



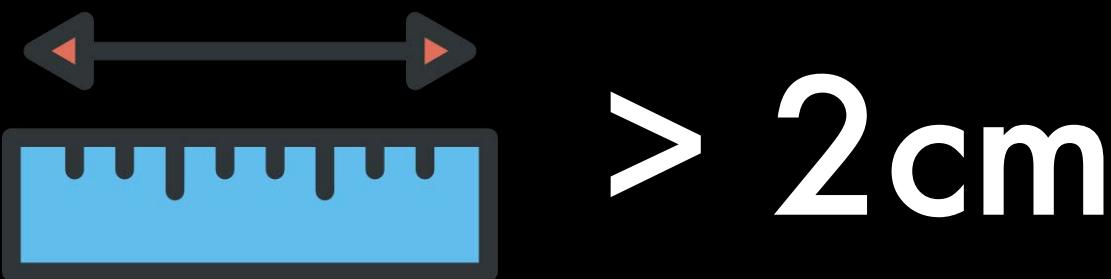
**La tomografía computarizada postoperatoria temprana proporciona datos pronósticos sobre los resultados clínicos del trasplante osteocondral fresco de la rodilla**

Eduard Ramírez Bermejo; Oscar Fariñas ; Pablo Gelber

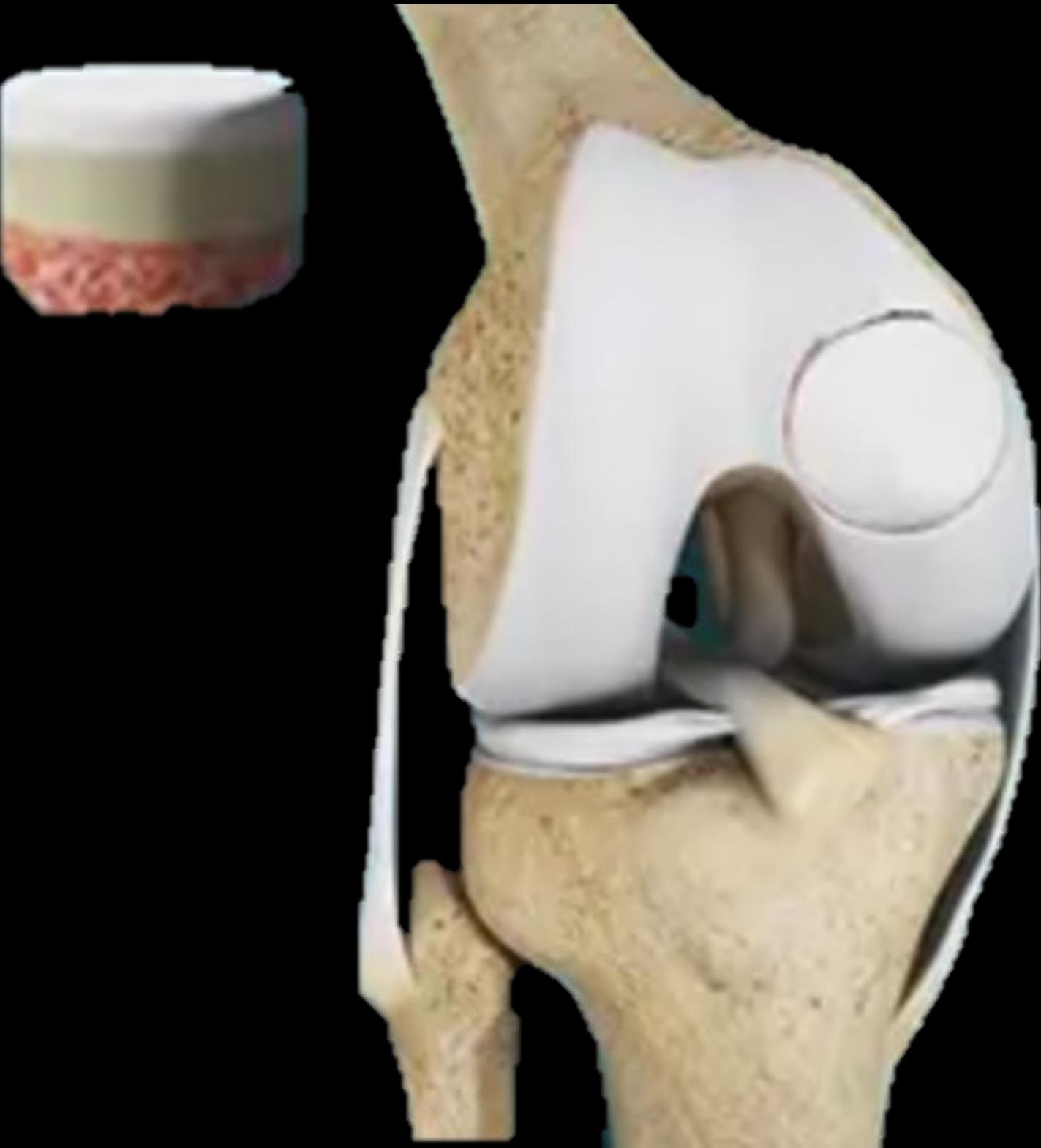
---

Congreso AEA-SEROD - Murcia - 02/06/22

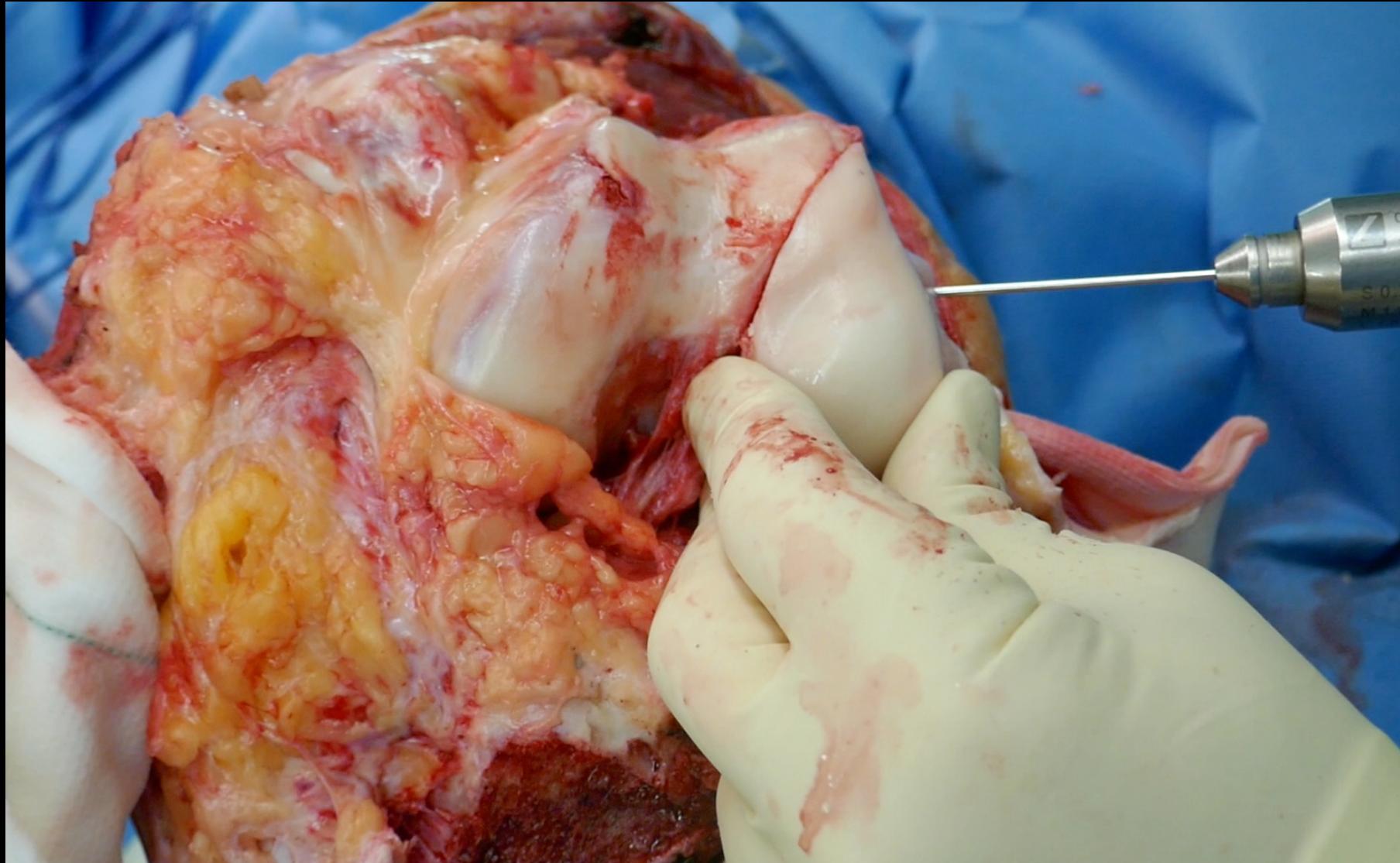
# INTRODUCCIÓN



$< 50$



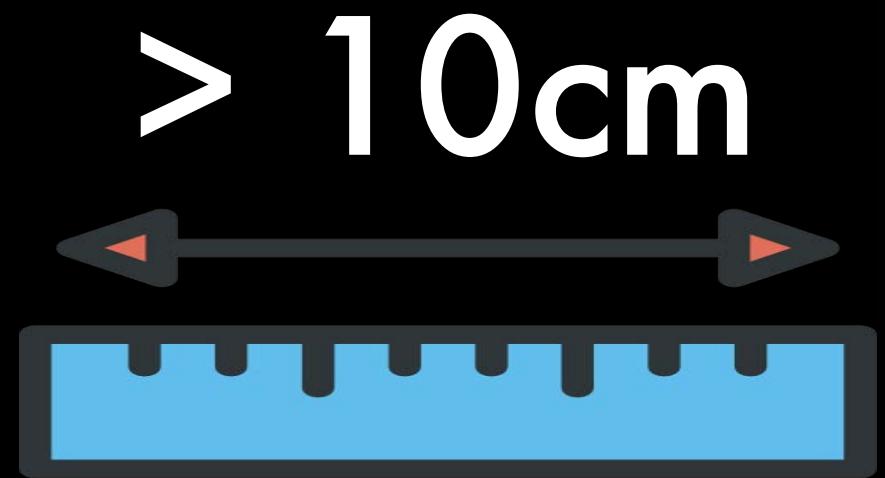
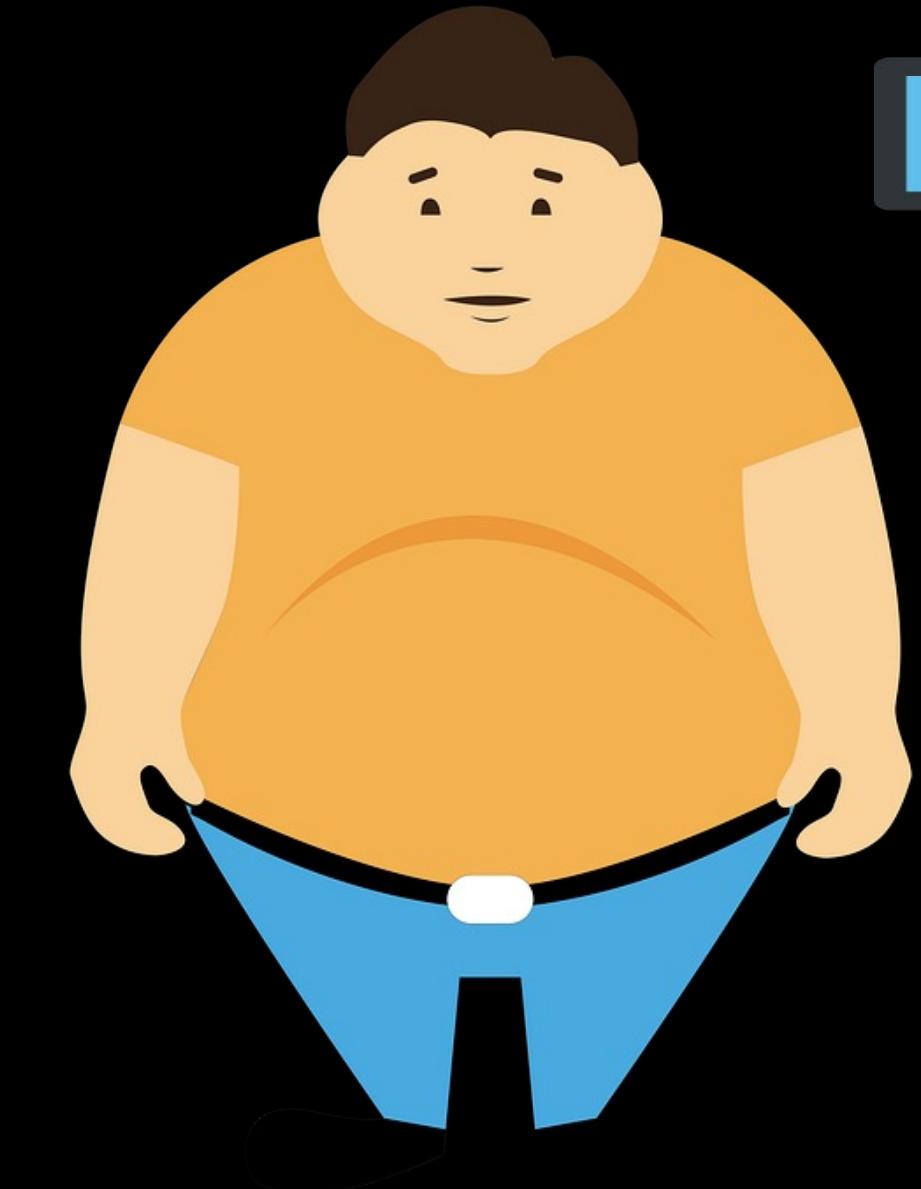
# INTRODUCCIÓN



**Familiari F et al.** Clinical outcomes and failure rates of osteochondral allograft transplantation in the knee: a systematic review. *Am J Sports Med* 2018

**Cook J et al.