

# EFFECTIVIDAD DE LA INFILTRACIÓN DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS (PRP) EN TENDINOPATÍA AQUÍLEA

Jose Miguel Meléndez Marín, Yolanda Paz Romero, Álvaro Trujillo Fuentes, Adrián Gálvez Romero. Hospital de la Serranía (Ronda, Málaga)

### Objetivos:

Demostrar la efectividad de 3 infiltraciones de plasma rico en plaquetas (PRP) en tendinopatía aquílea

### Material y metodología:

Se ha realizado un estudio observacional descriptivo y prospectivo con 12 pacientes tratados con tres infiltraciones de plasma rico en plaquetas (PRP) a nivel de tendón de Aquiles separadas por dos semanas cada una de ellas.

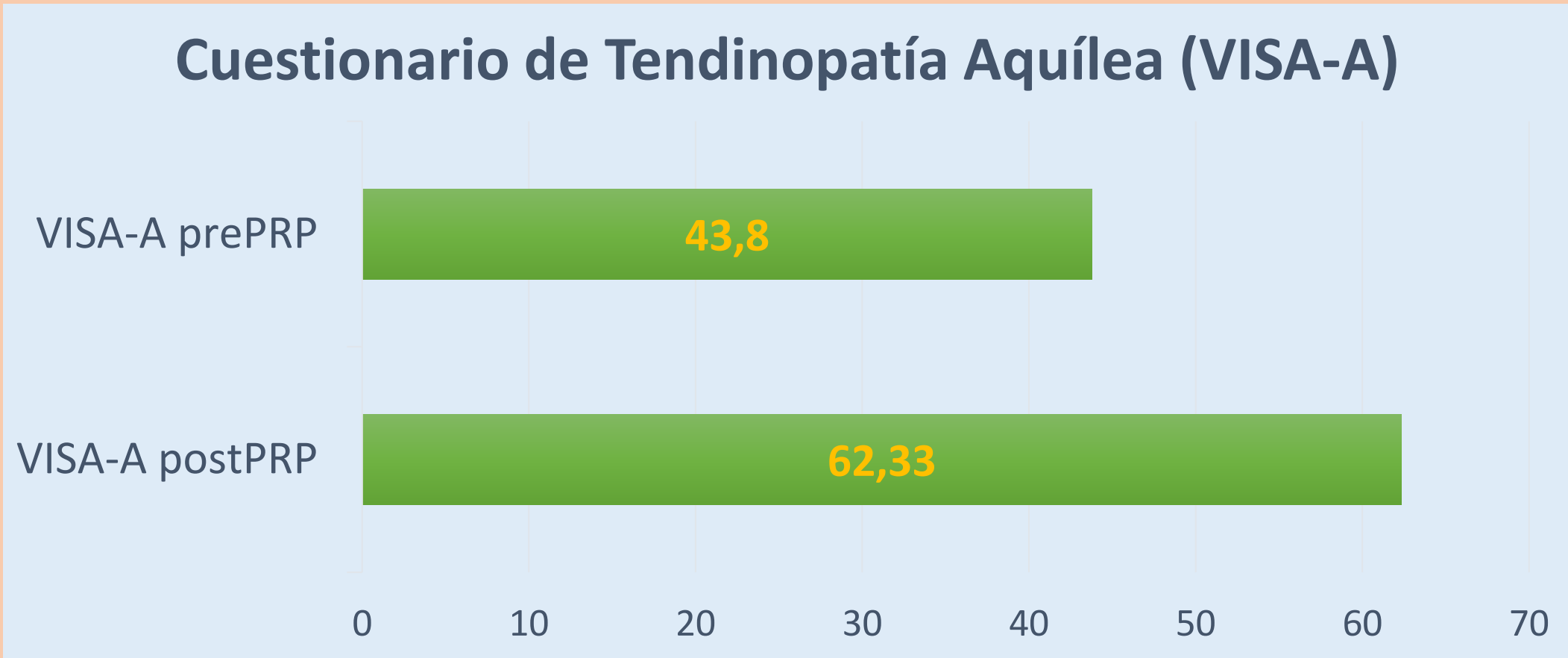
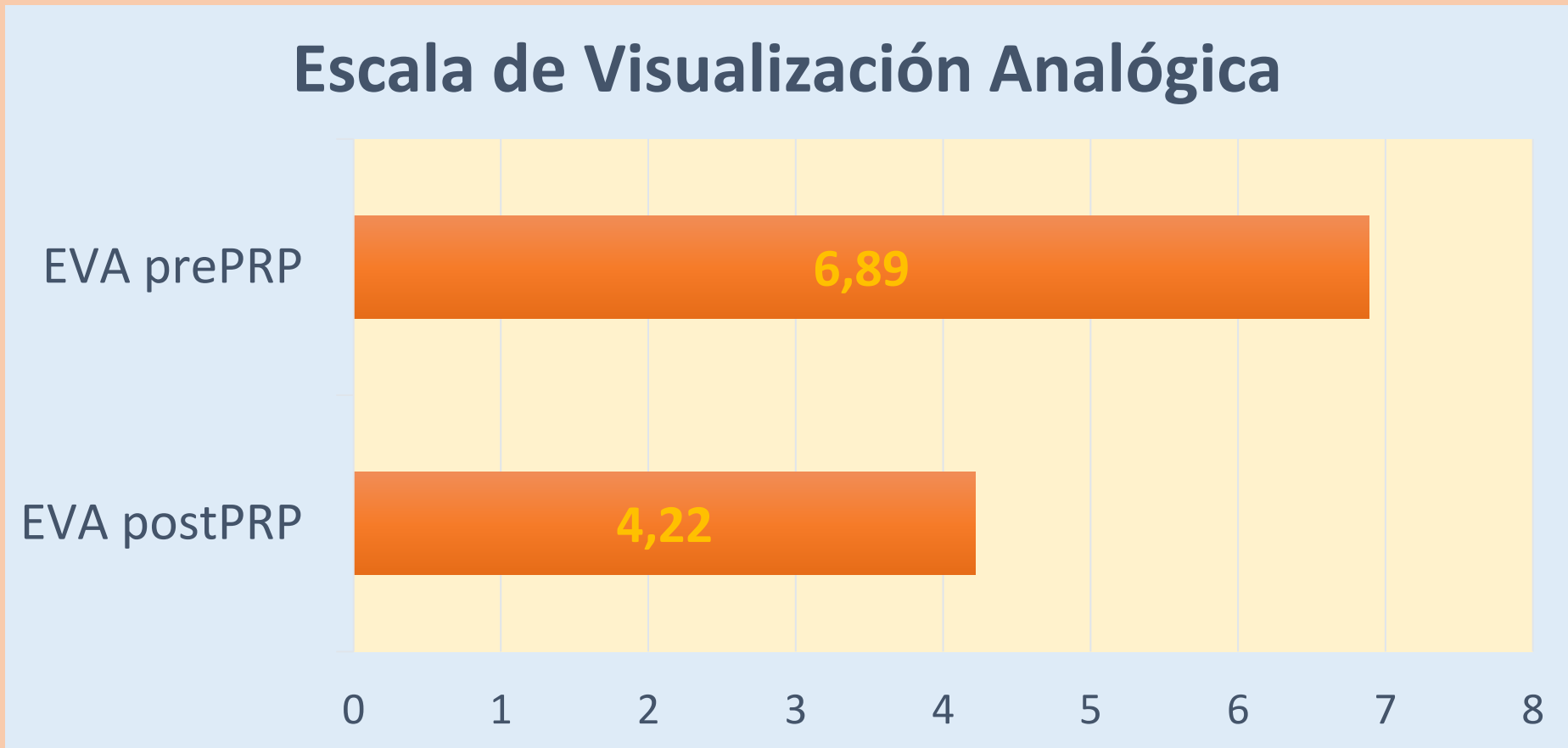
El producto utilizado fue PRP obtenido por el Kit Concentrado de Plaquetas Autólogo BS PRP SYSTEM.

