

TÉCNICA NAMIC EN LESIÓN OSTEOCONDRA

ASTRAGALINA



Matilla Basoa, E.
De La Cruz Gutiérrez, L.
Trapote Cubillas, A.R.
Alonso Claro, G.
Roces Fernández, A.
Sánchez Lázaro, J.A.



Introducción

La técnica NAMIC se utiliza para el tratamiento de lesiones condrales. Consta de dos pasos: la estimulación de la médula ósea mediante nanofracturas, y el recubrimiento de la lesión con una matriz de colágeno I/III y elastina.

Objetivos

Exponer nuestra experiencia en un caso de lesión osteocondral tratado mediante técnica NAMIC.

Materiales y métodos

Varón de 18 años, acude a Unidad de Pie y Tobillo por dolor en tobillo derecho que le impide realizar deporte (antes jugador de fútbol). No esguince previo ni traumatismo que recuerde. Solicitadas radiografía y posteriormente RMN, apreciándose lesión osteocondral en cúpula astragalina medial, grado II-III. Se decide realizar artroscopia de tobillo y técnica quirúrgica NAMIC. En primer lugar, debe localizarse la lesión condral, desbridando el tejido dañado hasta dejar bordes sanos de cartílago circundante. Se realiza entonces una estimulación mínimamente invasiva de la médula ósea subcondral mediante nanofractura (perforaciones de 1 mm de diámetro por 9 mm de profundidad, a una distancia de 2 mm entre las mismas), siguiendo un patrón espiral por el lecho de la lesión. Para ello se utiliza un kit (Nano Fx, Arthrosurface). Se busca conseguir un sangrado uniforme y un afloramiento de células pluripotenciales de médula ósea. Posteriormente se procede a utilizar la plantilla que incluye el kit de matriz de colágeno I/III y elastina (Cartimaix, Matricel), recortando la membrana según la lesión que deseemos cubrir (se expandirá un 10% al hidratarse). A continuación, se implanta sobre la lesión, dejando que se hidrate con la sangre que emana de la misma tras las perforaciones. Por último, se procede a su sellado mediante fibrina (Tissel, Baxter). En este paciente se practicó una osteotomía de maleolo interno, y se cubrió la lesión osteocondral existente en cúpula astragalina; además, se encontró una inestabilidad realizándose técnica de Broström.

Resultados

Buena evolución clínica y radiográfica. Actualmente 6 meses post-IQ, ya permitida carga completa, sin dolor, tan solo ligera inflamación con la marcha.

Conclusiones

La técnica NAMIC es una opción interesante para abordar lesiones osteocondrales grado III-IV, que busca lograr una regeneración del cartílago articular mediante el uso de un kit comercial, ya sea mediante técnica artroscópica o bien combinada con artrotomía.

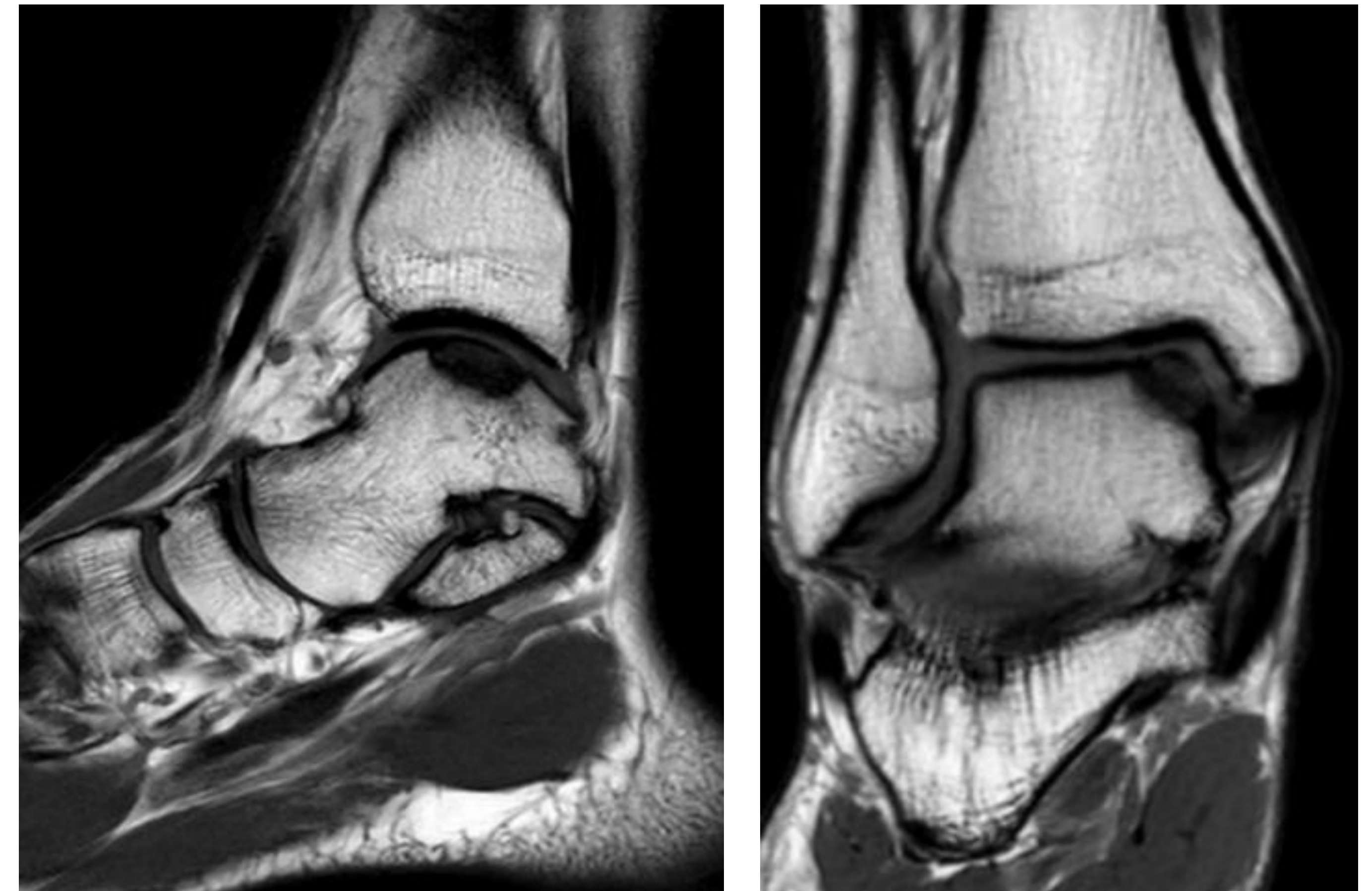


Fig. 1 y 2: RMN preoperatoria, en cortes sagital y coronal, mostrando la lesión osteocondral astragalina



Fig. 3: Imagen artroscópica de la lesión osteocondral



Fig. 4: Imagen intraoperatoria (osteotomía de maleolo interno)



Fig. 5: Radiografía AP 6 meses post-IQ



55 CONGRESO
secot