** Return to sport after large single-surface, multisurface, or bipolar osteochondral allograft transplantation in the knee using shell grafts. *Orthop J Sport Med* 2021

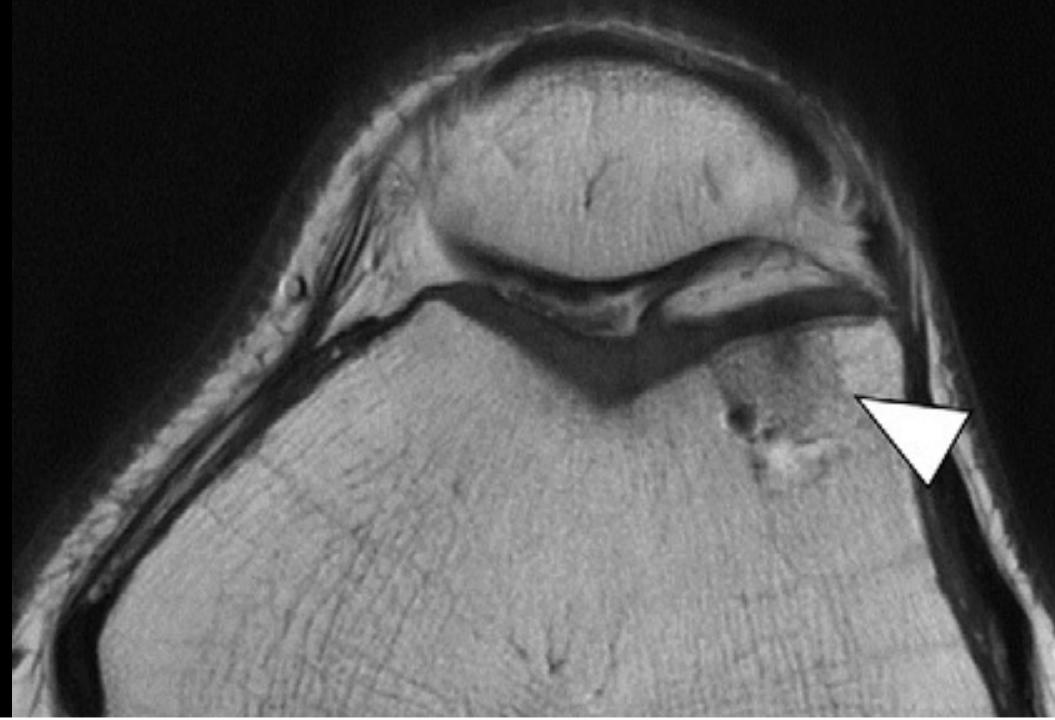
# INTRODUCCIÓN



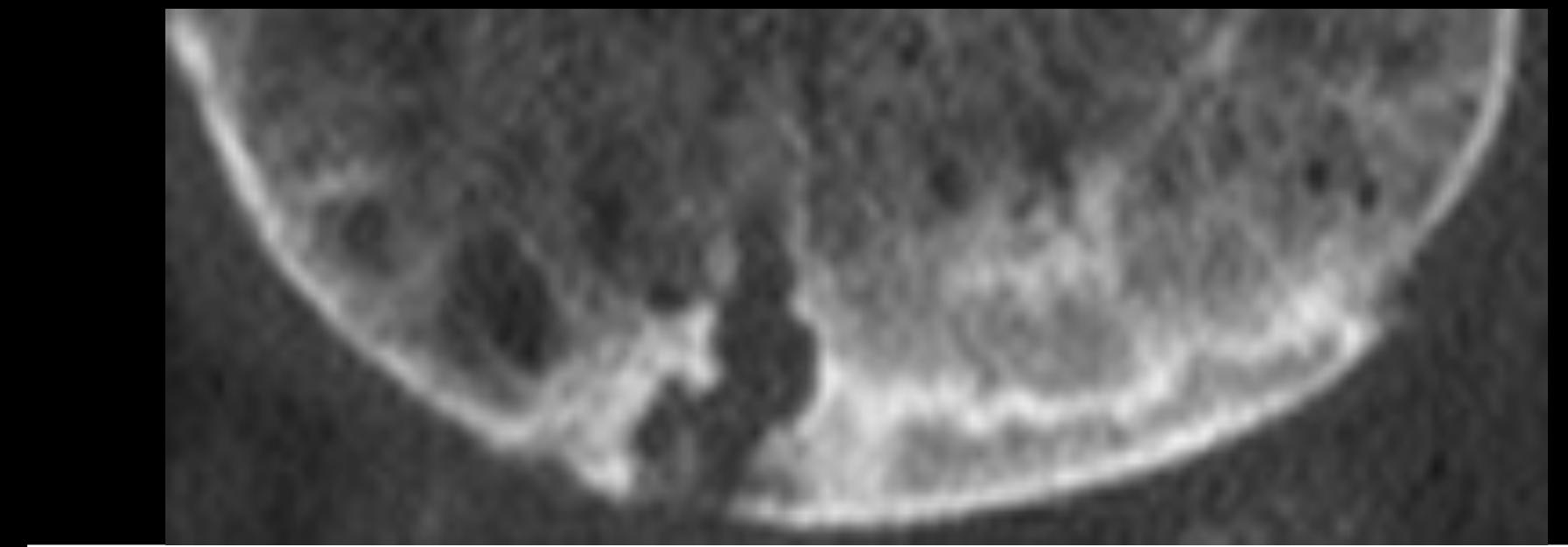
**Frank R et al.** Osteochondral Allograft Transplantation of the Knee: Analysis of Failures at 5 Years. *Am J Sports Med* 2017

**Kunze KN et al.** Risk Factors for Failure After Osteochondral Allograft Transplantation of the Knee: A Systematic Review and Exploratory Meta-analysis. *Am J Sports Med* 2022

