



Artroplastia unicompartimental externa de rodilla. Resultados de 42 artroplastias con un seguimiento medio de 6,3 años

Jesús Payo Ollero, David Serrano Toledano, Marta del Río Arteaga, Juan Ribera Zabalbeascoa, Rafael Muela Velasco, Fco. Javier Montilla Jiménez





Francisco Javier Montilla Jiménez

Profesor AUC Triathlon PKR de Stryker

Resto de los autores

No presentan conflictos de intereses

OBJETIVOS

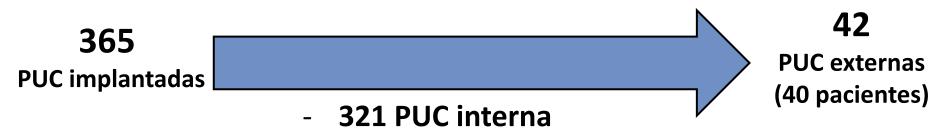
1. Describir nuestros pacientes con PUC-E

2. Analizar la Spv. según el componente tibial

3. Analizar los resultados clínicos – funcionales

Ho: la supervivencia y los **resultados clínicos-funcionales** de la PUC-E **no se modifican** según el componente tibial utilizado.

- Estudio retrospectivo 2009 2021
- Criterios de inclusión
 - Artrosis externa unicompartimental
 - Kellgren y Lawrence III-IV sintomático
 - Necrosis avascular / lesión osteocondral
 - Rango movilidad 0-100 grados
 - Deformidad en plano coronal <20 grados
 - Competencia ligamentaria en plano sagital y coronal
 - IMC<35 kg/m²
 - Seguimiento mínimo 1 año



2 pérdida seguimiento

Accuris



Smith & Nephew

Triathlon PKR



Stryker

Procedimiento según técnica. MIS parapatelar Dos cirujanos con alta experiencia. Mismo protocolo de rehabilitación

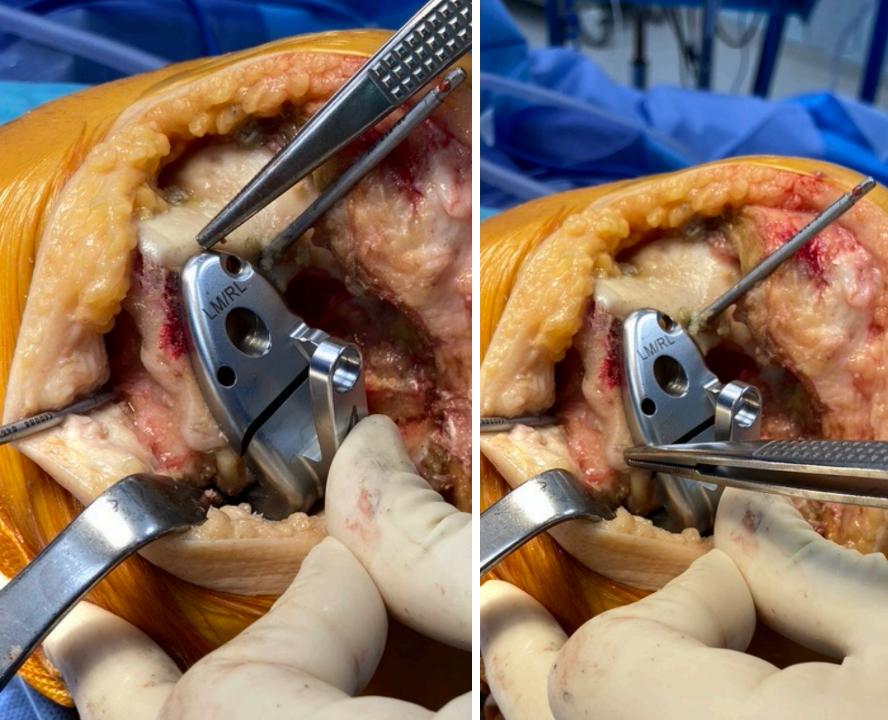






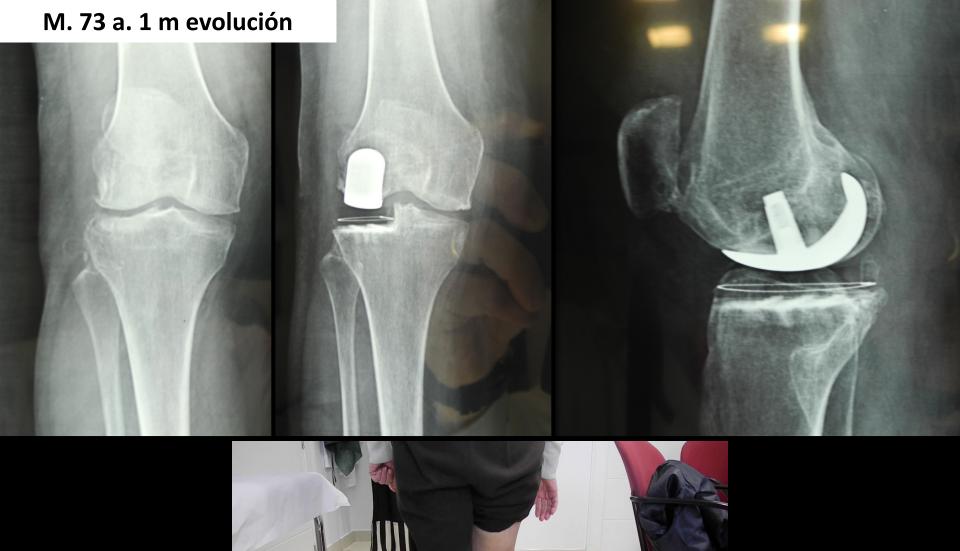






3 años de seguimiento







- Parámetros demográficos

- Spv. a 5 años

- Causas de recambio

- Valoración clínico - funcional

- Test Chi² / Fisher
- T de Student o U de Mann-Whitney
- Wilcoxon o T-Student para muestras emparejadas

- Análisis Spv. Kaplan-Meier
- Prueba log-rank

Punto final / evento "Revisión por cualquier causa" Knee Society Score

Crutches or frame

Knee Society Scoring System

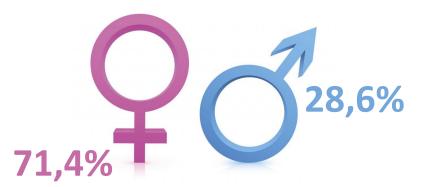
		 nctionS	

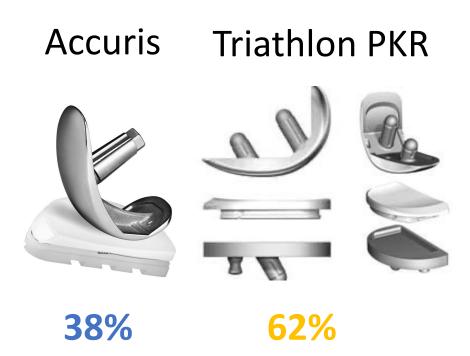
Part 1 - Knee Score							_			
Pain					Flexion Contracture (if pr	esent)				
None					5°-10°					
Mild / Occasional					10°-15°					
Mild (Stairs only)					16°-20°					
Mild (Walking and Stairs					>20°					
Moderate - Occasional					Extension lag					
Moderate - Continual					<10°					
Severe					10-20°					
					>20°					
Total Range of Flexion						Alignment (Va	arus & Valgus)			
	6-10	11-15	16-20	0	21-25	0 0	0 1	_ 2	_ 3	O 4
	31-35	36-40	41-45		46-50			5 - 10		
						O 44				
51-55	56-60	61-65	66-70		71-75	11	12	<u> </u>	14	15
76-80	81-85	86-90	91-95	0	96-100			Over 15°		
101-105	106-110	111-115	116-120		121-125					
Stability (Maximum movement in any	position)									
Antero-posterior					Mediolateral					
<5mm					<5°					
5-10mm					6-9°					
10+mm					10-14°					
Knee Society Score - Fun	ction									
Clinician's name (or ref)			Patient's	e name (or ref)						
Cimiolan Cinamo (Critor)			T dillotte	o namo (or roi)						
Please answer the following ques	stions.									
	Part 2 - Function									
	Walking									
	Unlimited									
	>10 blocks									
	5-10 blocks									
	<5 blocks									
	Housebound									
	Unable									
	Unable									
	Stairs									
	Normal Up and do									
	Normal Up down									
	Up and down with									
	Up with rail, down	unable								
	Unable									
	Walking aids used									
	O None used									
	Use of Cane/Walk	king stick deduct								

