



SECOT

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA
ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

VALORACION CLÍNICO RADIOLÓGICA TRAS ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL DE RODILLA REALIZADAS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA DESDE 2020 A 2023

José Alfonso De Cabo Rodríguez, Guillermo García García, Javier Perez Rodelgo
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA., Salamanca, España

OBJETIVOS

Se propone realizar una valoración clínica y posición radiológica a corto plazo de las prótesis unicompartmentales tanto del compartimento interno y externo femorotibial, como de las prótesis de la articulación femoropatelar.

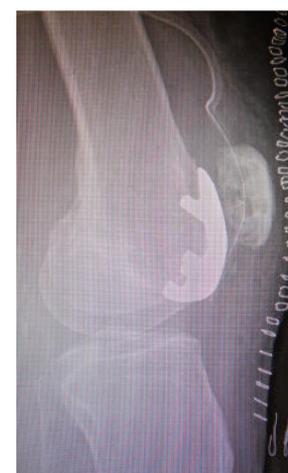
MATERIALES Y METODOLOGÍA

Se realiza una revisión retrospectiva de 12 artroplastias en 12 pacientes intervenidos durante los 4 años que van desde 2020 a 2023 en el Hospital Universitario de Salamanca y con un seguimiento mínimo de 1 año. La situación clínica y funcional de la articulación se analizó según la escala de la American Knee Society (KSS), así como datos epidemiológicos de edad, sexo, índice de masa corporal, diagnóstico previo que llevo a la cirugía, número de cirugías previas a la artroplastia y ejes radiológicos protésicos (sobre todo la relación del eje óseo femoral y el eje protésico femoral en la proyección lateral, la inclinación posterior del componente tibial y en las proyecciones anteroposterior, el paralelismo de los componentes protésicos y corrección de la angulación patológica. En la proyección axial a 90º de articulación femoropatelar, se valoró la congruencia y correcto paralelismos de los componentes protésicos). También se estudiaron variables radiológicas de movilización protésica y cambios en los estudios radiológicos seriados.



RESULTADOS

Se realizaron 10 artroplastias unicompartmentales del lado interno de la rodilla, ninguna del compartimento externo y 2 artroplastias femoropatelares. De los 12 pacientes, 7 eran mujeres y 5 hombres, siendo la edad media de 58,6 años. El IMC medio fue de 26,4 y el diagnóstico más frecuente fue genu varo mayores de 10º para la unicompartmentales lado interno y artrosis femoropatelar aislada (consecuencia de desalineamientos del aparato extensor) en las prótesis femoropatelares. En 4 casos habían sufrido una cirugía previa en dicha rodilla. La puntuación media en la evaluación funcional fue de 73 puntos para la KSS-c y 62 puntos en la KSS-f. En 10 pacientes el estudio radiológico se encontraba con valores y mediciones dentro de la normalidad y 2 pacientes con prótesis unicompartmental femoro-tibial presentaron algún tipo de alteración.



DISCUSIÓN

La artroplastia unicompartmental de rodilla y femoropatelar es una solución quirúrgica satisfactoria en patología localizada únicamente en estos compartimentos, técnicamente muy exigente y con una curva de aprendizaje alargada. Fundamental es la selección correcta del paciente, con criterios radiológicos adecuados y una técnica quirúrgica correcta para la obtención de los mejores resultados posibles. Nuestros resultados son similares a los encontrados en la literatura nacional e internacional (1,2,3).

BIBLIOGRAFÍA

1. Arguello-Cuenca, Vaquero-Martín, Corella, Calvo, Rodríguez. Valoración clínico funcional tras artroplastia unicompartmental de rodilla. Influencia de la corrección del eje mecánico. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2012;56(1):32-7.
2. Infante C, Barahona M. Prótesis unicompartmental de rodilla. Acta Ortopédica Mexicana. 2023;37(3):166-72.
3. Martínez-Victorio P, Clavel Sainz-Nolla M, Puertas García P, Avellaneda Guirao J, Cano Gea R, Escámez Pérez A. Valoración clínica y radiológica de las prótesis unicompartmentales de rodilla implantadas con técnica mínimamente invasiva. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 1 de mayo de 2009;53(3):146-56.

61 CONGRESO SECOT

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA