Ciencia y estética

Volumen 1
Número 1
2025
Enero - Abril

Artículo original

Resultados del plasma rico en plaquetas como tratamiento coadyuvante en la dermatitis seborreica en una clínica privada. Asunción, 2024

Outcomes of Platelet-Rich Plasma as an Adjuvant Therapy for Seborrheic Dermatitis in a Private Clinic. Asunción, March–April 2024

María Gabriela Retamozo Alvarez[1]

[1] Universidad Nacional de Caaguazu, Facultad de Ciencias Médicas, Especialización en Medicina Estética y Envejecimiento Fisiologíco, Cnel Oviedo, Paraguay.

RESUMEN

Introducción: La dermatitis seborreica es una enfermedad inflamatoria crónica de la piel que afecta significativamente la calidad de vida. El plasma rico en plaquetas (PRP) ha emergido como una opción terapéutica coadyuvante debido a sus propiedades regenerativas y antiinflamatorias. **Objetivo:** Evaluar los resultados clínicos del PRP como tratamiento coadyuvante en pacientes con dermatitis seborreica atendidos en una clínica privada de Asunción, Paraguay durante el 2024. **Materiales y métodos:** Estudio observacional, descriptivo. Se incluyeron 20 pacientes mayores de 18 años diagnosticados con dermatitis seborreica. Se aplicaron tres sesiones de PRP con intervalos semanales, manteniéndose el uso de ketoconazol como tratamiento convencional. Se evaluó la evolución clínica mediante escala visual análoga para prurito, así como la reducción de eritema y descamación. El análisis estadístico se realizó con la prueba t para muestras relacionadas ($p < 0,05$). **Resultados:** El 90% de los pacientes reportó mejoría significativa del prurito, con una disminución promedio de 6,2 puntos en la escala EVA ($p < 0,001$). El 85% presentó reducción visible de la descamación y el 75% del eritema. No se observaron efectos adversos durante el tratamiento. **Conclusión:** El PRP mostró ser una alternativa coadyuvante eficaz y segura en el tratamiento de la dermatitis seborreica, logrando mejoras clínicas significativas. Se recomienda continuar con estudios controlados para validar su efectividad a largo plazo.

Palabras clave: dermatitis seborreica, plasma rico en plaquetas, medicina regenerativa, prurito, tratamiento coadyuvante.

Autor correspondiente:
María Gabriela Retamozo Alvarez,
mariaretamozo1@gmail.com

Editor responsable:
Carlos Miguel Rios-González
Asociación Paraguaya de Medicina Estetica, Asunción, Paraguay.

Recibido: 10/11/2024
Aceptado: 11/03/2025

Licencia: Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una licencia Creative Commons CC-BY 4.0

ABSTRACT

Introduction: Seborrheic dermatitis is a chronic inflammatory skin condition that significantly affects quality of life. Platelet-rich plasma (PRP) has emerged as a potential adjuvant therapy due to its regenerative and anti-inflammatory properties. **Objective:** To evaluate the clinical outcomes of PRP as an adjuvant treatment in patients with seborrheic dermatitis treated at a private clinic in Asunción, Paraguay to 2024. **Materials and methods:** An observational, descriptive, study was conducted. Twenty patients over 18 years old with seborrheic dermatitis were included. Each received three sessions of PRP applied weekly, while maintaining ketoconazole use as conventional therapy. Clinical improvement was assessed using a visual analog scale for pruritus, and reduction of erythema and scaling. Statistical analysis was performed with the paired t-test ($p < 0.05$). **Results:** Ninety percent of patients reported significant pruritus improvement, with an average decrease of 6.2 points on the VAS ($p < 0.001$). Scaling improved in 85% and erythema in 75% of cases. No adverse effects were observed during the treatment. **Conclusion:** PRP proved to be an effective and safe adjuvant therapy for seborrheic dermatitis, achieving significant clinical improvement. Further controlled studies are recommended to confirm its long-term efficacy.

Keywords: seborrheic dermatitis, platelet-rich plasma, regenerative medicine, pruritus, adjuvant therapy.

INTRODUCCIÓN

La dermatitis seborreica es una enfermedad inflamatoria crónica, recurrente y de etiología multifactorial que afecta principalmente a zonas ricas en glándulas sebáceas, como el cuero cabelludo, la cara y el tronco superior. Clínicamente, se manifiesta con eritema, descamación, prurito y, en ocasiones, sobreinfección, comprometiendo la calidad de vida de quienes la padecen (1). Si bien su etiopatogenia no está completamente dilucidada, se reconoce la participación del hongo lipofílico *Malassezia spp.*, alteraciones en la secreción sebácea, factores inmunológicos y predisposición genética (2).

