

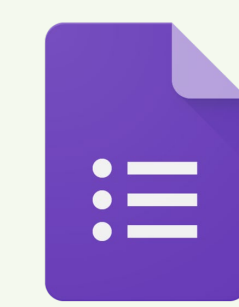
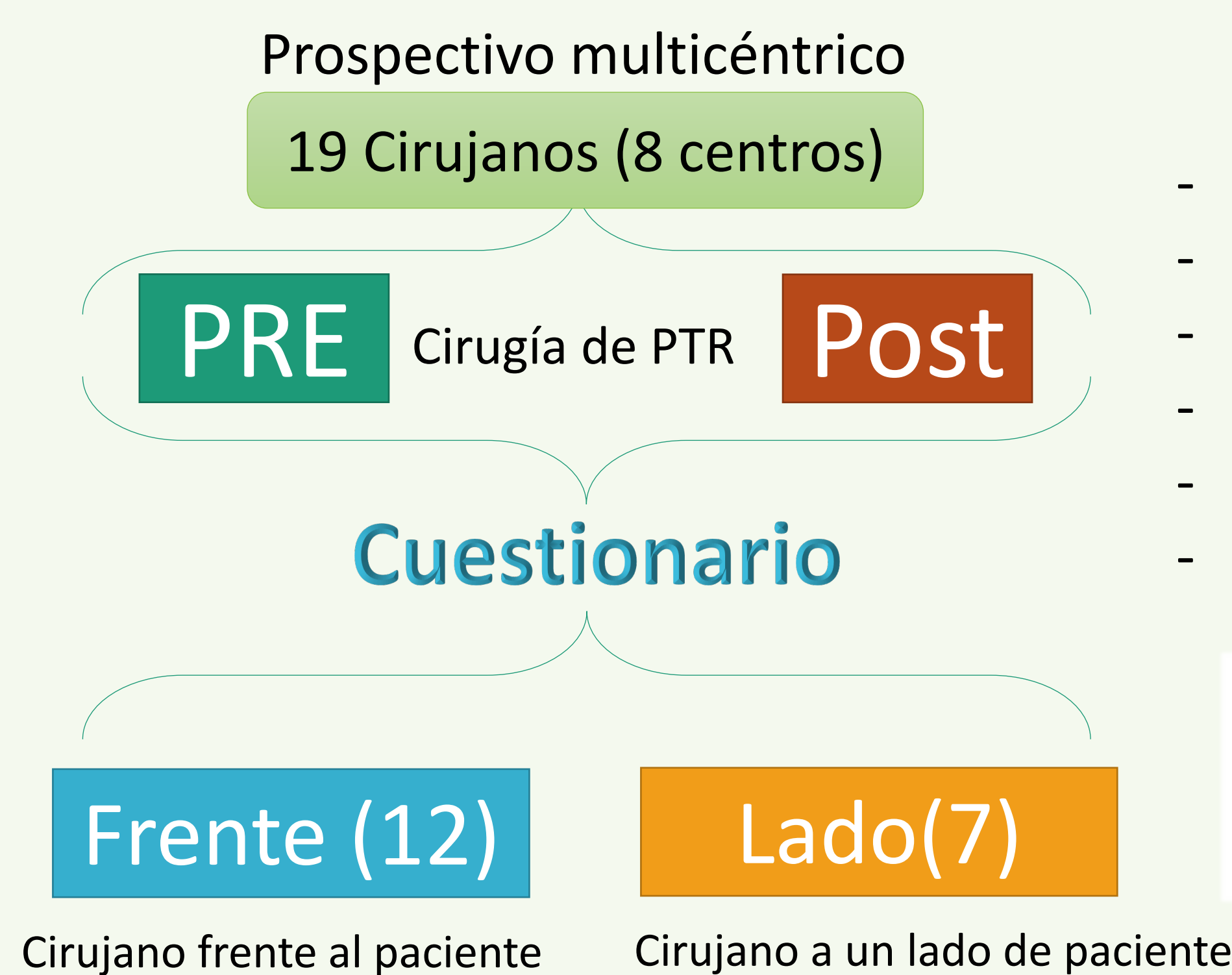
# ¿Operar de frente o entre las piernas reduce las molestias musculoesqueléticas del cirujano, en artroplastia de rodilla contralateral?

Francisco José Díaz Martínez, Marina Sánchez Robles, Carmelo Marín Martínez, José Fernando Soler Gutiérrez, Francisco Lajara Marco.

