

Artroplastia unicompartmental de rodilla (AUR) asistida por robot versus convencional: resultados clínicos, funcionales y radiológicos.

M. Monfort-Mira, J. Gómez-Nicolás, L. Torres-Íñiguez, D. Popescu, S. Celi, JC. Martínez-Pastor  
Hospital Clínic de Barcelona



INTRODUCCIÓN

La AUR presenta mayor tasa de revisión y menor supervivencia del implante respecto a la artroplastia total de rodilla (ATR).

Entre los factores que condicionan estos peores resultados, encontramos el correcto posicionamiento de los implantes, el correcto balance ligamentoso y evitar la sobrecorrección del eje de la extremidad.

La cirugía asistida por robot tiene como objetivo mejorar estos factores.

RESULTADOS

**Variables demográficas:** no existen diferencias entre los grupos.

	AUR-C	AUR-R	Total	p
N	22	20	42	N/A
Seguimiento medio (días)	388	384	386	0.930*
Edad media (años)	65	67.1	66	0.950*
Sexo masculino (n)	16 (72.72%)	7 (35%)	23 (54.8%)	0.014
IMC (kg/m²)	29.9	30.6	30.2	0.576
ASA (n)				0.587
1	2	4	6 (14.3%)	*Prueba no paramétrica mediana
2	17	14	31 (73.8%)	
3	3	2	5 (11.9%)	

**Resultados clínicos y funcionales (6 meses):**

- Dolor de intensidad leve en ambos grupos.
- Tendencia a mejores resultados en el KOOS-12 en cirugía robótica.

	AUR-C	AUR-R	p
Dolor medio en reposo (EVA*)	1.00	1.00	1.000**
Dolor medio tras movimiento (EVA)	2.00	0.667	0.020
KOOS-12 medio	73.31	82.95	0.097
Flexión máxima	125	125	0.533**

\*Escala visual analógica (EVA)  
\*\*Prueba no paramétrica media

**Resultados clínicos y funcionales (intragrupo):**

- La AUR convencional y asistida por robot mejoran significativamente el dolor y el KOOS-12 de los pacientes a los 6 meses.
- La técnica asistida por robot respecto a la convencional presenta un efecto mayor (tamaño del efecto) especialmente en la reducción del dolor.

AUR-C	Preoperatorio	Postoperatorio (6 meses)	p	Tamaño del efecto
Dolor en reposo	3.51	1.00	<0.010	1.25
Dolor tras movimiento	5.88	2.13	<0.001	2.05
KOOS-12	37.2	75.5	<0.001	-2.68

AUR-R	Preoperatorio	Postoperatorio (6 meses)	p	Tamaño del efecto
Dolor en reposo	6.46	0.769	<0.001	3.02
Dolor tras movimiento	7.38	0.692	<0.001	3.25
KOOS-12	32.3	84	<0.001	-2.18

CONCLUSIONES

La AUR convencional y asistida por robot demuestran ser técnicas válidas para reducir el dolor y mejorar los resultados funcionales.

- Las diferencias significativas entre grupos solo se han encontrado en el dolor tras movimiento a los 6 meses a favor de la cirugía robótica.
- Otros resultados destacables de la cirugía robótica son:
  - A los 15 días de la cirugía, el % de pacientes con dolor intenso es menor en ese grupo.
  - Los pacientes operados con robot tienden a reportar mayor satisfacción y valores más altos en el NET promoter score.
  - El efecto de la cirugía (tamaño del efecto) asistida por robot sobre el dolor es discretamente superior al efecto de la cirugía convencional.
  - En cirugía robótica, tendemos a colocar el componente femoral de forma distinta con el objetivo de mejorar el equilibrio ligamentoso.

MATERIAL & MÉTODOS

Estudio descriptivo, retrospectivo y unicéntrico.

Pacientes intervenidos de AUR medial (Journey Uni Smith & Nephew®) en nuestro centro desde octubre de 2021.

