

TRASPLANTE OSTEOCONDRALE EN FRESCO DE RODILLA. SERIE DE CASOS Y EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

Aranda Palomo, Nerea; Marquina Ferrer, Hugo; Durá Mota, Eva; Ferrándiz Candalija, Carlos; Tárraga Pastor, José
Hospital Universitario de Torrevieja, Alicante

Objetivos

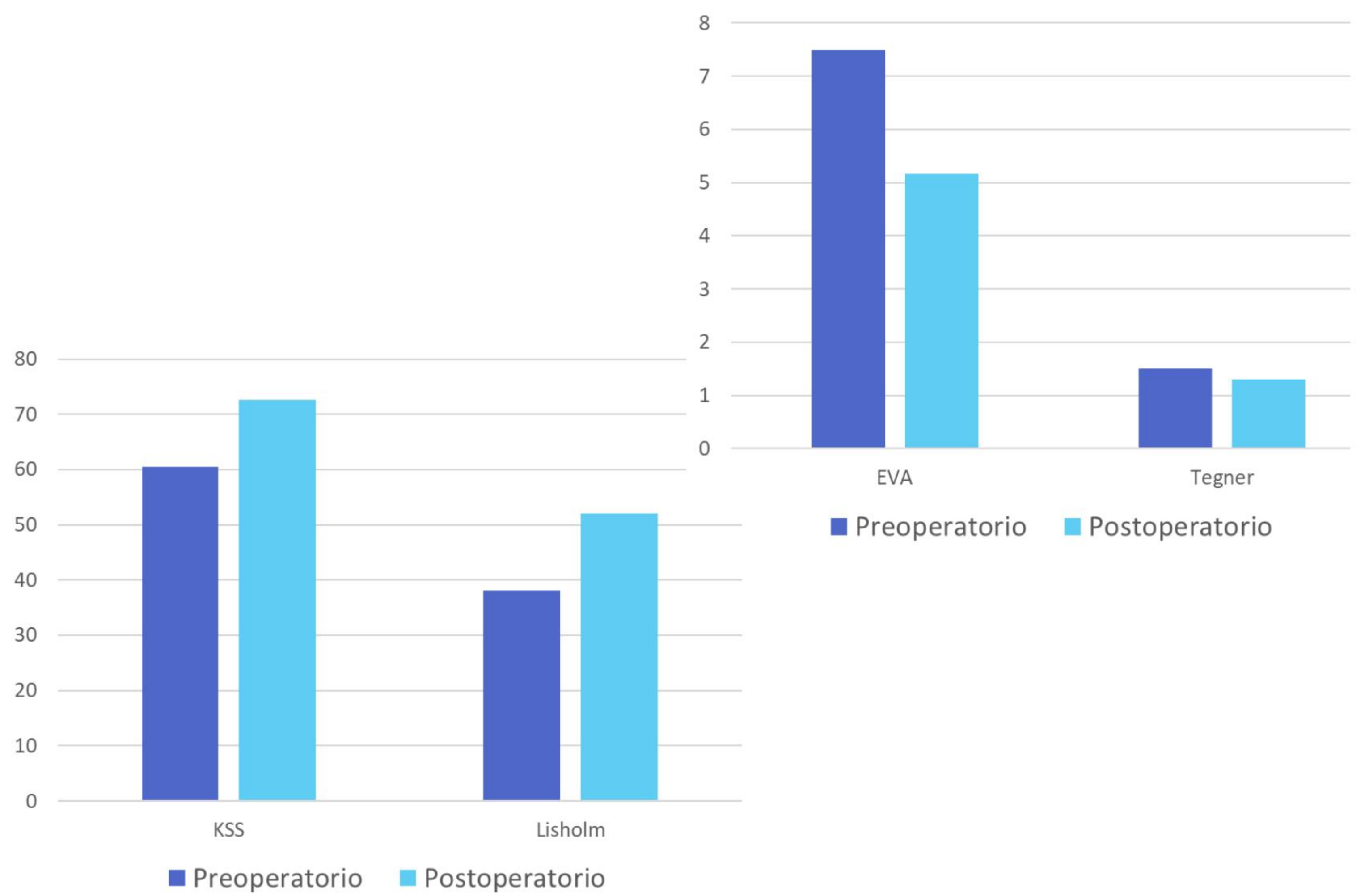
El trasplante osteocondral en fresco (TOCF) es una técnica que se aplica en aquellos pacientes con lesiones condrales de gran tamaño en los que se opta por una cirugía de preservación articular. El objetivo de nuestro estudio es analizar los resultados funcionales de los TOCF de rodilla realizados en el Hospital universitario de Torrevieja entre 2020-2023.

