

ARTROPLASTIA DE RODILLA CONSERVADORA DEL CRUZADO POSTERIOR (CR) Y POSTEROESTABILIZADA (PS)

¿EXISTEN DIFERENCIAS?

Inés De Blas Sanz, Oscar Fraile Castelao, Elisa Cebrián Rodríguez, Raúl Jesús Rodríguez López, Diego Fernández Díez, Ana Elena Sanz Peñas

INTRODUCCIÓN

- La repercusión clínica y funcional de mantener o no el ligamento cruzado posterior en artroplastia de rodilla ha sido revisada en numerosos estudios sin diferencias significativas

OBJETIVO

- Comparar nuestros resultados clínicos, radiológicos y complicaciones, entre los dos tipos más frecuentemente utilizados para la artroplastia de rodilla en mayores de 70 años

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo
Octubre 2014 y noviembre 2015

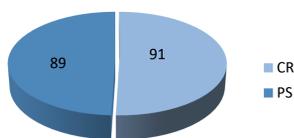
180 Pacientes

Criterios de inclusión: Pacientes >70 años
Gonartrosis

Indicación libre por parte del cirujano del tipo de prótesis

Variables: Demográficas, Mediciones radiográficas, Tiempo quirúrgico, Balance articular al año, Complicaciones intraoperatorias y postoperatorias

RESULTADOS



Seguimiento medio de 2 años [1-2,5]

Tiempo quirúrgico

CR	PS
84.98 min	89.88 min

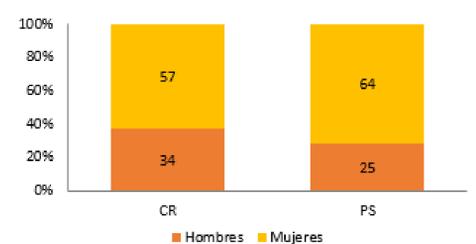
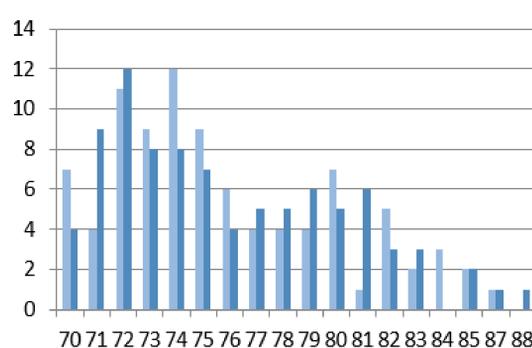
Balance articular

CR	PS
113.92° [115.05°-1.13°]	114.82° [115.66°-0.84°]

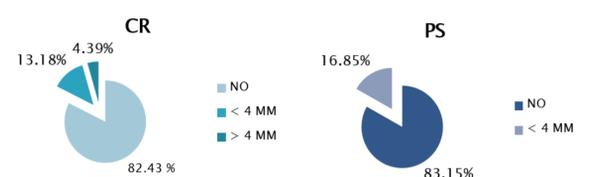
Dolor residual

CR	PS
19,78%	15,73%

Edad media CR 74,63 PS 75,48



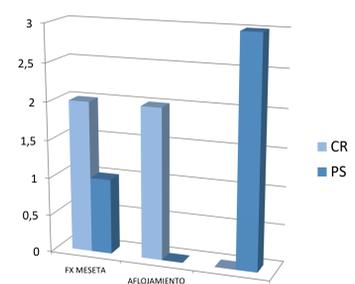
Líneas de radiolucencia



Ángulo femorotibial



Complicaciones



CONCLUSIONES

- El estudio se encuentra limitado por el sesgo producido por la indicación libre de la cirugía
- Los resultados arrojan resultados funcionales similares, con una tasa de transfusión y un tiempo quirúrgico superior en el caso de las posteroestabilizadas.
- La diferencia en el número de complicaciones no es significativa
- Serían necesarios estudios a largo plazo para comprobar si existen diferencias