

Recambio patelar vs. resurfacing en la artroplastia total de rodilla. Una cuestión pendiente de resolver

Manuel Montero Acebal, Clara Eugenia Cobo Cervantes, Antonio Sánchez Fernández, Hugo Marquina Ferrer, Ramón Navarro Ortiz, José Antonio Velasco Medina.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Universitario de Torrevieja.



INTRODUCCIÓN:

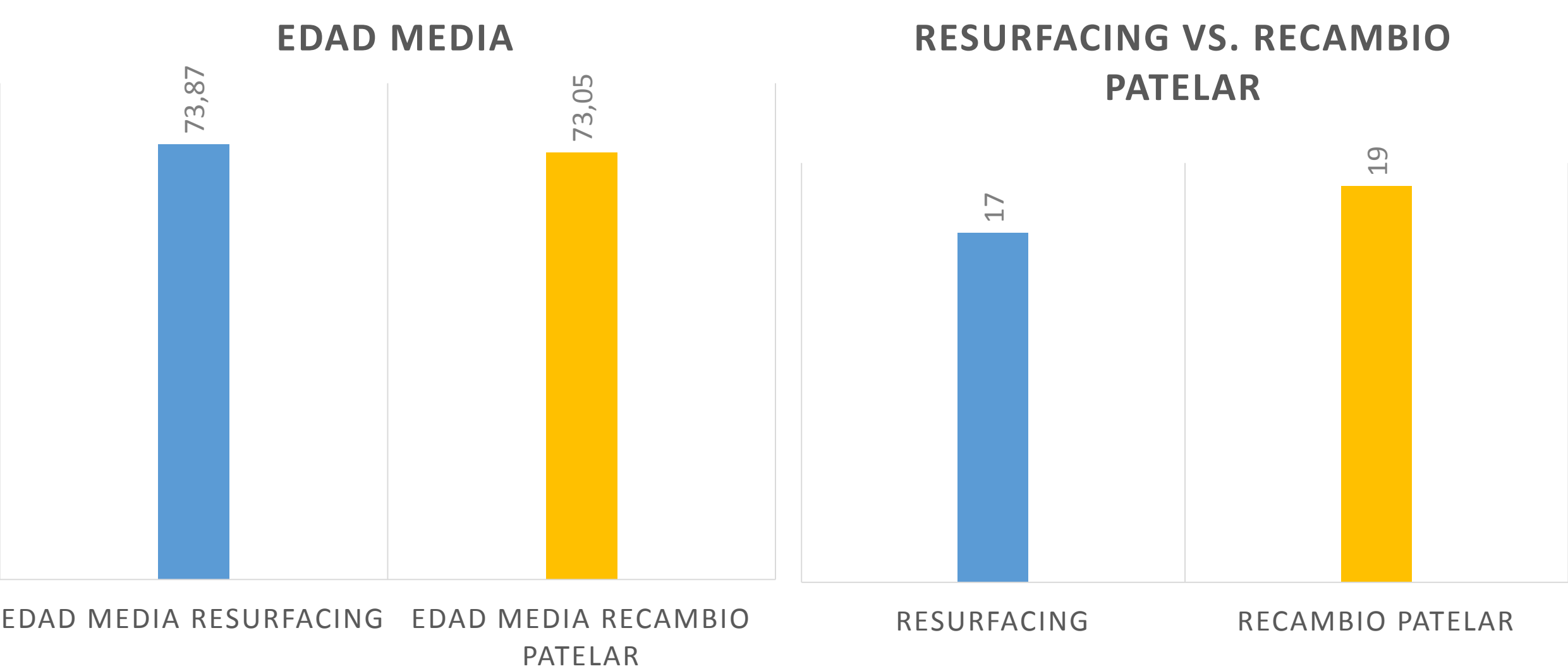
La artroplastia total de rodilla es una intervención quirúrgica que ayuda mejorar la calidad de vida de pacientes con osteoartrosis de rodilla. Sin embargo, no es una operación exenta de complicaciones postoperatorias, entre ellas las relacionadas con la articulación patelofemoral. La utilización del recambio patelar, el resurfacing y la denervación patelar está muy discutida actualmente, existiendo gran controversia en la literatura científica.

