

Resultados a largo plazo del trasplante osteocondral autólogo en lesiones del cartílago patelar

Alonso Polo MB¹, Rodríguez Guerrero J¹, Sobrón Caminero FB².

¹ Hospital Universitario Infanta Cristina. ² Hospital Universitario Gregorio Marañón.

Introducción

El cartílago rotuliano de la articulación femoropatelar está sometido a altas solicitudes mecánicas y es una localización muy frecuente de lesiones condrales. No existe consenso en cuanto a su tratamiento. El trasplante osteocondral autólogo puede ser una alternativa para los defectos condrales de pequeño o mediano tamaño con unos resultados variables en la bibliografía.

El objetivo de este estudio es analizar los resultados funcionales a medio-largo plazo de los pacientes con lesiones del cartílago patelar grado III-IV de la International Cartilage Repair Society (ICRS) tratados en nuestro centro mediante trasplante osteocondral autólogo.



Material y Métodos

Presentamos un estudio retrospectivo que incluye los pacientes menores de 60 años, diagnosticados de defecto condral patelar sintomático, con un diámetro menor a 2,5cm, grado III-IV de la International Cartilage Repair Society ICRS que fueron tratados mediante trasplante osteocondral autólogo en nuestro centro entre los años 2012 y 2018. Se excluyen aquellos pacientes con lesiones coexistentes en la rodilla intervenida, como lesiones ligamentosas, artrosis o con inestabilidad femoropatelar asociadas.

Se evalúan las siguientes variables: edad, sexo, tamaño de la lesión, faceta afectada, número de cilindros trasplantados, Kujala score pre y postoperatorio y escala visual analógica del dolor (EVA) pre y postoperatorio.

Tras la realización de la estadística descriptiva se lleva a cabo el contraste de hipótesis mediante el test de Wilcoxon para muestras relacionadas, estableciéndose como estadísticamente significativo $p < 0,05$.

Casos	Edad	Sexo	Diámetro (cm)	Faceta	Nº cilindros	Kujala pre	Kujala post	EVA pre	EVA post	Seguimiento
1	49	M	1,4	medial	3	34	98	8	0	5,88
2	54	M	1,1	medial	3	28	89	9	1	0,9
3	58	H	1,5	medial	3	34	89	7	2	6,02
4	31	H	2	ambas	5	33	96	8	0	3,98
5	20	M	1,2	medial	2	36	94	9	0	3,84
6	39	M	0,5	medial	4	22	54	10	8	1,84
7	53	M	1,5	medial	2	11	52	10	8	4,28
8	50	H	1,3	ambas	3	33	82	10	8	5,27
9	47	M	1,3	lateral	3	14	53	9	5	1,49
10	33	H	1,5	medial	2	86	96	6	2	6,51
11	30	M	0,5	medial	3	29	98	6	0	1,83

Tabla 1: Características epidemiológicas, médico-quirúrgicas y funcionales.

Resultados

Once pacientes cumplen los criterios de inclusión en nuestro estudio. La mediana de edad en el momento de la cirugía es 47 años. La mediana del diámetro del defecto condral es 1.3cm (RIC: 1,1-1,5cm). La mediana de seguimiento es 3,7 años (1,6-5,6 años). La mediana del cuestionario Kujala preoperatorio es 33 y asciende a 89 al final del seguimiento ($p = 0,003$). La mediana de la puntuación EVA preoperatoria es 9 y 2 al final del seguimiento ($p = 0,003$).

En el 82% de los pacientes (nueve) se implantan un número de cilindros osteocondrales igual o menor de 3. Todos los cilindros fueron realizados con una longitud de 10mm.

Discusión

El tratamiento de las lesiones del cartílago patelar supone un reto debido a la complejidad y las peculiaridades anatómicas de esta articulación. Existen diversas opciones quirúrgicas, sin un consenso establecido dada la escasa calidad de los estudios publicados hasta la fecha¹.

El trasplante osteocondral autólogo es una técnica válida para el tratamiento de los defectos condrales patelares grado III-IV de la ICRS sintomáticos, de menos de 2'5cm de diámetro, con una importante mejora subjetiva de la función y del dolor.

Bibliografía

1. Díaz P, Figueroa D. Trasplante osteocondral autólogo en rodilla: ¿dónde están las limitaciones? Rev Esp Artrosc Cir Articul. 2018; 25(Supl.1):46-58.

