

¿Orthokine® intraoperatorio?

A propósito de un caso clínico

Álvaro Iborra
Manuel Villanueva



¿Orthokine® intraoperatorio?

Paciente varón de 40 años de edad.

Corredor de fondo, 1 año sin actividad deportiva.

Acude a consulta por dolor de talón.

EVA: 8

Diagnóstico: ¿Fascitis plantar?

Tratamiento realizados:

EPI, ONDAS DE CHOQUE, FISIOTERAPIA, O.P,

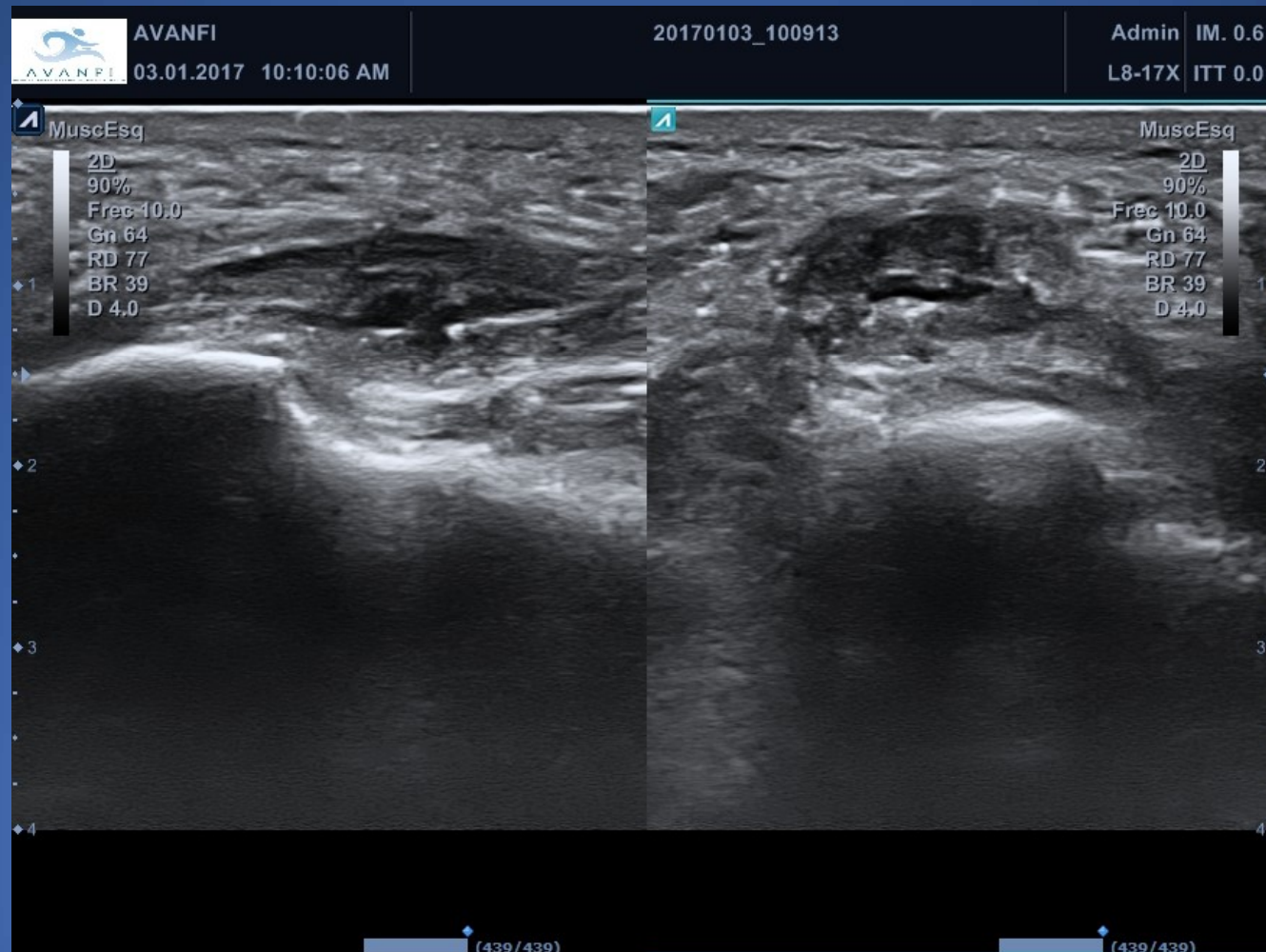
INFILTRACIONES CON CORTICOIDES, ORTHOKINE...