RESULTADOS

11,5% 42 PUC-I de las 365 PUC de la serie

Edad media 65,5 ± 10,9 años





Seguimiento medio 6,38 ± 3,2 años





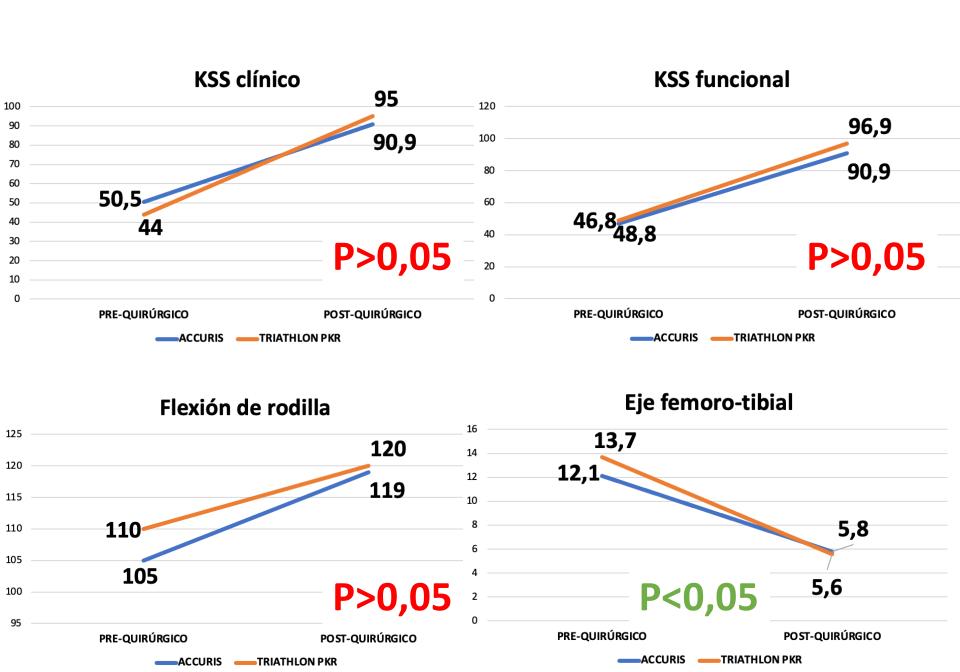
	9 (1)	
Todo Polietileno	Bandeja Metálica	Valor P
70 ± 7,69	62 ± 11,78	0,0352
7/9	5 / 21	0.158
		0.465
11 (34,8)	21 (65,2)	
5 (50)	5 (50)	
		0.775
14 (37,8)	23 (62,2)	
2 (50)	2 (50)	
0	1 (100)	
$8,3 \pm 2,5$	5,2 ± 3,1	0,0013
	70 ± 7,69 7 / 9 11 (34,8) 5 (50) 14 (37,8) 2 (50) 0	70 ± 7,69 62 ± 11,78 7 / 9 5 / 21 11 (34,8) 21 (65,2) 5 (50) 5 (50) 14 (37,8) 23 (62,2) 2 (50) 2 (50) 0 1 (100)