Material y métodos

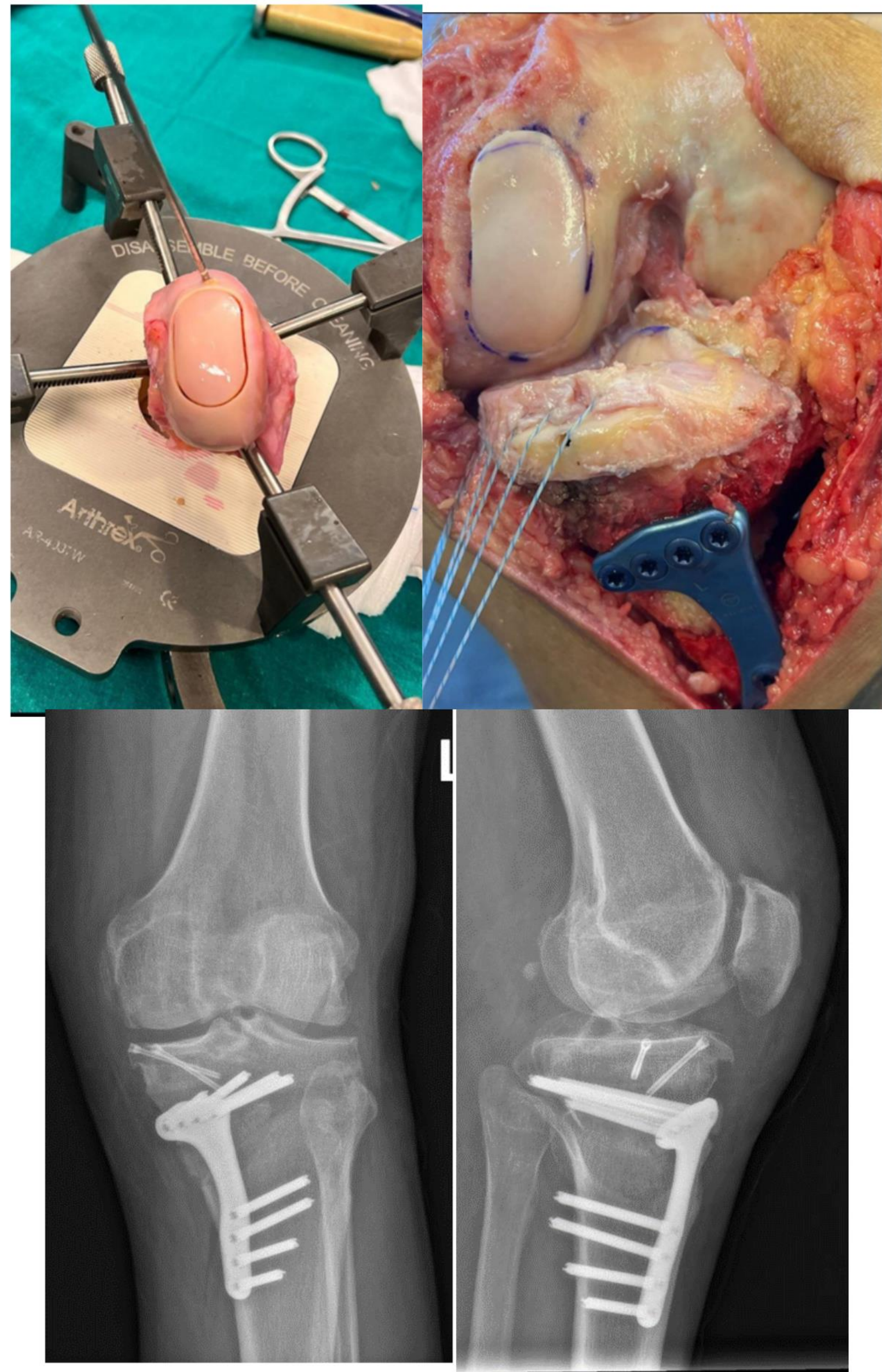
Estudio observacional retrospectivo descriptivo. Incluimos un total de 6 pacientes a los que se ha realizado un TOCF, con un seguimiento mínimo de 6 meses. En 3 pacientes el trasplante se hizo de forma concomitante con una osteotomía tibial valguizante. En 5 de los 6 casos se hizo TOCF en cóndilo femoral interno. En 2 casos se hizo en cóndilo femoral externo. En 4 de los casos se asoció TOCF de meseta tibial interna con el menisco interno. Un caso se realizó también TOCF en la rótula.

Resultados

El seguimiento medio de la muestra fue de 1 año, sin registrar ninguna pérdida de seguimiento. A todos los pacientes se les evaluó con cuestionarios de rodilla, registrando los datos preoperatorios y postoperatorios. En la Knee Society Score (KSS) la media preoperatoria fue de 60,5 (IC 95% 42,07-78,93) y la media postoperatoria 72,67 (IC 95% 59,30-78,93) (p 0,165) En la escala Lisholm preoperatoria una media 38,17 (IC 95% 14,8-61,53) y postoperatoria media 52 (IC 95% 35,9-68,08) (p 0,181). En la escala Tegner preoperatoria media 1,5 (IC 95% -1,37-4,37) y postoperatoria 1,33 (IC 95% -0,10-2,77)(p 0,856). En la Escala Visual Analógica (EVA) preoperatoria media de 7,5 (IC 95% 6,62- 8,38) y postopertoria media 5,17 (IC 3,94-6,39) (p 0,003).



IMAGENES TÉCNICA QUIRÚRGICA



PROMS

	KSS- funcional	SF 36- Físico	SF-36 limitaciones físicas1	Sf-36 limitaciones emocionales	SF-36 Energía	SF-36 bienestar	SF-36 funcion social	SF-36 Dolor	SF-36 Salud percibida
Media	80,83	59,17	29,27	38,83	52,50	56,67	64,58	49,16	58,33
IC	63,78-97,98	33,16-85,17	-9,45-67,78	-12,6-90,37	35-34- 69,66	38,77-74,56	39,124- 90,04	24,79-73,53	41,85-65
Desviación típica	16,25	24,78	36,79	49,06	26,35	17,05	24,26	23,22	15,7

Conclusiones

Los resultados de nuestro estudio son favorables a una mejoría en todas las escalas registradas, aunque la significación estadística es limitada por el tamaño muestral. El TOCF es un procedimiento de elevada complejidad técnica que puede ser útil en casos complejos de lesiones condrales en la rodilla. Creemos que es importante la selección del paciente y contar con la infraestructura adecuada para la elección y preservación del injerto en el banco de tejidos, así como, planificar la cirugía en el plazo de 1-3 semanas por la viabilidad de los condrocitos.