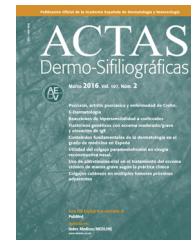




ACTAS Derma-Sifiliográficas

Full English text available at
www.actasdermo.org



ORIGINAL

Malformaciones capilares tratadas con aplicación secuencial de láser de colorante pulsado y Nd:YAG: estudio retrospectivo

J. Alcántara-González^{a,*}, P. Boixeda^{b,c}, M.T. Truchuelo-Díez^b, N. Jiménez-Gómez^b, B. Pérez-García^b, L. Pérez-Carmona^a y P. Jaén Olasolo^{b,c}

^a Servicio de Dermatología, Hospital Universitario de Torrejón, Torrejón de Ardoz, Madrid, España

^b Servicio de Dermatología, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España

^c Universidad de Alcalá, Alcalá de Henares, Madrid, España

Recibido el 22 de abril de 2017; aceptado el 16 de octubre de 2017

PALABRAS CLAVE

Doble longitud de onda secuencial;
Malformación capilar;
Láser de colorante pulsado;
Láser de Nd:YAG;
Tratamiento láser

Resumen

Introducción y objetivo: Las malformaciones capilares son las malformaciones vasculares más frecuentes en la infancia. El tratamiento de elección sigue siendo el láser de colorante pulsado (LCP), sin embargo, la resolución completa con este habitualmente no se consigue, motivo por el que se siguen buscando otras alternativas terapéuticas. En este estudio comunicamos nuestra experiencia con el láser dual secuencial de LCP y Nd:YAG.

Material y métodos: Se efectuó un estudio retrospectivo y descriptivo de los pacientes con malformaciones capilares tratados con el láser dual de LCP y Nd:YAG desde 2006 hasta 2011. Cuatro dermatólogos valoraron el grado de eficacia en una escala del 10 al 0. Se analizó la posibilidad de factores predictores de mejor respuesta al tratamiento: sexo, color de la lesión, existencia de hipertrofia asociada y tamaño de la malformación. Se recogieron igualmente los efectos secundarios.

Resultados: Se incluyeron 71 pacientes, presentando el conjunto de ellos una mejoría estadísticamente significativa tras el tratamiento. Las malformaciones de coloración violácea que tenían hipertrofia asociada y las de menor tamaño se asociaron con una mejor respuesta. Se produjeron efectos adversos en un 26,76% de los pacientes, siendo la presencia de zonas atróficas puntuales el más frecuente.

Conclusiones: Consideramos que el láser dual de LCP y Nd:YAG es una alternativa eficaz para el tratamiento de malformaciones capilares en paciente seleccionados.

© 2017 AEDV. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jalcantarag@hotmail.es (J. Alcántara-González).

<https://doi.org/10.1016/j.ad.2017.10.002>

0001-7310/© 2017 AEDV. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Sequential
dual-wavelength;
Capillary
malformation;
Pulsed dye laser;
Nd:YAG laser;
Laser treatment

Capillary Malformations Treated With Sequential Pulsed Dye and Nd:YAG Laser Therapy: A Retrospective Study

Abstract

Introduction and objective: Capillary malformations are the most common vascular malformations in childhood. The current treatment of choice is pulsed dye laser (PDL) therapy, but this frequently does not result in complete resolution. The search for alternative treatment strategies thus continues. In this study we describe our experience with the use of sequential dual-wavelength PDL and Nd:YAG laser therapy in patients with capillary malformations.

Material and methods: We conducted a retrospective, descriptive study of patients with capillary malformations treated with dual-wavelength PDL and Nd:YAG laser therapy between 2006 and 2011. Four dermatologists rated the effectiveness of treatment on a scale of 10 to 0. We also investigated the potential value of the following factors as predictors of better treatment response: sex, malformation size and color, and presence of associated hypertrophy. Adverse effects were also analyzed.

Results: We studied 71 patients and most of them experienced a statistically significant improvement after treatment. More favorable responses were observed for violaceous malformations, lesions with associated hypertrophy, and smaller lesions. Adverse effects were reported for 26.76% of patients, and the most common effect was the appearance of isolated areas of skin atrophy.

Conclusions: We consider that sequential dual-wavelength PDL and ND:YAG laser therapy is an effective alternative for treating capillary malformations in selected patients.

© 2017 AEDV. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Las malformaciones capilares o venulares son las malformaciones vasculares más frecuentes, presentando una incidencia estimada en torno al 0,1-2% de los recién nacidos¹. Pueden localizarse en cualquier región de la anatomía, pero con una predisposición cervicocefálica.

Se manifiestan como manchas de coloración rosada que tienden a oscurecerse y abultarse con el tiempo, adquiriendo un color violáceo y un aspecto en empedrado. También pueden asociarse a hipertrofia de tejidos blandos y del hueso subyacente.

Actualmente, el tratamiento de elección de las malformaciones capilares es el láser de colorante pulsado (LCP), si bien en muchos pacientes es inefectivo o la mejoría es parcial, motivo por el cual se siguen buscando otras alternativas.

Se han empleado con buenos resultados otros láseres, como el Nd:YAG²⁻⁴ o el alejandrita⁵⁻⁸, ambos con mayor penetración que el LCP, uno de los motivos por los que las lesiones hipertróficas tienden a responder mejor con ellos. También se han usado otras fuentes de luz, como la luz pulsada intensa⁹⁻¹⁵, o la combinación del láser con fármacos antiangiogénicos¹⁶. Igualmente, el uso de la terapia fotodinámica parece mostrarse eficaz¹⁷.

A continuación presentamos nuestra experiencia en el tratamiento de malformaciones capilares con el láser dual secuencial de LCP y Nd:YAG (Cynergy con Multiplex™, Cynosure, Westford, MA, EE. UU.).

Material y métodos

Población a estudio

Se efectuó un estudio retrospectivo y descriptivo que incluyó a los pacientes con malformaciones capilares que recibieron tratamiento en la Unidad de Láser del Hospital Ramón y Cajal con el láser dual de LCP y Nd:YAG entre 2006 y 2011. Se excluyeron aquellos pacientes en los que la historia clínica estuviese incompleta o en los que no hubiese una iconografía adecuada.

Con el fin de identificar posibles factores que pudiesen influir en la respuesta a la terapia se recogieron diversos datos en cada paciente: sexo, coloración de la lesión (roja, rosa o violácea), existencia de hipertrofia de partes blandas asociada, y tamaño de la lesión (menor de 3 cm, entre 3 y 10 cm o más de 10 cm de diámetro mayor).

Procedimiento

Se informó a los pacientes o a sus tutores de los beneficios esperables, los riesgos, las complicaciones potenciales derivadas del tratamiento, y de las alternativas existentes. Finalmente, se obtuvo el consentimiento informado antes de la terapia.

Dependiendo del tamaño y la localización de la lesión, de la edad del paciente y la tolerancia individual se optó por el uso o no de anestesia. En caso de emplearse anestesia las opciones utilizadas fueron la aplicación en oclusión, 2 h

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8709730>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8709730>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)