El tratamiento convencional incluye el uso de antifúngicos tópicos, corticoides, queratolíticos y moduladores de la inflamación. Sin embargo, estos ofrecen resultados temporales y están limitados por los efectos secundarios asociados a su uso prolongado (3). En este contexto, el uso de terapias regenerativas como el plasma rico en plaquetas (PRP) ha emergido como una opción terapéutica innovadora.

El PRP es una concentración autóloga de plaquetas suspendidas en plasma, rica en factores de crecimiento y citoquinas bioactivas con propiedades antiinflamatorias y regenerativas. Estas biomoléculas modulan el microambiente cutáneo, favoreciendo la proliferación celular, la neovascularización y la remodelación tisular, lo que sugiere un potencial beneficioso en el tratamiento de dermatosis inflamatorias como la dermatitis seborreica (4,5).

Estudios recientes han evidenciado mejoras clínicas en pacientes con dermatitis seborreica tratados con PRP, reportando una disminución significativa de los signos y síntomas, así como una mejoría en la textura de la piel y la frecuencia de recurrencias(6,7). Sin embargo, la evidencia aún es limitada y se requieren estudios locales que evalúen su efectividad en contextos clínicos específicos.

Este estudio tiene como propósito evaluar los resultados del PRP como tratamiento coadyuvante en pacientes con dermatitis seborreica atendidos en una clínica privada en Asunción, entre marzo y abril del 2024, aportando evidencia empírica sobre su utilidad terapéutica y perfil de seguridad en la práctica estética.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo con enfoque cuantitativo. El objetivo fue evaluar los resultados clínicos del uso de plasma rico en plaquetas (PRP) como tratamiento coadyuvante en pacientes con dermatitis seborreica.

La población estuvo conformada por pacientes diagnosticados con dermatitis seborreica, atendidos en una clínica privada de Asunción, Paraguay, durante los meses de marzo y abril de 2024. Se empleó un muestreo no probabilístico de tipo intencional. La muestra final incluyó a 20 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión y aceptaron participar voluntariamente en el estudio.

Se incluyeron pacientes mayores de 18 años, con diagnóstico clínico confirmado de dermatitis seborreica y sin tratamiento previo con PRP. Se excluyeron aquellos con enfermedades autoinmunes, infecciones activas en la zona a tratar, antecedentes de coagulopatías, uso reciente de inmunosupresores o embarazo. A todos los participantes se les extrajo sangre periférica bajo condiciones estériles. El PRP fue obtenido mediante centrifugación diferencial, y luego aplicado mediante microinyecciones superficiales en las zonas afectadas. El protocolo incluyó tres sesiones con intervalos de 7 días. Además del tratamiento con PRP, se mantuvo el uso de champú con ketoconazol como tratamiento estándar.

La variable principal fue la mejoría clínica de la dermatitis seborreica, evaluada mediante escala visual analógica (EVA) para prurito, reducción de eritema y descamación, así como percepción del paciente sobre el resultado global. Las evaluaciones fueron realizadas antes del tratamiento, al final del protocolo (tercera sesión) y a los 15 días posteriores.

Se utilizaron fichas clínicas estandarizadas para registrar variables sociodemográficas, antecedentes médicos, tipo de lesiones, zonas afectadas, número de sesiones y evolución clínica. La respuesta al tratamiento fue evaluada por el profesional tratante y validada por el paciente mediante escala EVA de 0 a 10.

El estudio fue aprobado por el comité de ética institucional correspondiente. Todos los participantes firmaron un consentimiento informado y se garantizó la confidencialidad de los datos personales. La intervención se realizó respetando los principios éticos de la Declaración de Helsinki.

Los datos fueron procesados mediante el software Epi Info™ versión 7.2. Se realizaron análisis descriptivos de frecuencias y medidas de tendencia central. Para comparar los puntajes pre y post tratamiento se utilizó la prueba t de Student para muestras relacionadas, estableciéndose un nivel de significancia de $p < 0,05$.

RESULTADOS

Se incluyeron 20 pacientes diagnosticados con dermatitis seborreica, con edades comprendidas entre 22 y 54 años (media: 36,8 ± 8,5 años). El 65% (n = 13) fueron mujeres y el 35% (n = 7) varones. La zona más frecuentemente afectada fue el cuero cabelludo (80%), seguido por el área facial (15%) y otras localizaciones seborreicas (5%). (Tabla 1)

Todos los pacientes completaron tres sesiones de tratamiento con plasma rico en plaquetas (PRP) y fueron evaluados clínicamente antes del inicio, al término de la tercera sesión y a los 15 días posteriores. Se observó una reducción significativa en los síntomas cardinales de la dermatitis seborreica, especialmente en prurito, eritema y descamación. (Tabla 2)