# INTRODUCCIÓN



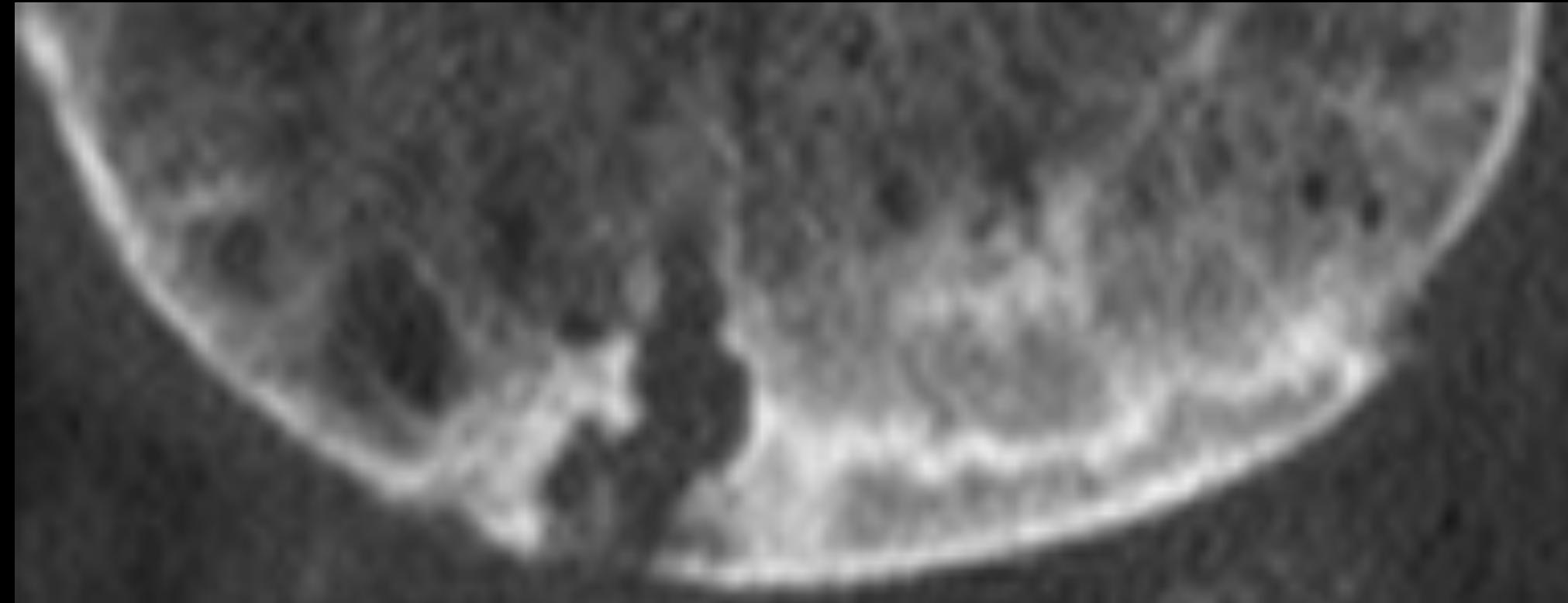
Resonancia Magnética



Tomografía Computarizada

Wang T et al. Clinical and MRI outcomes of fresh osteochondral allograft transplantation after failed cartilage repair surgery in the knee. *J Bone Jt Surg* 2018

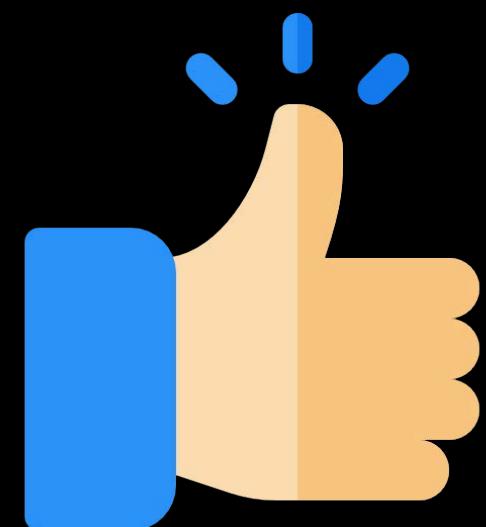
# INTRODUCCIÓN



Tomografía Computarizada



Integración



Quistes óseos

Wang J et al. Improving spatial resolution at CT: development, benefits, and pitfalls.

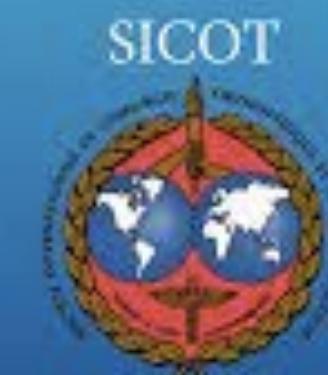
*Radiology* 2018

# ACTOCA

## (Assesment CT Osteochondral Allograft)

Parámetros TC	TC SCORE
<b>I. Densidad del injerto en relación con el hueso huésped</b>	0: Equivalente I: Superior 2: Inferior
<b>2. Integración ósea en la unión huésped-injerto</b>	0: Trabéculas cruzadas I: Hendidura discernible <3mm 2: Hendidura discernible >3mm
<b>3. Porcentaje de superficie con una hendidura discernible en la unión huésped-injerto</b>	0: <30% I: >30%
<b>4. Cambios quísticos del injerto y/o unión huésped-injerto</b>	0: Ausente I: Presente <3mm 2: Presente >3mm
<b>5. Presencia de fragmentos intrarticulares</b>	0: Ausente I: Presente

Gelber P et al. A new computed tomography scoring system to assess osteochondral allograft transplantation for the knee: inter-observer and intra- observer agreement. *Int Orthop* 2021



## A new computed tomography scoring system to assess osteochondral allograft transplantation for the knee: inter-observer and intra-observer agreement

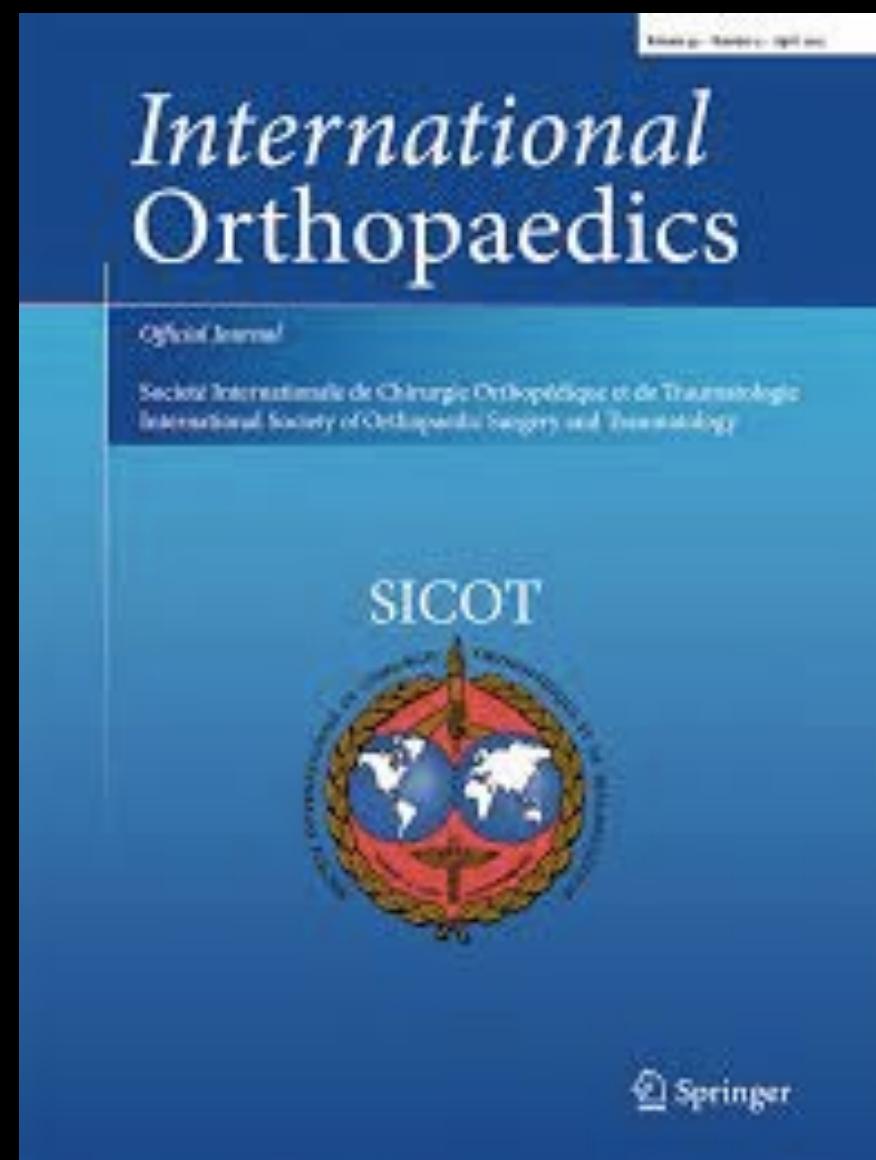
Pablo Eduardo Gelber<sup>1,2</sup> · Eduard Ramírez-Bermejo<sup>1</sup> · Alex Grau-Blanes<sup>1</sup> · Aránzazu Gonzalez-Osuna<sup>1</sup> · Jaume Llauger<sup>3</sup> · Oscar Fariñas<sup>4</sup>



