

CAUSAS DE FRACASO Y NUESTROS CASOS DE RESCATE EN PRÓTESIS UNICOMPARTIMENTALES DE RODILLA

Benabdeljalil Y, Jiménez Adán O, Revuelta Romo J, González Luque M, Ávila Calvo E, Vivas Pastor A.
Hospital Universitario Virgen de Valme, Sevilla

INTRODUCCIÓN

La **artroplastia unicompartmental medial de rodilla** (AUR) ha demostrado ser un buen tratamiento para la artrosis del compartimento medial de rodilla, siendo menos invasivo que la prótesis total de rodilla (PTR).

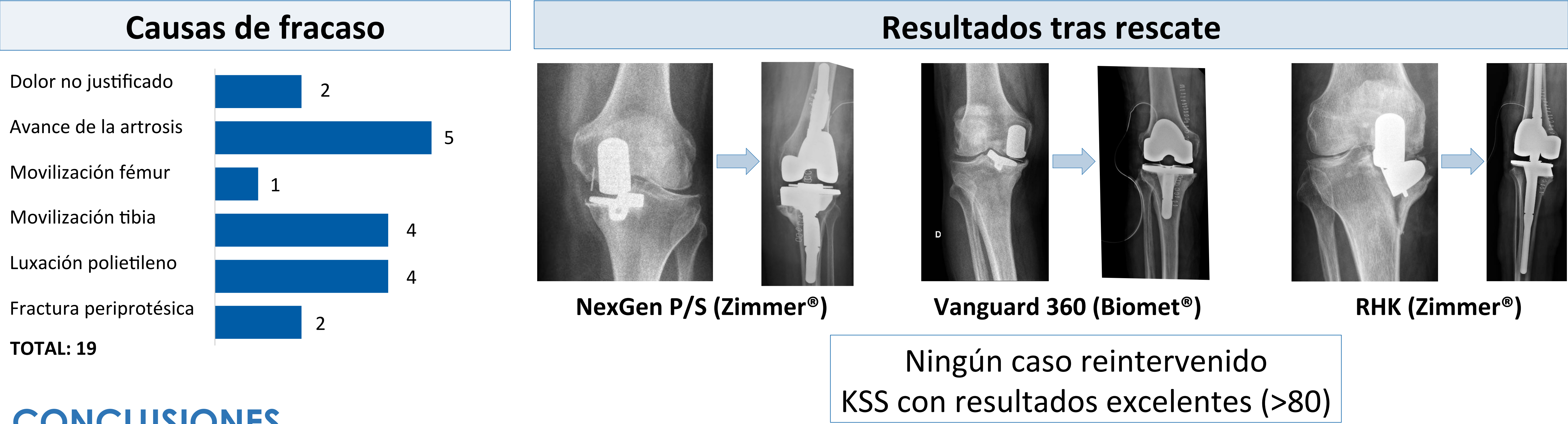
El **objetivo** de este estudio es determinar las causas del fracaso en AUR, explicar la técnica de rescate y la estrategia a seguir en función de la complicación por la que precise la transformación a PTR.

MATERIAL Y MÉTODOS

- ✓ Estudio retrospectivo. Agosto 2011 – agosto 2017.
- ✓ 168 pacientes intervenidos AUR medial con inserto móvil → 180 prótesis → 19 rescates.

Técnica quirúrgica rescate	Tipo de prótesis	Evaluación de parámetros
<div>1. Decúbito supino. Isquemia. Rodilla en flexión.</div> <div>2. Abordaje parapatelar medial</div> <div>3. Retirada componentes.</div> <div>4. Comprobación estabilidad.</div> <div>5. Tecnica quirúrgica según modelo de prótesis.</div> <div>6. Protetización de patela.</div> <div>7. Retirada de isquemia</div> <div>8. Comprobación estabilidad.</div>	<div><div>NexGen P/S (Zimmer®)</div></div> <div><div>Vanguard 360 (Biomet®)</div></div> <div><div>RHK (Zimmer®)</div></div>	<div>✓ Clínicos: edad, AP, IMC.</div> <div>✓ Funcionalidad: Knee Society Score (KSS)</div> <div>✓ Radiológicos:<ul style="list-style-type: none">• Eje de carga• índice Insall-Salvati• Ahlback• Artrosis femoropatelar</div>
<div>↓</div> <div>Preoperatorio</div> <div>Postoperatorio 1, 6, 12 meses</div>		

RESULTADOS



CONCLUSIONES

- ✓ Los **errores** en nuestro estudio se han debido principalmente a un corte tibial excesivo, una iberación excesiva de tejidos blandos y una mala selección del paciente.
- ✓ El buen resultado de esta técnica requiere una adecuada **curva de aprendizaje** y una adecuada **selección del paciente**.
- ✓ La aparición de **complicaciones** es poco frecuente en cirujanos expertos en rodilla y en la mayoría de los casos puede solucionarse con transformación a prótesis total de rodilla convencional.