Exploración visual y manual



Pie plano-valgo
Acortamiento de gemelos
Hallux límitus-rígidus

Exploración ecográfica ¿Fascitis plantar?

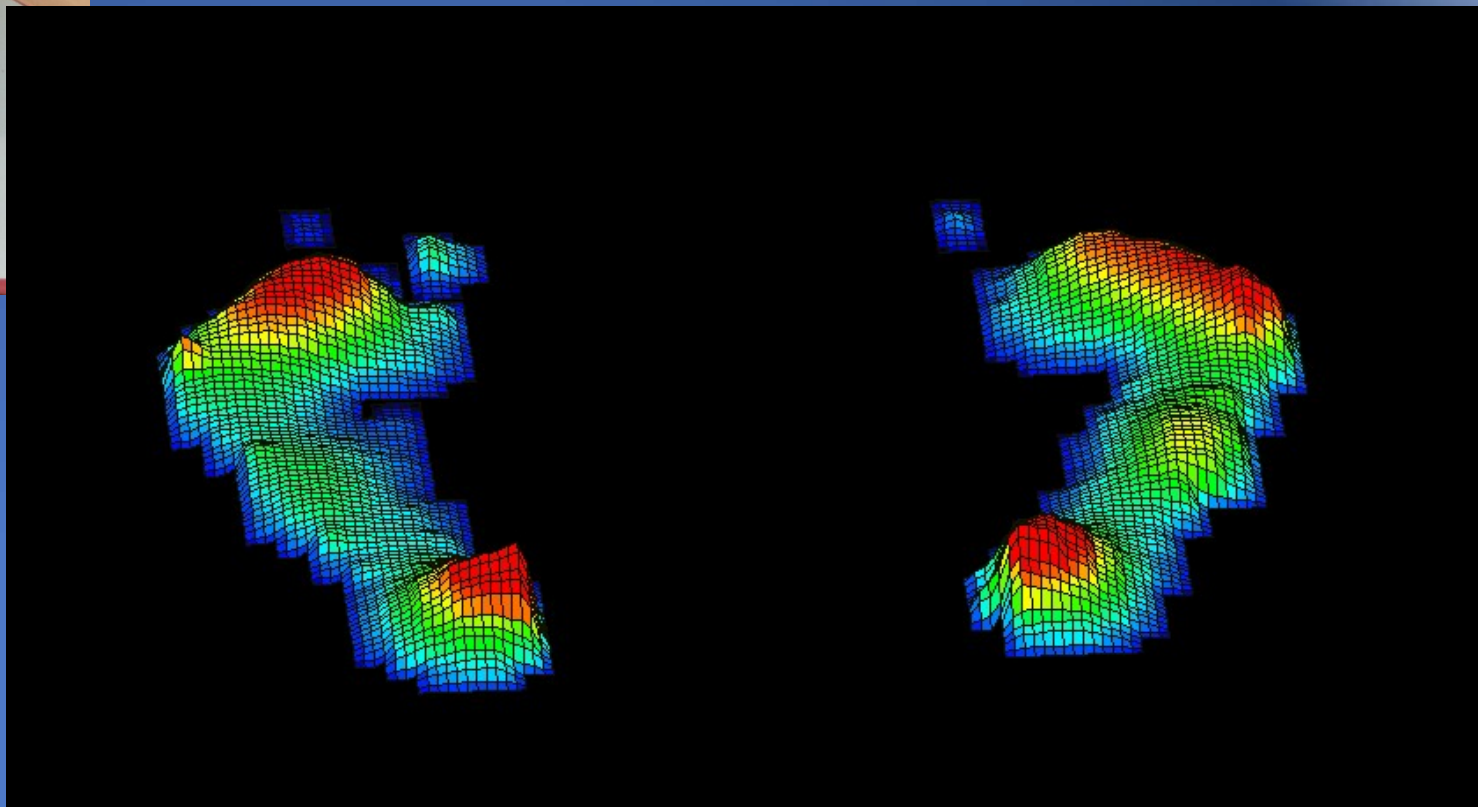


Exploración funcional (test de Jack o maniobra de Hubscher)



Exploración funcional

Plataforma de presiones



¿Qué trata

Tratamientos conserva
¿Tratamientos quirúrg
Alargamiento de Gemo

**ANTE TODO
NO HAGAS DAÑO**
HENRY MARSH



eamos?

