

INYECCIÓN INTRARTICULAR DE PRP EN GONARTROSIS. SERIE DE 18 PACIENTES

Autores: Bernardo Sánchez Sánchez, José Luis Ruiz Arranz, Felipe Alonso Calvo, Luis Fuentes Salguero.
Hospital General Básico de la Serranía. Ronda, Málaga.

INTRODUCCIÓN

Los productos denominados genéricamente como PRP incluyen una serie de preparados con una importante heterogeneidad, pudiendo generar efectos diferentes. Parece ser que lo más importante de cara a conseguir el efecto deseado es conseguir una elevada concentración de plaquetas. La evidencia actual demuestra que el uso de PRP es, al menos, tan eficaz como el uso de ácido hialurónico. Su efecto parece perdurar algo más en el tiempo, sin embargo, su mayor coste lo hace menos eficiente.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha llevado a cabo un estudio observacional descriptivo y prospectivo con 18 pacientes tratados con tres infiltraciones de PRP separadas por dos semanas. El producto utilizado fue PRP obtenido por el Kit Concentrado de Plaquetas Autólogo 51405 de Harvest, con concentraciones medias de plaquetas del $1,027 \cdot 10^6/\text{mL}$. Se indicó la infiltración en pacientes con osteoartrosis de rodilla grado II y III de Kellgren y Lawrence que habían sido tratados previamente con infiltraciones de ácido hialurónico con resultados subóptimos. Estos pacientes fueron valorados prospectivamente a los 3, 6 y 12 meses tras la finalización del tratamiento. Los pacientes fueron valorados mediante la escala EVA del dolor, el cuestionario WOMAC y la variable dicotómica de resultado satisfactorio o insatisfactorio.

RESULTADOS

Se infiltraron 16 mujeres y 2 varones. La edad media fue de $58 \pm 8,08$ años. El tiempo de dolor antes de la infiltración fue de un mínimo de 24 meses, un máximo de 90 y una media de $47 \pm 22,4$ meses.

Previa a la infiltración había un paciente con dolor de 6 en la escala EVA, 5 con dolor 7 y 12 con dolor 8, la media era de $7,61 \pm 0,6$.

Al año de la última infiltración el nivel de dolor era de 1 en 3 pacientes, de 2 en un paciente, de 3 en 7, de 7 en 1 y de 8 en 6. Con un valor medio de $4,5 \pm 2,85$.

Los resultados se deterioraron entre los 6 y los 12 meses. A los 12 meses, 7 de los 18 pacientes infiltrados están insatisfechos y 11 siguen satisfechos con el tratamiento.

CONCLUSIONES

El ECA de Spaková T y col., en 2012, informa de un efecto beneficioso de la inyección intrarticular de PRP tipo 1B en los pacientes con OA leve-moderada, frente al uso de ácido hialurónico con la misma pauta. Los casos de esta serie podrían estar encuadrados en OA leve o moderada, pero tienen la peculiaridad de que todos habían sido tratados previamente sin éxito con una infiltración de HA de larga duración.

Frizziero y col., en 2012, analizan la efectividad de distintos PRP por inyección intrarticular en la OA de rodilla. Hallaron efectos beneficiosos estadísticamente significativos relacionados con el dolor y la capacidad funcional de la articulación valorados con diferentes escalas. Los resultados de este trabajo presentan unos resultados poco brillantes, el 61,11% de pacientes satisfechos, con cierta tendencia al deterioro de los resultados. Hay que considerar que se ha tratado de una serie de pacientes en los que se habían agotado la mayoría de las posibilidades terapéuticas no quirúrgicas.

BIBLIOGRAFÍA

- Spaková T, Rosocha J, Lacko M, Harvanová D. Treatment of knee joint osteoarthritis with autologous platelet-rich plasma in comparison with hyaluronic acid. Am J Phys Med Rehabil. 2012 May;91(5):411-7.
- Frizziero A, Giannotti E, Oliva F, Masiero S. Autologous conditioned serum for the treatment of osteoarthritis and other possible applications in musculoskeletal disorders. Br Med Bull. 2013;105:169-84.

