

Artroplastia total de rodilla primaria de tipo rotacional en gonartrosis con inestabilidad medio-lateral: Resultados y supervivencia.

G. Gálvez Márquez (1), J. Martí Rizo (1), C. Vera Hoster (1), I. Hevia García Bobia (1), A. Rodrigo Verguizas (1)

1. Hospital General de Segovia

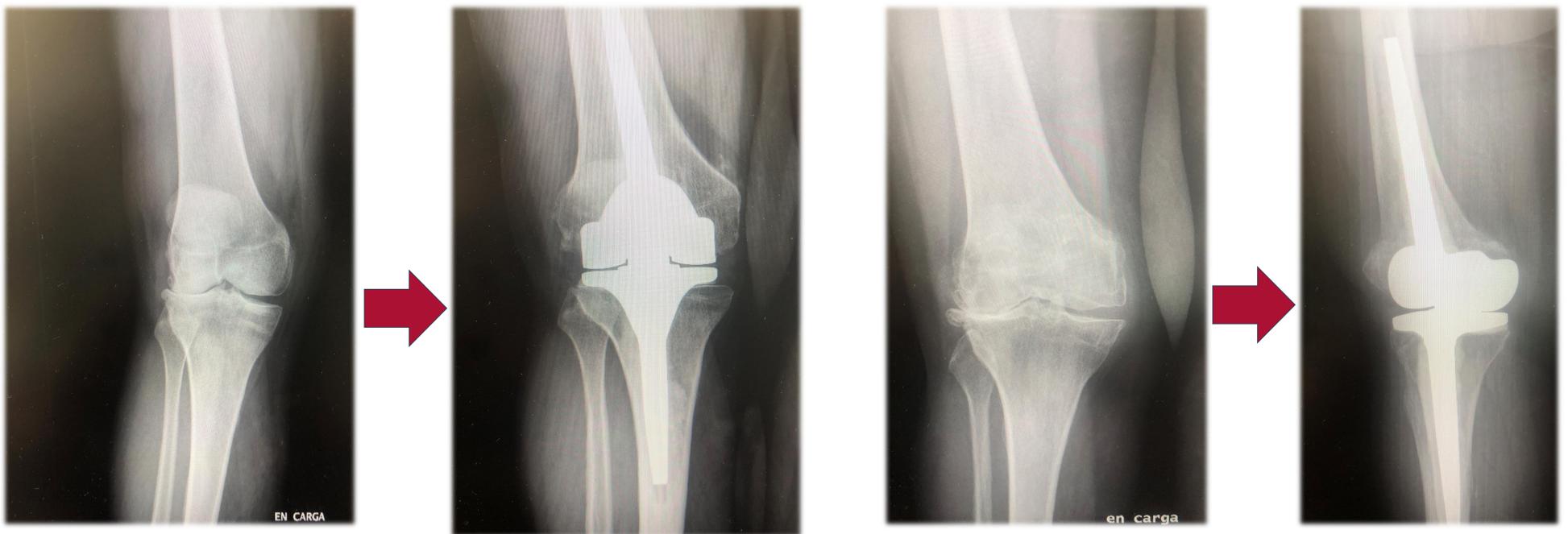


Objetivo

Valoración de resultados clínico-radiológicos en la artroplastia total de rodilla (ATR) primaria de tipo rotacional.

Material y metodología

Se identificaron de manera retrospectiva ATR de tipo rotacional implantadas entre 2013 y 2019 en el Hospital de Segovia. Las revisiones de ATR o prótesis unicondilares fueron excluidas. Se recogieron las variables demográficas y comorbilidades. Se recogió información de la cirugía y tiempo de estancia hospitalaria. Para medir resultados se recogió previo a la intervención: desviación angular, grado de artrosis, estabilidad, dolor, analgésicos y uso de apoyos para deambulación. Se realizó seguimiento a la semana, al mes, 6 meses y al año. Se revisaron las complicaciones y recambio.



Resultados

92 intervenciones → 84 pacientes → media edad 73.5 años → seguimiento medio 75 meses. El grado medio previo de varo fue 13.51° y de valgo 15.85° con un grado de artrosis III o IV Alhåbäck en la totalidad de la muestra.

Previa a la intervención: flexión media de 105° y extensión cercana a 0° , siendo el 98% de las rodillas parcial o totalmente inestables.

Tras la intervención: ángulo final medio en las rodillas en varo y valgo de 5.45° y 5.66° respectivamente. A los 6 meses se obtuvo una media de extensión cercana a 0° y una flexión de 105° similares a las previas y menos del 5% tenían dolor moderado. La estancia hospitalaria media fue de 7.9 días.

Entre las complicaciones más importantes destacaron: rotura del casquillo, problemas tendinosos (rotuliano) e infección de la herida quirúrgica. La supervivencia media a los 4 años de seguimiento es de un 97.8% realizándose 2 recambios por rotura del casquillo.

Conclusiones

La ATR primaria de tipo rotacional es una opción válida como tratamiento en pacientes con gonartrosis e inestabilidad medio-lateral dados los buenos resultados postquirúrgicos clínicos, funcionales y la rápida recuperación a pesar de presentar algunas complicaciones.

