología
Hospital Universitario Son Dureta

HISTORIA CLÍNICA

Paciente varón de 38 años con IRCt en tratamiento con hemodiálisis periódicas, posee en MID úlcera postraumática no infectada en meseta tibial, desde el 7/01/04, por lo que se inicia cura con plasma sanguíneo del propio paciente.

OBJETIVO

Regeneración del tejido mediante el uso del plasma sanguíneo del propio paciente.

METODOLOGÍA

Utilizamos su plasma para la regeneración del tejido realizando cura semanal (lunes) y comprobando su tamaño en cada sesión.

Dicha técnica ha sido descubierta por Eduardo Antinua, médico español y director del LBI (Laboratorio biotechnologic Institute) de Álava. Es muy utilizada en odontología y en la recuperación de fracturas.

Para llevarla a cabo es necesario extraer 20 cc de sangre en tubo con anticoagulante, que luego se centrifuga para separar las fracciones del plasma y se aplica directamente en la úlcera. Posteriormente se cubre con una placa de varihesive.

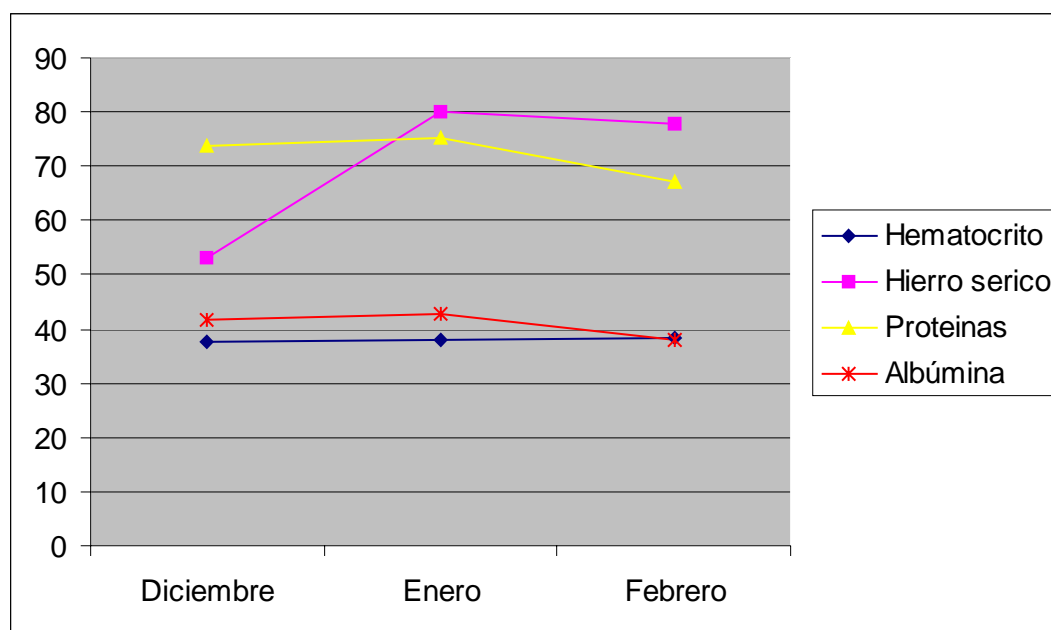
RESULTADOS

- 26/01/04 2x2,5
- 9/02/04: 1,3x1,6
- 2/02/04: 1,5x2
- 16/02/04: 1x1,3

La ventaja que nos aporta es la rápida curación de la úlcera (aproximadamente 1 mes), lo económica y sencilla que resulta.

Valores Analíticos:

Determinaciones	11/diciembre	14/Enero/2004	12/Febrero/04
Hematocrito	37,8	37,9	38,5
Hemoglobina	12,4	12,1	12,4
Hierro serico	53	80	78
Ferritina	166	215	270
Transferrina	218	218	218
Proteinas totales	73,9	75,2	67
Albúmina	41,6	42,7	38



Se puede observar en los resultados analíticos que no hay variación significativa de una analítica a la extraída el mes siguiente, por consiguiente no supone una técnica de riesgo para nuestros pacientes.

CONCLUSIONES

La utilización de esta técnica nos abre un nuevo mundo en la regeneración de los tejidos, y, como enfermeras, en la atención de nuestros pacientes.

