EFECTIVIDAD ANTIÁLGICA DE LA INFILTRACIÓN INTRAARTICULAR DE PRP EN LA GONARTROSIS

Díez Martínez, A; Hernández Hurtado, JL; Llinares Galiana, T; Serralta Gomis, JF

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología
Hospital Marina Baixa (Villajoyosa)

INTRODUCCIÓN

Debido al aumento de la utilización del plasma rico en plaquetas (PRP) se decidió estudiar la mejoría clínica según la Escala Visual Analógica (EVA) en la gonartrosis tras una única infiltración con PRP intraarticular.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se obtuvieron 153 pacientes (67 hombres y 86 mujeres con una edad media de 66,3 años) del Hospital Marina Baixa incluidos desde el 17 de enero al 5 de octubre de 2022 diagnosticados mediante radiografías de rodilla en carga o telemetría de gonartrosis Ahlbäck grados 1 (17,64%), 2 (49%), 3 (25,49%) y 4 (7,84%).

Para la obtención del PRP se extrajeron 54 ml de sangre a los que se les añadió 6 ml de anticoagulante citratado (ACD-A). Se centrifugó mediante el sistema GPS III (Biomet, Warsaw, EE.UU.) a 3200 rpm durante 15 minutos. Se obtuvieron 6 ml (10% del total) de plasma rico leuco-plaquetario.

Tanto el día de la infiltración como a las 6 semanas, 3 meses y 6 meses se cuantificó el nivel de dolor de los pacientes mediante la escala EVA (0 ausencia de dolor - 10 dolor insoportable).

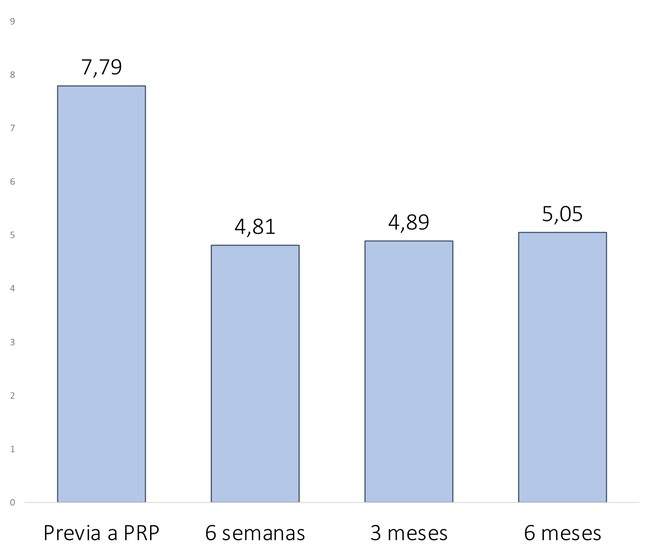
Para el análisis estadístico, se calcularon la media y desviación estándar y se realizó una prueba t de Student pareada. Las diferencias estadísticas con una probabilidad de error de $p < 0,05$ fueron aceptadas como significativas.

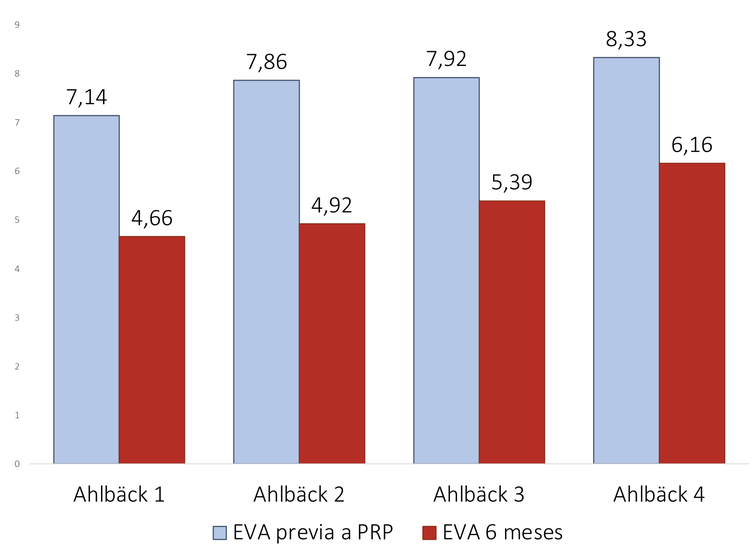
BIOMET® - GPS®III
Sistema Gravitacional de Separación de Plaquetas

RESULTADOS

La puntuación media de la escala EVA el día de la infiltración fue de 7,79. A las 6 semanas se observó una mejoría del 38,25%, a los 3 meses fue del 37,09% y a los 6 meses del 35%. Los resultados fueron estadísticamente significativos.

Se analizó la mejoría del dolor a los 6 meses según el grado de gonartrosis: grado 1 mejoría del 34,73% ($p = 0,001$), grado 2 mejoría del 37,4% ($p = 0,001$), grado 3 mejoría del 31,94% ($p = 0,001$) y grado 4 mejoría del 26,05% ($p = 0,004$).





CONCLUSIÓN

Con los resultados obtenidos el PRP puede considerarse un tratamiento efectivo principalmente en la artrosis de rodilla grados 1-3. Sin embargo, es necesaria la realización de ensayos clínicos adicionales debido a la falta de evidencia de estudios de alta calidad.

6º CONGRESO SECOT
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA