

# IMPLANTE DE CONDROCITOS COMO TRATAMIENTO DE OSTEONECROSIS DE RODILLA SECUNDARIA A CORTICOTERAPIA A PROPÓSITO DE UN CASO

AUTORES: Palomino Nieto D; Gálvez González J; Sánchez López D; Domínguez Serrano D; Picazo Belinchón J; Martínez Ortega M.  
Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología Hospital General La Mancha Centro

## INTRODUCCIÓN

La osteonecrosis de rodilla es una patología más común en mujeres y menores de 45 años, cuyo manejo terapéutico es complicado, ya que lo más resolutivo sería la artroplastia total de rodilla, que se intenta retrasar el máximo tiempo posible. El objetivo de nuestra presentación es comentar el tratamiento con implante de condrocitos para una osteonecrosis de rodilla bilateral secundaria a corticoterapia en una paciente joven.

## MATERIAL Y MÉTODOS

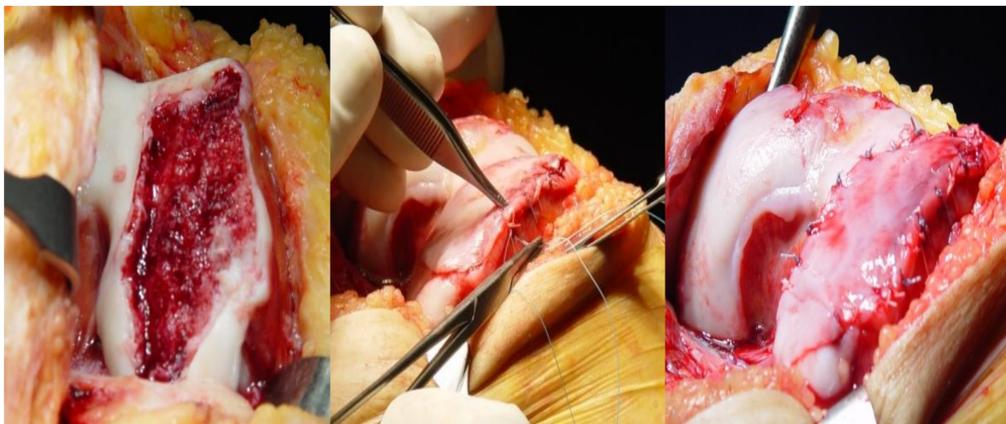
Se presenta el caso clínico de una mujer de 16 años diagnosticada en 2009 de osteonecrosis de ambos cóndilos femorales secundaria a tratamiento con corticoides debido a leucemia linfática crónica 3 años antes. En el año 2010 se realiza artroscopia de rodilla diagnóstica en ambas



Radiografía AP y RMN de rodilla de nuestra paciente de 16 años en el momento del diagnóstico (año 2009).



Artroscopia diagnóstica realizada en el año 2010, donde se aprecia lesión osteocondral grado IV de outerbridge en zona de carga de cóndilo femoral.



Tras la artroscopia diagnóstica, se confirma la osteonecrosis en ambas rodillas, y al tratarse de una mujer joven, se propone tratamiento mediante implante de membrana de condrocitos autólogos (MACI) + relleno de defecto óseo con matriz desmineralizada con el fin de retrasar la artroplastia. Se realizó de forma secuencial, primero en rodilla izquierda y posteriormente derecha con un año de diferencia. Se realiza un seguimiento rutinario en consultas externas, de forma anual, con radiografías y en alguna ocasión repetición de la RMN.

## RESULTADOS

La evolución demostró ausencia de síntomas hasta el año 2018, presentando molestias en rodilla derecha por lo que se realiza artroscopia, se aprecia buen aspecto del implante y sin lesiones añadidas, por lo cual se propuso infiltraciones sucesivas mediante PRF. Actualmente, pasados 10 años de la rodilla izquierda y 9 años de derecha realiza una vida normal, sin dolor.



Imagen de RMN y radiografías AP de ambas rodillas, con la evolución postoperatoria en el año 2016.

## CONCLUSIONES

El tratamiento de la osteonecrosis en paciente joven presenta una gran variedad de técnicas quirúrgicas. Existen terapias más conservadoras útiles en casos seleccionados para retrasar la sustitución protésica. La elección de un tratamiento u otro dependerá de la edad del paciente, el tipo de lesión y la experiencia del cirujano.