OBJETIVOS:

El objetivo de este estudio es analizar y comparar los resultados funcionales en los pacientes intervenidos de osteoartrosis mediante artroplastia total de rodilla con recambio patelar o resurfacing de forma prospectiva.

MATERIAL Y MÉTODO:

La población a estudio la constituyen los pacientes intervenidos de osteoartrosis mediante artroplastia total de rodilla en nuestro centro entre mayo de 2017 y diciembre de 2017. Se excluyeron los pacientes con cirugía de revisión. Se compararon dos grupos: Grupo 1 (pacientes con resurfacing) y grupo 2 (pacientes con recambio patelar). El resurfacing o el recambio patelar se realizó a criterio del cirujano. Se analizaron las siguientes variables: sociopersonales (edad y sexo), clínicas (lateralidad, Knee Score preoperatorio, Womac preoperatorio), quirúrgicas (tiempo quirúrgico, tiempo de isquemia) y de seguimiento (Knee Score postquirúrgico y Womac postquirúrgico a los 3 meses de la cirugía). Las variables cuantitativas continuas se compararon con el test de la t de Student para datos independientes.



RESULTADOS:

De la población a estudio 35 pacientes cumplieron los criterios de selección: grupo 1 (n=17) y grupo 2 (n=19). No existieron diferencias entre los grupos 1 y 2 en cuanto a tiempo de isquemia ($72,6 \pm 22,5$ vs. $88,8 \pm 21,5$ min; $p=0,129$) y tiempo quirúrgico ($117 \pm 36,5$ vs. $120,5 \pm 29,4$ min; $p=0,754$). En cuanto a los resultados funcionales, tampoco hubo diferencias significativas entre el grupo 1 y el grupo 2 en cuanto a: Knee Score prequirúrgico ($56,8 \pm 9,8$ vs. $53,3 \pm 15,3$; $p=0,427$), Womac prequirúrgico ($61,9 \pm 10,7$ vs. $61 \pm 12,6$; $p=0,812$), Knee Score postquirúrgico ($85,1 \pm 7,6$ vs. $87,6 \pm 5,4$; $p=0,251$), Womac postquirúrgico ($78,5 \pm 12,4$ vs. $78,9 \pm 8,9$; $p=0,916$), mejoría en el Knee Score ($33,2 \pm 10,8$ vs. $27,2 \pm 11,6$; $p=0,115$) y mejoría en el Womac ($20,3 \pm 9,9$ vs. $16 \pm 8,3$; $p=0,175$).

	Grupo 1	Grupo 2	P valor
Womac Score prequirúrgico	61,9±10,7	61±12,6	0,812
Knee Score prequirúrgico	56,8±9,8	53,3±15,3	0,427
Womac Score postquirúrgico	78,5±12,4	78,9±8,9	0,916
Knee Score postquirúrgico	85,1±7,6	87,6±5,4	0,251
Mejoría en el Womac Score	20,3±9,9	16±8,3	0,175
Mejoría en el Knee Score	33,2±10,8	27,2±11,6	0,115

Tabla 1. Resultados estadísticos del estudio.

CONCLUSIONES:

En la artroplastia total de rodilla, el recambio patelar no aporta ventajas sobre el resurfacing en cuanto a los resultados funcionales.

BIBLIOGRAFÍA:

- Tang XB, Wang J, Dong PL, Zhou R. A Meta-Analysis of Patellar Replacement in Total Knee Arthroplasty for Patients With Knee Osteoarthritis. J Arthroplasty. 2018 Mar;33(3):960-967. doi: 10.1016/j.arth.2017.10.017.
- Yang CC, Dennis DA, Davenport PG, Kim RH, Miner TM, Johnson DR, Laz PJ. Patellar component design influences size selection and coverage. Knee. 2017 Mar;24(2):460-467. doi: 10.1016/j.knee.2016.10.013.
- Asensio Pascual AE, Climent Peris VJ, Cuevas Pérez A, Domecq Fernández de Bobadilla G. Controversias en artroplastia total de rodilla. Rev. S. And. Traum. y Ort., 2014; 32 (1/2): 9-24.