Tabla 1. Características generales de los pacientes (n = 20)

Variable	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Sexo femenino	13	65,0
Sexo masculino	7	35,0
Edad media (años)	–	36,8 ± 8,5
Localización más frecuente		
- Cuero cabelludo	16	80,0
- Rostro	3	15,0
- Tronco superior	1	5,0

Tabla 2. Evolución del prurito según escala EVA (0–10)

Evaluación	Promedio ± DE	Diferencia	Valor p
Antes del tratamiento	7,9 ± 1,1	–	–
Después de la 3.ª sesión	1,7 ± 1,0	–6,2	< 0,001*

** Prueba t de Student para muestras relacionadas*

Tabla 3. Evaluación clínica postratamiento

Variable evaluada	Mejora total (%)	Mejora parcial (%)	Sin cambio (%)
Prurito	90,0	10,0	0,0
Descamación	85,0	15,0	0,0
Eritema	75,0	20,0	5,0
Percepción subjetiva del paciente	90,0	10,0	0,0

El prurito, evaluado mediante escala EVA (0–10), presentó una disminución media de 6,2 puntos (de 7,9 ± 1,1 a 1,7 ± 1,0), con diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,001$). La descamación se redujo de forma visible en el 85% de los casos y el eritema disminuyó en intensidad en el 75% de los pacientes.

En cuanto a la percepción del paciente, el 90% reportó una mejoría significativa, mientras que el 10% refirió mejoría parcial. Ningún paciente manifestó empeoramiento de su condición ni efectos adversos atribuibles al PRP. (Tabla 3)

DISCUSIÓN

Los resultados del presente estudio demuestran que la aplicación de plasma rico en plaquetas como tratamiento coadyuvante en pacientes con dermatitis seborreica genera mejoras clínicas significativas, especialmente en síntomas cardinales como prurito, descamación y eritema. Esta evolución favorable se evidenció tanto en la evaluación objetiva del profesional como en la percepción subjetiva de los pacientes, quienes en su mayoría reportaron una mejoría sustancial al término del protocolo terapéutico.

El uso de PRP ha sido explorado en diversas condiciones dermatológicas debido a su capacidad de modular procesos inflamatorios y promover la regeneración tisular. Sus efectos se deben a la liberación de factores de crecimiento como el PDGF, TGF-β y VEGF, que estimulan la proliferación de queratinocitos, la angiogénesis y la reparación del tejido dañado(1,2). En el caso específico de la dermatitis seborreica, donde la inflamación crónica, la disfunción de la barrera epidérmica y la colonización por *Malassezia spp.* son elementos clave, el PRP puede contribuir a restaurar el equilibrio cutáneo sin los efectos adversos asociados a tratamientos convencionales como los corticoides tópicos(3).

En este estudio, el prurito disminuyó significativamente, con una reducción promedio de 6,2 puntos en la escala EVA. Este resultado es consistente con investigaciones previas que reportan efectos antipruriginosos del PRP en dermatosis inflamatorias y alopecias asociadas(4,5). La notable disminución de la descamación y del eritema también coincide con las propiedades inmunomoduladoras del PRP, que atenúan la respuesta inflamatoria y reducen la hiperqueratosis típica de esta enfermedad(6).

El tratamiento fue bien tolerado por todos los pacientes, sin eventos adversos reportados. Esto refuerza el perfil de seguridad del PRP, ya que al ser un producto autólogo, el riesgo de reacciones alérgicas o de rechazo es prácticamente nulo(7-12). Además, su aplicación mediante microinyecciones permite una distribución localizada y controlada en las áreas afectadas.

Aunque la evidencia disponible sobre el uso de PRP en dermatitis seborreica es aún escasa, los resultados de este estudio son coherentes con publicaciones recientes que destacan su utilidad como terapia complementaria en casos leves a moderados, o en pacientes que presentan resistencia o intolerancia a tratamientos tradicionales(8).

Entre las limitaciones del estudio se encuentra el tamaño reducido de la muestra y el corto tiempo de seguimiento, lo que impide valorar la duración del efecto terapéutico en el mediano y largo plazo. Asimismo, al tratarse de un diseño preexperimental sin grupo control, no es posible atribuir con certeza los cambios observados exclusivamente al PRP. No obstante, los hallazgos preliminares son prometedores y justifican la realización de estudios clínicos controlados y con mayor número de participantes.

Los resultados de este estudio sugieren que el plasma rico en plaquetas representa una opción terapéutica coadyuvante eficaz y segura en el manejo de la dermatitis seborreica. La aplicación de PRP generó

una mejora clínica significativa en la mayoría de los pacientes, especialmente en síntomas como prurito, eritema y descamación, además de una alta satisfacción subjetiva.

