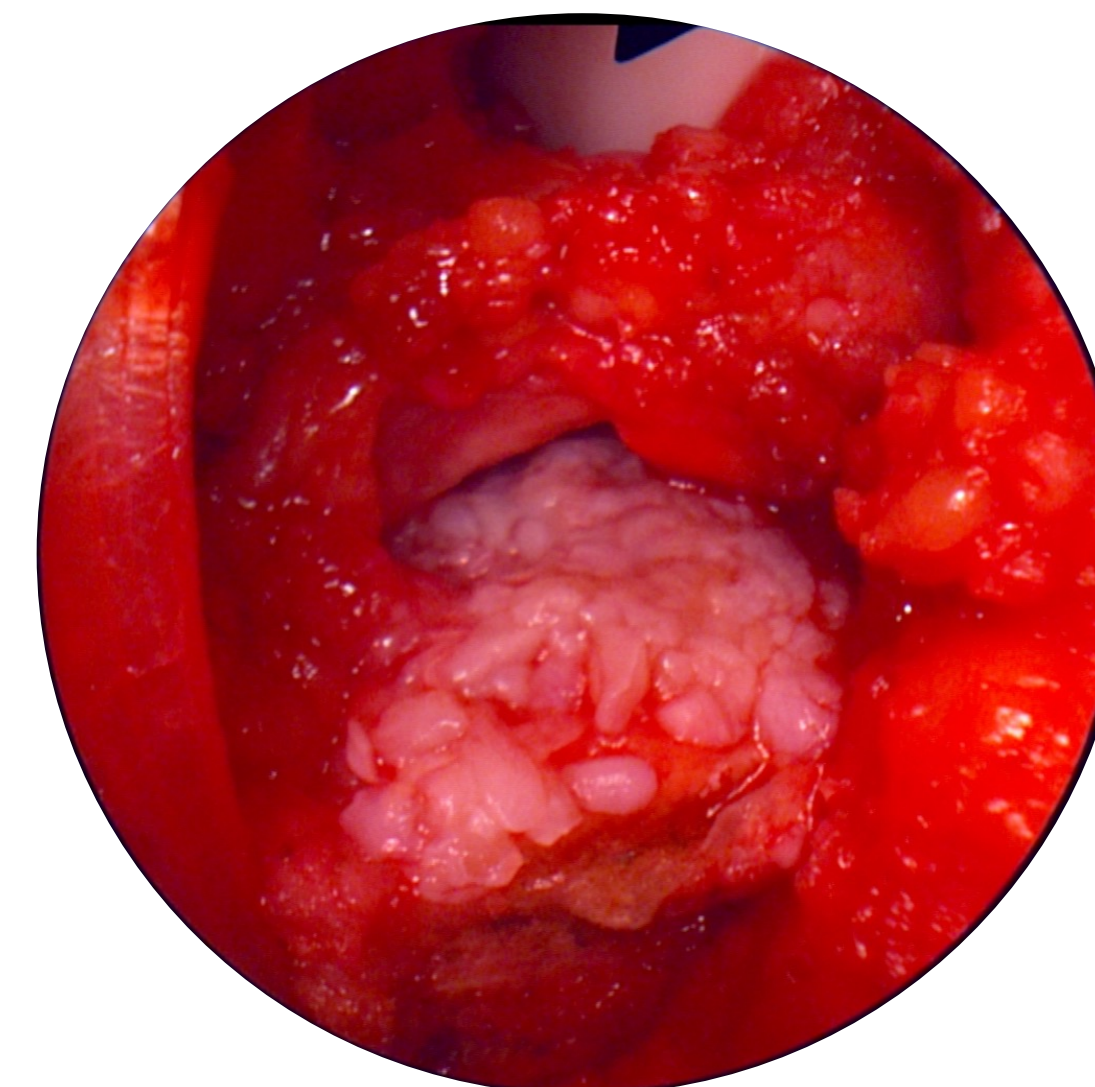


Luís Fabião¹, Vítor Macedo-Campos¹, Maria José Brandão¹, Luís Miguel Silva¹, Tiago Frada¹

¹Hospital de Santa Maria Maior, Barcelos, Portugal

Objetivos

El propósito de este trabajo es demostrar los resultados clínicos y radiológicos de implantación de injerto de hueso y cartílago autólogos triturados, añadiendo PRPs - factores de crecimiento plaquetarios, en una intervención única, para el tratamiento de una lesión osteocondral.