2 complicaciones

- Sinovitis -> sinovectomía por CAR

- Hematoma → limpieza por CAR



DISCUSIÓN



Contents lists available at ScienceDirect

The Knee



786 PUC- Ext

16.619 PUC- Medial

Survivorship of fixed vs mobile bearing unicompartmental knee replacement: A systematic review and meta-analysis of sixty-four studies and National Joint Registries*



Z. Abu Al-Rub b,1, J.N. Lamb a,b,*,1, R.M. West C, X. Yang d, Y. Hu d, H.G. Pandit a,b

- x4 riesgo luxación polietileno, mejor fijo
- No se observó desgaste del polietileno
- No dif. Clínicas ni funcionales

	Lateral UKR		Medial UKR		
	Fixed bearing	Mobile bearing	Fixed bearing	Mobile bearing	
Number of UKR	215	571	4982	11,637	
Year of publication	2006-2020	2010-2013	2005-2020	2005-2020	
Patient characteristics					
Mean age (years)	64.0	65.8	64.9	67.1	
Female patients (%)	67.7	64.8	47.3	54.7	
Indications					
Osteoarthritis (%)	81.4	98.8	91.8	95.1	
SONK (%)	2.6	1.1	3.1	2.1	
Post-traumatic OA (%)	16.0	0.0	0.9	0.3	
Other (%)	0.0	0.0	4.3	2.2	
Mean follow-up	11.6	6.4	7.6	7.1	
Follow-up range	1.5-24.0	2.1-9.8	1-29.4	0.1-22.0	

Ref.	Año	Nº PUC	Tipo implante	KSS	Seguimiento	Spv.
Scott and Santore	1981	12	Todo polietileno	-	3,5 (2 - 6)	83%
Marmor	1984	14	Todo polietileno	-	7,4 (2,5 - 9,8)	-
Gunther et al.	1996	53	Bandeja metálica, polietileno movil	-	5 (2,5 - 9,8)	82%
Ohdera et al.	2001	18	Heterogeneo	-	8,2 (5 - 15,75)	-
Ashraf et al.	2002	83	Todo polietileno	-	9 (2 - 21)	74%
Swienckowski and Pennington	2004	29	75% bandeja metálica /25% todo polietileno		12,4 (3,1 - 15,6)	100%
O'Rourke et al.	2005	14	Todo polietileno		24 (17 - 28)	72%
Sah and Scott	2007	49	Heterogeneo	KSS clínico 89 y funcional 80	5,2 (2 - 14)	100%
Argenson et al.	2008	38	Heterogeneo	KSS clínico 88 y funcional 78	12,6 (3 - 23)	84%
Lustig et al.	2011	54	Todo polietileno		8,4 (5 - 16)	98%
Lustig et al.	2012	13	Heterogeneo		10,2 (3 - 22,1)	100%
Heyse et al.	2012	50	Heterogeneo		10,8 (5 - 16)	92%
Berend et al.	2012	100			3,25 (2 - 6,8)	97%
Lustig et al.	2014	46		KSS clínico 95 y funcional 82	14,2 (10,2 - 18)	92%
Fornell et al	2018	41	Bandeja metálica, polietileno movil		4,1 (2 - 7)	98%
Edmiston et al.	2018	65		KSS combinado 146	6,8	94%
Zambianchi et al	2020	67	Bandeja metálica, polietileno fijo		3	100%
Gaggiotti	2021	29	Bandeja metálica, polietileno fijo	KSS clínico 92 y funcional 91	6,2 (1 - 19,5)	100%

Nº PUC: 43

Tipo Implante: heterogeneo

KSS clínico 91 y KSS funcional 82,75

Seguimiento: 8,6 años

Supervivencia: 92%

CONCLUSIONES

1. Opción válida y definitiva para los pacientes con afectación del compartimento femoro-tibial externo

2. Spv. excelente a medio plazo

3. Los resultados clínicos – funcionales **fueron similares** según el componente tibial utilizado





Artroplastia unicompartimental externa de rodilla. Resultados de 42 artroplastias con un seguimiento medio de 6,3 años

Jesús Payo Ollero

E-mail: jpayoollero@gmail.com