INTRAOBSERVADOR

$p < 0.05$

INTEROBSERVADOR



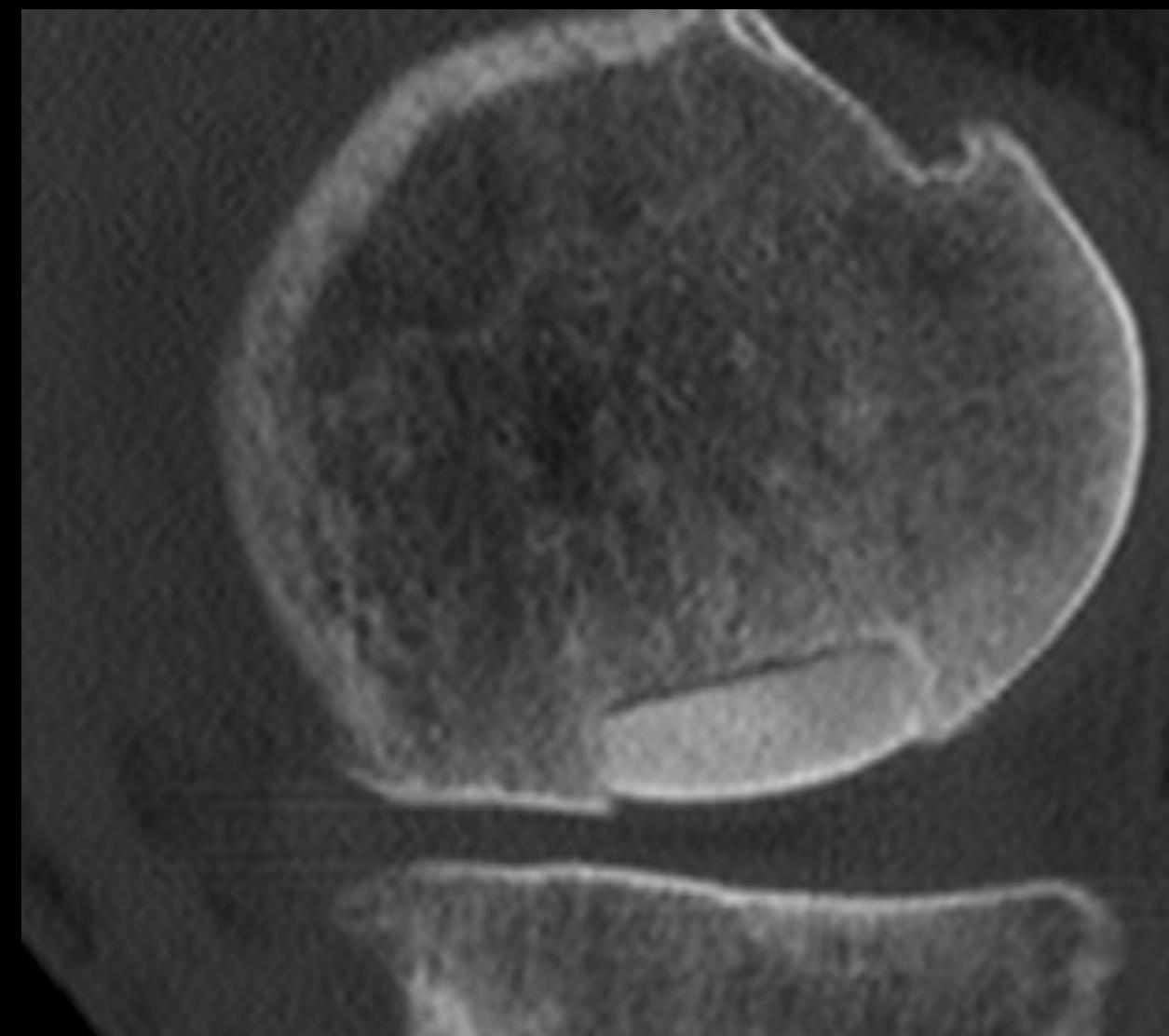
International Orthopaedics  
<https://doi.org/10.1007/s00264-022-05373-6>

ORIGINAL PAPER



## Computerized tomography scan evaluation after fresh osteochondral allograft transplantation of the knee correlates with clinical outcomes

Pablo Eduardo Gelber<sup>1,2</sup> · Eduard Ramírez-Bermejo<sup>1</sup> · Alex Grau-Blanes<sup>1</sup> · Aránzazu González-Osuna<sup>1</sup> · Oscar Fariñas<sup>3</sup>



24 meses



p < 0.001

TABLA 2	
TEST DE LYSHOLM LYSOLM TEST	
Cadera	
Ausente:	5
Leve u ocasional:	3
Importante y constante:	0
Apoyo	
Ninguno:	5
Brazo o muleta:	2
Posición de pie imposible:	0
Blockeo y enganche	
Ausentes:	15
Enganche sin bloqueo:	10
Blockeo ocasional:	6
Blockeo frecuente:	2
Blockeo persistente en el examen:	0
Inestabilidad	
Ningún falso:	25
Raramente en ejercicios intensos:	20
Frecuente en ejercicios intensos:	15
Ocasional en actividad cotidiana:	10
Frecuente en vida cotidiana:	5
Continuamente:	0
Dolor	
Ausente:	25
Instantáneo o leve en ejercicios intensos:	20
Importante en ejercicios intensos:	15
Importante tras andar más de 2 km:	10
Importante tras andar menos de 2 km:	5
Hinchazón	
Ausente:	10
En ejercicios intensos:	6
En actividad cotidiana:	2
En actividad constante:	0
Sobr escaleras	
Normal:	10
Ligera dificultad:	6
Un escalón por vez:	2
Imposible:	0
Pararse en cuclillas	
Sin dificultad:	5
Ligera dificultad:	4
No por encima de 90°:	2
Puntuación global	
Muy bueno y bueno:	84-100
Medio:	65-83
Malo:	< 65

# OBJETIVO

Determinar el valor de las tomografías computarizadas mediante el sistema de puntuación ACTOCA para predecir el resultado clínico del trasplante de aloinjerto osteocondral de rodilla