, EVANS,
e plano valgo)

¿Qué tratamiento nos planteamos?

1.Desbridamiento con raspa guiado por ecografía



¿Qué tratamiento nos planteamos?

1.Desbridamiento con raspa guiado por ecografía



¿Qué tratamiento nos planteamos?

2.Aplicación Orthokine



¿Qué tratamiento nos planteamos?

3.Minima incisión y mínima agresión.Vendaje compresivo.



¿Qué tratamiento nos planteamos?

3. Manejo postoperatorio.

- Descarga total 4 semanas, para posterior poyo parcial progresivo.
- Paracetamol 1 gr/8 horas, solo 1 día, no tenia dolor, suspende el medicamento(mujer médico de atención primaria)
- No dolor posoperatorio.
- No inflamación.

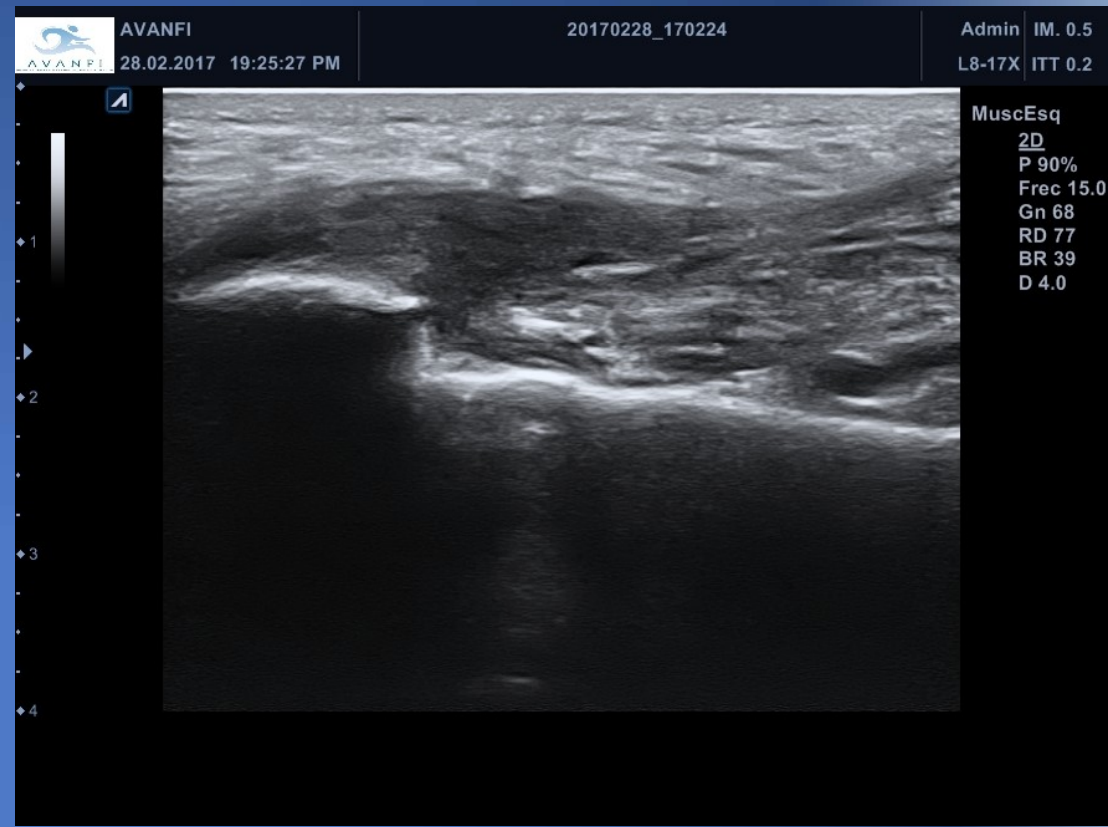
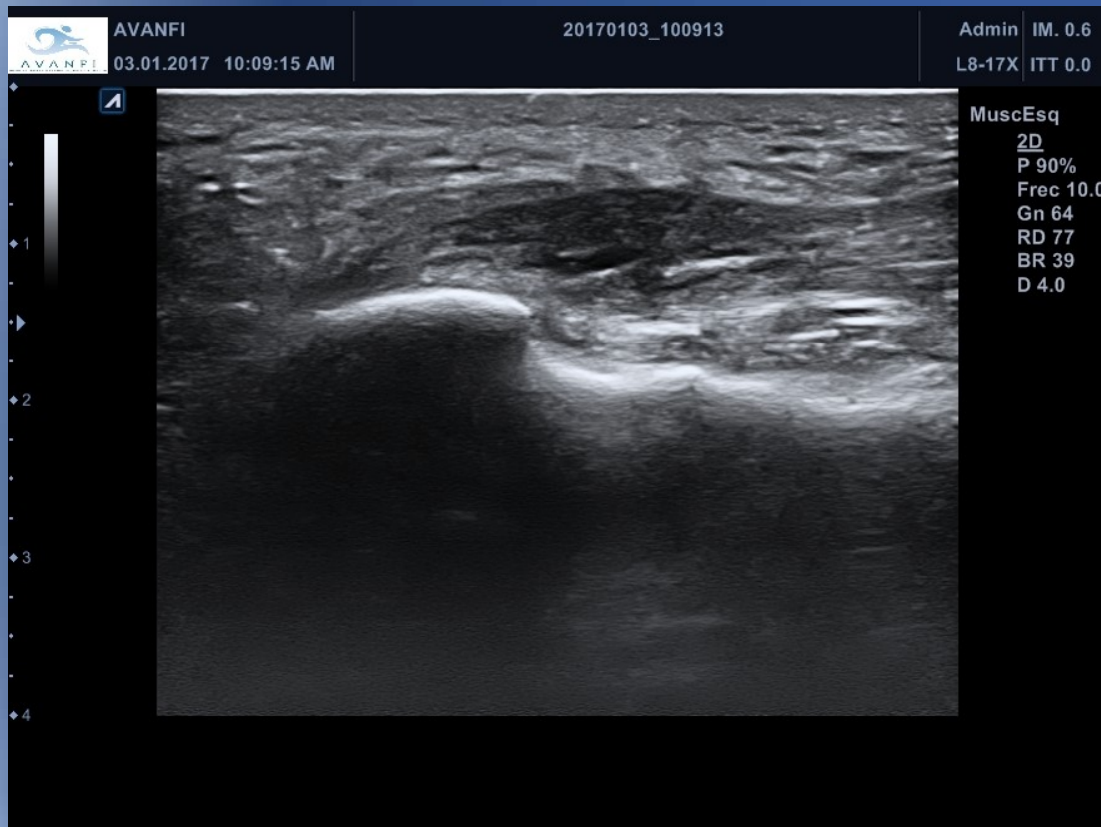
¿Objetivos del tratamiento?

1. Con mínima agresión recuperar la lesión.
2. Conservar las funciones de la fascia plantar (pie plano-valgo)
3. Recuperar la funcionalidad del pie, para la actividad diaria como deportiva.
4. Intentar regenerar la rotura intrasustancia de la fascia plantar, mediante el desbridamiento y aplicación Orthokine.