Injerto óseo y condral autólogos triturados.

Material y Métodos

Hombre de 21 años que se sometió a ablación térmica por radiofrecuencia de un osteoma osteoide subcondral de la meseta tibial lateral en 2019. En el postoperatorio desarrolló dolor de gonalgia progresiva. La resonancia magnética mostró progresión de la lesión con amplia necrosis ósea y cartilaginosa.

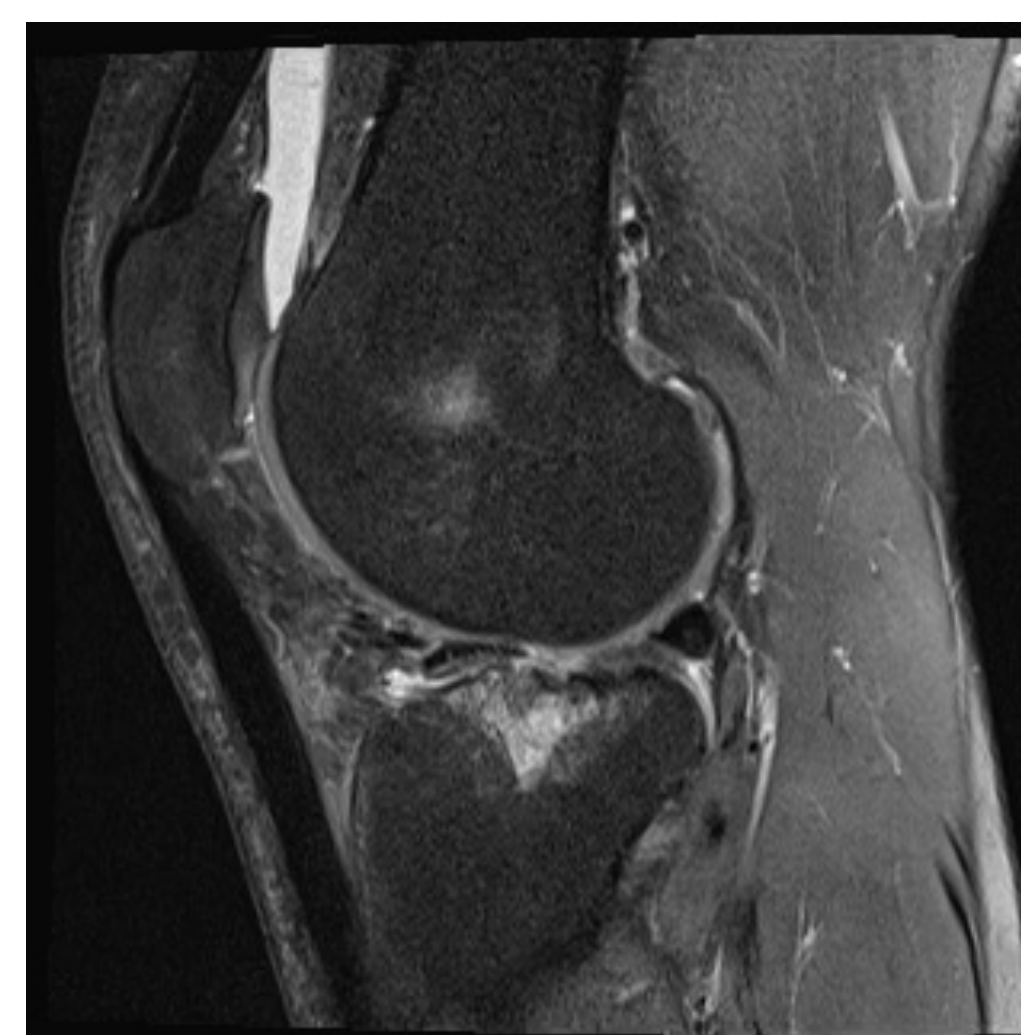
En mayo de 2022, el paciente fue tratado con injerto óseo y condral autólogos triturados y mezclados con PRPs. Se realizó la extracción de injerto óseo esponjoso del cóndilo femoral. Después de añadir PRPs, el injerto se colocó en el lecho de la lesión. Con un shaver se resecaron partículas de cartílago de 3 o 4 mm, se recolectaron en un dispositivo y luego se transfirieron a una jeringa de preparación. Después de mezclar con PRP, las partículas se aplican en la lesión mediante una cánula de aplicación y luego se fijan con una solución de trombina autóloga. Al final, toda la construcción se sella con una capa adicional de una mezcla de PRP/trombina.