## INTRODUCCIÓN

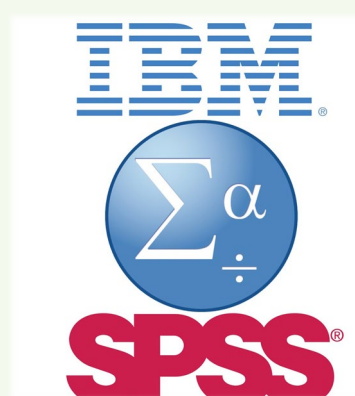
El objetivo principal de este estudio es analizar la repercusión en el cirujano de la realización de una artroplastia, en forma de trastornos musculoesqueléticos. Y analizar si una posición ergonómicamente más favorable, a la hora de realizar una artroplastia total de rodilla contralateral a su mano dominante, genera menos molestias.

## MATERIAL Y MÉTODO



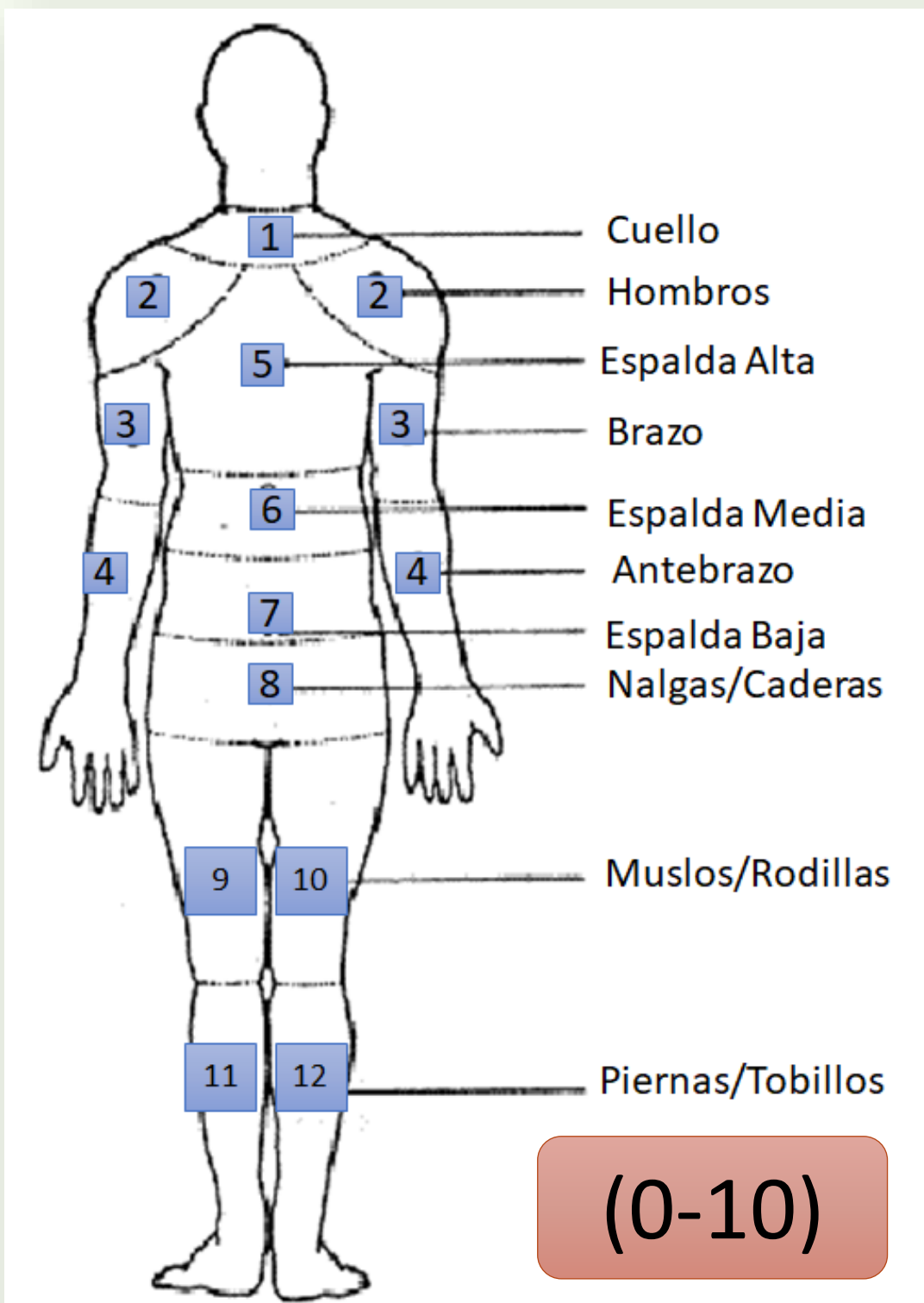
Google Forms

- Posición en la que operan
- Tipo de artroplastia
- El tiempo quirúrgico
- Si hicieron patela o no
- Cuestionario Bishop-Corlett
- Discomfort global

