

EFICACIA DE LAS INFILTRACIONES DE ÁCIDO HIALURÓNICO EN EL TRATAMIENTO DE LA GONARTROSIS

González Fernández D, Miranda Elstein Q, Canales Naharro C, Payán Martín L, González Ustes X
Fundació Hospital de l'Esperit Sant (Santa Coloma de Gramenet, Barcelona)

Introducción y Objetivos

La artrosis de rodilla es una enfermedad degenerativa crónica que genera dolor y limitación funcional, pudiendo afectar severamente la calidad de vida de los pacientes. En los últimos años se ha popularizado el uso de terapias intraarticulares (viscosuplementación, PrPs, células madre).

El objetivo del estudio es evaluar la eficacia de la viscosuplementación intraarticular con ácido hialurónico de alto peso molecular (AH) para la mejoría del dolor y la función en pacientes con gonartrosis.

Material y métodos

Estudio observacional retrospectivo de 80 pacientes diagnosticados de gonartrosis a los que se les realiza una infiltración con ácido hialurónico de alto peso molecular. Todos los pacientes habían sido infiltrados previamente entre 3-5 veces con AH de bajo peso molecular sin buena respuesta al tratamiento.

Se compara la escala EVA previa a la infiltración y a los 3 meses de evolución. Se evalúa la mejoría de las limitaciones de las ABVD a los 3 meses post infiltración y se analiza la relación de estas variables con el grado de gonartrosis, según escala Kellgren-Lawrence.

Resultados

Se observa una mejoría estadísticamente significativa ($p < 0.05$) de 1,65 puntos en la Escala EVA tras la administración intraarticular de AH a los 3 meses de seguimiento. El 40% de los pacientes refieren mejoría en sus limitaciones para las ABVD a los 3 meses.

No se encuentran diferencias estadísticamente significativas entre el grado de artrosis y la mejoría de la escala EVA, ni del grado de artrosis con la mejoría de las limitaciones AVBD tras la infiltración.

Tabla 1.

Características	% o Media
Edad	68,8 años
Sexo	
Hombre	35%
Mujer	65%
Lateralidad	
Derecha	39
Izquierda	41
Kellgren-Lawrence	
Estadio I	10%
Estadio II	16,3%
Estadio III	26,3%
Estadio IV	46,3%

Conclusiones

El tratamiento con una infiltración intraarticular de AH de alto peso molecular mejoró en 1,65 puntos de media la escala EVA y se mantuvo al menos 3 meses tras su aplicación. En los datos también se observa que los pacientes con Kellgren-Lawrence grado 4 son los que presentan menor mejoría del dolor y podría no ser eficiente la administración del fármaco en ellos. En resumen, los hallazgos del estudio sugieren que la viscosuplementación es efectiva para el control del dolor a corto plazo en pacientes con gonartrosis.