Los criterios de inclusión fueron pacientes con tendinopatía de más de 6 meses de evolución, que no respondieron al tratamiento médico ni fisioterápico. Para valorar la evolución se han aplicado el cuestionario de tendinopatía aquílea VISA-A, la escala de visualización analógica (EVA) y la variable dicotómica de resultado satisfactorio/insatisfactorio, mediante un seguimiento prospectivo a los 3, 6 y 12 meses.

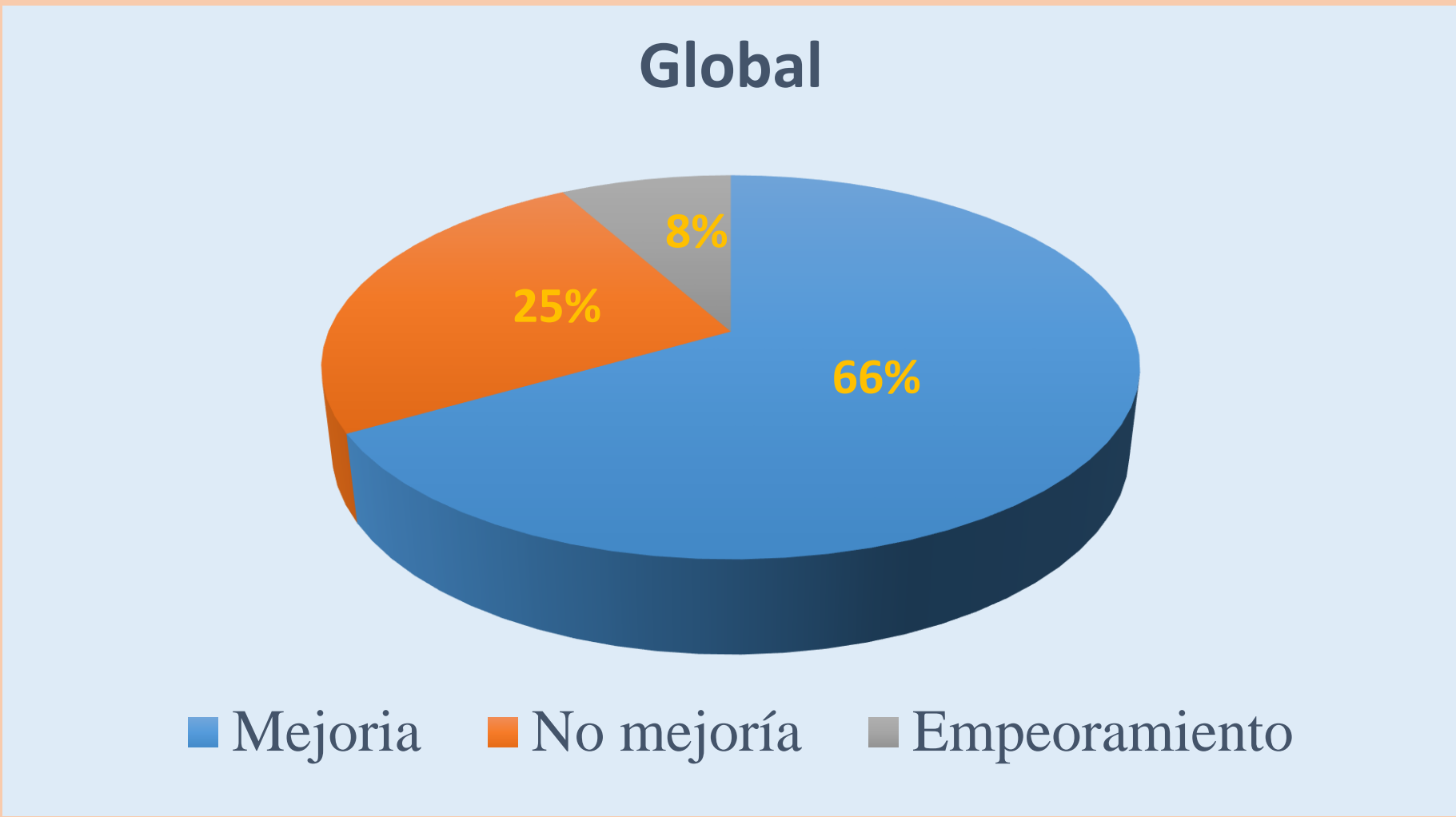
### Resultados :

Durante el estudio se han infiltrado 12 pacientes, de los cuales 8 son varones y 4 mujeres. La edad media de los pacientes fue  $54 \pm 5.95$  años. La escala EVA media antes de la infiltración fue de 6.89, con una media en el cuestionario VISA-A de 43.8.

