

Tantalum is a good bone graft substitute in tibial tubercle advancement

Mariano Fernández-Fairen Ldo. Med., Dr. Med.; Virginia Querales Lda. Med.; Alexander Jakowlew Ldo. Med.; Antonio Murcia Ldo. Med., Dr. Med., y Jorge Ballester Ldo. Med., Dr. Med.

Original English-language DOI: 10.1007/s11999-009-1115-0

© The Association of Bone and Joint Surgeons® 2009

El tantalio es un buen sustituto del injerto óseo en el adelantamiento del tubérculo tibial

Resumen *Antecedentes* Se ha descrito que el tantalio poroso es un buen sustituto del injerto óseo estructural en varias aplicaciones. Hasta ahora no se ha comunicado su uso en la anteriorización de la tuberosidad tibial (ATT) para el tratamiento de lesiones condrales degenerativas aisladas de la articulación rotulofemoral.

Preguntas y propósitos Nos preguntamos si el uso de este material produciría índices funcionales estandarizados, dolor (EAV), tasas de fusión, complicaciones y satisfacción del paciente semejantes a los del injerto óseo.

Pacientes y métodos Realizamos un ensayo aleatorizado y controlado en 101 pacientes (108 rodillas) en los que se había programado una ATT comparando un implante de tantalio poroso (57 rodillas) con un injerto óseo tibial local autólogo (51 rodillas). El seguimiento mínimo fue de 5 años (media, 6,2 años; margen, 5-8 años).

Resultados En el último seguimiento, los índices clínicos, las tasas de fusión y el mantenimiento de la anteriorización fueron mejores o similares a los de la ATT con el uso del implante de tantalio dependiendo del parámetro respectivo. La técnica quirúrgica fue más fácil y breve con el dispositivo de tantalio. Las tasas de complicaciones y fracasos fueron mayores con el injerto óseo. La satisfacción de los pacientes fue mayor cuando se utilizó el implante de tantalio.

Conclusiones El tantalio poroso proporcionó una alternativa razonable al injerto óseo en la ATT.

Grado de comprobación científica Grado I, estudio terapéutico. Véase una descripción completa de los grados de comprobación científica en las Directrices para los autores.

Cada uno de los autores certifica que no tiene relaciones comerciales (p. ej., asesorías, propiedad de acciones, participación en el capital, acuerdos de patentes o licencias, etc.) que pudieran ser causa de conflicto de intereses en relación con el artículo remitido.

Cada uno de los autores certifica que su institución ha autorizado el protocolo para uso humano de esta investigación, que todas las investigaciones se realizaron de conformidad con los principios éticos y que se obtuvieron consentimientos informados.

Este trabajo se realizó en el Instituto de Cirugía Ortopédica y Traumatología de Barcelona.

M. Fernández-Fairen (), V. Querales y A. Jakowlew
Instituto de Cirugía Ortopédica y Traumatología de Barcelona, Río de Oro, 37, 5º 3ª,
Barcelona 08034, España

Correo electrónico: mferfai@gmail.com

A. Murcia
Hospital de Cabueñes, Gijón, Asturias

J. Ballester
Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España