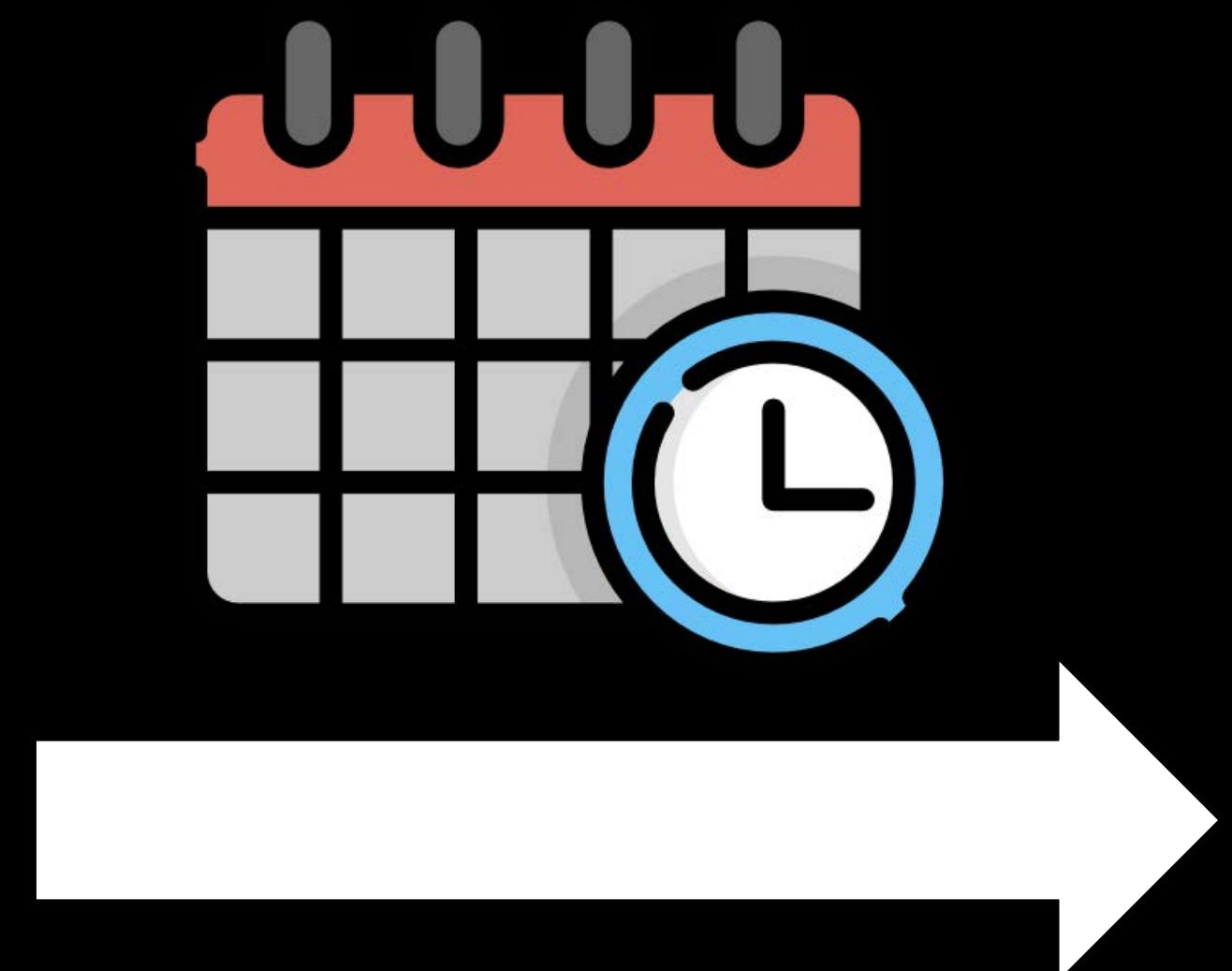
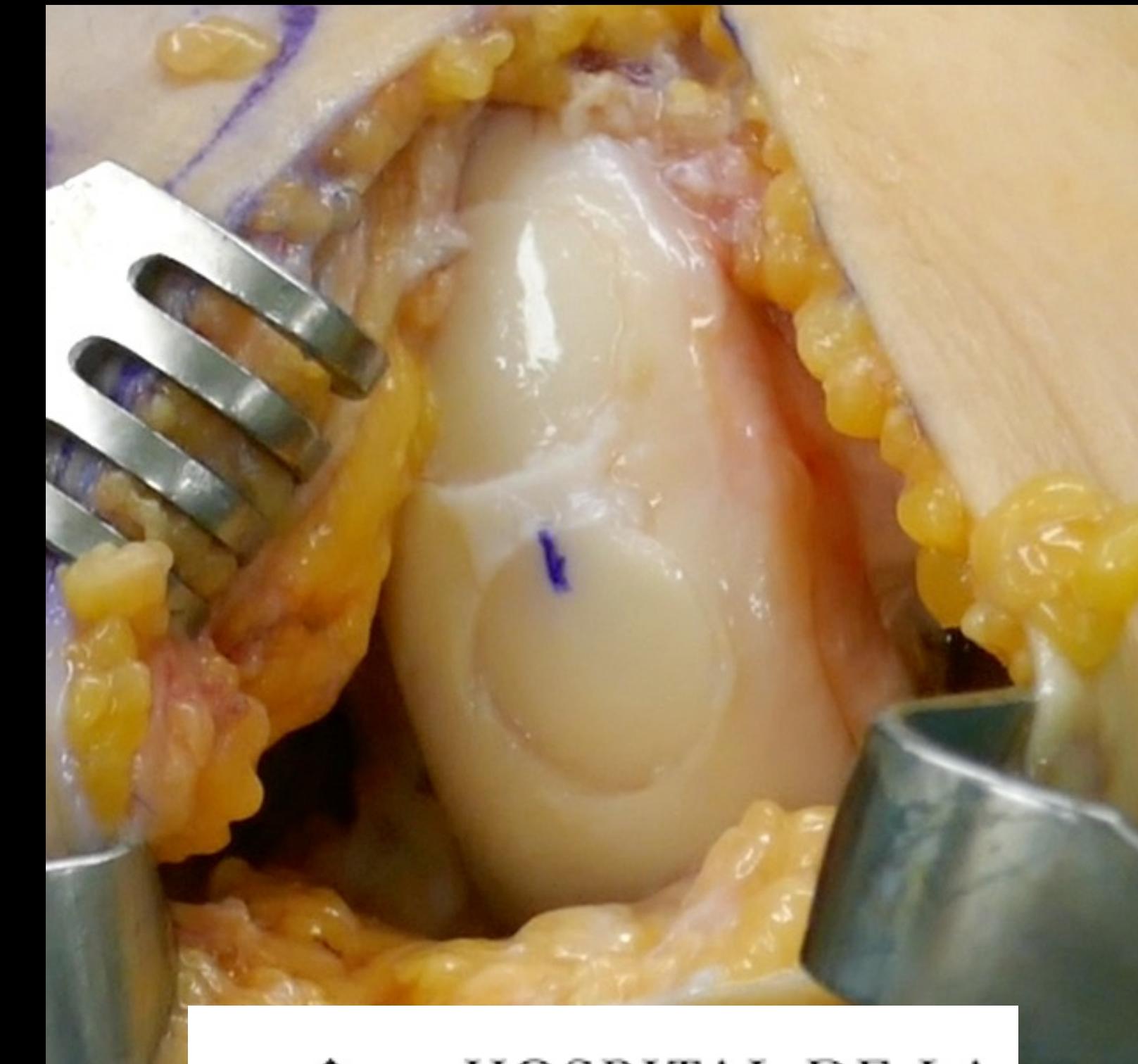
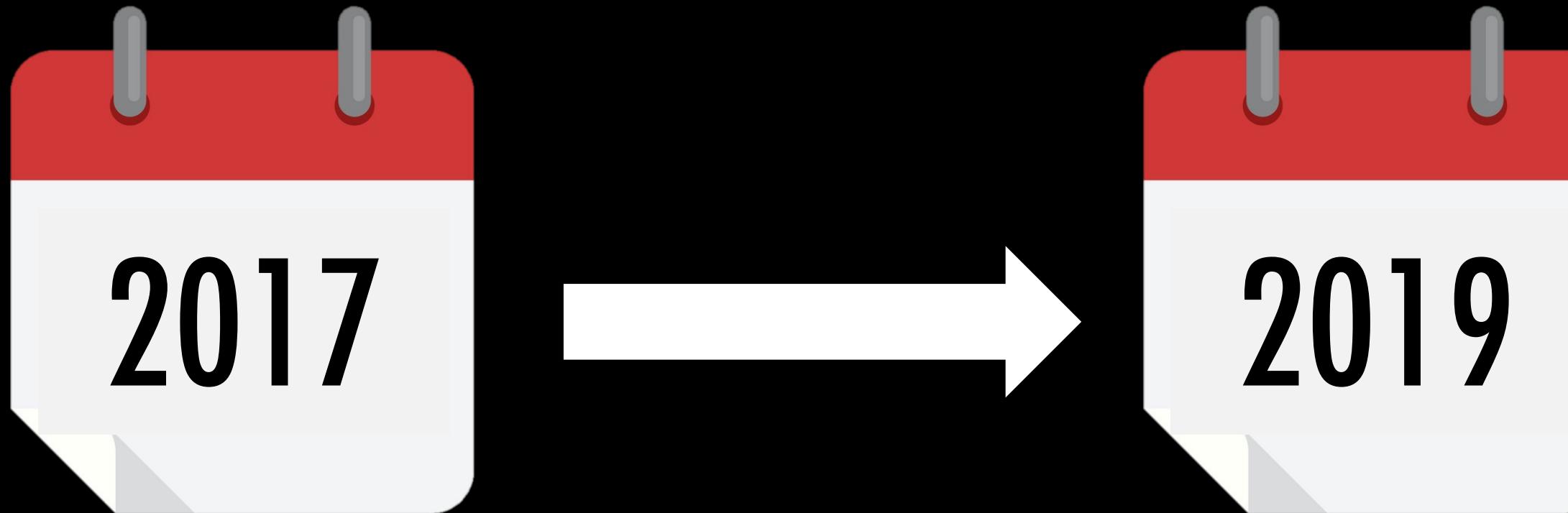


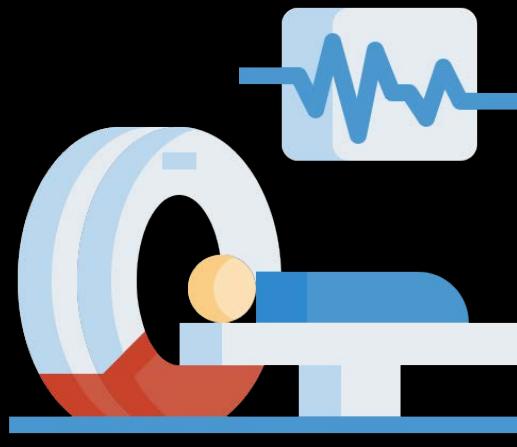
TABLA 2 TEST DE LYSHOLM LYSOLM TEST	
<i>Coxiera</i>	
Ausente:	5
Leve u ocasional:	3
Importante y constante:	0
<i>Apoyo</i>	
Ninguno:	5
Bastón o muleta:	2
Posición de pie imposible:	0
<i>Bloqueo y enganche</i>	
Ausentes:	15
Enganche sin bloqueo:	10
Bloqueo ocasional:	6
Bloqueo frecuente:	2
Bloqueo persistente en el examen:	0
<i>Inestabilidad</i>	
Ningún fallo:	25
Raramente en ejercicios intensos:	20
Frecuente en ejercicios intensos:	15
Ocasional en vida cotidiana:	10
Frecuente en vida cotidiana:	5
Continuamente:	0
<i>Dolor</i>	
Ausente:	25
Inconstante o leve en ejercicios intensos:	20
Importante en ejercicios intensos:	15
Importante tras andar más de 2 km:	10
Importante tras andar menos de 2 km:	5
<i>Hinchazón</i>	
Ausente:	10
En ejercicios intensos:	6
En actividad cotidiana:	2
En actividad constante:	0
<i>Saltar escaleras</i>	
Normal:	10
Ligera dificultad:	6
Un escalón por vez:	2
Imposible:	0
<i>Pararse en cuclillas</i>	
Sin dificultad:	5
Ligera dificultad:	4
No por encima de 90°:	2
<i>Puntuación global</i>	
Muy bueno y bueno:	84-100
Medio:	65-83
Malo:	< 65



