

HOSPITAL UNIVERSITARI MÚTUA TERRASSA (BARCELONA)

Judit Martínez-Peñas, Maria José Jiménez, Daniel Haro, Josep Lluís Cabré, David Mateu

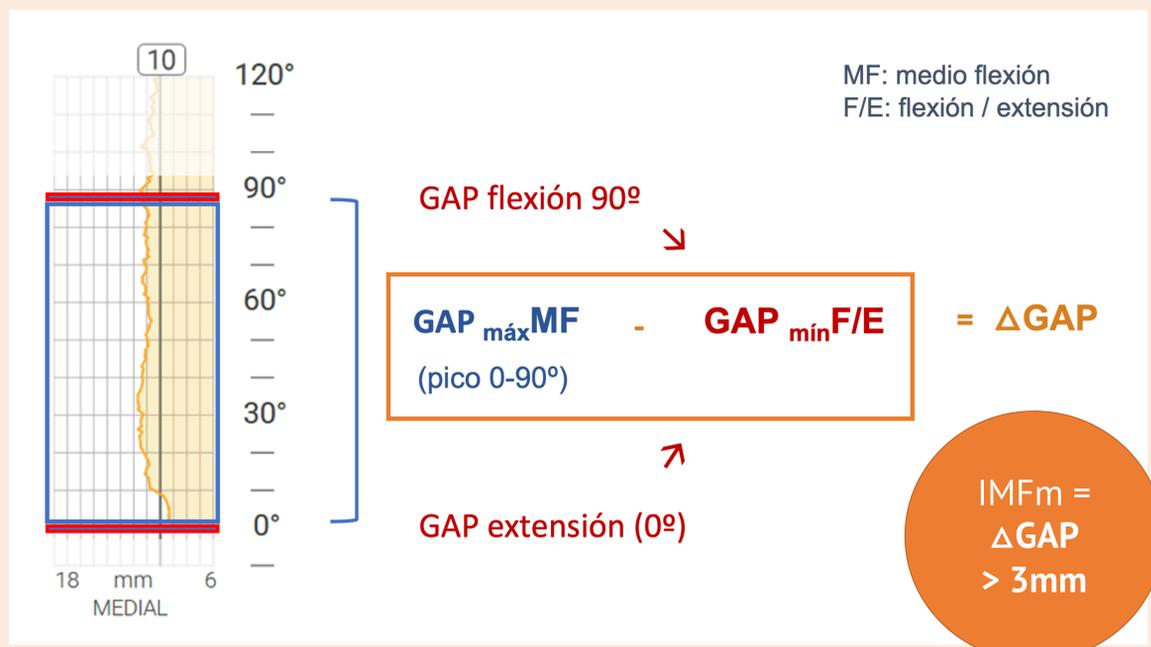
OBJECTIVO

La inestabilidad en medio-flexión (IMF) se ha postulado como causa de insatisfacción en pacientes operados de prótesis total de rodilla (PTR)

El **objetivo** principal del presente estudio fue establecer la incidencia y potenciales factores de riesgo de IMF medial (IMFm) en el rango completo de medio-flexión

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Estudio observacional retrospectivo
12 meses (Enero – Diciembre 2022)
PTR Optetrak Logic®
- Sistema de navegación (ExactechGPS®)
- Alineación cinemática restringida
- **Tensor dinamométrico (Newton™ | Dynamic Knee Soft Tissue Management Technology | Exactech)**



Variables recogidas:

- Constitucionales de cada paciente, incluyendo el ángulo femoro-tibial mecánico
- Relacionadas con la técnica quirúrgica: pendiente tibial, corte femoral distal y posterior, y flexión y rotación del componente femoral
- Factores relacionados con el implante: nivel de constricción

Análisis estadístico:

Univariante y regresión logística multivariante

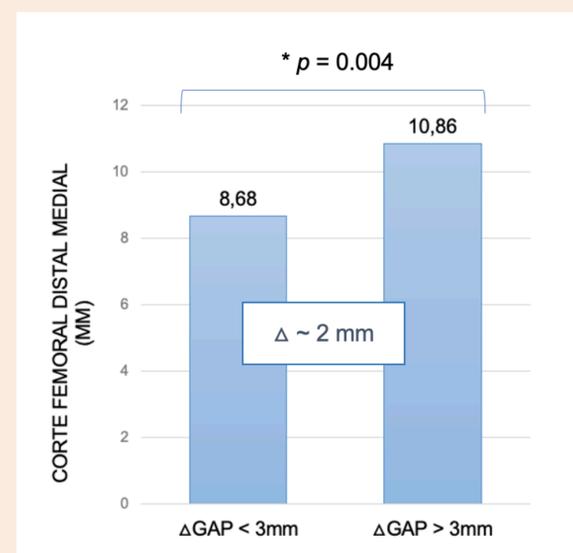
RESULTADOS

N = 42 pacientes

Tasa de IMFm = **16.6 % (7 casos)**

Valor **pico** GAPm en MF:
entre **30 y 60°** en 6/7 (85.7%)
 $\Delta GAP_{\text{máx MF} - \text{mín F/E}}$ **media**
= **4.5** (3.5 – 6.5)

Únicamente el aumento del corte femoral distal resultó significativo como potencial factor de riesgo de IMFm (p = 0.004)



CONCLUSIONES

En el presente estudio un mayor **corte femoral distal** constituyó un factor de riesgo de IMFm entre **30 y 60°** de flexión en pacientes operados de PTR siguiendo los principios de alineación cinemática restringida