El paciente siguió un protocolo de fisioterapia de 6 semanas sin carga y ganancia progresiva del rango de movilidad articular.

Resultados

Tres meses después de la operación, caminaba sin muletas, mostrando clínicamente un rango completo de movilidad, sin derrame articular y sin dolor en las actividades diarias.

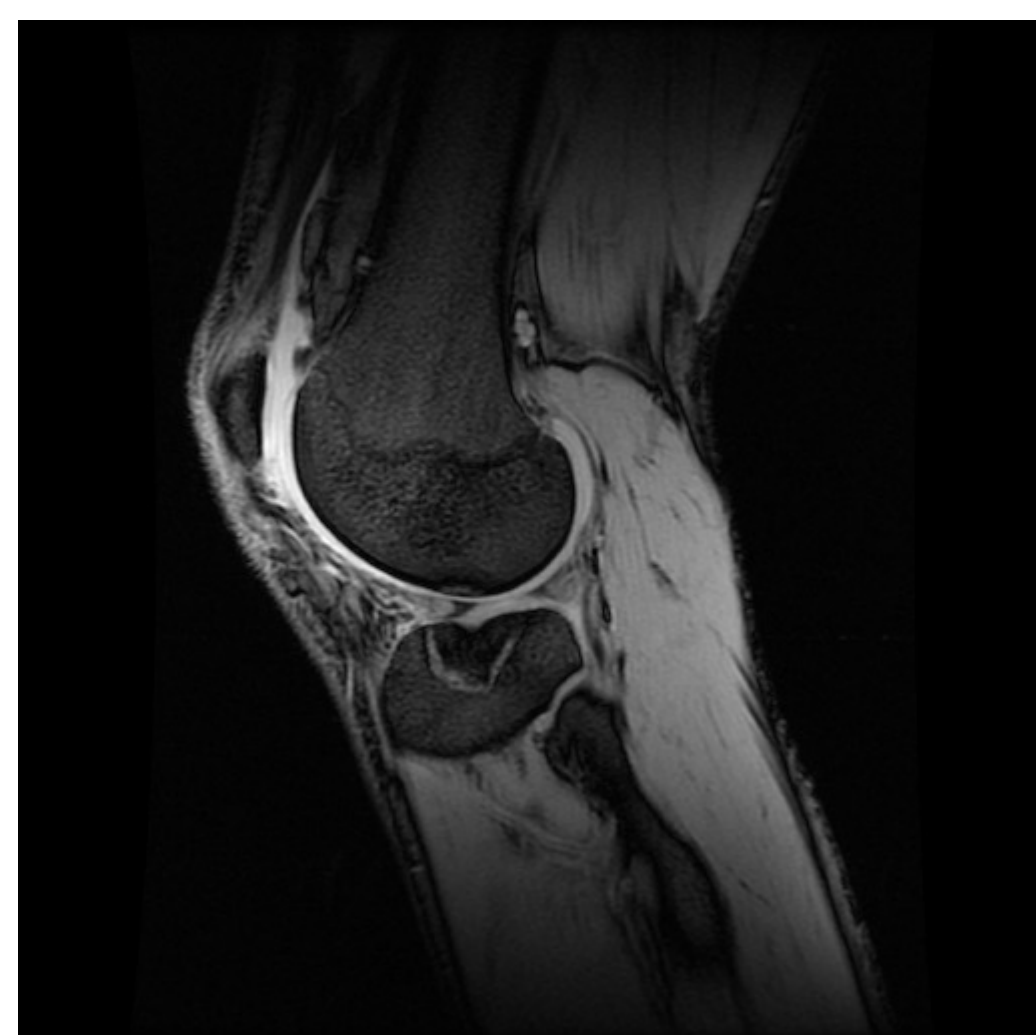
A los 9 meses, el paciente se encontraba altamente satisfecho con el resultado clínico. La resonancia magnética mostró relleno del defecto óseo con cobertura de cartílago.



