

INFLUENCIA DEL TIPO DE INJERTO EN LA CONDUCCIÓN DE AUTOMÓVILES TRAS CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR

MARÍA PÉREZ-MOZAS, JESÚS PAYO-OLLERO, VERÓNICA MONTIEL, ANDRÉS VALENTÍ AZCÁRATE.

OBJETIVOS

- Analizar la capacidad de conducción de pacientes intervenidos de reconstrucción de ligamento cruzado anterior (LCA) y la influencia de la zona donante de injerto.

65 pacientes en su 4ª-6ª semana postquirúrgica

- 53 plastia autóloga (recto interno y semitendinoso)
- 12 plastia alogénica (hueso-tendón-hueso)

36 controles sanos

- Simulador conducción
- Evaluación 30 km: área urbana, autovía, puerto de montaña.
- Transmisión manual
- Variables de conducción (atropellos, colisiones con vehículos, invasiones de carril, etc).
- Variables de frenado



	Comparación		
	Auto.RI+ST vs Control	Auto. RI+ST vs Aloinjerto	Aloinjerto vs Control
Duración total de la prueba (minutos)	0,191 ^a	0,783 ^a	0,565 ^a
Colisiones con vehículos (número)	0,379 ^b	0,934 ^b	0,519 ^b
Colisiones con objetos fijos (número)	0,952 ^b	0,065 ^b	0,125 ^b
Atropello de peatones (número)	0,800 ^b	0,866 ^b	0,999 ^b
Invasiones de dos ruedas de la acera (número)	0,520 ^b	0,059 ^b	0,171 ^b
Invasiones completas de carril (número)	0,999 ^b	0,999 ^b	0,999 ^b
Semáforos pasados en ámbar (número)	0,986 ^b	0,616 ^b	0,654 ^b
Semáforos pasados en rojo (número)	0,168 ^b	0,494 ^b	0,056 ^b
Frenadas de más de 5 segundos (número)	0,896 ^b	0,952 ^b	0,818 ^b
Frenadas de más de 10 segundos (número)	0,037 ^b	0,403 ^b	0,656 ^b
Tiempo en movimiento (%)	0,165 ^b	0,853 ^a	0,446 ^b
Tiempo > velocidad máxima permitida (%)	0,556 ^a	0,856 ^a	0,839 ^a
Tiempo acelerador > 75% (%)	0,128 ^b	0,287 ^b	0,953 ^a
Tiempo frenando (%)	0,232 ^b	0,220 ^b	0,635 ^a
Tiempo freno >75% (%)	0,198 ^b	0,248 ^b	0,049 ^b

a: t student para muestras independientes

b: U-Mann-Whitney

RESULTADOS

- Se realizó un análisis por subgrupos identificando diferencias estadísticamente significativas entre el grupo de autoinjerto y el grupo control en el número de frenadas mayores de 10 segundos de duración (p=0,037).
- También se encontraron diferencias en el tiempo pisando el freno a más del 75% de su capacidad máxima entre el grupo de aloinjerto y el grupo control (p=0,049).
- No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en ninguna de las otras variables estudiadas.

CONCLUSIONES

- Los pacientes intervenidos de reconstrucción de LCA en su 4ª-6ª semana postoperatoria presentan una capacidad de conducción similar a la de la población control, independientemente de si la plastia utilizada se trató de un autoinjerto de isquiotibiales o aloinjerto.