

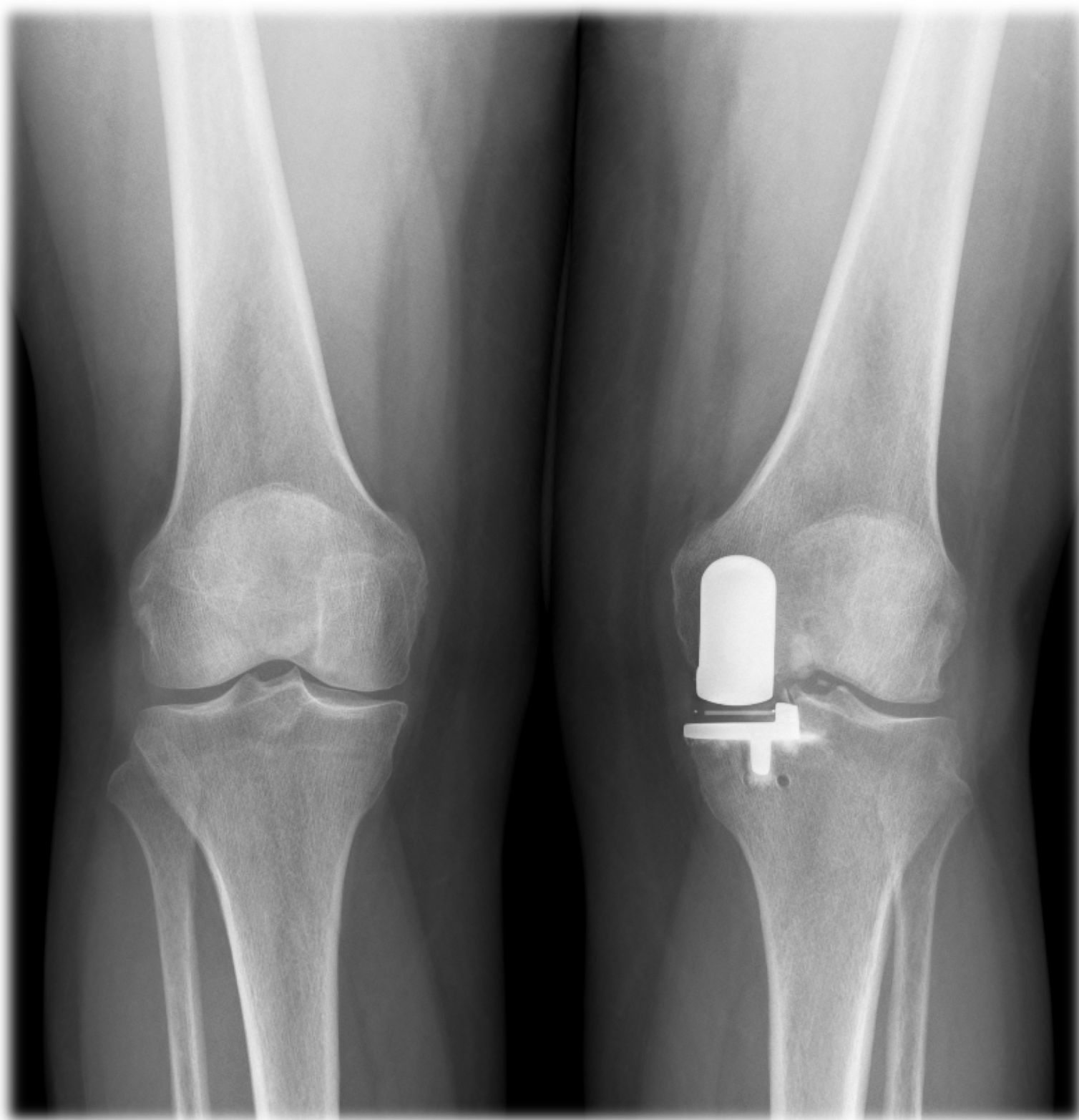
RESULTADOS A CORTO - MEDIO PLAZO DE LA ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL DE RODILLA



Ana Elena Sanz Peñas, Óscar Fraile Castelao, Raúl Jesús Rodríguez López, Javier López Sánchez, Diego José Fernández Díez, Manuel Francisco García Alonso

INTRODUCCIÓN

La artroplastia unicompartmental de rodilla (AUR) es una solución, cada vez más utilizada, para la artrosis que afecta únicamente al compartimento medial de la rodilla. Esta intervención, de menor agresividad que una artroplastia total, conserva una mayor cantidad de stock óseo, disminuye la estancia hospitalaria y acelera la recuperación del paciente, obteniendo unos resultados similares a los de la artroplastia total.



OBJETIVOS

Describir los resultados clínicos, funcionales y evolutivos de los pacientes intervenidos de AUR.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un análisis retrospectivo de **16 pacientes** intervenidos de AUR entre **octubre de 2015 y diciembre de 2018**. Se analizaron datos demográficos, situación basal (Charlson), funcionalidad pre- y postintervención (“Oxford Knee Score-OKS” y Escala Visual Analógica-EVA), datos quirúrgicos, estancia hospitalaria y datos evolutivos (resultados clínicos, complicaciones y necesidad de reintervención).

RESULTADOS

Demográficos

17 RODILLAS

5
derechas



12
izquierdas

EDAD MEDIA

65'88 años

[47 – 76; DE 8'92]

Mujeres 50%
Hombres 50%

Hospitalarios

TIEMPO MEDIO DE CIRUGÍA

101'41 min [79 – 130; DE 15'90]

0%

complicaciones
intraoperatorias

ESTANCIA HOSPITALARIA MEDIA

5'76 días [4 – 8; DE 1'03]

DEAMBULACIÓN TRAS IQ

2 días [2 – 4; DE 0'64]

Evolutivos

SEGUIMIENTO MEDIO

16 meses

[0 – 36; DE 11'4]



1 paciente no mejoró (5'88%)
→ Reconversión a PTR

FUNCIONALIDAD (OKS media)

Previa 25'88 [21 – 30; DE 3'26]

Posterior 37'81 [26 – 43; DE 4'35]

BALANCE ARTICULAR MEDIO

Flexión 122'35° [110 – 130; DE 7'31]

Extensión -3'53° [-15 – 0; DE 4'93]

DOLOR (EVA media)

Previa 6'71 [5 – 8; DE 0'99]

Posterior 2'18 [1 – 6; DE 1'70]

CONCLUSIONES

Aunque nuestra serie presenta la limitación del número de casos, coincide en resultados con otros estudios realizados, por lo que podemos concluir que la AUR es una buena opción terapéutica en la artrosis unicompartmental de rodilla, ya que consigue unos buenos resultados funcionales según la OKS y una notable disminución del dolor según la EVA, con una temprana recuperación del paciente.

