



Efecto de la administración conjunta de atelocolágeno y ácido hialurónico en la curación del manguito rotador

Cómo citar

OrtoEvidencia. Efecto de la administración conjunta de atelocolágeno y ácido hialurónico en la curación del manguito rotador. Informe ACE. 2021;105(1):1. Disponible en: <https://myorthovidence.com/AceReport/Report/13978>

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

Efecto de la administración conjunta de atelocolágeno y ácido hialurónico en la curación del manguito rotador. Clin Shoulder Elb. 2021 Sep;24(3): 147-155.

Autores colaboradores: [JY Jeong](#) [EK Khil](#) [TS Kim](#) [YW Kim](#)

Sinopsis

Ochenta pacientes con desgarros del manguito rotador de espesor completo programados para someterse a una reparación artroscópica del manguito rotador fueron asignados al azar para recibir una inyección de atelocolágeno más ácido hialurónico (n=28), sólo ácido hialurónico (n=26) o ninguna inyección (n=26) después de la finalización de la reparación del manguito rotador. Los resultados de interés incluyeron el dolor y la función en una escala visual analógica (EVA), la puntuación de la American Shoulder and Elbow Surgeons (ASES), la amplitud de movimiento (elevación hacia delante; rotación externa en el lado; rotación interna en la espalda; abducción), la tasa de retracción y el número de inyecciones de esteroides. Los resultados clínicos se evaluaron a los 3, 6 y 12 meses del postoperatorio. Los resultados no revelaron diferencias significativas en todos los resultados entre los tres grupos. Sin embargo, la tasa de retracción y el número de inyecciones de esteroides a los 3 meses fueron significativamente diferentes entre los tres grupos, observándose las tasas más bajas en el grupo combinado.

Detalles de la financiación de la publicación

Financiación	Detalles de la financiación	Divulgaciones
No financiado	Ninguna.	No se ha divulgado

¿Por qué era necesario este estudio ahora?

Los pacientes que se someten a una reparación del manguito rotador corren el riesgo de volver a desgarrarse después de la operación. Esto ha llevado a los profesionales a utilizar diversas intervenciones para mejorar la cicatrización de la reparación del manguito de los rotadores después de la operación, incluidas las inyecciones de ácido hialurónico después de la operación. Se ha sugerido que la adición de atelocolágeno al ácido hialurónico mejora la cicatrización del tendón y la fuerza biomecánica en comparación con el ácido hialurónico solo, aunque esto aún no se ha establecido.

¿Cuál era la pregunta principal de la investigación?

En los pacientes con desgarros de espesor total del manguito rotador que se someten a una reparación artroscópica del manguito rotador, ¿cómo se compara una inyección combinada de atelocolágeno con ácido hialurónico con el ácido hialurónico solo o el control con respecto a los resultados clínicos, la tasa de retracción y la necesidad de inyecciones adicionales de esteroides?

¿Cuáles fueron las características importantes del estudio?



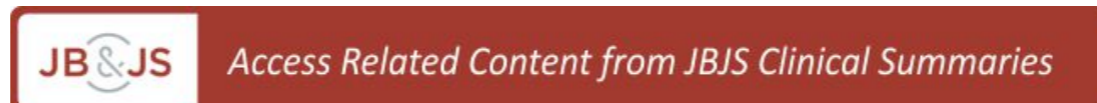
- Resultados**
- Escala visual analógica (EVA) - Dolor
 - Escala visual analógica (EVA) - función
 - Puntuación de la American Shoulder and Elbow Surgeons (ASES)
 - Rango de movimiento - elevación hacia adelante
 - Rango de movimiento en rotación externa en el lateral
 - Rango de movimiento en rotación interna
 - Rango de movimiento en abducción
 - Incidencia de la inyección de esteroides
 - Incidencia de la reescritura
- Métodos**
- ECA
 - Un solo centro
 - Cegador
 - Paradigma
- Tiempo**
- 1 año
 - 3 meses
 - 6 meses

¿Cuáles fueron los resultados importantes?

No se observaron diferencias significativas entre los 3 grupos en todos los resultados clínicos, a los 3, 6 y 12 meses de seguimiento. La tasa de retracción y el número de inyecciones de esteroides administradas a los 3 meses fueron significativamente diferentes entre los 3 grupos, observándose las tasas más bajas en el grupo combinado.

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

Los resultados de este estudio sugieren que la adición de atelocolágeno al ácido hialurónico no proporciona ninguna ventaja significativa en los resultados clínicos en comparación con el ácido hialurónico solo o el control para los pacientes que se recuperan de una reparación artroscópica del manguito rotador. Sin embargo, la adición de atelocolágeno puede reducir la necesidad de inyectar esteroides y el riesgo de volver a desgarrar. Este estudio está limitado por la falta de un grupo de atelocolágeno solo, el pequeño tamaño de la muestra y el corto periodo de seguimiento. Se necesitan estudios futuros.



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](#)