# MATERIAL Y MÉTODOS



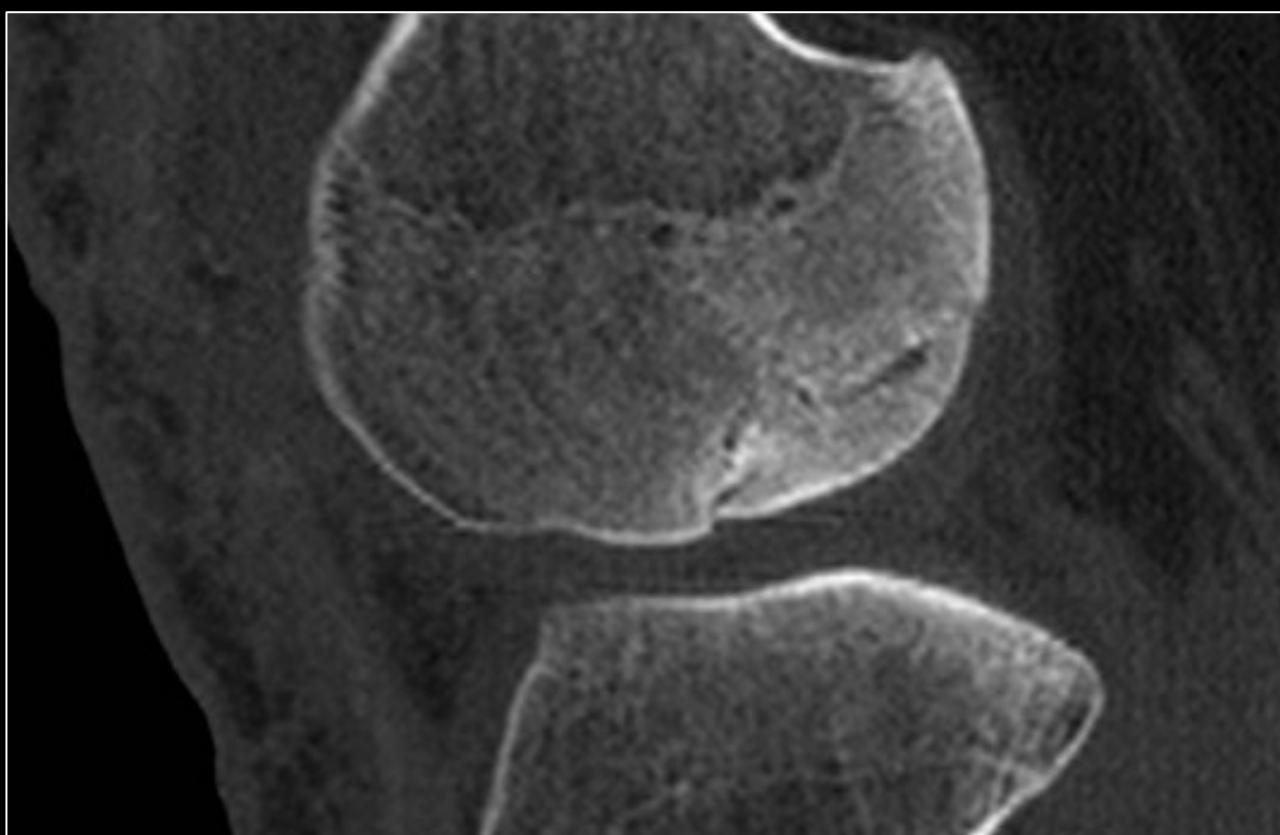
# MATERIAL Y MÉTODOS



TC

6 meses

ESCALA ACTOCA



CLÍNICA

12 y 30 meses

IKDC

WOMET

Kujala

Tegner

# MATERIAL Y MÉTODOS

VARIABLES REPETIDAS

ANOVA

CORRELACIÓN

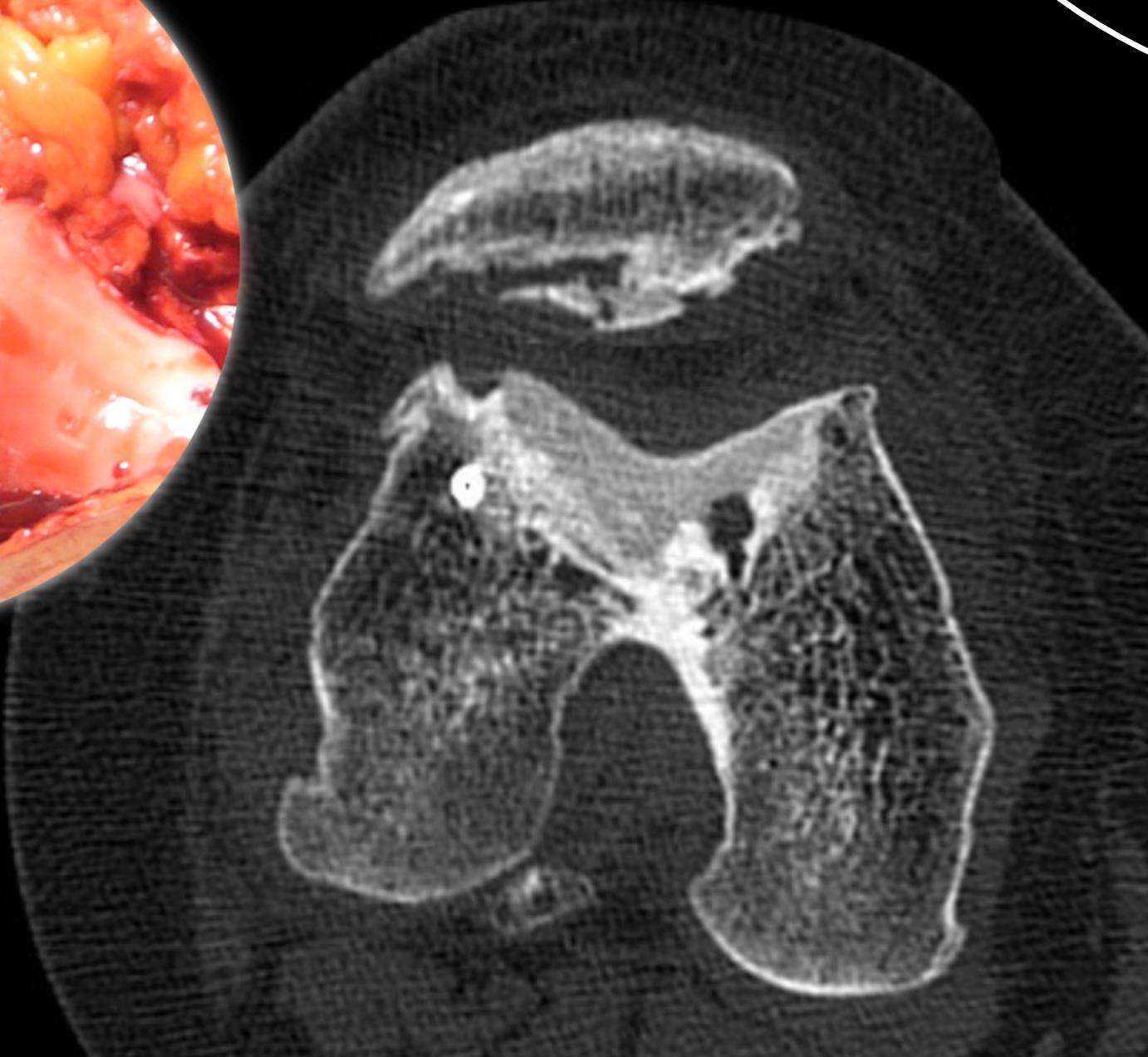
Coeficiente de correlación de Pearson



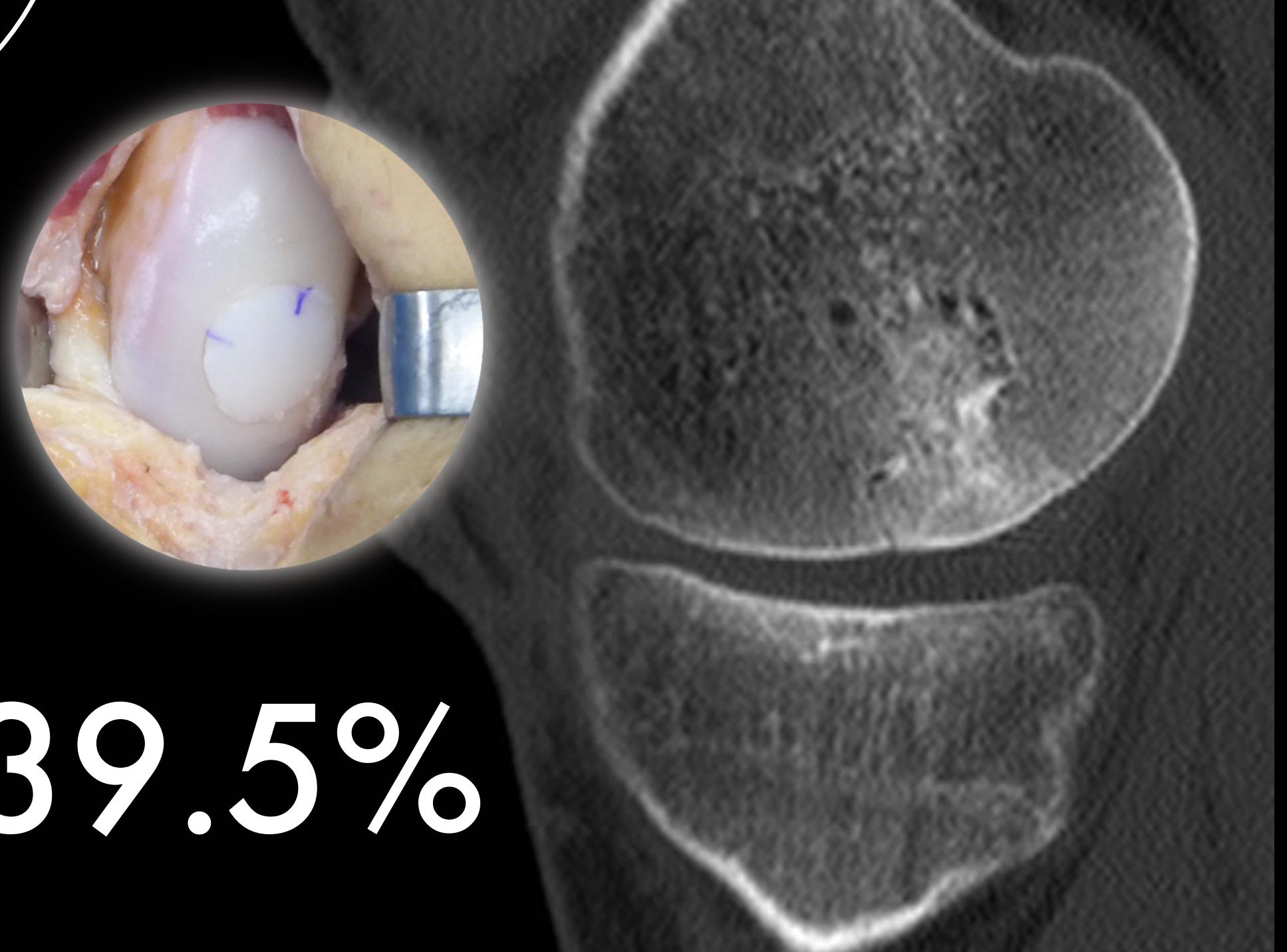
# RESULTADOS

38

60.5%



39.5%



# RESULTADOS



CLÍNICA



IKDC

