

# Manejo de la incontinencia urinaria mediante plasma rico en plaquetas

## Management of Urinary Incontinence by Platelet-Rich Plasma

Jesús Sánchez Lozano<sup>1</sup> <https://orcid.org/0009-0003-7595-5733>

Sandra Martínez Pizarro<sup>2\*</sup> <https://orcid.org/0000-0003-3070-8299>

<sup>1</sup>Policlínica Baza. Granada, España.

<sup>2</sup>Centro de Salud de Baza. Granada, España.

\*Autor para la correspondencia: [mpsandrita@hotmail.com](mailto:mpsandrita@hotmail.com)

**Recibido:** 04/05/2023, **Aceptado:** 08/06/2023

Sr. Editor:

La incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE) es un problema sanitario importante que tiene un impacto perjudicial en las actividades diarias y la calidad de vida. Se han propuesto varias técnicas quirúrgicas para el tratamiento de la IUE con el objetivo de restaurar el soporte uretral, que es preservado naturalmente por el ligamento pubouretral (PUL) o aumentar la resistencia uretral en reposo. La mayoría de las técnicas quirúrgicas están asociadas con una variedad de complicaciones intraoperatorias y posoperatorias. El plasma rico en plaquetas (PRP) es extremadamente rico en factores de crecimiento y citocinas, que regulan la reconstrucción de tejidos. Según el estudio de Nikolopoulos y otros,<sup>(1)</sup> realizado en Grecia y Reino Unido en 2016, el PRP es un material biológico fácil de producir y relativamente económico. Se produce directamente de la sangre del paciente y, por lo tanto, es superior a los materiales sintéticos en términos de posibles efectos adversos, como la reacción de un cuerpo extraño.

En el estudio de Matz y otros<sup>(2)</sup> realizado en 2018 en Estados Unidos se revisó una serie de pacientes que recibieron PRP por patología urológica para evaluar la seguridad y la viabilidad clínica. Se observó a los pacientes inmediatamente después de la inyección y en el seguimiento por complicaciones y tolerabilidad. Se identificaron 17 pacientes con una recepción media de 2,1 inyecciones por paciente. Se

observaron eventos adversos menores posteriores al procedimiento en 3 participantes. Ningún paciente experimentó complicaciones en el seguimiento. Por tanto, PRP parece ser una modalidad de tratamiento segura y factible en este tipo de personas.

En el estudio de Nikolopoulos y otros<sup>(3)</sup> realizado en 2019 en Grecia se investigó el impacto de la inyección de PRP en el PUL transectado. Los resultados mostraron que dicho tratamiento mejoró significativamente las presiones del punto de fuga en el seguimiento de uno y dos meses. Sin embargo, los autores indican que se necesita más investigación experimental y clínica para evaluar la seguridad y la eficacia de este tratamiento en la práctica clínica.

En el estudio de Behnia-Willison y otros<sup>(4)</sup> realizado en 2019 en Australia se evaluó la seguridad, viabilidad y eficacia de la terapia con láser de CO<sub>2</sub> microablativo fraccional transvaginal en combinación con PRP para el tratamiento de la IUE. 62 participantes con IUE se sometieron a tres sesiones de láser transvaginal de CO<sub>2</sub> y tratamiento con PRP, administrados a intervalos de 4-6 semanas. Hubo un 66 % (41/62) de los participantes que informaron síntomas mejorados de IUE. Todas las variables de la función de la vejiga mejoraron significativamente. La combinación de láser de CO<sub>2</sub> fraccional transvaginal con PRP podría ser un tratamiento beneficioso para la IUE. Puede tener el potencial de ser una alternativa mínimamente invasiva y de bajo riesgo a la cirugía con un tiempo de recuperación reducido.

Tras examinar los estudios científicos expuestos en los últimos años, en diversos países se puede observar el potencial del plasma rico en plaquetas para el tratamiento de la incontinencia urinaria; sin embargo, aunque la evidencia revisada muestre que se pueden esperar resultados positivos del PRP, la pequeña cantidad de investigaciones realizadas en humanos y el escaso número de muestra de algunos de los estudios no es suficiente para establecer recomendaciones generalizadas.

Por ello, se debe aumentar las investigaciones en este campo. Gracias a eso se podrá examinar la eficacia y posibles complicaciones a corto y largo plazo, explorar su posible efecto sinérgico con otras terapias y analizar su rentabilidad económica. De esta forma, los profesionales sanitarios podrán ofrecer a los pacientes los mejores cuidados basados en las últimas evidencias científicas demostradas.

## Referencias bibliográficas

1. Nikolopoulos KI, Pergialiotis V, Perrea D, Doumouchtsis SK. Restoration of the pubourethral ligament with platelet rich plasma for the treatment of stress urinary incontinence. Med Hypotheses. 2016;90:29-31. DOI: [10.1016/j.mehy.2016.02.019](https://doi.org/10.1016/j.mehy.2016.02.019)
2. Matz EL, Pearlman AM, Terlecki RP. Safety and feasibility of platelet rich fibrin matrix injections for treatment of common urologic conditions. Investig Clin Urol. 2018;59(1):61-5. DOI: [10.4111/icu.2018.59.1.61](https://doi.org/10.4111/icu.2018.59.1.61)
3. Nikolopoulos KI, Chrysanthopoulou E, Pergialiotis V, Korrou LM, Perrea DN, Dimitroulis D, et al. An animal experimental study on pubourethral ligament restoration with platelet rich plasma for the treatment of stress urinary incontinence. Cent European J Urol. 2019;72(2):134-41. DOI: [10.5173/cej.2019.1896](https://doi.org/10.5173/cej.2019.1896)

4. Behnia-Willison F, Nguyen TTT, Norbury AJ, Mohamadi B, Salvatore S, Lam A. Promising impact of platelet rich plasma and carbon dioxide laser for stress urinary incontinence. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol X. 2019;5:100099. DOI: [10.1016/j.eurox.2019.100099](https://doi.org/10.1016/j.eurox.2019.100099)

### Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.