



PRP combinado con ácido hialurónico frente a tejido adiposo microfragmentado autólogo para la OA de rodilla temprana

Cómo citar

OrtoEvidencia. PRP combinado con ácido hialurónico frente a tejido adiposo microfragmentado autólogo para la OA de rodilla temprana. Informe ACE. 2021;93(1):1. Disponible en: <https://myorthovidence.com/AceReport/Report/13904>

Tipo de estudio: Terapia	Evidencia de nivel OE: 1	Nivel de evidencia de la revista: 1
---------------------------------	---------------------------------	--

Un estudio prospectivo que compara el plasma rico en plaquetas con leucocitos combinado con ácido hialurónico y tejido adiposo autólogo microfragmentado en pacientes con artrosis de rodilla temprana.

Stem Cells Dev. 2021 Jul 1;30(13): 651-659.

Autores colaboradores: I Dallo, D Szwedowski, A Mobasher, E Irlandini, A Gobbi

Sinopsis

Cincuenta pacientes (80 rodillas) fueron aleatorizados para recibir una única inyección de tejido adiposo autólogo microfragmentado (AMAT; n=25, 40 rodillas) o 3 inyecciones mensuales de plasma rico en plaquetas (PRP) pobre en leucocitos más ácido hialurónico (HA) (n=25, 40 rodillas). Los resultados primarios de interés fueron el dolor, los síntomas y el nivel de actividad. Los resultados se evaluaron a los 6 y 12 meses de seguimiento. Los resultados no revelaron diferencias significativas entre los dos grupos en las puntuaciones de dolor de la Escala Visual Analógica (EVA), las puntuaciones de Marx o las subpuntuaciones de la Knee Injury and Osteoarthritis Outcome Score (KOOS) para el dolor, las actividades de la vida diaria, el deporte y la calidad de vida tanto a los 6 como a los 12 meses de seguimiento. Sin embargo, las puntuaciones de los síntomas de la KOOS a los 6 meses, así como las puntuaciones de Tegner a los 6 y 12 meses, fueron significativamente favorables al grupo AMAT en comparación con el grupo PRP+HA.

Detalles de la financiación de la publicación

Financiación	Detalles de la financiación	Divulgaciones
No financiado	No se recibió ninguna financiación para este estudio.	No se ha divulgado

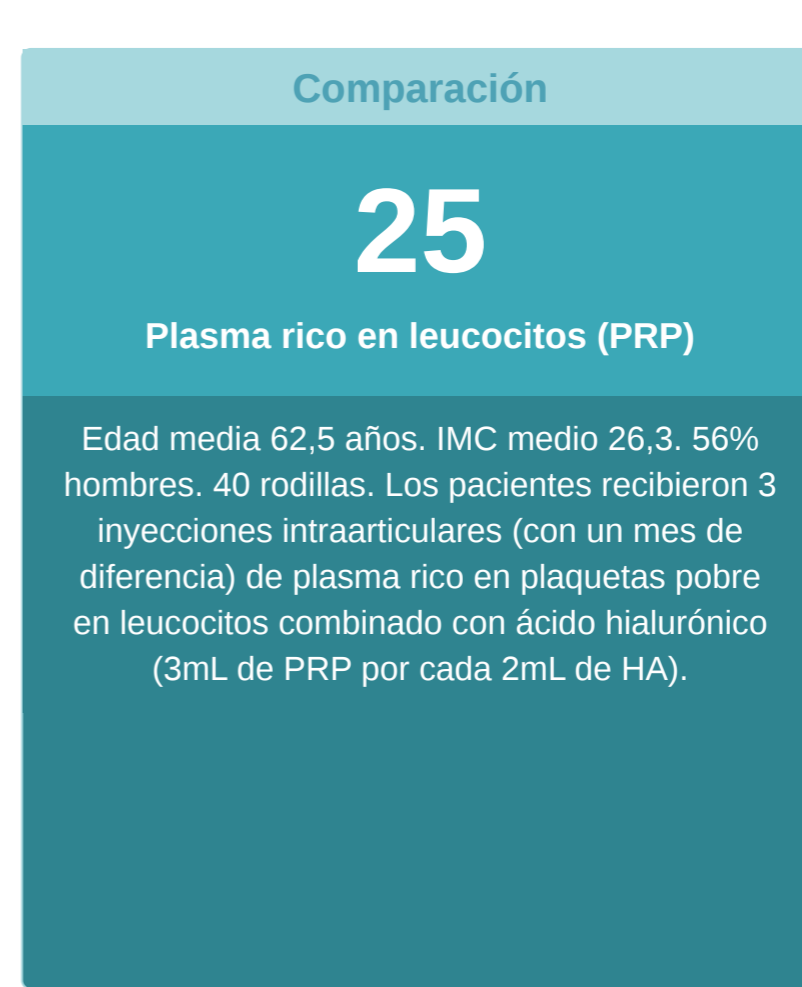
¿Por qué era necesario este estudio ahora?