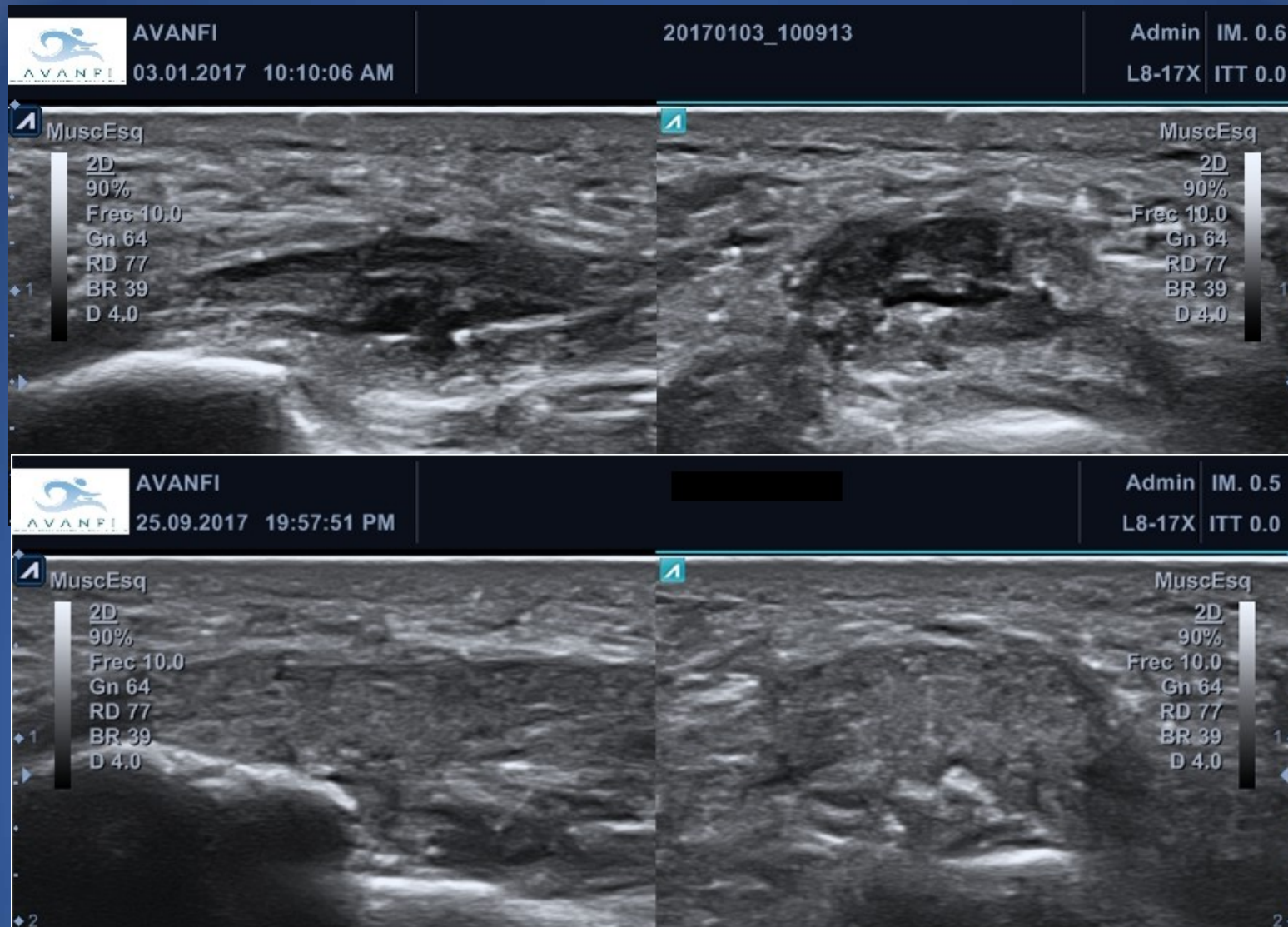
¡NO APLICAR CORTICOIDE!

Practica habitual intraoperatoria para controlar la inflamación postoperatoria

¿Resultados?



¿Resultados?



¿Orthokine vs Corticoide intraoperatorio?

Conclusiones

- Pensamos que puede ser una vía de trabajo a estudiar.
- Incluyendo en el protocolo farmacológico intraoperatorio mantenido en el postoperatorio.
- Sustituto del corticoide de deposito, evitando los efectos no deseados del mismo.
- Corticoide deposito=Antinflamatorio a corto plazo(2 semanas)+ efectos no deseados
- Orthokine=antinflamatorio biológico mantenido en el tiempo+ regenerador

¿Orthokine® intraoperatorio?

¡Gracias!

www.avanfi.com

Álvaro Iborra
Manuel Villanueva



AVANFI
Instituto Avanzado de Fisioterapia
y Medicina Deportiva