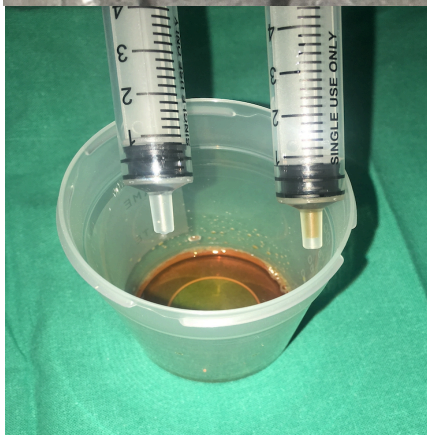


Una única infiltración de PRP proporciona eficacia clínica pero sin cambios radiográficos tras 52 semanas de seguimiento.

Autores: David Buendía López, Cristina Giménez Velázquez, Agustín Arranz Roa, Manuel Medina Quirós, Miguel Ángel Fernández-Villacañas Marín. Hospital Comarcal del Noroeste. Caravaca de la Cruz. Contacto: david_buendia78@hotmail.com

Introducción:

La artrosis de rodilla es una enfermedad con una alta prevalencia en la población adulta, provocando dolor y limitación funcional (1). La evaluación mediante resonancia magnética ha demostrado ser útil en la evaluación y seguimiento de las lesiones en el cartílago (grosor y volumen), lesiones clave en la enfermedad. Algunas modalidades terapéuticas como el tratamiento con antiinflamatorios no esteroideos (AINES), la infiltración intraarticular de plasma rico en plaquetas (PRP) o la de ácido hialurónico (AH) pueden producir un alivio del dolor y una mejora de la capacidad funcional (2,3).



Material y método:

Un total de 124 pacientes afectados de artrosis de rodilla fueron incluidos aleatoriamente en el estudio, alcanzando 98 las 52 semanas de seguimiento (33 prosiguieron tratamiento con AINES, 32 una única infiltración de AH y 33 una única infiltración de PRP). Los pacientes fueron evaluados prospectivamente al inicio, a las 26 y a las 52 semanas usando la escala Western Ontario McMaster Universities Osteoarthritis Index (WOMAC) y la Escala Visual Analógica (EVA). Se realizaron radiografías simples y estudio mediante resonancia magnética nuclear al inicio y a las 52 semanas, evaluando el volumen y grosor cartilaginoso en 16 localizaciones femorales y 24 tibiales.

Objetivos:

Determinar el beneficio clínico del PRP frente a AH y AINES en la artrosis de rodilla, y evaluar la evolución radiográfica tras 52 semanas de seguimiento.

Resultados:

A las 52 semanas, en el grupo tratado con PRP mejoraron de forma estadísticamente significativa el dolor y la función articular ($p < 0,05$). Los pacientes tratados con AH o AINES también experimentaron una disminución del dolor pero de menor intensidad al grupo PRP, mientras que los parámetros de función articular empeoraron. En relación a la evaluación del cartílago articular (grosor y volumen), en ningún grupo de estudio ni en ninguna localización anatómica se objetivó una mejora y no se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas entre los tres grupos.

Conclusiones:

El tratamiento con una única infiltración de PRP proporciona una mejora clínica superior al tratamiento con AH o AINES en la gonartrosis. Sin embargo, no proporciona una mejora estructural en el cartílago, evaluable mediante resonancia magnética.

Bibliografía:

1. Fibel KH, Hillstrom HJ, Halpern BC. State-of-the-Art management of knee osteoarthritis. World J Clin Cases. 2015 Feb 16;3(2):89-101.
2. Buendía López D, Fernández-Villacañas Marín MA, Medina Quirós M. Valoración clínica y mediante técnicas de imagen de la evolución de pacientes con gonartrosis tratados mediante ácido hialurónico y plasma rico en plaquetas [tesis doctoral en internet]. Murcia: Universidad de Murcia; 2015. 243 p. Disponible [recuperado el 5 de mayo de 2016] en <https://digitum.um.es/xmlui/handle/10201/47770>
3. Buendía D, Medina M, Fernández-Villacañas MA. Revisión del tratamiento con plasma rico en plaquetas en la artrosis de rodilla. 1ª edición. Murcia: Diego Marín; 2017.