La osteoartritis es una enfermedad debilitante que tiene efectos significativos en la calidad de vida del paciente. Las terapias conservadoras, como el plasma rico en plaquetas y las inyecciones de ácido hialurónico, se utilizan para el tratamiento de la artrosis de rodilla en fase inicial. Una terapia conservadora alternativa que ha mostrado resultados alentadores es la del tejido adiposo autólogo microfragmentado, que puede proporcionar alivio mediante la estimulación de la regeneración del cartilago. Sin embargo, faltan pruebas que comparen el tejido adiposo microfragmentado autólogo con una inyección combinada de plasma rico en plaquetas y ácido hialurónico, por lo que era necesario realizar un ensayo aleatorio.

¿Cuál era la pregunta principal de la investigación?

En pacientes con osteoartritis temprana de rodilla, ¿cómo se comparan las dosis repetidas de plasma rico en plaquetas pobre en leucocitos más ácido hialurónico con una dosis única de tejido adiposo autólogo microfragmentado en lo que respecta a los resultados clínicos, hasta los 12 meses de seguimiento?

¿Cuáles fueron las características importantes del estudio?



Resultados Escala visual analógica (EVA) - Dolor, Puntuación de MARX, Síntomas de KOOS, Dolor KOOS, KOOS ADL, KOOS sports & rec, KOOS QoL, Puntuación de actividad de Tegner, Incidencia de eventos adversos graves, Incidencia de cualquier complicación

