

Injeções de Células-Tronco e Regenerativas

As injeções de células-tronco e regenerativas são amplamente divulgadas; as evidências robustas para uso musculoesquelético ainda são limitadas.

Kieran Hirpara © ⓘ 4.0



Esta página foi traduzida automaticamente e ainda não foi verificada por um médico. A **versão em inglês** é a versão oficial.

O que você está sentindo

Você pode notar dor no joelho, especialmente se tiver artrite por desgaste. Esse desconforto geralmente piora após você ter sido ativo durante o dia. Você também pode sentir rigidez ao acordar pela manhã. A dor pode se intensificar à noite, dificultando a busca por uma posição confortável para dormir.

As tarefas diárias podem se tornar difíceis à medida que a condição progride. Movimentos simples, como levantar-se de uma cadeira ou subir escadas, podem causar dor aguda. Você pode achar difícil dobrar o joelho completamente ou mantê-lo esticado. Algumas pessoas relatam que o joelho parece instável ou como se fosse ceder.

Se você tiver sinovite, que é o inchaço e a inflamação dentro da articulação, a dor pode ser mais intensa. Isso é particularmente verdadeiro se sua dor for moderada a grave. O inchaço pode fazer com que o joelho pareça tenso e quente ao toque. Você pode notar que o joelho parece inchado ou maior do que o normal.

Seu cirurgião avaliará esses sintomas para entender sua situação específica. Embora as injeções de células-tronco estejam sendo estudadas para esses problemas, atualmente há evidências insuficientes para recomendá-las na prática clínica de rotina. Os melhores efeitos do tratamento com células-tronco para a artrite pós-traumática são frequentemente observados nos dias 7 e 14 após certos procedimentos, mas isso ainda faz parte da pesquisa em andamento.

Por enquanto, seu cirurgião se concentrará em gerenciar sua dor e melhorar sua função por meio de métodos estabelecidos. Pode ser aconselhado descansar, usar gelo ou tomar medicamentos para ajudar com o inchaço e o desconforto. A fisioterapia também pode ajudar a fortalecer os músculos ao redor do joelho para apoiá-lo melhor.

É importante comunicar-se claramente com seu cirurgião sobre o que você está sentindo. Diga-lhes quando a dor é pior e quais atividades a aliviam ou a pioram. Isso os ajuda a elaborar um plano que funcione para você. Lembre-se de que novos tratamentos estão sempre sob investigação, mas a segurança e os resultados comprovados continuam sendo a principal prioridade.

O que está realmente acontecendo

Sua articulação do joelho é revestida por cartilagem lisa. Este tecido atua como um amortecedor e uma junta. Ele permite que seus ossos deslizem uns sobre os outros sem atrito. Na osteoartrite, este revestimento se desgasta. A articulação torna-se inflamada. Este inchaço é chamado de sinovite. Ele causa dor e rigidez.

As células-tronco são a equipe de reparo do corpo. Especificamente, as células-tronco mesenquimais podem se diferenciar em osso, cartilagem ou gordura. Elas ajudam a acalmar a inflamação e a estimular a cicatrização. Seu cirurgião pode usar células da sua própria medula óssea ou de tecido adiposo. Eles também podem usar células derivadas do cordão umbilical. Esses tratamentos visam restaurar a função natural da articulação.

O momento dessas injeções é importante. Para a osteoartrite pós-traumática, os melhores efeitos são observados nos dias 7 e 14 após a lesão. O cronograma do tratamento está significativamente correlacionado com a eficácia. A combinação de células-tronco com plasma rico em plaquetas pode melhorar a eficácia terapêutica. Esta mistura tem potencial como opção de tratamento para a osteoartrite.

No entanto, devemos ser claros sobre o estado atual do cuidado. Não há evidências suficientes para recomendar injeções de células-tronco para osteoartrite do joelho na prática clínica neste momento. As injeções de células-tronco mesenquimais representam uma área de pesquisa em crescimento. Elas devem continuar sendo estudadas em ensaios rigorosos.

Alguns estudos mostram promessa. A injeção intra-articular de células-tronco mesenquimais derivadas do cordão umbilical é segura e eficaz para osteoartrite do joelho moderada a grave com sinovite. O tratamento mostrou melhora clínica ao final do acompanhamento. Pacientes com dor moderada a grave apresentaram melhora particular.

Mas outros resultados são mistos. A superioridade do concentrado de aspirado de medula óssea sobre outros tratamentos ortobiológicos não pode ser avaliada, dadas as resultados conflitantes atualmente disponíveis. Há também um risco significativo de viés de relato nos ensaios. Os resumos frequentemente mostram resultados melhores do que os textos principais.

A aplicação dessas células deve ser guiada pela fisiopatologia da doença-alvo. Deve seguir as estruturas regulatórias para garantir o uso seguro e eficaz. Embora as estratégias baseadas em exossomos mostrem promessa teórica, elas ainda não são o padrão de cuidado. Seu cirurgião o guiará com base no que é comprovado e seguro hoje.

O que esperar

As injeções de células-tronco para a osteoartrite por desgaste do joelho ainda são uma área de pesquisa ativa. Atualmente, há evidências insuficientes para recomendar essas injeções na prática clínica de rotina. Seu cirurgião pode continuar a estudar esses tratamentos em ensaios rigorosos para melhor compreender seu papel.

As células-tronco mesenquimais são um foco crescente na ortopedia e no tratamento de traumatismos. Essas células são utilizadas na prática clínica em conformidade com as regulamentações de saúde governamentais. Seu uso deve seguir estruturas regulatórias rigorosas para garantir segurança e eficácia. A aplicação dessas células deve ser guiada pela natureza específica da sua doença articular.

Se você tem artrite pós-traumática, o momento do tratamento é importante. O cronograma das injeções está significativamente correlacionado com a eficácia do tratamento. Para alguns pacientes, os melhores efeitos são observados nos dias 7 e 14 após a lesão. Alguns estudos combinam plasma rico em plaquetas com células-tronco mesenquimais derivadas do tecido adiposo. Essa combinação demonstrou eficácia terapêutica aprimorada e potencial como opção de tratamento.

Para a osteoartrite do joelho moderada a grave com inflamação, as injeções de células-tronco mesenquimais derivadas do cordão umbilical parecem seguras e eficazes. Você pode observar melhora clínica até o final do acompanhamento. Pacientes com dor moderada a grave frequentemente apresentam melhora particular.

Outras abordagens, como o concentrado de aspirado de medula óssea, têm resultados conflitantes. Não é possível afirmar se este é superior a outros tratamentos ortobiológicos no momento. A pesquisa também explora a mobilização das próprias células-tronco do seu corpo ou o uso de exossomos. Essas descobertas fornecem uma justificativa teórica para terapias futuras.

Esteja ciente de que há um risco significativo de viés de relato nos ensaios atuais. Os resumos desses ensaios frequentemente mostram resultados mais positivos do que o texto principal relata. Isso significa que você deve gerenciar suas expectativas com cuidado. Os resultados variam, e as evidências ainda não são fortes o suficiente para garantir o sucesso. Seu cirurgião ajudará você a ponderar essas incertezas contra suas necessidades específicas.