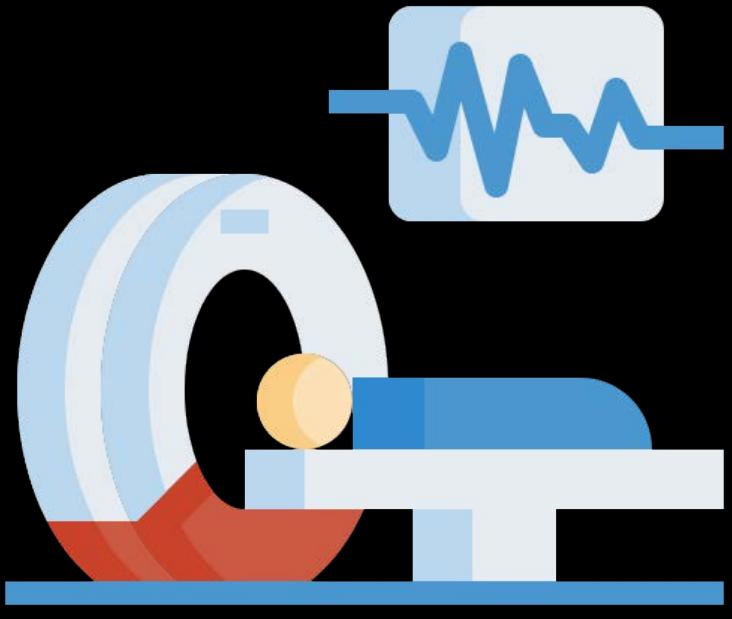
WOMET

Kujala

Tegner

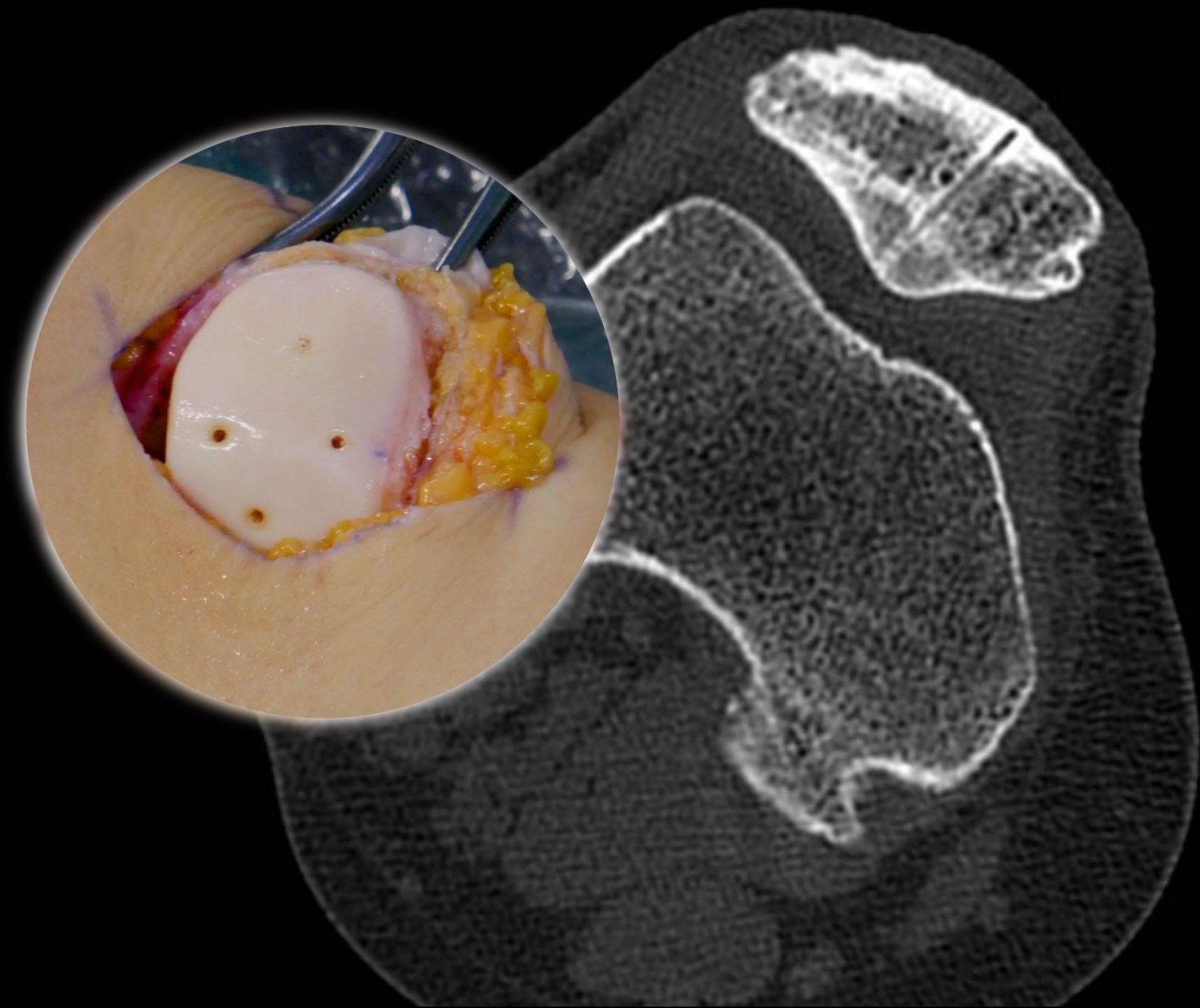
$p < 0.001$

# RESULTADOS

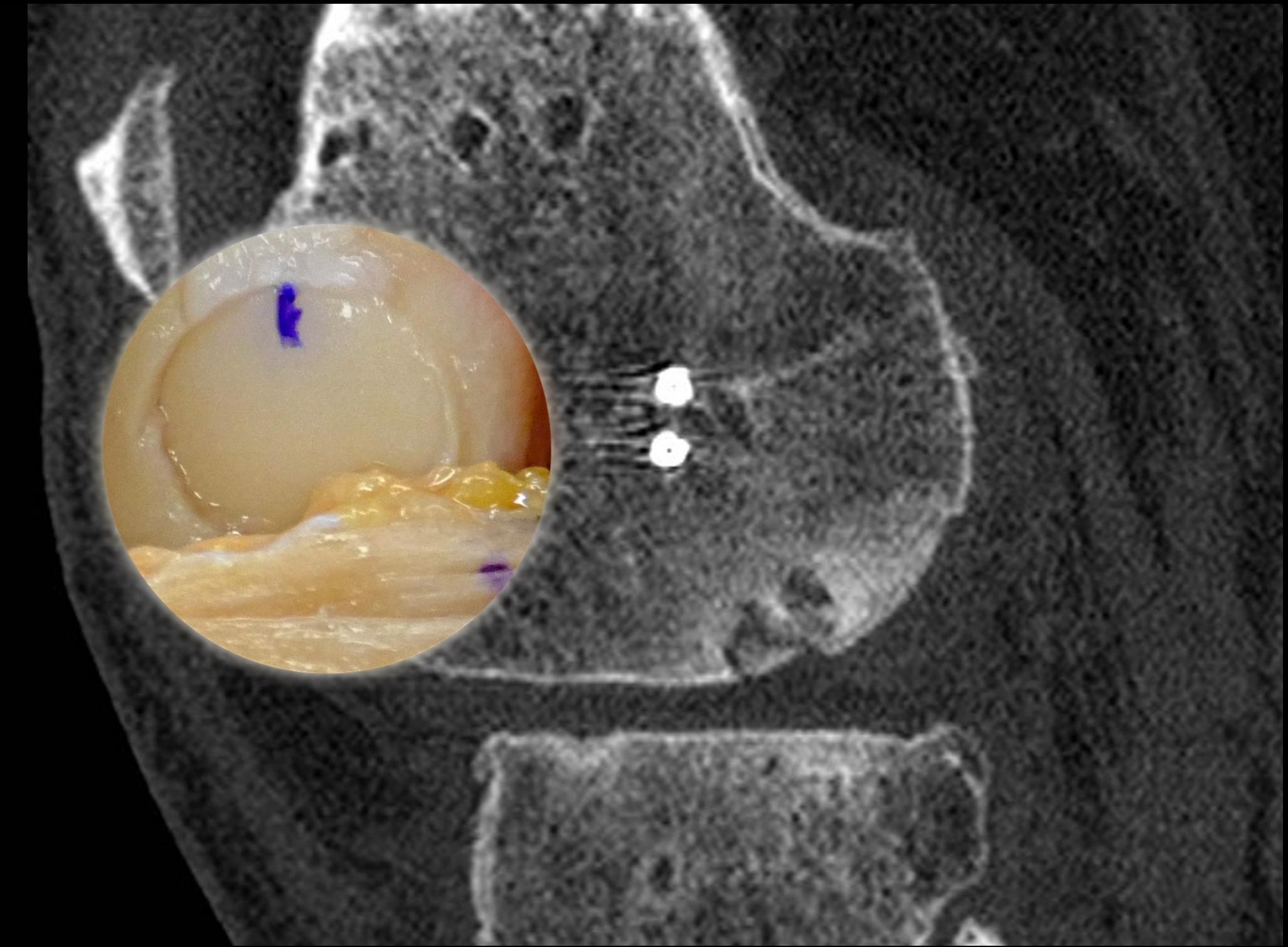


TC

6 meses



ACTOCA 1 punto

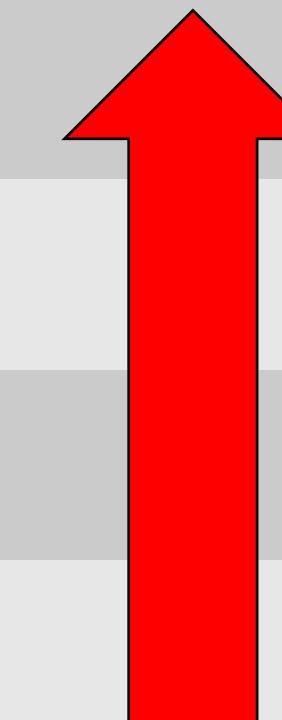


ACTOCA 4 puntos

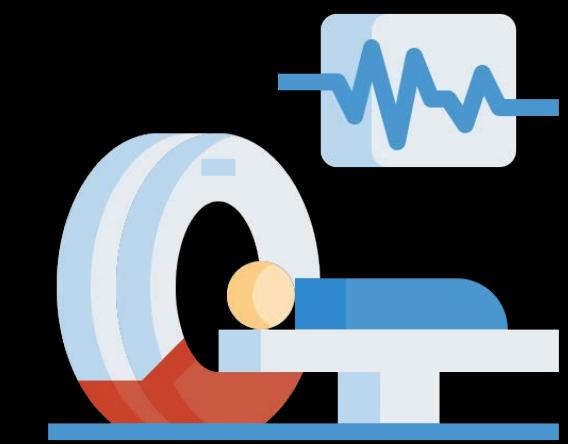


<b>12 meses</b>	<b>Pearson coef</b>	<b>p valor</b>
IKDC	-0.507	0.001*
Kujala	-0.439	0.006*
WOMET	-0.407	0.011*
Tegner	-0.465	0.003*