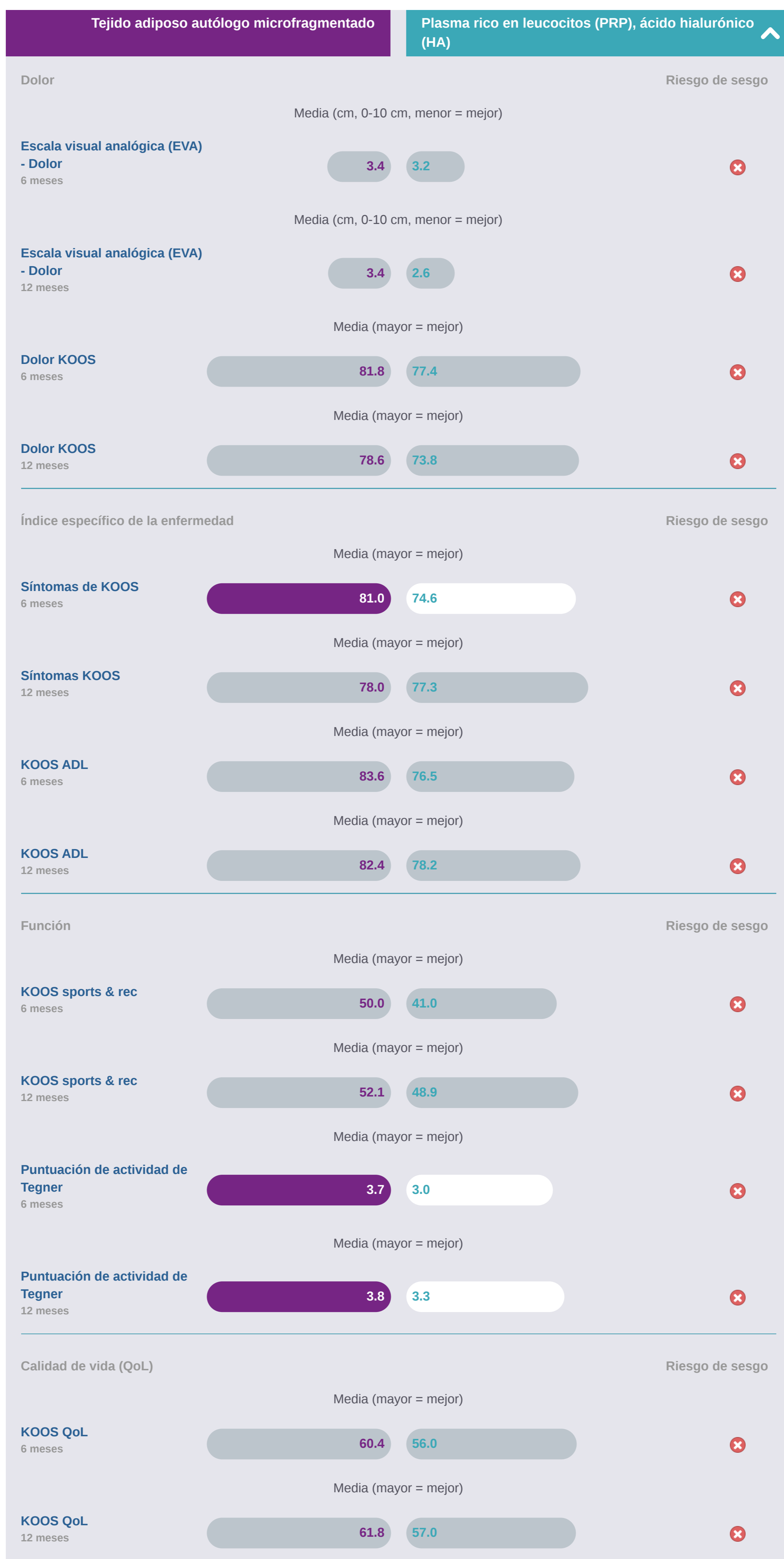
Métodos ECA, Un solo centro, Cegador, Paradigma

Tiempo Línea de base, 6 meses, 12 meses, Perioperatorio

¿Cuáles fueron los resultados importantes?

No se observaron diferencias estadísticas en las puntuaciones de MARX entre los dos grupos tanto a los 6 como a los 12 meses de seguimiento (p>0,05 para ambos). No se notificaron casos de complicaciones o acontecimientos adversos en ninguno de los dos grupos.

Mucho mejor, No hay diferencia, Mucho mejor



¿Qué es lo que más debo recordar y cómo afectará a la atención de mis pacientes?

Aunque ambos grupos demostraron una mejora clínica y funcional significativa a los 6 y 12 meses, los resultados de este estudio demostraron que una única inyección de AMAT puede proporcionar una ventaja sobre las múltiples inyecciones de PRP+HA en las puntuaciones de los síntomas de la KOOS a los 6 meses y en las puntuaciones de Tegner a los 6 y 12 meses. Este estudio estuvo limitado por el pequeño tamaño de la muestra, la dificultad para cegar a los pacientes y el seguimiento a corto plazo. Se necesitan ensayos aleatorios más amplios con un seguimiento a largo plazo para evaluar mejor la eficacia de los dos tratamientos.

JB&JS Access Related Content from JBJS Clinical Summaries

Los autores responsables de esta evaluación crítica y del Informe ACE indican que no hay conflictos de intereses potenciales relacionados con el contenido de la publicación original.

Para la reproducción y las autorizaciones, haga clic [aquí](#)