Dada su naturaleza autóloga y su perfil de seguridad favorable, el PRP se presenta como una alternativa válida en casos donde los tratamientos convencionales son insuficientes, mal tolerados o están contraindicados. No obstante, se requieren estudios clínicos controlados, con mayor tamaño muestral y seguimiento a largo plazo, para confirmar la durabilidad de sus efectos y establecer protocolos estandarizados de aplicación.

Disponibilidad de datos: Los datos utilizados y analizados durante el presente estudio están disponibles por solicitud razonable al autor correspondiente. Debido a la naturaleza confidencial de los datos clínicos de los pacientes, no se publican en acceso abierto para preservar su privacidad. Se garantiza que los datos han sido tratados conforme a las normativas éticas y de confidencialidad establecidas por el comité científico correspondiente.

Conflicto de interés: La autora manifiesta no tener conflictos de interés en relación con este trabajo.

Financiación: No se contó con ninguna fuente de financiación.

Declaración: Las opiniones expresadas en este manuscrito son responsabilidad del autor.

REFERENCIAS

1. Marx RE. Platelet-rich plasma (PRP): what is PRP and what is not PRP? Implant Dent. 2001;10(4):225-8. doi: 10.1097/00008505-200110000-00002.
2. Cho JW, Kim SA, Lee KS. Platelet-rich plasma induces increased expression of G1 cell cycle regulators, type I collagen, and matrix metalloproteinase-1 in human skin fibroblasts. Int J Mol Med. 2012 Jan;29(1):32-6. doi: 10.3892/ijmm.2011.803.
3. Tucker D, Masood S. Seborrheic Dermatitis. [Updated 2024 Mar 1]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2025 Jan-. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK551707/
4. Alves R, Grimalt R. Randomized Placebo-Controlled, Double-Blind, Half-Head Study to Assess the Efficacy of Platelet-Rich Plasma on the Treatment of Androgenetic Alopecia. Dermatol Surg. 2016 Apr;42(4):491-7. doi: 10.1097/DSS.0000000000000665.
5. Cervelli V, Garcovich S, Bielli A, Cervelli G, Curcio BC, Scioli MG, Orlandi A, Gentile P. The effect of autologous activated platelet rich plasma (AA-PRP) injection on pattern hair loss: clinical and histomorphometric evaluation. Biomed Res Int. 2014;2014:760709. doi: 10.1155/2014/760709.
6. Li ZJ, Choi HI, Choi DK, Sohn KC, Im M, Seo YJ, Lee YH, Lee JH, Lee Y. Autologous platelet-rich plasma: a potential therapeutic tool for promoting hair growth. Dermatol Surg. 2012 Jul;38(7 Pt 1):1040-6. doi: 10.1111/j.1524-4725.2012.02394.x.
7. Everts PA, Knape JT, Weibrich G, Schönberger JP, Hoffmann J, Overdevest EP, Box HA, van Zundert A. Platelet-rich plasma and platelet gel: a review. J Extra Corpor Technol. 2006 Jun;38(2):174-87.
8. Gupta S, Paliczak A, Delgado D. Evidence-based indications of platelet-rich plasma therapy. Expert Rev Hematol. 2021 Jan;14(1):97-108. doi: 10.1080/17474086.2021.1860002.
9. Everts P, Onishi K, Jayaram P, Lana JF, Mautner K. Platelet-Rich Plasma: New Performance Understandings and Therapeutic Considerations in 2020. Int J Mol Sci. 2020 Oct 21;21(20):7794. doi: 10.3390/ijms21207794.
10. Martínez-Martínez A, Ruiz-Santiago F, García-Espinosa J. Platelet-rich plasma: myth or reality? Radiologia (Engl Ed). 2018 Nov-Dec;60(6):465-475. English, Spanish. doi: 10.1016/j.rx.2018.08.006.
11. Xu J, Gou L, Zhang P, Li H, Qiu S. Platelet-rich plasma and regenerative dentistry. Aust Dent J. 2020 Jun;65(2):131-142. doi: 10.1111/adj.12754.
12. Wu PI, Diaz R, Borg-Stein J. Platelet-Rich Plasma. Phys Med Rehabil Clin N Am. 2016 Nov;27(4):825-853. doi: 10.1016/j.pmr.2016.06.002. P

Recomendación de cómo referenciar este artículo (Vancouver)

Retamozo Alvarez MG. Resultados del plasma rico en plaquetas como tratamiento coadyuvante en la dermatitis seborreica en una clínica privada. Asunción, 2024. Ciencia y estética 2025; 1(1):22-26.