

PRGF



Salamanca Rodríguez D., Corral Martínez C., Pastor Zaplana A.,
Dilu Altarriba A., Rico Ramírez V., Escuder Capafons M.C.
(Hospital de Manacor)

INTRODUCCIÓN

El proceso de **regeneración tisular** comprende un intrincado conjunto de acontecimientos biológicos equilibrados por la actuación sinérgica de variados **factores de crecimiento**. Tras la producción del daño tisular, se activan numerosas vías intracelulares e intercelulares con el propósito de restaurar la integridad del complejo tejido celular. Es bien conocido que los agentes implicados en la regeneración tisular son: la **matriz o "scaffold"** que ofrece soporte al nuevo tejido en construcción, el **componente celular** y múltiples mediadores biológicos entre los que se incluye **citoquinas y factores de crecimiento**, necesarios para promover la angiogénesis que suministrará oxígeno y nutrientes al tejido dañado.

MATERIAL Y MÉTODO

Revisión bibliográfica de **136 estudios** publicados en revistas de impacto durante los últimos diez años, en materia de cirugía ortopédica y traumatología, sobre el uso de factores de crecimiento como terapia biológica en lesiones osteomusculares.

Palabras clave: PRGF, PRP, factor de crecimiento, growth factors, plasma rico en plaquetas, plasma rich in platelets, plasma rico en factores de crecimiento, plasma rich in growth factors.

*Criterios de inclusión

-Estudio sobre utilización clínica de **productos plaquetarios**:

- *P-PRP (PRP Puro)
- *L-PRP (PRP + Leucocitos)
- *P-PRF (PRP + Fibrina)
- *L-PRF (PRP + Leucocitos + Fibrina)
- *PRGF

-Estudio realizado por investigadores en materia de **COT**.

-Estudio publicado en los **últimos diez años**.

-Estudio con los siguientes diseños de investigación:

- Ensayos clínicos aleatorizados
- Ensayos clínicos no aleatorizados
- Revisión sistemática
- Metaanálisis

*Criterio de exclusión

-Los sujetos de estudio presentaban **trastornos plaquetarios**.

-**Administraron sistémica** de productos plaquetarios.

-Estudio realizado por investigadores en **materia diferente de COT**.

-Estudio publicado con **anterioridad a los últimos diez años**.

-**Diseños de investigación diferentes** a los previamente descritos.

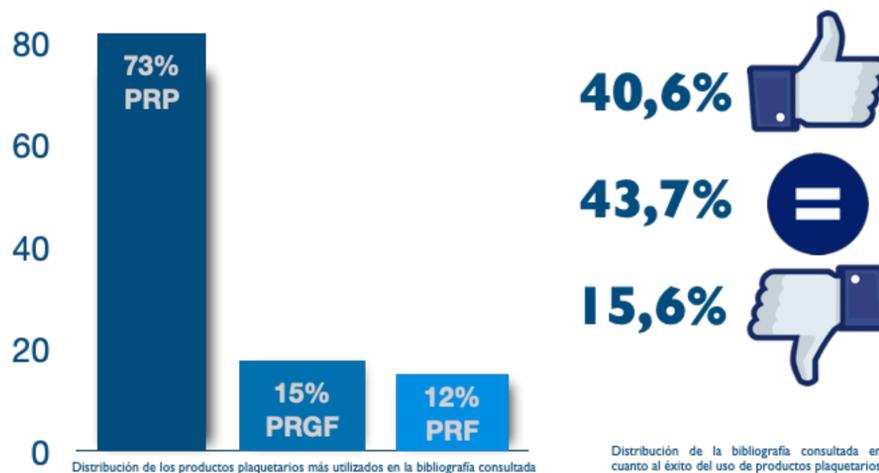
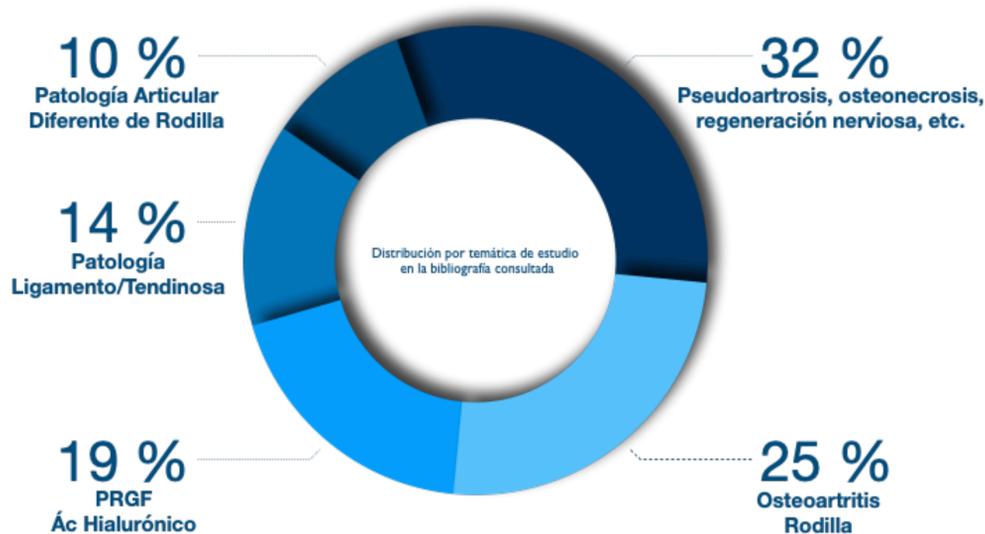
CONCLUSIONES

1-Existe una **carencia estadística** respecto a la aplicación clínica de los derivados plaquetarios.

2-La **calidad de la investigación está mejorando**, y los campos de estudio sobre **productos plaquetarios se están expandiendo**, lo que podría sentar las bases de aplicaciones clínicas de estos derivados.

3-La **necesidad de protocolizar** la preparación de los productos plaquetarios, establecer la **concentración precisa** así como el **seguimiento a largo plazo** de los sujetos del estudio son los factores más importantes para futuros estudios.

RESULTADOS



1-Muestra de sangre
(Aguja grande para evitar rotura plaquetaria)

2-Anticoagulante
(Citrato Sódico al 3,8% 1ml/10ml de sangre)

3-Centrifugado
(460 G durante 8 min)

4-Aislar Producto Plaquetario

5-Revertir Anticoagulación
(Cloruro Calcico 0,05ml/ml de plasma)

6-Aplicar Producto Plaquetario
(Máximo en 10 minutos)

Obtención de productos plaquetarios según la bibliografía consultada

