

ANÁLISIS DE RESULTADOS CLÍNICOS Y FUNCIONALES DE LA PRÓTESIS UNICOMPARTIMENTAL DE RODILLA

MC González Jara, JD Coves Mojica, J Jiménez Olivares, C Rosa Delgado, MP Benito Muñoz, FJ Ricón Recarey
Hospital Vega Baja (Orihuela)



INTRODUCCIÓN

La **prótesis unicompartmental de rodilla** es una alternativa terapéutica para la gonartrosis unicompartmental en aquellos pacientes que todavía no tienen criterios para una prótesis total de rodilla pero presentan dolor severo. El **objetivo** de este trabajo es valorar los resultados clínicos y funcionales de una de las prótesis unicompartmentales de rodilla implantadas en nuestro centro.

MATERIAL Y MÉTODOS

Criterios inclusión:

- > 18 años
- Artrosis primaria o postraumática dolorosa.
- Gonartrosis en compartimento medial 2,3,4 Kellgren-Lawrence.
- LCA conservado.
- Varo corregible en 20º de flexión.
- Seguimiento >6 meses.

Criterios exclusión:

- Artrosis de causa inflamatoria.
- Artrosis en compartimento externo.
- Flexo >15º

26 PUR
22 pacientes
Junio 2012-
Noviembre 2018

Descriptivo. Nivel evidencia 4; CEBM (Oxford)

RESULTADOS

VARIABLE	RESULTADO
Edad media (años)	66,7
Sexo (H / M)	H 11 / M 11
Grado de gonartrosis	II – 18 / III – 8
Uni / Bilaterales	18 / 4
Plantillas (SI / NO)	20 / 6 *

VARIABLES RESULTADO

- EVA.
- WOMAC (Western Ontario and McMaster Universities Osteoarthritis): dolor (D), rigidez (R) y capacidad funcional (F).
- Movilidad (Grados).
- Nivel de actividad física postquirúrgica.
- Ayuda para caminar.
- Nivel de satisfacción (0-10).
- Complicaciones.

VARIABLES DESCRIPTIVAS

- Edad media (años).
- Sexo.
- Grado de gonartrosis (Kellgren-Lawrence).
- Uni o bilaterales.
- Uso de plantillas o no.

VARIABLE	PREQX	POSTQX	p
EVA	9,5	2	<0,05 **
WOMAC-D	18,14	2,19	<0,05 **
WOMAC-R	1,4	0,4	<0,05 **
WOMAC-F	3,5	1,8	<0,05 **

MODELO IMPLANTADO: Oxford Partial Knee (Zimmer Biomet, Swindon, United Kingdom).

-MOVILIDAD: Flexión media de 119,5º y extensión 0º.

-ACTIVIDAD FÍSICA POSTQUIRÚRGICA: 7 pacientes realizaban actividad física de bajo impacto.

-AYUDA PARA CAMINAR: 3 pacientes precisaban bastón para caminar.

-NIVEL DE SATISFACCIÓN: Satisfacción media de 8,38.

-COMPLICACIONES: Un caso de hemartrosis.

*No hubo diferencias significativas entre los pacientes en los que se había usado plantillas y los que no en términos de mejoría de la funcionalidad y disminución del dolor.

**La mejoría funcional y la disminución del dolor fue estadísticamente significativa en todos los casos.



DISCUSIÓN

En la bibliografía actual, se demuestra que la PUR es una intervención capaz de mejorar el nivel de dolor y la capacidad funcional de los pacientes, recuperando el balance articular, con un alto nivel de satisfacción de los pacientes ¹. En algunas series, la tasa de fracaso es menor que en los casos de prótesis total de rodilla y en otras se recomienda como método para prevenir la evolución de gonartrosis².

CONCLUSIONES

La PUR consigue disminuir el dolor, aumentar la capacidad funcional de los pacientes y recuperar el balance articular y nivel de actividad previo. Para la selección de los pacientes candidatos a esta cirugía deben seguirse criterios estrictos, tanto de edad como de criterios físicos y radiológicos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Mohammad HR, Strickland L, Hamilton TW, Murray DW. Long-term outcomes of over 8,000 medial Oxford Phase 3 Unicompartmental Knees-a systematic review. Acta Orthop. 2018 Feb;89(1):101-107.
2. Camanho GL. Unicompartmental knee arthroplasty - 15 years follow up. Acta Orthop Bras. 2020 Sep-Oct;28(5):233-235.