

TRAUMATOLOGÍA MEJORAN LA CONSOLIDACIÓN Y REDUCEN EL TIEMPO DE RECUPERACIÓN

Troncales, útiles en fracturas periprotésicas de cadera

→ La utilización de células madre de la médula ósea en la cirugía ortopédica se traduce en una mejor y más rápida consolidación de las fractu-

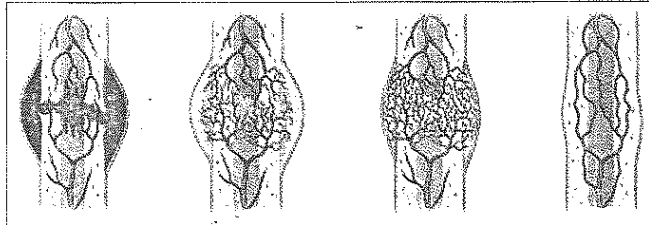
ras. Ayer hicieron en el USP Hospital San José, de Madrid, una intervención de este tipo a una mujer con una fractura periprotésica de cadera.

Clara Simón Vázquez

Angel Villamor y Manuel Villanueva, traumatólogos del USP Hospital San José, de Madrid, implantaron ayer células madre de la médula ósea a una paciente de edad avanzada con una fractura periprotésica de cadera. No era recomendable que la paciente, de edad avanzada, se sometiera a una intervención agresiva. "La técnica que hemos utilizado es similar a la empleada en otras especialidades, pero en la nuestra se ha efectuado, principalmente, en casos de necrosis avascular de cabeza de fémur", ha explicado a DIARIO MÉDICO Villamor.

El caso intervenido es el de un retardo de consolidación de una fractura. Se trata de una paciente con una lesión periprotésica producida a consecuencia de una caída que le ha fracturado el final de la prótesis. Se puede considerar como un hueso en el que se quiere conseguir la estimulación rápida, porque la paciente si se opera, tendría que someterse a una cirugía importante. "Habría que retirar la prótesis que está muy bien anclada y poner una que pase de largo la fractura".

Villamor ha comentado que la paciente lleva tres semanas de reposo esperando a que forme callo. Por eso, "intentamos estimularlo con las células madre. En este periodo hemos efectuado

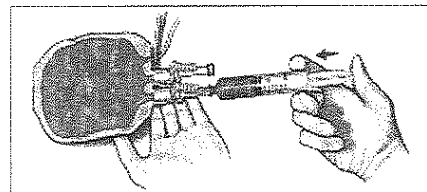
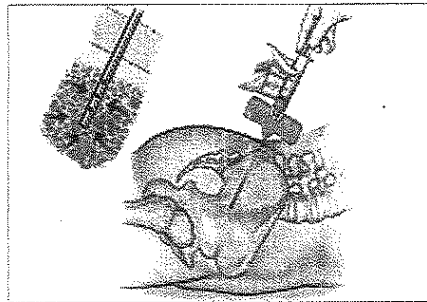


Pasos del proceso

La aplicación del concentrado de células madre para estimular la consolidación de fracturas permitirá a largo plazo evitar la cirugía de síntesis de fracturas óseas.

La punción aspiración para la obtención de células madre de la médula ósea se hace en la cresta iliaca del propio paciente. Se transfieren a un bolsa para mezclarla con heparina y devolverla de nuevo a la jeringuilla. A continuación se procesan para poderlas implantar de nuevo al paciente.

En el caso de necrosis avascular reducirá la necesidad de implantar prótesis en el mayor número de casos.



una TAC y parece que no está respondiendo. Ante esa situación, decidimos estimular a la paciente con células madre para conseguir una síntesis de la fractura sin necesidad de intervenir". El objetivo prioritario es

que se reduzca el proceso de consolidación, teniendo en cuenta las experiencias previas.

En este sentido, Villamor se ha referido a la serie de Phillippe Hernigou, del Hôpital Henri Mondor, en

Francia, que ha intervenido 60 tibias con pseudoartrosis en las que inyectó células madre y que con el procedimiento consolidaron 53.

Tiempo de espera

Volviendo a la paciente, el especialista ha recordado que la primera decisión que se tomó fue esperar para ver si formaba callo en ese tiempo. "Como no puede estar tres meses esperando y de reposo, hemos decidido inyectar un concentrado de células madre. No vamos a abrir, lo haremos a través de una aguja larga y con control radiológico. Implantamos las células madre en la localización de la fractura para estimular la formación del callo óseo".

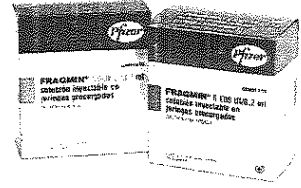
En tres semanas se hará otro estudio para ver cómo ha evolucionado. "Antes de pensar en cirugía tenemos la esperanza de que las células sean eficaces".

DMás

Accede a las imágenes de la intervención en: www.diariomedico.com

ESCAPARATE

I FÁRMACOS



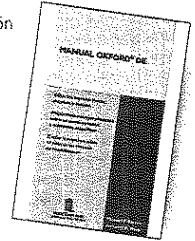
FRAGMIN PARA TRATAR LAS TVP

La nueva presentación de dalteparina sódica *Fragmin* está indicada como tratamiento en profilaxis de la trombosis venosa profunda (TVP) en pacientes sometidos a cirugía de cadera. Aparece en cajas que contienen 25 jeringas precargadas de 2.500 y 5.000 UI. Se adapta mejor a las necesidades de tiempo de tratamiento profiláctico (cuatro o cinco semanas). Distribuye: Pfizer. Tfno. 91 490 99 00.

II LIBROS

MEDICINA DE REHABILITACIÓN

El *Manual Oxford de Medicina de la Rehabilitación* proporciona consejos prácticos sobre síntomas comunes y trastornos específicos, además de cubrir los aspectos físicos, psíquicos y sociales de la incapacidad. Se divide en 29 capítulos basados en conceptos, epidemiología, evaluación y organización en determinadas alteraciones: espasticidad, continencia, trastornos de la alimentación y la deglución, esclerosis múltiple, ictus, lesión cerebral traumática, enfermedad de Parkinson y trastornos del movimiento, enfermedades de la neurona motora, de los nervios periféricos, epilepsia, demencia, artritis, dolor espinal y artritis de los tejidos blandos, amputación y envejecimiento. Ha sido coordinado por Michael Barnes, profesor de Rehabilitación Neurológica del Centro Regional de Rehabilitación Hunters Moor, y Anthony Ward, consultor de Medicina de la Rehabilitación, del Centro de Rehabilitación de North Staffordshire, ambos en el Reino Unido. Edita: Aula Médica. Tfno. 91 542 09 55.



IMÁGENES CARDIOLÓGICAS

Luis Jesús Jiménez Borreguero, de la Unidad de Imagen Cardíaca del Servicio de Cardiología del Hospital de La Princesa, de Madrid, ha editado el manual *Nuevas técnicas de Imagen Cardio-RM y Cardio-TC* en el que han participado cerca de cincuenta especialistas y donde se incluyen las imágenes más representativas de la patología cardíaca. Juan José Badimón, del Hospital Mount Sinai, de Nueva York, comenta en el prólogo que el libro destaca por la calidad de los autores y por los temas seleccionados. Además, repasa los contrastes radiológicos más empleados. Distribuyen: Almirall (Tfno. 93 291 31 80) y General Electric (Tfno. 91 571 50 05).



EXPERIENCIA PREVIA

Un equipo de traumatólogos formado por Pedro Luis Ripoll, del USP San Carlos de Murcia, Javier Vaquero, jefe del Servicio de Traumatología del Hospital Gregorio Marañón, de Madrid, y Mariano de Prado, del USP San Carlos de Murcia, ha implantado con éxito células adultas por vía endoscópica en un paciente de 45 años con necrosis de la cabeza del fémur.

Hasta el momento se han tratado cinco casos de pseudoartrosis, un caso de patología muscular y una rotura

inveterada del tendón de Aquiles. Una de las ventajas que presenta esta intervención es que el paciente no necesitará ningún tipo de rehabilitación. El sistema de extracción de células madre utilizado es el *harvest*, con el que se han conseguido extraer 2.600 células por centímetro cúbico, la cantidad necesaria para este tipo de intervenciones. La extracción se hizo en el mismo acto quirúrgico, el mismo sistema utilizado ayer en las intervenciones de Madrid.

Aldocumar
(Warfarina sodica) Aldo-Unión

TIENDA DE LIBROS DIARIOMEDICO.COM

3.500 títulos científicos a su alcance
www.diariomedico.com/tienda