

9

CONGRESO CONJUNTO
AEA - SEROD
9th JOINT AEA-SEROD CONGRESS
MURCIA
1, 2, 3 DE JUNIO | 2022



UNI Lateral con PE movil Consejos y Trucos. ¿Las indicaciones son las mismas?

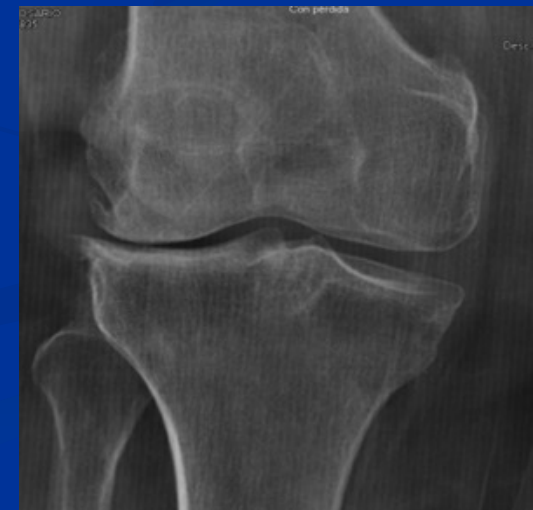
Gabriel Domecq

H.U. Virgen del Rocío (Sevilla)

Consultor Científico de Zimmer-Biomet

¿Cuando?

- Afectación degenerativa del cartílago del compartimento lateral
- Rodilla en valgo
- Elongación del ligamento colateral y cápsula medial.
- 10% de las gonartrosis sintomáticas



Heyse TJ y cols. Lateral unicompartimental knee arthroplasty: a review. Arch Orthop Trauma Surg 2010; 130(12): 1539-1548.

¿Cómo se trata?

Edad y gravedad de los síntomas

- Ortesis y medidas higiénicas/postural
- Desbridamiento artroscópico
- Osteotomía varizante (femoral)
- **Prótesis unicompartimental lateral**
- Prótesis total

Uni lateral

- 1% de los procedimientos protésicos.
- 6% de las prótesis unicompartmentales implantadas.

Alternativa eficaz a la
osteotomía femoral o
a la prótesis total



Buena indicación y técnica

Indicación

- Artrosis aislada del comp. lateral.
(Degen. o postraum.)
- N. A. V. del comp. lateral.

CONDICIONES

- Dolor invalidante
- Arco de movimiento completo
- LCA competente
- Deformidad valgo corregible

Diagnóstico

Clínica (mejor tolerancia que medial)

RX: AP y L en carga

AP monopodal

Semiflexión de 30°-45°
(Rosemberg)



2010-Oxford Domed cementado con platillo móvil biconcavo



Prótesis unicompartmental lateral de rodilla. Indicaciones, técnica y resultados a medio- corto plazo

Lateral unicompartmental knee replacement: indications, sugery procedures and short- midterm outcomes

Prada Chamorro, Estefanía
Barrena Sánchez, Pablo
Fornell Pérez, Salvador
Garcés Redondo, Guillermo
Domécq Fernández de Bobadilla, Gabriel

Unidad de rodilla.
Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla

er_lope85@hotmail.com

Rev. S. And. Traum. y Ort., 2014; 31 (2/2): 33-40

Recepción: 12/08/2014. Aprobado: 19/11/2014

Resumen

Objetivos: En los casos de gonartrosis del compartimento lateral, la prótesis unicompartmental es una de las alternativas quirúrgicas utilizadas, por el menor traumatismo que supone, corta estancia hospitalaria y rápida recuperación del paciente. Este estudio revisa nuestros casos.

Material y método: Se describe la técnica utilizada y la prótesis implantada (polietileno móvil biconcavo, OXFORD DOMED). Estudio observacional longitudinal retrospectivo de 15 casos intervenidos entre 2010 y 2013, 13 mujeres y 2 hombres, con una media de edad de 60,7 años, con diagnóstico de gonartrosis monocompartimental externa, sin afectación del compartimento medial ni fémorotibial y con ligamentos cruzados indemnes, con un seguimiento medio de 25 meses. Se les ha pasado escalas de funcionalidad y satisfacción.

Abstract

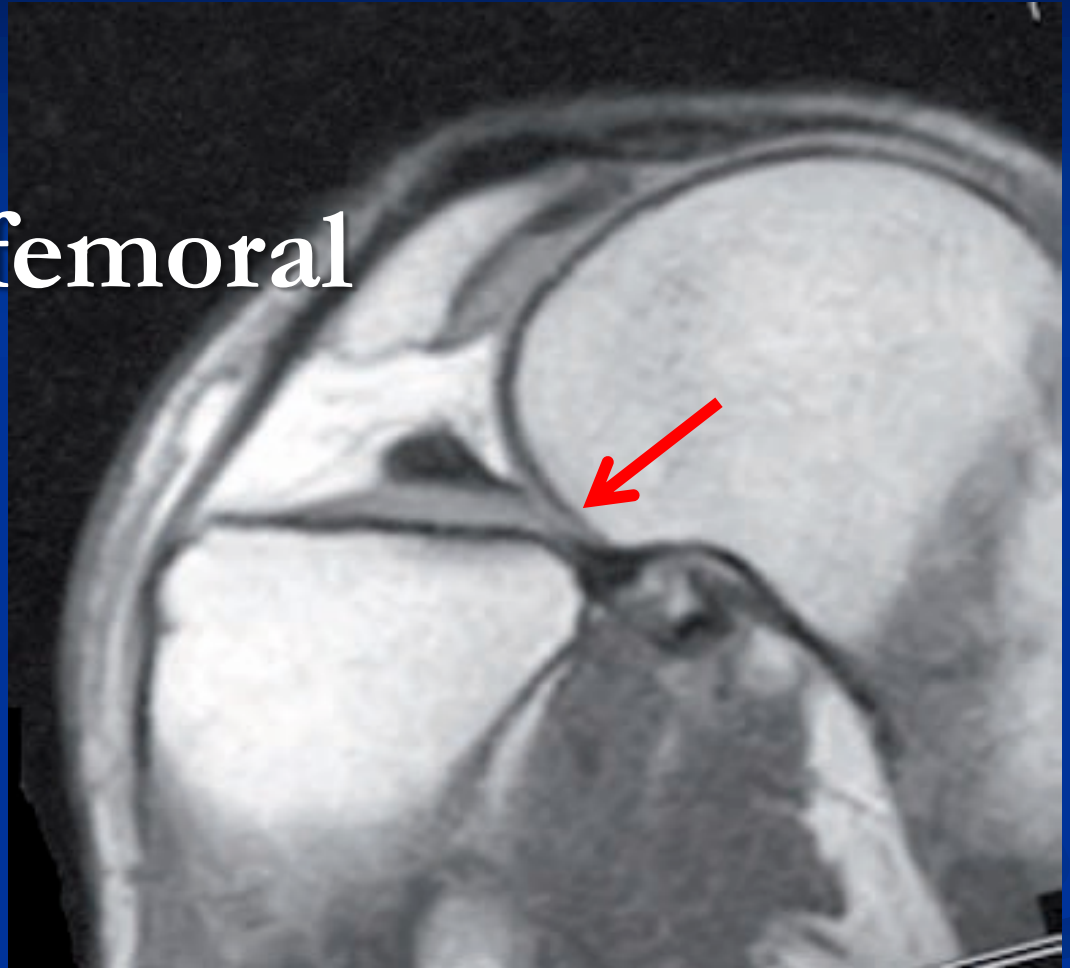
Objectives: In patients with lateral osteoarthritis of the knee, use of external unicompartmental knee arthroplasty is a well known surgical alternative, used by the minor trauma involved, short hospital stay and rapid recovery. The purpose of this study is to show the clinical outcomes to short-medium term of patients undergoing this procedure.

Methods: we describe the technique used and the peculiarities of the prosthesis (A Mobile-bearing lateral unicompartmental knee replacement, Oxford Domed®). This is an observational retrospective longitudinal study, of 15 arthroplasties performed in 13 women and 2 men, between 2010 and 2013, with a mean age of 60.7 years, with a diagnosis of lateral osteoarthritis of the knee, without involvement of the medial or patellofemoral compartment and cruciate ligaments functionally intact, with a mean follow

15 primeros casos

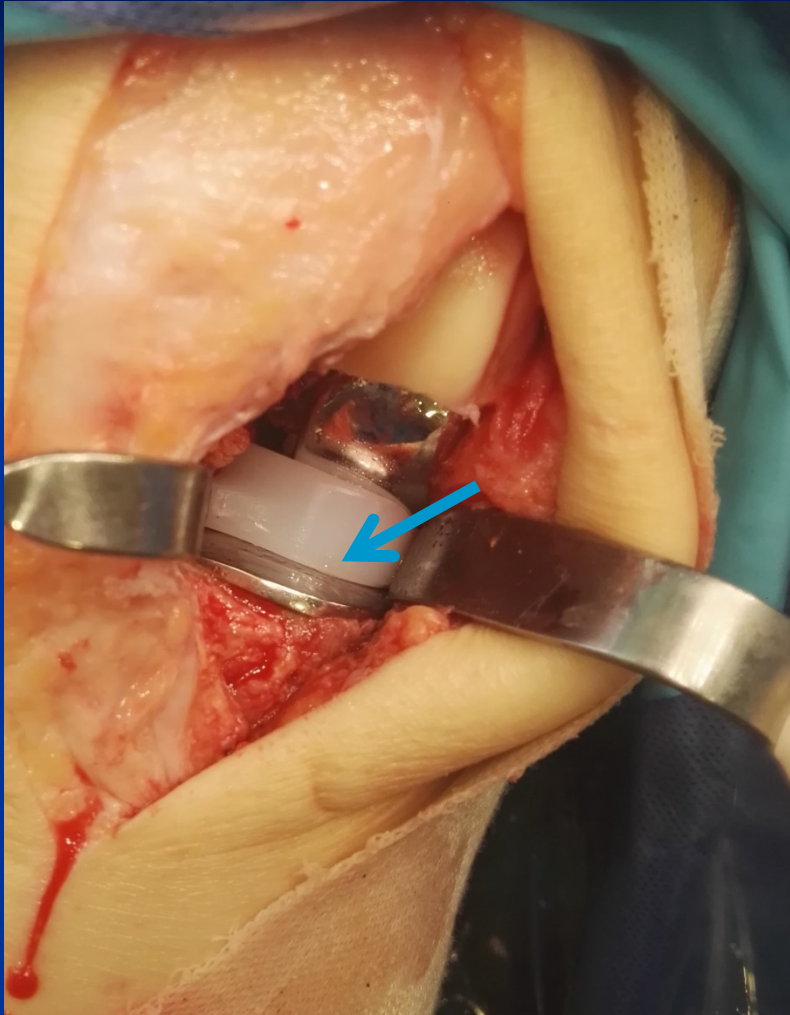
Subluxación femoral

Indemnidad del LCA

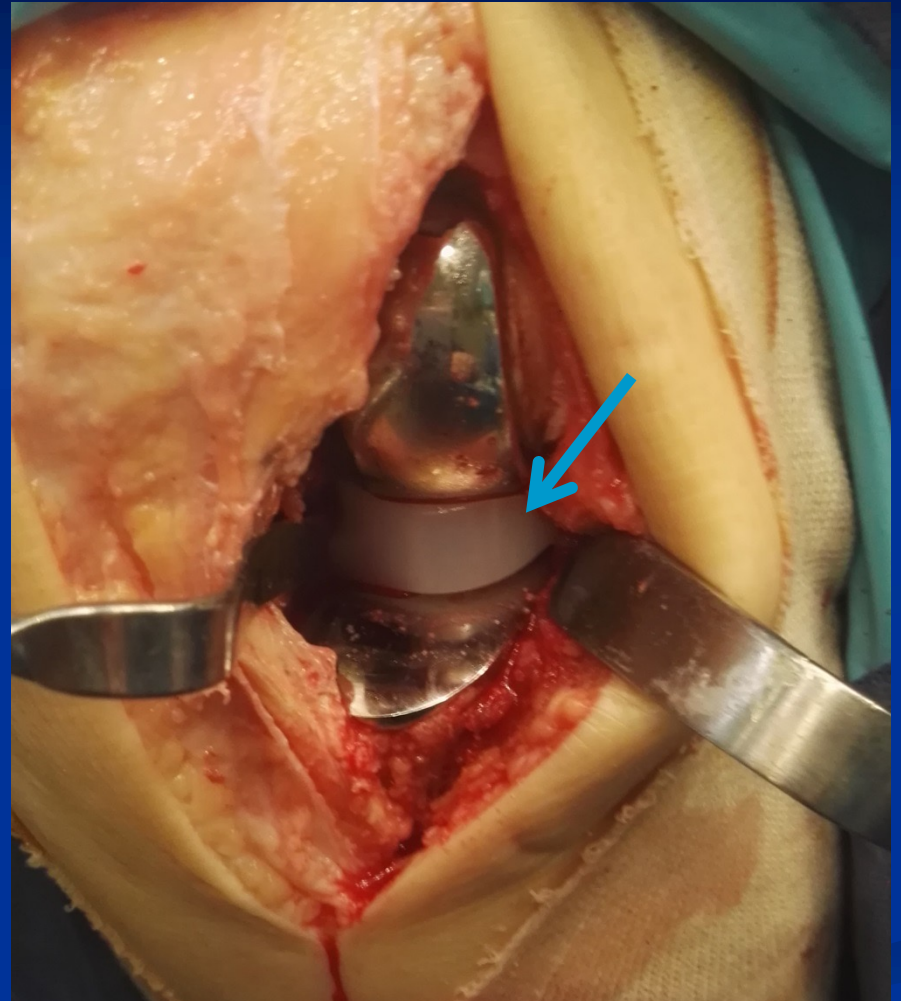


The mechanics of the ligaments and menisci of the knee joint. Brantigan O.C. y cols
J.B.J.S. Am 23(1):4-46,1941

Extensión



Flexión



Material

68 casos (Mayo 2010 - Agosto 2021)

55 m /13 h

64 gonartrosis /4 necrosis

Lat. Dcha./Izq.= 44/24

5 bilaterales



Trucos

- Valorar el espacio en extensión
- Dejar la rodilla en valgo
- Dificultad para introducir el PE
biconcavo

Estudio

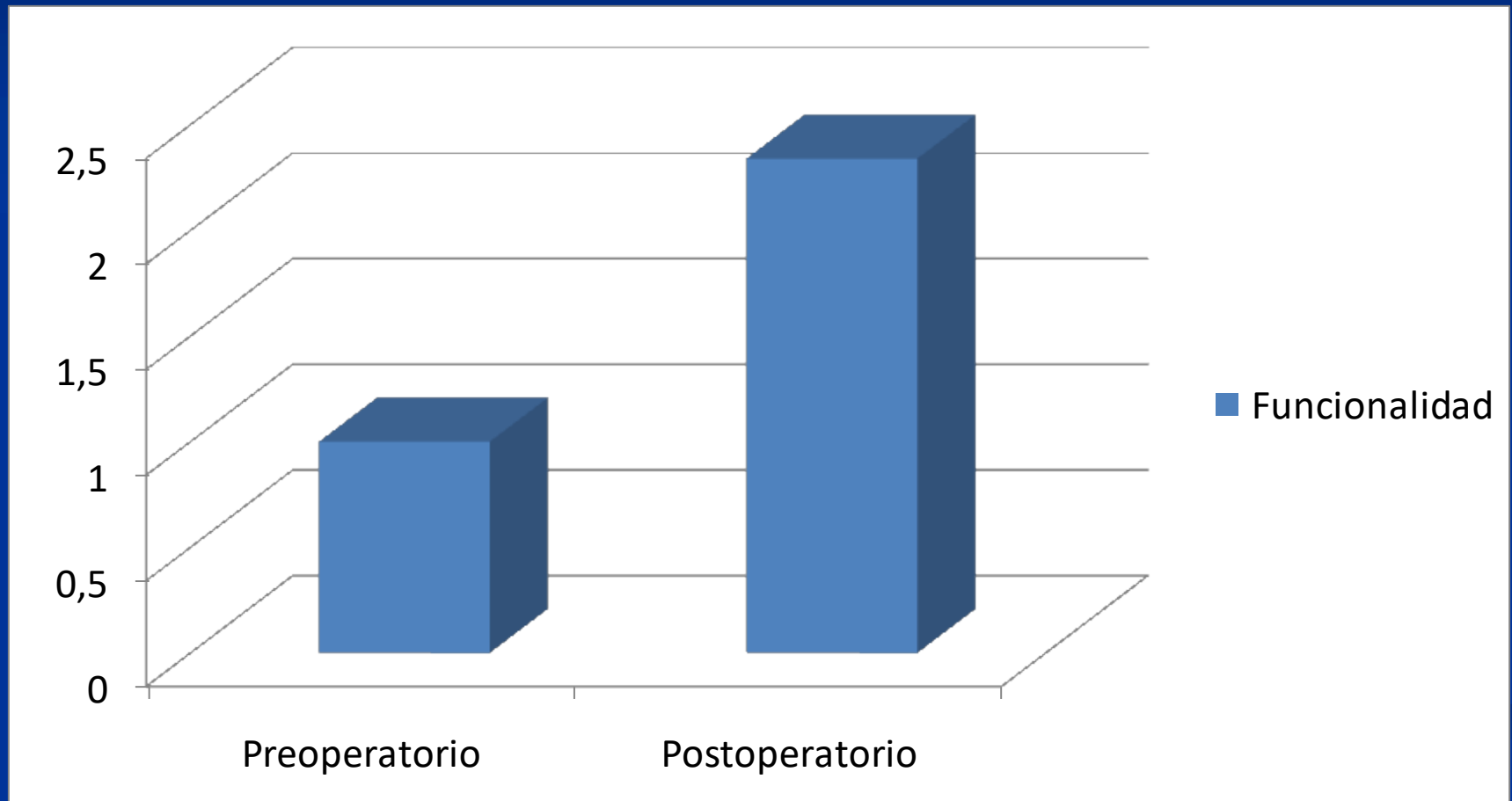
Funcionalidad pre y postoperatoria

EVA: pre y postoperatorio

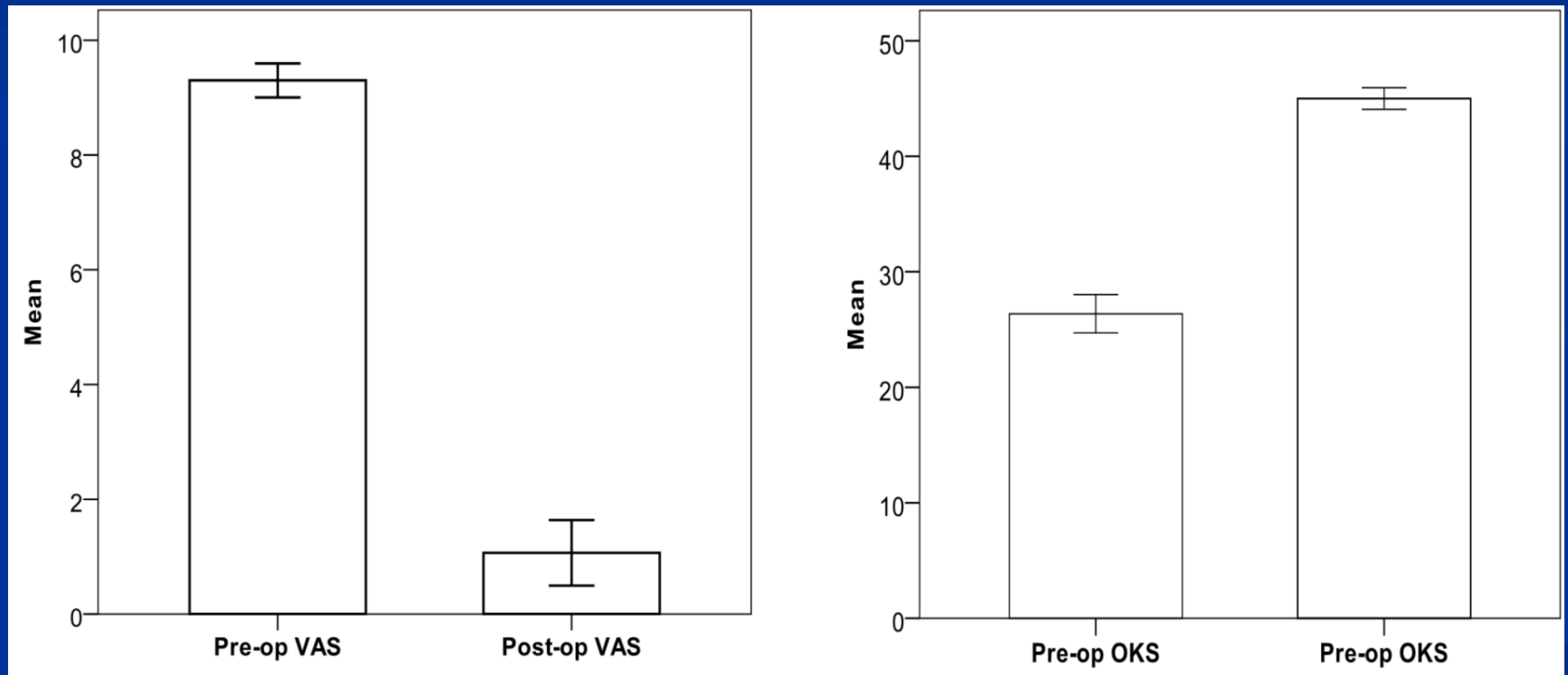
Satisfacción pre y postoperatoria
(OKS)

Supervivencia (Seg. Medio 58 meses)

RESULTADOS: Funcionalidad



RESULTADOS CLINICOS



Caso 1

Mujer NAV 38 años



Caso 2

Varón postraumática precoz 55 años



Caso 3

Varón postraumática tardía 41 años



Caso 4

Mujer artrosis 81 años



Caso 5

Mujer postraumático + osteotomía 58 años



Caso 5

Mujer postraumático + osteotomía 58 años



COMPLICACIONES



Progresión de la enfermedad

5 casos (7,3 %)

4 recamb. con 7-10 años

1 recamb.precoz (joven)
(postraumático)

COMPLICACIONES



Luxación del PE

3 casos (4,4 %)

1 recambio y 2 reintv.

COMPLICACIONES



Fract. Periprotésicas
2 casos (2,9%)
no recambio

COMPLICACIONES



Necrosis cóndilo medial
1 caso (1,4 %)
recambio

SUPERVIVENCIA

90% a los 5 años

2021- Oxford PE fijo cementado



Oxford Young Circle

1er CASO



Flexión



Extensión

1er CASO



CONCLUSIONES

Técnica Q < agresiva

> satisfacción y función

Técnica Q exigente pero reproducible

Precisa hábito con UNI mediales

Umbral de recambio menor que la PTR

Gracias