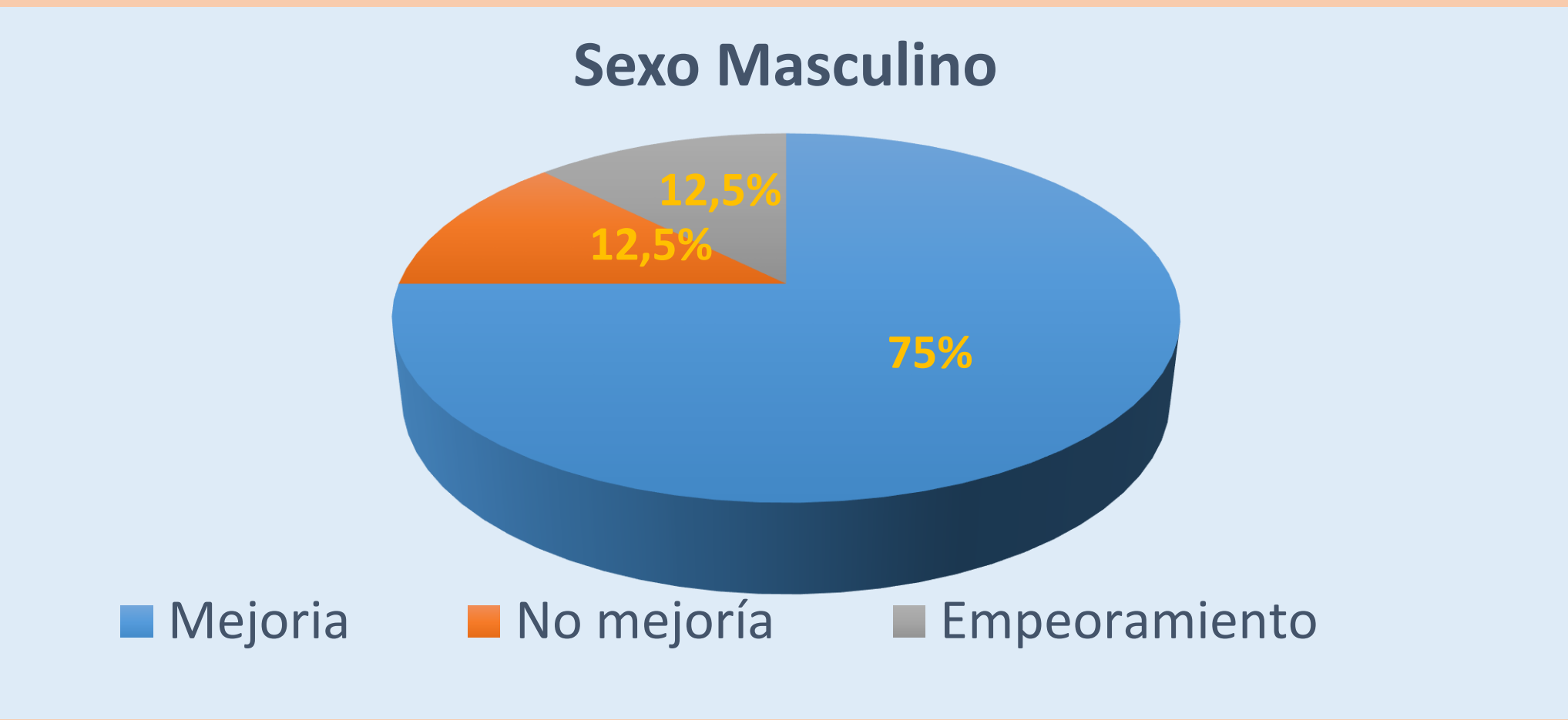
Tras 12 meses de la primera infiltración se observa como la escala EVA media fue de 4.22, siendo la media del cuestionario VISA-A de 62.33.



De los 12 pacientes, 8 el 66% (8 pacientes) mejoraron subjetivamente, el 8% (1 paciente) paciente empeoró y el 25% (3 pacientes) pacientes no apreciaron mejoría.



Respecto al sexo de los pacientes, el 50% del sexo femenino (2 pacientes) mejoró subjetivamente respecto al dolor, y el 50% (2 pacientes) no noto mejoría ni empeoramiento tras las infiltraciones de PRP. En el sexo masculino de varones, el 75% (6 pacientes) mejoró, el 12.5% (1 paciente) no noto repercusión clínica y el 12.5% (1 paciente) empeoró.



### Conclusiones :

Revisiones sistemáticas como las llevadas por Imad Madhia y col., donde se obtiene una muestra de 406 pacientes o estudios como los de Lindsey G Johson y col, concluyen un alto nivel de evidencia de mejoría tras aplicar plasma rico e plaquetas (PRP) en la tendinopatía de Aquiles.

En contraposición otros estudios como el metaanálisis llevado a cabo An-Katrien Nauwelaers y col, donde se obtiene información de 170 pacientes, no obtiene resultados estadísticamente significativos, no recomendando la infiltración de PRP en tendinopatía de Aquiles como primera opción terapéutica.

Los resultados obtenidos durante nuestro estudio muestran una clara mejoría subjetiva del dolor tras la infiltración con PRP, aunque para poder llegar a tener conclusiones significativas, sería preciso realizar estudios con una mayor muestra y ver su evolución a largo plazo