

INFILTRACIÓN DE PRP AUTÓLOGO COMO TRATAMIENTO DE LA TENDINOPATÍA AQUÍLEA

A PROPÓSITO DE UN CASO

Dra. Nerea Maidagan Vázquez
Hospital de Manacor

INTRODUCCIÓN

La tendinopatía Aquilea es uno de los hallazgos más comunes en la población deportiva activa, siendo responsable de una reducción severa en el rendimiento físico y dolor. Las opciones terapéuticas son múltiples, tendiendo como estrategia de tratamiento emergente la administración local de factores de crecimiento. Los beneficios primarios del PRP son la reducción del dolor y mejoría de la función tendinosa en las tendinopatías no sólo Aquileas, sino también patelares, de tobillo y fascitis plantares crónicas; teniendo como principal factor a considerar la composición del PRP.

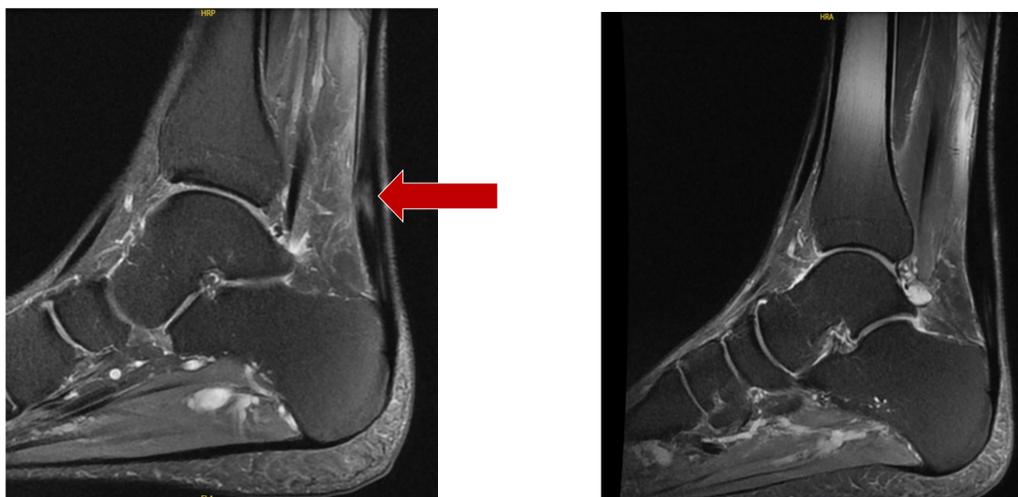
OBJETIVO

Descripción de un caso clínico de una ruptura aguda del tendón de Aquiles con resolución completa tras una única infiltración con PRP y revisión bibliográfica sobre el tema.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta a un varón de 60 años, sin antecedentes de interés, que tras un esfuerzo físico refiere dolor en territorio del T. Aquiles que le imposibilita la marcha; no molestias previas.

Se solicita RMN, donde se visualiza rotura de espesor parcial del mismo de 12x5 mm. Se lleva a cabo infiltración única de PRP local, con desaparición completa de la clínica y de la hiperseñal en la RMN a los 6 meses.



DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Pese a que no todos los estudios han demostrado tener éxito clínico, el PRP ha puesto de manifiesto ser un arma terapéutica segura y eficaz, con capacidad de acelerar la cicatrización, aumentar la vascularización, reparación y regeneración tisular. Se ha observado que la mejoría clínica es menor en sujetos más longevos, pero que en aquellos con un alto tratamiento sintomático previo y que lleven a cabo rehabilitación tras las infiltraciones, el grosor y la fuerza de reparación del tendón se han visto incrementados tras 8 semanas. Se debe tener en cuenta que entran en juego muchas variables, aunque llevando a cabo indicaciones correctas, teniendo en cuenta la concentración plaquetaria e individualizando su uso, los resultados finales son más concordantes. Asimismo, dado que se obtiene de sangre autóloga, los riesgos de transmisión de enfermedades, reacciones inmunológicas y cáncer son mínimos.

BIBLIOGRAFÍA
1. Infiltración de Prp Autólogo Como tratamiento de las tendinopatías crónicas del tendón de aquiles Available at: http://www.cirugiaosteoarticular.org/adaptingsystem/intercambio/revistas/articulos/2439_18.pdf (Accessed: March 31, 2023).
2. Llantino, P.J.M., Lobo, C.C. and Corbalan, I.S. (no date) Estado actual de los tratamientos farmacológicos invasivos en tendinopatía Aquilea., European Journal of Podiatry / Revista Europea de Podología. Available at: <https://revistas.udc.es/index.php/EJP/article/view/ejpod.2018.4.2.3561> (Accessed: March 31, 2023).
3. JH, J.D.W. (2018) Tendinopathy and its treatment with platelet-rich plasma (PRP), Histology and histopathology. U.S. National Library of Medicine. Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23857144/> (Accessed: March 31, 2023). chapter 11
4. Rotura en tendón de aquiles: Manejo Postquirúrgico Para Acelerar El Regreso a la Actividad Deportiva (2018). Available at: <https://revistas.ucm.es/index.php/RICP/article/download/62341/4564456548591> (Accessed: March 31, 2023).

