

Estudio retrospectivo sobre artroplastia total de rodilla: cirugía navegada y cirugía robótica. Resultados radiológicos y tiempo quirúrgico.

Autores: ROBERTO GARCÍA PÉREZ,, PABLO NAVARRO LÓPEZ, JORGE HERNANDO SACRISTÁN, CARLOS MARTÍN HERNÁNDEZ, MIGUEL LIZCANO PALOMARES

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS
El objetivo de este estudio es comparar los resultados radiológicos obtenidos mediante artroplastia total de rodilla navegada y artroplastia total de rodilla robótica, así como comparar el tiempo quirúrgico empleado en ambas técnicas.

MATERIAL Y MÉTODOS
Realizamos un estudio monocéntrico, observacional longitudinal retrospectivo de cohortes históricas en el que analizamos 48 pacientes, 24 sometidos a cirugía navegada de artroplastia de rodilla y 24 a cirugía robótica en el servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Universitario Miguel Servet. Los criterios de inclusión del estudio fueron pacientes intervenidos de reemplazo protésico primario de rodilla y con edad entre los 55 y los 85 años. Asimismo, se excluyó a pacientes no deambulantes, con cirugía de revisión o tumorales y con fracturas previas alrededor de la rodilla. Se realizaron a cargo del mismo cirujano. Se recogieron datos de los resultados radiológicos pre y postquirúrgicos, analizándose con el programa SPSS Statistics 20.

RESULTADOS
En el análisis de los resultados radiológicos observados (ángulo femorotibial mecánico, valgo fisiológico femoral, ángulo tibial proximal y pendiente tibial) no se observaron diferencias estadísticamente significativas. Finalmente, tampoco existieron diferencias en el tiempo quirúrgico empleado entre ambas técnicas. Entre las limitaciones del estudio destacamos que se trata de un estudio con una muestra pequeña, por lo que se requeriría una mayor n para obtener resultados más representativos. Otra debilidad de esta revisión es el escaso tiempo de seguimiento de los pacientes, pues solo se ha podido realizar el seguimiento postoperatorio durante seis meses.

CONCLUSIONES
En el análisis de los resultados radiológicos observados (ángulo femorotibial mecánico, valgo fisiológico femoral, ángulo tibial proximal y pendiente tibial) no se observaron diferencias estadísticamente significativas. Tampoco existieron diferencias en el tiempo quirúrgico empleado entre ambas técnicas. Los resultados de nuestro estudio siguen la tónica general de los artículos existentes en la literatura que estudian la comparación entre las técnicas robótica y navegada, no hallando diferencias estadísticamente significativas en cuanto a los parámetros radiológicos ni de tiempo quirúrgico que hemos estudia