

ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL DE RODILLA:

RESULTADOS FUNCIONALES A CORTO PLAZO.



A. Urgel Granados, J.A. Blanco Llorca, M. Osca Guadalajara, M. Royo Agustín, A. Rillo Lázaro, M.T. Espallargas Doñate.

HOSPITAL GENERAL OBISPO POLANCO (TERUEL)

INTRODUCCIÓN:

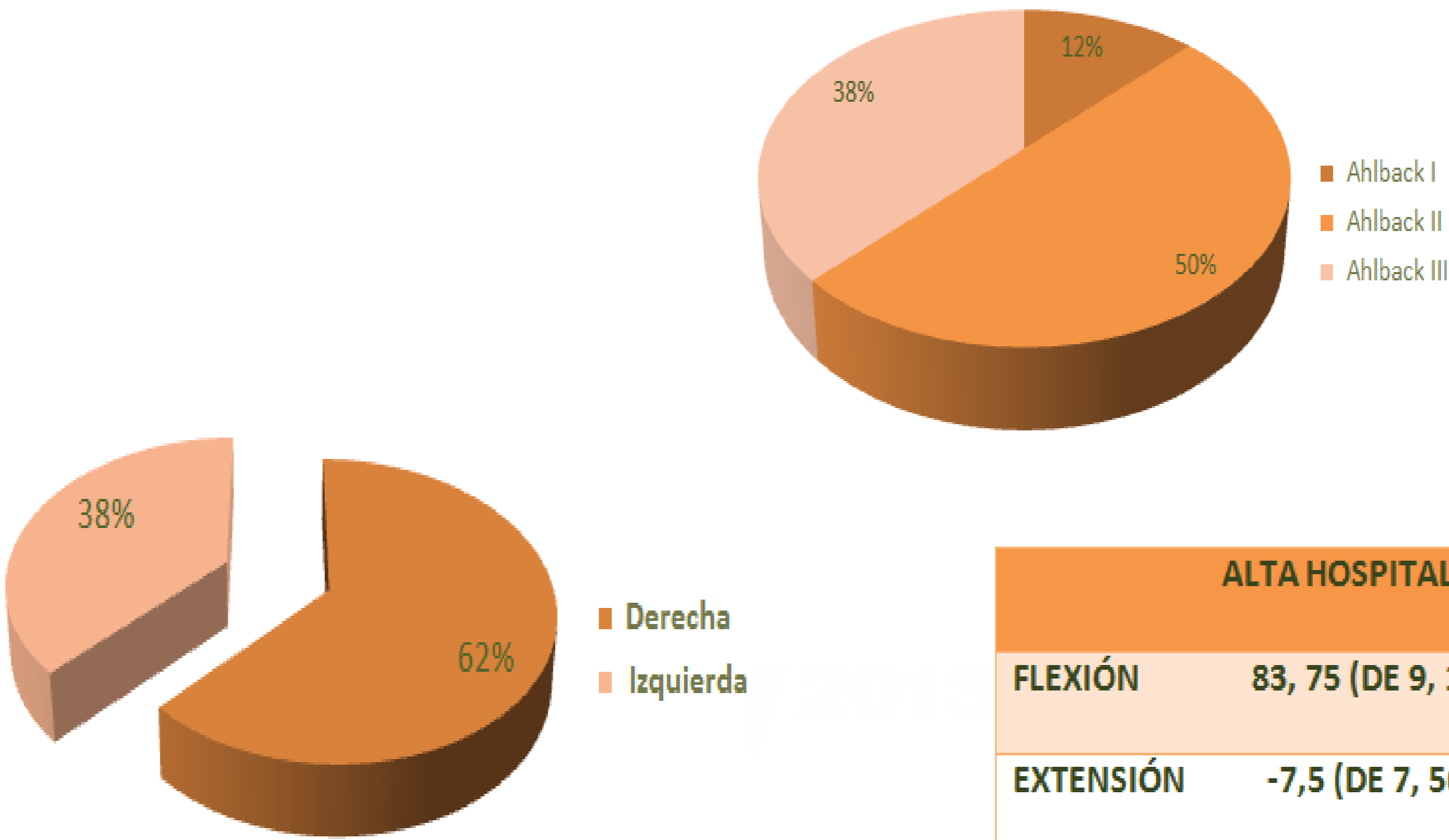
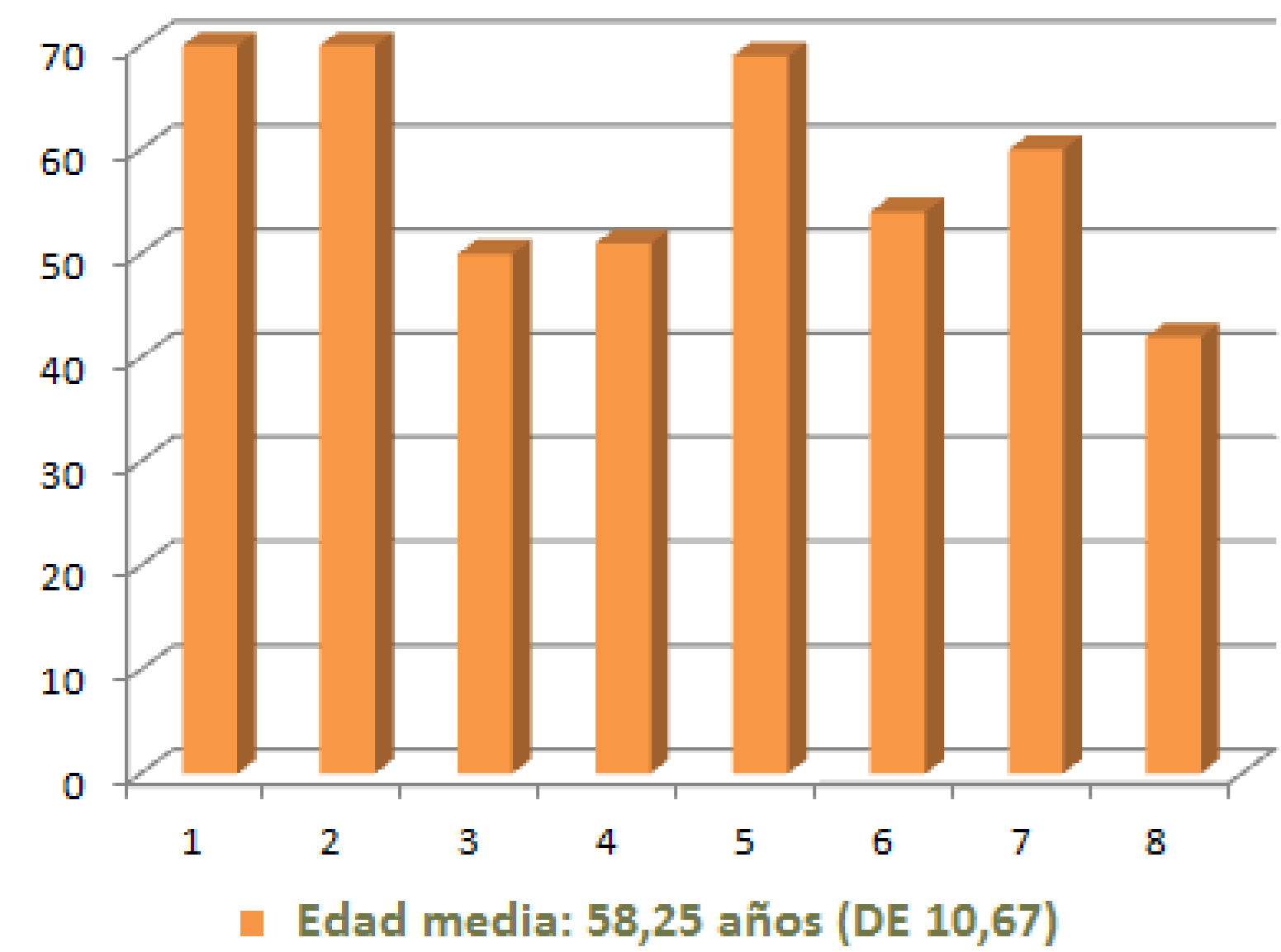
- Numerosos estudios señalan las ventajas que puede aportar la prótesis unicompartmental de rodilla:
- Reducción de la morbilidad postoperatoria.
- Disminución del tiempo de hospitalización.
- Disminución del tiempo de rehabilitación.

OBJETIVOS:

- Analizar resultados funcionales a corto plazo de pacientes intervenidos de artroplastia unicompartmental de rodilla.

RESULTADOS:

- Se incluyeron 8 pacientes, con una edad media de 58,25 años (DE 10,67).
- El tiempo medio hasta realizar la deambulaci3n fue de 2, 12 d3as (DE 0,35).
- La estancia hospitalaria fue de 3,38 d3as de media (DE 0,52).
- Los pacientes recibieron 9,38 sesiones de media de fisioterapia (DE 5,45), durante un periodo de 47,88 d3as de media (DE 38).
- La ganancia total media fue de 25, 63 grados de flexi3n (DE 6,23) y de 6, 25 grados de extensi3n (DE 6,4).



	ALTA HOSPITALARIA	ALTA REHABILITACI3N	GANANCIA TOTAL
FLEXI3N	83, 75 (DE 9, 16)	109, 38 (DE 7, 76)	25, 63 (DE 6,23)
EXTENSI3N	-7,5 (DE 7, 56)	-1,25 (DE 2, 31)	6, 25 (DE 6,4)

MATERIAL Y METODOLOGÍA:

- Estudio observacional retrospectivo:
 - Resultados funcionales a corto plazo.
 - Prótesis unicompartmental de rodilla Oxford®.
 - Enero de 2012 - diciembre de 2017.
- Variables:
 - Tiempo hasta la sedestaci3n y deambulaci3n.
 - Estancia hospitalaria.
 - Complicaciones.
 - Número de sesiones de rehabilitaci3n.
 - Flexo-extensi3n postquirúrgica y flexo-extensi3n final.

CONCLUSIONES:

- Por lo general estos pacientes son dados de alta de forma precoz y requieren menor terapia física, todo ello asociado a altas tasas de supervivencia a 10-15 años.
- En nuestro estudio:
 - Sedestaci3n y deambulaci3n precoces.
 - Corta estancia hospitalaria.
 - Ganancia media:
 - 25, 63 grados de flexi3n (DE 6,23); 6, 25 grados de extensi3n (DE 6,4).
- Técnica satisfactoria a corto plazo en nuestro medio desde el punto de vista funcional, siempre que se sigan unos criterios de inclusi3n estrictos.

BIBLIOGRAFÍA:

- Bottomley, N., Jones, L. D., Rout, R., Alvand, A., Rombach, I., Evans, T., ... Price, A. J. (2016). A survival analysis of 1084 knees of the Oxford unicompartmental knee arthroplasty: a comparison between consultant and trainee surgeons. The Bone & Joint Journal, 98-B(10_Supple_B), 22-27.
- Burnett, R. S. J., Nair, R., Hall, C. A., Jacks, D. A., Pugh, L., & McAllister, M. M. (2014). Results of the Oxford Phase 3 Mobile Bearing Medial Unicompartmental Knee Arthroplasty From an Independent Center: 467 Knees at a Mean 6-Year Follow-Up: Analysis of Predictors of Failure. The Journal of Arthroplasty, 29(9), 193-200.
- Chawla, H., Ghomrawi, H. M., van der List, J. P., Eggman, A. A., Zuiderbaan, H. A., & Pearle, A. D. (2017). Establishing Age-Specific Cost-Effective Annual Revision Rates for Unicompartmental Knee Arthroplasty: A Meta-Analysis. The Journal of Arthroplasty, 32(1), 326-335.
- Faour-Martín, O., Valverde-García, J. A., Martín-Ferrero, M. Á., Vega-Castrillo, A., de la Red Gallego, M. A., Suárez de Puga, C. C., & Amigo-Liñares, L. (2013). Oxford phase 3 unicondylar knee arthroplasty through a minimally invasive approach: long-term results. International Orthopaedics, 37(5), 833-838.
- Hamilton, T. W., Pandit, H. G., Maurer, D. G., Ostlere, S. J., Jenkins, C., Mellon, S. J., ... Murray, D. W. (2017). Anterior knee pain and evidence of osteoarthritis of the patellofemoral joint should not be considered contraindications to mobile-bearing unicompartmental knee arthroplasty: a 15-year follow-up. The Bone & Joint Journal, 99-B(5), 632-639.



55 CONGRESO
secot