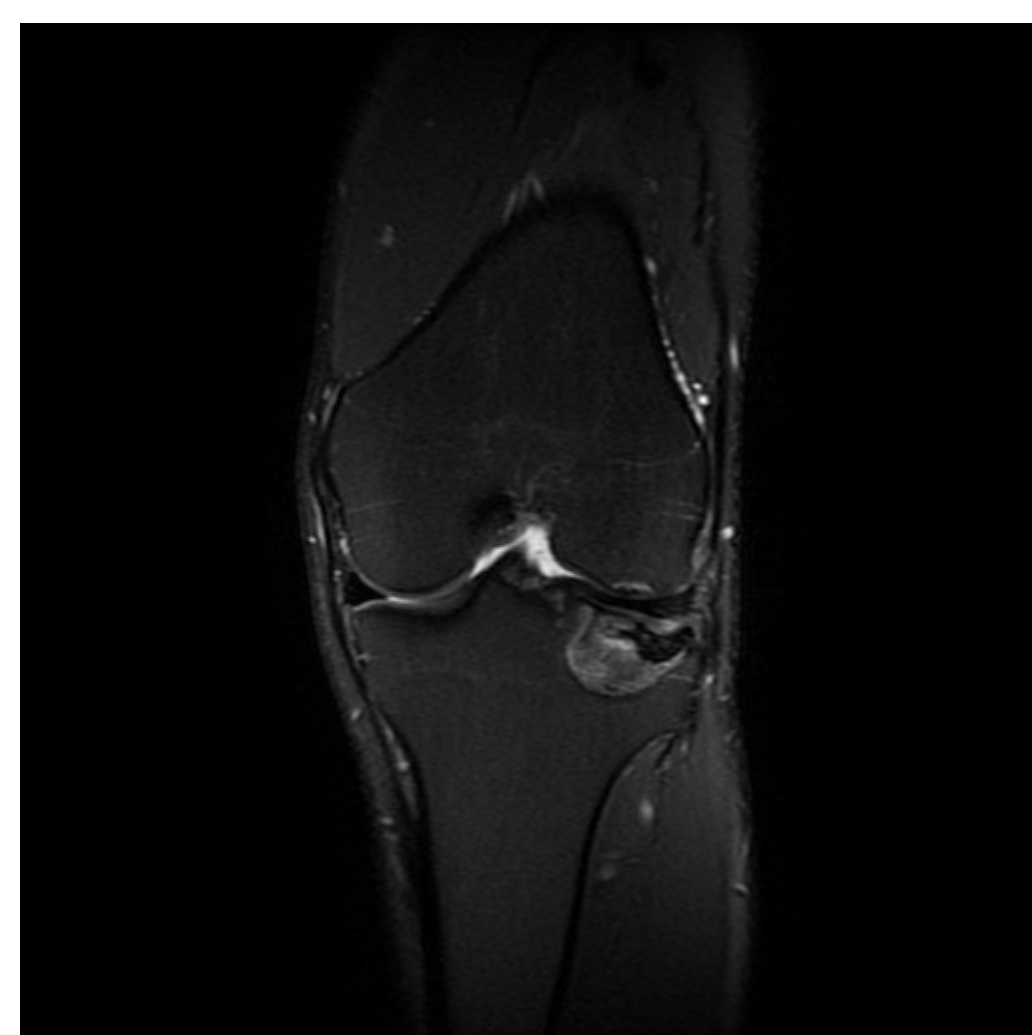
Resonancia magnética de la lesión, 9 meses después de la operación.

Conclusión

Esta técnica realizada en un solo tiempo operatorio es de fácil aplicación, tiene un buen potencial biológico y costos accesibles. Agregar PRPs parece ser beneficioso en la proliferación y diferenciación tanto del cartílago como del hueso.



Resonancia magnética de la lesión, pre-injerto.



Referencias

- Salzmann GM, Ossendorff R, Gilat R, Cole BJ. Autologous Minced Cartilage Implantation for Treatment of Chondral and Osteochondral Lesions in the Knee Joint: An Overview. *Cartilage*. 2021;13:1124-36.
- Massen FK, Inauen CR, Harder LP, et al. One-Step Autologous Minced Cartilage Procedure for the Treatment of Knee Joint Chondral and Osteochondral Lesions: A Series of 27 Patients With 2-Year Follow-up. *Orthop J Sports Med*. 2019;7(6):2325967119853773.
- Leyder D, Konrads C, Ziegler P, Dobe S. Minced Cartilage in Combination with Autologous Bone Grafting for One-Step Osteochondral Defect Reconstruction in an Athlete's Knee. *Case Rep Orthop*. 2021;2021:9501039.