<b>30 meses</b>	<b>Pearson coef</b>	<b>p valor</b>
IKDC	-0.663	<0.001*
Kujala	-0.597	<0.001*
WOMET	-0.547	<0.001*
Tegner	-0.593	<0.001*



# RESULTADOS



6 meses



30 meses

IKDC

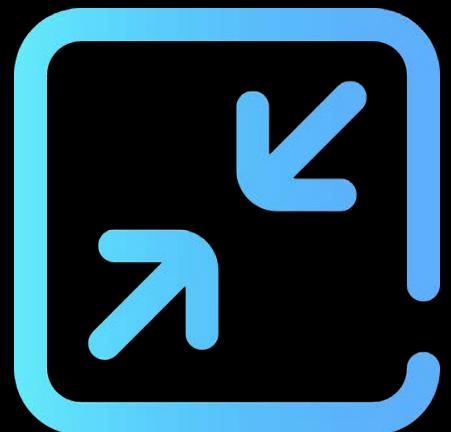
ALTA CORRELACIÓN  
NEGATIVA

Kujala - WOMET - Tegner

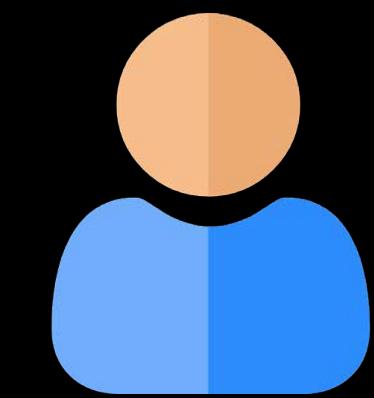
MODERADA  
CORRELACIÓN NEGATIVA

p < 0.05

# LIMITACIONES



Muestra pequeña



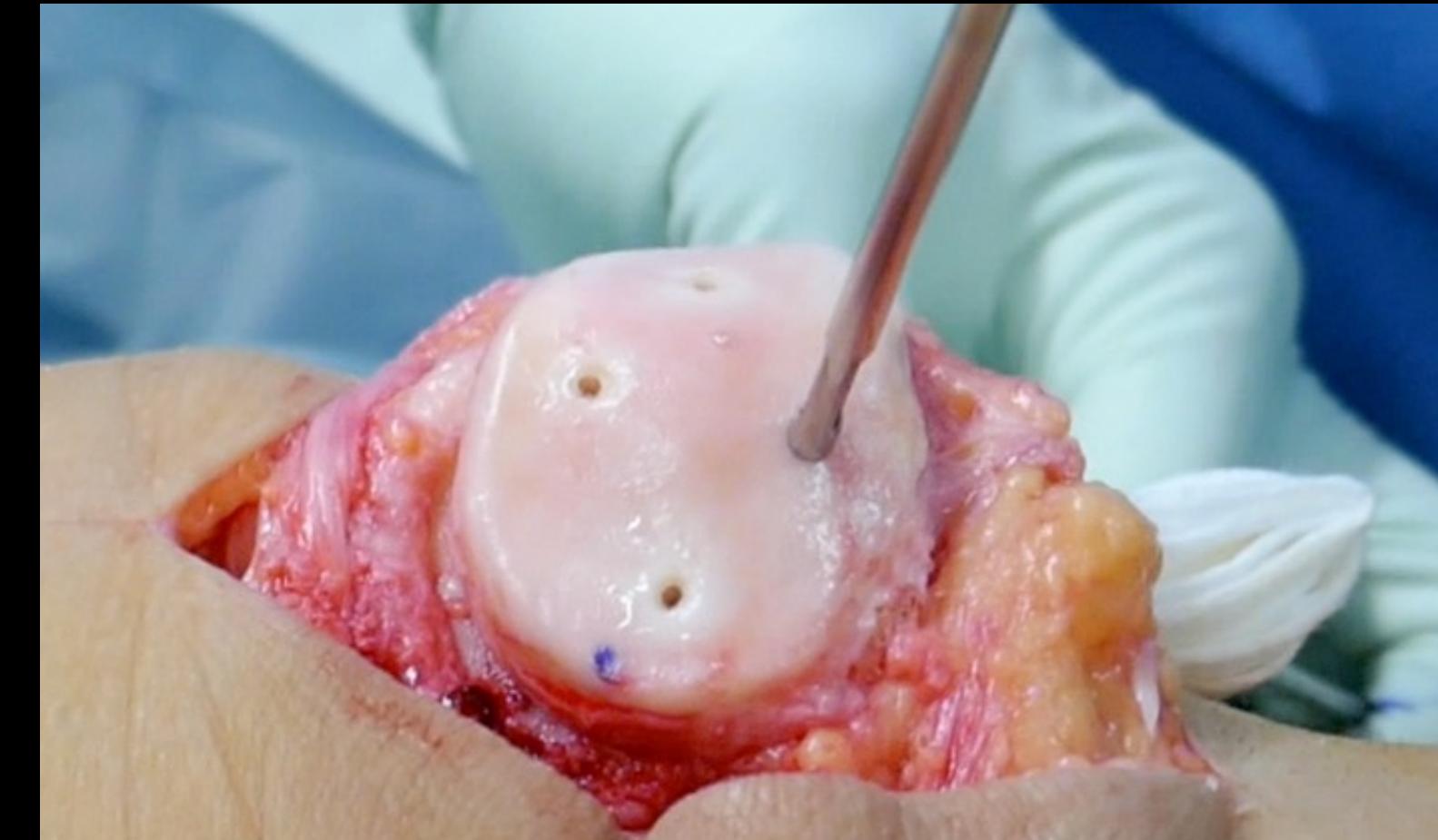
1 observador



Muestra heterogénea →  $p>0.05$



Protocolo de colimación



# CONCLUSIONES

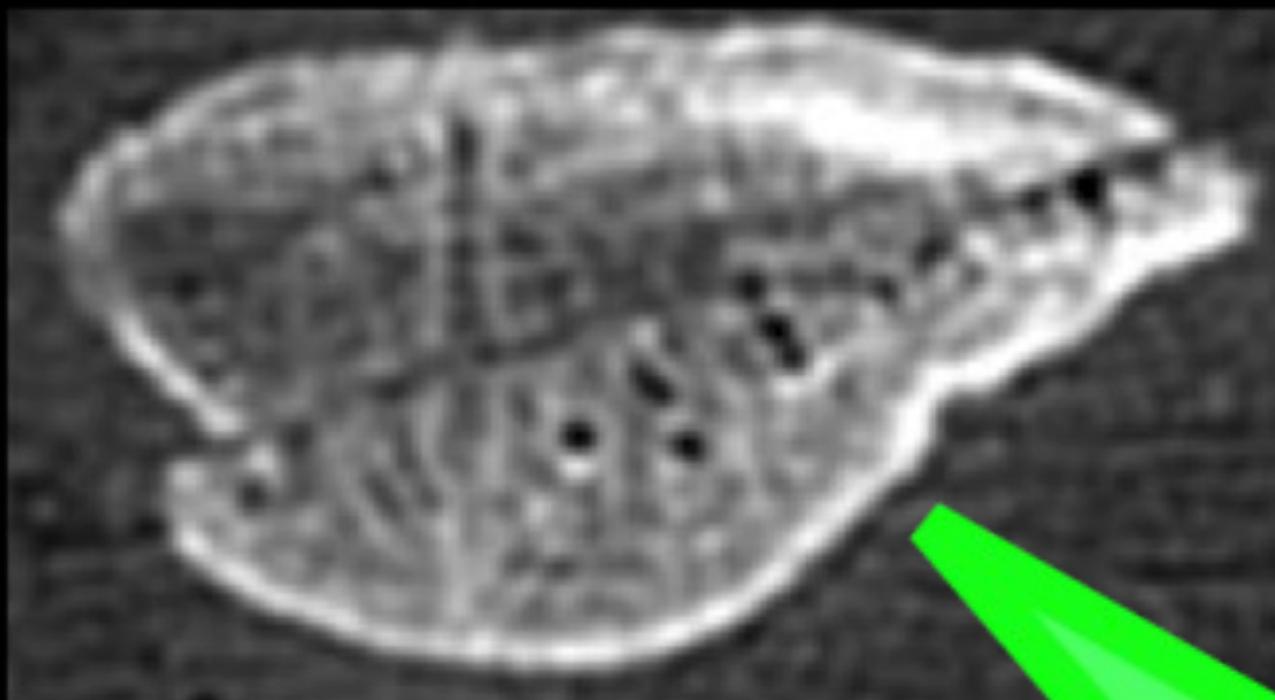


TABLA 2	
TEST DE LYSHOLM	
LYSOLM TEST	
<i>Cojera</i>	
Ausente:	5
Leve u ocasional:	3
Importante y constante:	0
<i>Apoyo</i>	
Ninguno:	5
Bastón o muleta:	2
Posición de pie imposible:	0
<i>Bloqueo y enganche</i>	
Ausentes:	15
Enganche sin bloqueo:	10
Bloqueo ocasional:	6
Bloqueo frecuente:	2
Bloqueo persistente en el examen:	0
<i>Inestabilidad</i>	
Ningún falso:	25
Raramente en ejercicios intensos:	20
Frecuente en ejercicios intensos:	15
Ocasional en vida cotidiana:	10
Frecuente en vida cotidiana:	5
Continuamente:	0
<i>Dolor</i>	
Ausente:	25
Inconstante o leve en ejercicios intensos:	20
Importante en ejercicios intensos:	15
Importante tras andar más de 2 km:	10
Importante tras andar menos de 2 km:	5
<i>Hinchazón</i>	
Ausente:	10
En ejercicios intensos:	6
En actividad cotidiana:	2
En actividad constante:	0
<i>Subir escaleras</i>	
Normal:	10
Ligera dificultad:	6
Un escalón por vez:	2
Imposible:	0
<i>Ponerse en cucillas</i>	
Sin dificultad:	5
Ligera dificultad:	4
No por encima de 90°:	2
<i>Puntuación global</i>	
Muy bueno y bueno:	84-100
Medio:	65-83
Malo:	< 65



Dr.eduardramirez



Dr\_E\_Ramirez



Eduard Ramírez Bermejo



eramirezbe@santpau.cat

