

# Tratamiento del sinus con factores de crecimientos plaquetarios autólogos



Foto 1.



Foto 2.



Foto 3.

**E**l sinus es una infección crónica en la región sacrocóxigea. Se trata de un proceso común no grave pero si molesta que afecta con mas frecuencia a varones entre 15 y 30 años. Predomina en gente con vello y piel morena.

Existen dos teoría sobre su formación: la primera lo considera un defecto embrionario, una inclusión del tejido ectodermo (piel) dentro del mesodermo. La segunda, mayoritariamente aceptada por la comunidad científica piensa que se trata de una migración-invaginación de la piel y los pelos hacia el interior del cuerpo.

## Presentación

Se sigue los casos en consulta de enfermería de 6 jóvenes varones intervenido de sinus pilonidal de edades comprendida entre 16 y 20 años. El tiempo total de curación de todos los casos fueron de 6 semanas cerrando de adentro hacia fuera y completamente.

## Metología

Una vez en la consulta enfermería derivado por el cirujano para realización de curas se lleva a

cabo una exploración de la herida y se le hace entrega del documento de consentimiento informado para que lo lean, pregunten sus dudas y si están de acuerdo lo firman por un lado los pacientes y en caso de ser menores de edad los padres o tutores legales y por otro el medico que les ha informado.

La cura se realizan siempre dos veces por semana. En un primer momento se cura con malla de carbón activo y plata (Actisorb) durante dos semanas para descontaminar ya que cualquier herida abierta siendo un sinus por definición es una infección. Y una espuma hidropolimérica como apósito secundario.

Pasada dos semanas se inicia el protocolo establecido para el tratamiento con factores de crecimientos plaquetarios autólogos:

1. Extracción de 20 cc. de sangre. (foto 1)
2. Centrifugación de la sangre durante 20 minutos para extracción del plasma. (foto 2 y 3)
3. Posteriormente se coloca en la herida volviendo a poner otro apósito secundario.

Las curas se siguen haciendo dos veces por semana hasta total curación en 6 semanas. (foto 4, 5, 6, 7, 8 y 9)

E. Serrato Gómez y  
E. Vilarasa García,  
Enfermeros del  
centro de salud "Cruz  
de Humilladero" (Málaga).

Correspondencia:  
677 458267 - 952369330  
emisego@hotmail.com  
emisego@gmail.com

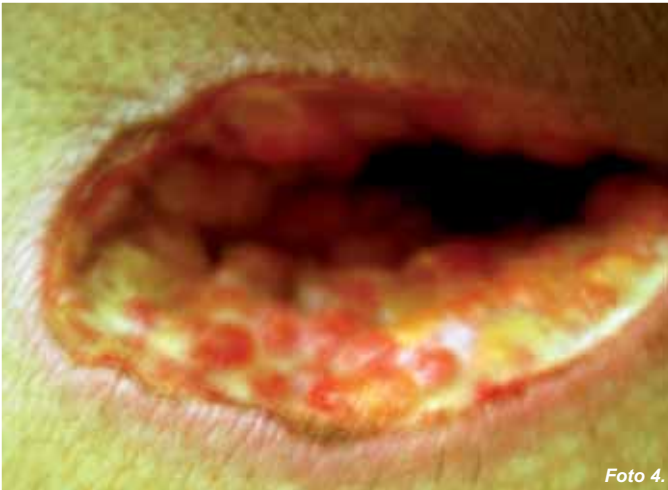


Foto 4.



Foto 5.



Foto 6.



Foto 7.



Foto 8.



Foto 9.

### Resultados

Las heridas eran de distintos tamaños tanto en extensión como en profundidad, para ello se utilizaron varias regletas que iban midiendo los diámetros así como un seguimiento fotográfico desde el principio hasta el final.

### Conclusión

- Los resultados son muy prometedores respecto las curas secas.
- El coste/beneficio es muy bueno referente a la cura seca ya que las curas se efectúan dos veces por semanas al contrario que con la cura seca que se tienen que hacer todos los días con uso de pomadas, gasas,

tiempo de enfermería e incomodidad para el paciente. Por otro lado la extracción de factores plaquetarios es un método sencillo salvo la disponibilidad de una centrifugadora y al ser autólogos, es decir, del propio pacientes no existen riesgo de reacciones adversa.

- Para enfermería supone una descongestión en cuanto a carga de trabajo.
- Las curas para el paciente son fáciles y muy poco molestas con el pronto restablecimiento en sus que haceres diarios.
- Pensamos que se debería seguir investigando en esta línea.

No hay trabajos realizados con factores crecimiento en sinus pilonidales.