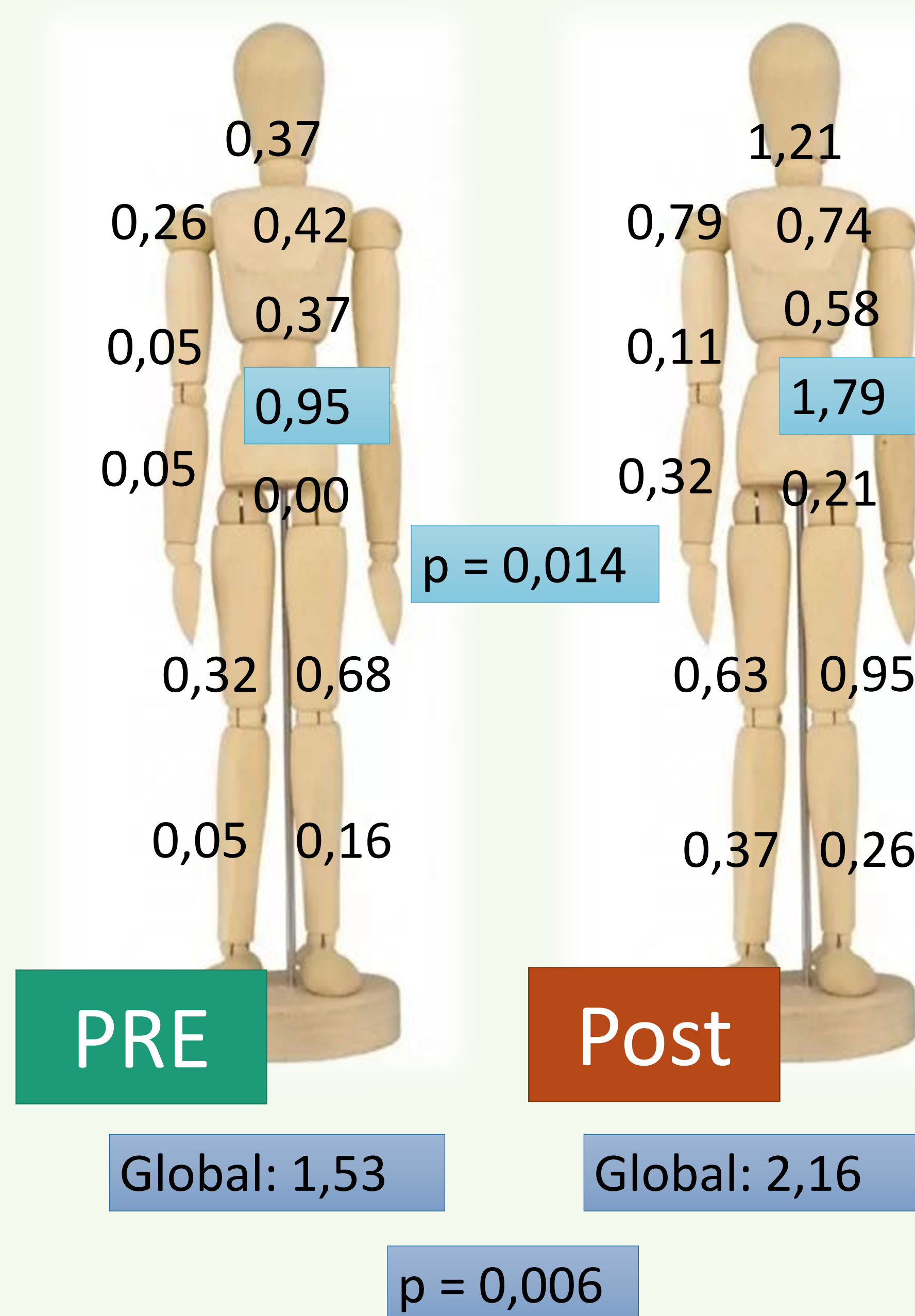


No Paramétricas

### Bishop-Corlett



## Todos (19)



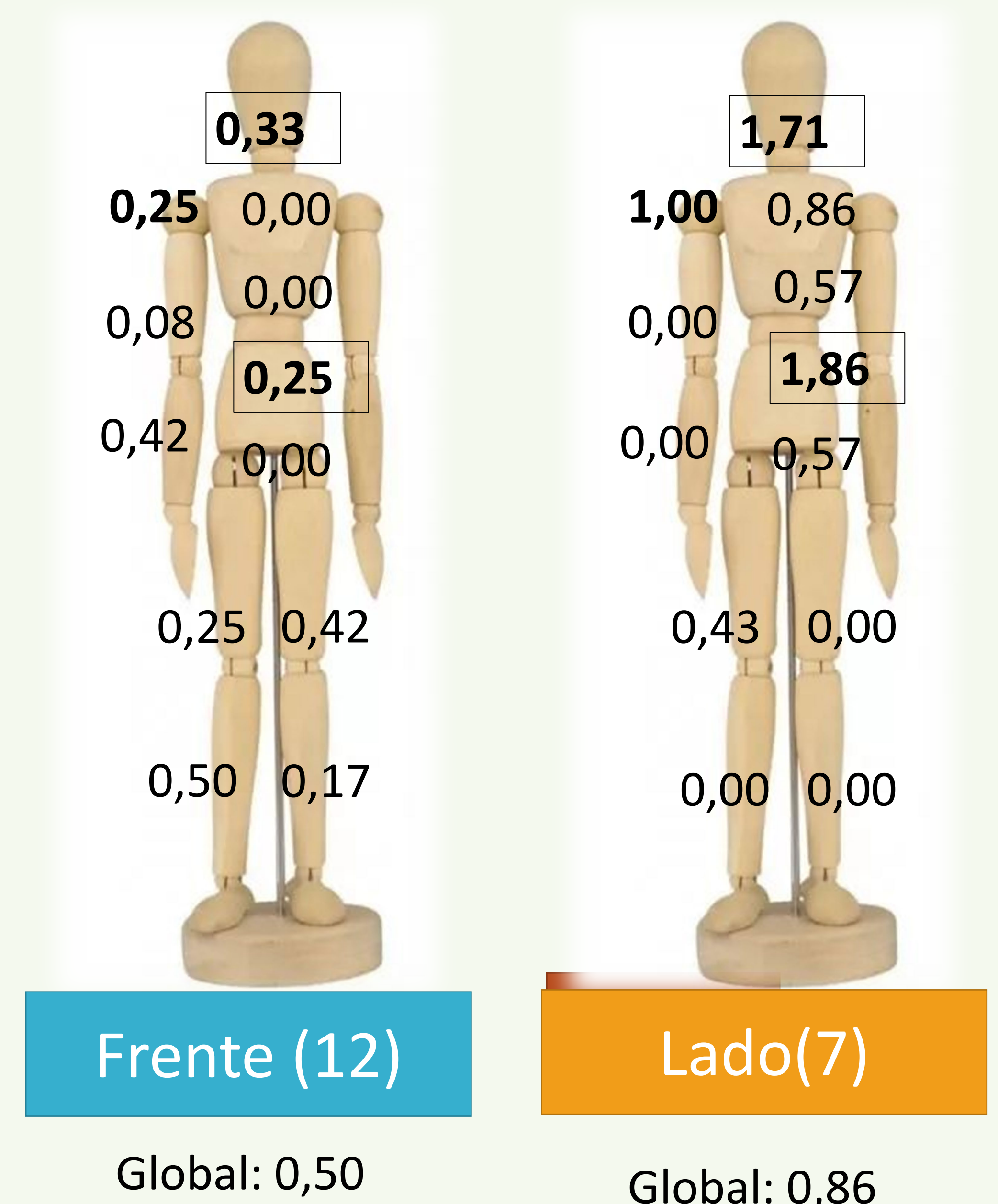
Hubo cambios significativos tras la realización de una artroplastia de rodilla, en las molestias en cuello que pasaron de 0,37 a 1,21 y en columna lumbar baja que pasaron de 0,95 a 1,79 (p=0,014). El grado de molestia global que pasó de 1,53 a 2,16.

## RESULTADOS



- Todas artroplastias primarias
- Tiempo quirúrgico medio de 83 minutos
- 5 casos se protetizó la patela

## Diferencias (Post - Pre) de Frente vs de Lado



Las molestias en cuello y en columna lumbar, generadas tras artroplastia, son menores cuando se realiza la artroplastia en posición de frente o entre las piernas, respecto a hacerlas de lado (p=n.s)

## CONCLUSIONES

La realización de una prótesis de rodilla produce **molestias** principalmente en **cuello y columna lumbar baja** en la muestra estudiada. Las posiciones de frente (ergonómicamente más favorables) reducen de forma significativa el grado de molestias respecto a las que se colocan a un lado, no llegando a la significación estadística, probablemente por el limitado tamaño muestral.

## BIBLIOGRAFÍA

- Corlett EN, Bishop RP. A technique for assessing postural discomfort. Ergonomics. 1976;19(2):175-82.
- Dehghan N, Aghilinejad M, Nassiri-Kashani MH, Amiri Z, Talebi A. The effect of a multifaceted ergonomic intervention program on reducing musculoskeletal disorders in dentists. Med J Islam Repub Iran. 2016 28;30:472.
- McQuivey KS, Christopher ZK, Deckey DG, Mi L, Bingham JS, Spangehl MJ. Surgical Ergonomics and Musculoskeletal Pain in Arthroplasty Surgeons. J Arthroplasty. 2021 Nov;36(11):3781-3787.