

SEGUIMIENTO A 6 AÑOS DE LAS MENISCECTOMIAS REALIZADAS EN UN HOSPITAL DE 2º NIVEL

David Muñoz Navarro, Carlos López Orosa, Ainhoa Toro Ibargüen, Cristina Llarena Barroso, Irene Martínez Pérez

OBJETIVOS

Describir los resultados de las meniscectomías realizadas en un hospital público de 2º nivel, estableciendo como **objetivo principal** la **necesidad de reintervención** de los pacientes durante el seguimiento.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Estudio retrospectivo observacional, revisando las meniscectomías realizadas en el año 2016 con un seguimiento de 6 años.

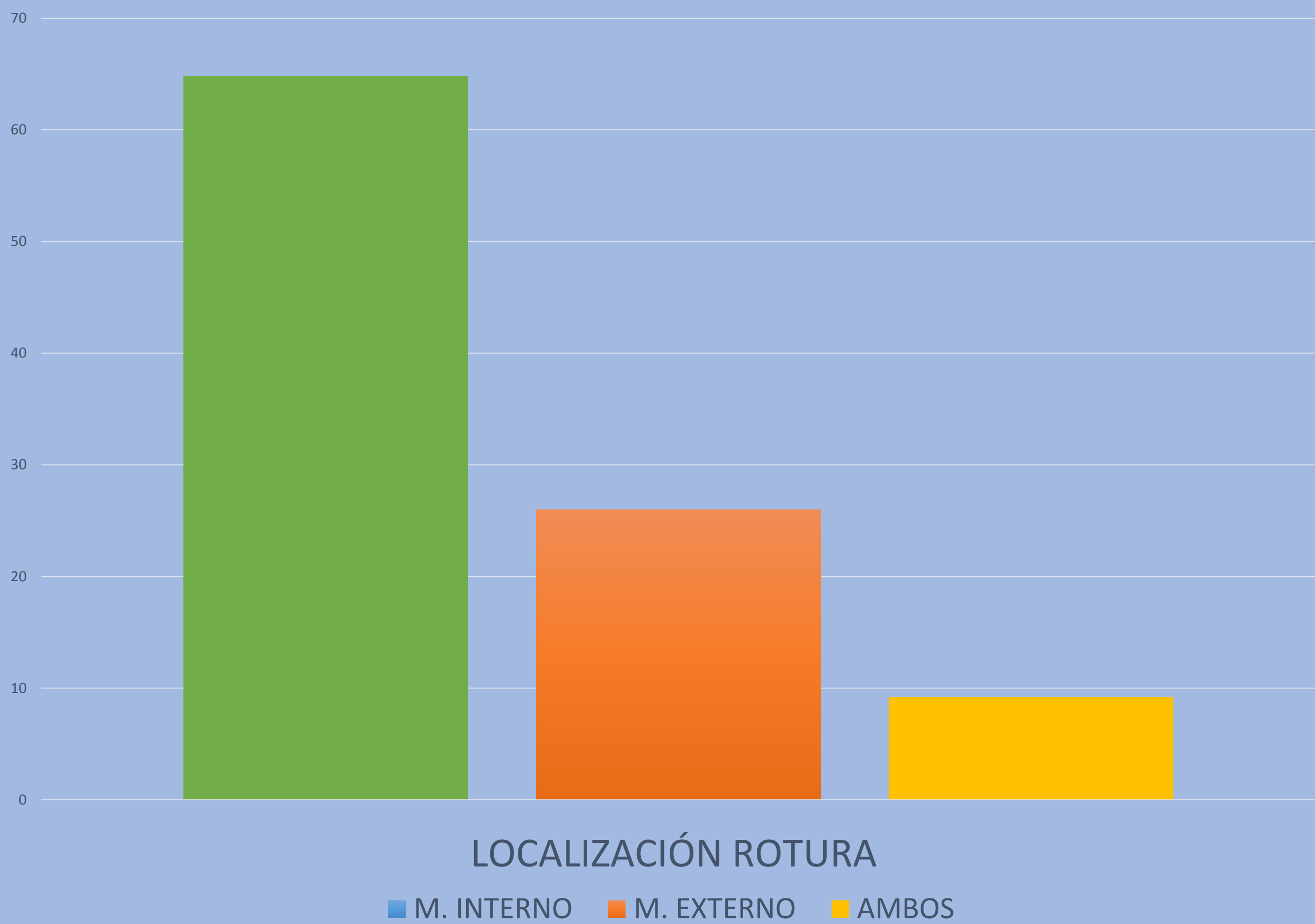
RESULTADOS

Se obtuvieron **54 pacientes**, 16 mujeres y 38 hombres, de los cuales 21 fumadores, 25 no fumadores y 8 ex-fumadores <1 año.

La **edad media** de los pacientes fue de **45** (14-66) años, el **IMC medio** de **28,3** (19,1-43). El ASA fue de 1 en el 35,2%, 2 en el 57,4% y 3 en el 7,4% de los pacientes.

De las 54 rodillas intervenidas, 27 fueron izquierdas y 27 derechas. La puntuación media en la **escala IKDC** fue de **82,96** (IC 95% 71-94; **p=0,0425**).

Los tipos de rotura más frecuentes fueron **degenerativas (22)**, **longitudinal-asa de cubo (16)**, tras ellas la rotura compleja (9) y la radial (6), y por último la horizontal (1).



Sólo **2 pacientes** necesitaron **reintervención** durante el seguimiento, **realizándose 1 meniscectomía y 1 PTR**.

Aunque **no** hubo **diferencias significativas** entre la **edad** de los pacientes **no reintervenidos 44,54 vs reintervenidos 56,50** (**p=0,265**), ni tampoco en el **grado de lesión osteocondral**, **grado 2 vs 3,5** (**p= 0,369**), si se encontraron diferencias clínicamente relevantes.

CONCLUSIÓN

La meniscectomía sigue siendo una **técnica segura**, que proporciona **buenos resultados**, y con una **tasa mínima de reintervención** al menos en los seis primeros años. No obstante, es necesario un seguimiento mayor para comprobar sus efectos a largo plazo.