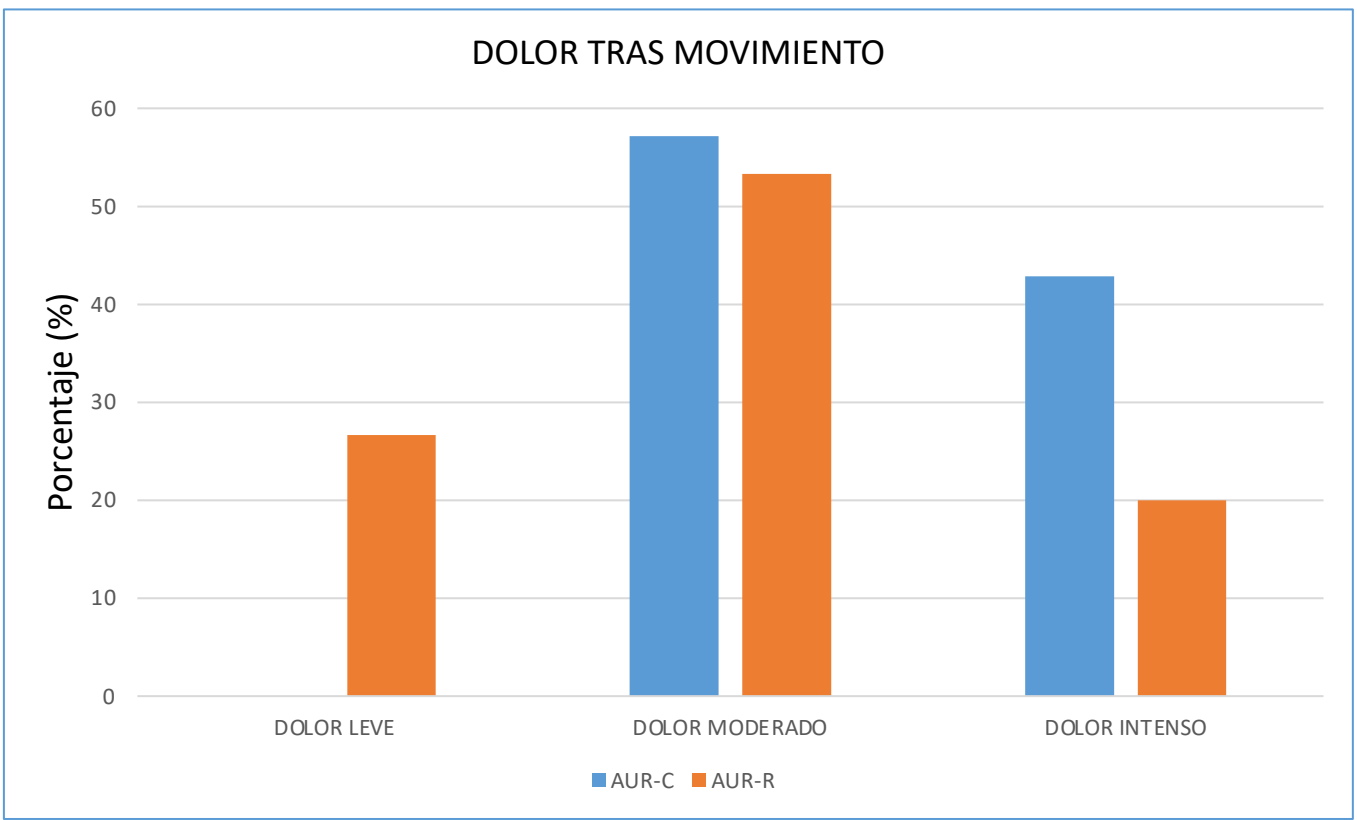
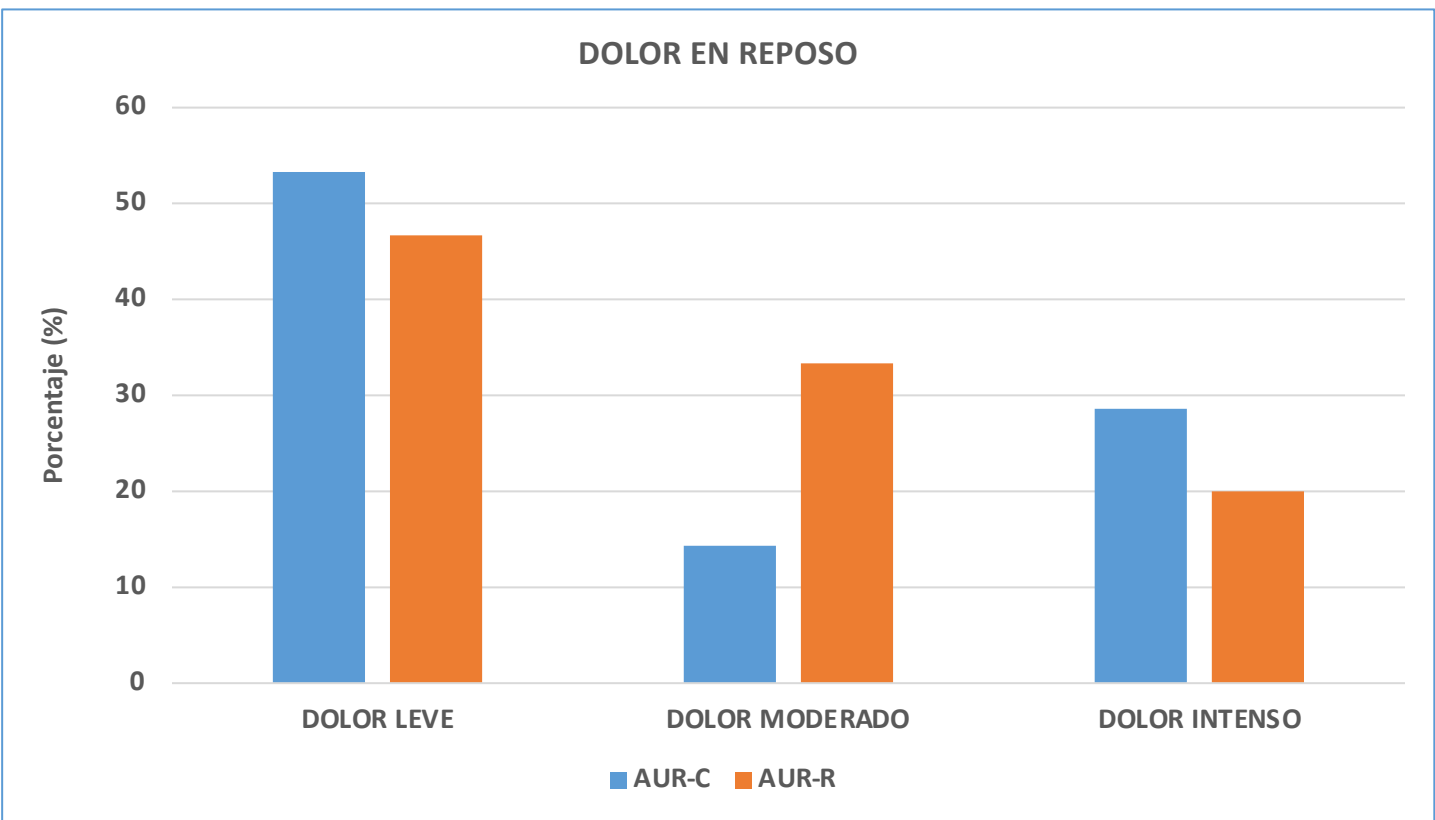
- Seguimiento mínimo de 6 meses
- 2 grupos: cirugía convencional (AUR-C) y cirugía asistida por robot CORI Smith &Nephew® (AUR-R)
- 42 pacientes

**Objetivo:**

Comparar los resultados clínicos, funcionales y radiológicos entre grupos.

**Resultados clínicos (15 días):**

- Dolor de intensidad moderada en ambos grupos.
- En cirugía robótica, menor % de pacientes con dolor intenso que requiera rescates analgésicos.



**Resultados clínicos y funcionales (6 meses):**

- Tendencia a mayor satisfacción y valores más altos en el NET promoter score en cirugía robótica.

	AUR-C	AUR-R	p
NET promoter score medio	8.90	9.77	0.086*
Satisfacción (n)			0.743
Muy insatisfecho	1 (4.5%)	1 (5%)	
Insatisfecho	1 (4.5%)	0	
Ni insatisfecho ni satisfecho	2 (9.1%)	1 (5%)	
Satisfecho	4 (18.3%)	4 (20%)	
Muy satisfecho	14 (63.6%)	14 (70%)	
Complicaciones (n)	2	1	0.578
Reintervenciones (n)	1	1	0.944

**Resultados radiológicos (6 meses):**

- Principales diferencias observadas en los ángulos sagital y coronal femoral.

	AUR-C	AUR-R	p
Ángulo femoro-tibial mecánico medio	177.82	177.41	0.791*
Ángulo femoral coronal medio	3.36	4.42	0.213
Ángulo femoral sagital medio	6.73	4.83	0.403*
Ángulo tibial coronal medio	87.60	87.18	0.636
Ángulo tibial sagital medio	3.34	3.46	0.869

\* Prueba no paramétrica mediana

