

Tratamiento de quistes óseos unicamerales activos con inyección percutánea de matriz ósea desmineralizada y médula ósea autógena

DR. BRUCE T. ROUGRAFF Y DR. THOMAS J. KLING

Investigación realizada en Orthopaedics Indianapolis, Indianapolis, Indiana

Antecedentes: El tratamiento de quistes óseos unicamerales varía desde procedimientos abiertos con injerto óseo hasta inyecciones percutáneas de corticosteroides o de médula ósea. El propósito de este estudio fue evaluar la viabilidad y eficacia de la inyección percutánea de una mezcla de matriz ósea desmineralizada y médula ósea autógena para el tratamiento de quistes óseos simples.

Métodos: Se trataron veintitrés pacientes con quistes óseos unicamerales activos con trepanación e inyección de matriz ósea desmineralizada alogénica y médula ósea autógena. A dichos pacientes se les dio seguimiento durante un período medio de cincuenta meses (entre treinta y ochenta y un meses), durante el cual se evaluó el dolor, la función y los signos radiográficos de resolución del quiste.

Resultados: El tiempo medio hasta que los pacientes presentaron alivio del dolor fue de cinco semanas, mientras que el tiempo medio hasta que los pacientes regresaron completamente a sus actividades, sin ninguna restricción, fue de seis semanas. La curación ósea en el lugar de la inyección se observó primero radiográficamente entre tres y seis meses. Ningún paciente presentó fractura patológica durante esta etapa temprana de curación ósea. La remodelación cortical se observó radiográficamente entre seis y nueve meses. Después de un año la respuesta fue, por lo general completa, presentando muy pocos cambios desde ese momento. Cinco pacientes necesitaron una segunda inyección debido a recurrencia del quiste y presentaron clínica y radiográficamente quistes quiescentes después de un promedio de seguimiento de treinta y seis meses adicionales. Siete de los veintitrés pacientes presentaron una curación incompleta, manifestada por pequeñas áreas radiolúcidas persistentes dentro del quiste original. Ninguno de estos quistes aumentó de tamaño u ocasionó dolor o fractura.

Conclusiones: La inyección percutánea de matriz ósea desmineralizada alogénica y médula ósea autógena es un tratamiento eficaz para los quistes óseos unicamerales.

Tratamento de Cistos Ósseos Unicamerais Ativos com Injeção Percutânea de Matriz Óssea Desmineralizada e Medula Óssea Autógena

POR BRUCE T. ROUGRAFF, MD E THOMAS J. KLING, MD

Pesquisa realizada em Orthopaedics Indianapolis, Indianapolis, Indiana

Histórico: O tratamento de cistos ósseos unicamerais varia entre procedimentos de enxerto ósseo abertos e injeção percutânea de corticosteroide ou medula óssea. O objetivo deste estudo foi avaliar a praticidade e eficácia da injeção percutânea de uma mistura de matriz óssea desmineralizada e medula óssea autógena para o tratamento de cistos ósseos simples.

Métodos: Vinte e três pacientes portadores de cisto ósseo unicameral ativo foram tratados com trepanação e injeção de matriz óssea desmineralizada alogênica e medula óssea autógena. O acompanhamento dos pacientes foi realizado por um período médio de cinquenta meses (faixa de trinta a oitenta e um meses), durante os quais a dor, a função e os sinais radiográficos da resolução do cisto foram avaliados.

Resultados: O intervalo de tempo médio até a obtenção de alívio da dor pelos pacientes foi de cinco semanas. O tempo médio de retorno à atividade plena e sem restrições foi de seis semanas. A cura do osso no local da injeção foi observada radiograficamente pela primeira vez entre três e seis meses. Nenhum paciente sofreu fraturas patológicas durante essa fase inicial da cura do osso. O remodelamento cortical foi observado radiograficamente entre seis e nove meses. Após um ano, a resposta foi geralmente completa, mudando muito pouco a partir de então. Cinco pacientes necessitaram de uma segunda injeção devido à recorrência do cisto e todos eles apresentaram um cisto clínica e radiograficamente quiescente em uma média de trinta e seis meses após o acompanhamento. Sete dos vinte e três pacientes apresentaram cura incompleta, manifestada através de áreas pequenas e radiolúcidas persistentes dentro do cisto original. Nenhum desses cistos aumentou de tamanho ou resultou em dor ou fratura.

Conclusões: A injeção percutânea de matriz óssea desmineralizada alogênica e medula óssea autógena é um tratamento eficaz para cistos ósseos unicamerais.