

Resultados preliminares de un nuevo sistema de revisión de artroplastia de rodilla

Esther Carbó-Laso¹, Pablo Sanz-Ruiz¹⁻², José A. Matas-Díaz¹,
Irene López-Torres¹, M^a Coro Solans-López¹, Javier Vaquero-Martín^{1,2}

1 Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid

2 Facultad de Medicina, Universidad Complutense de Madrid

Introducción y objetivo

El éxito del sistema de artroplastia primaria de rodilla Attune[®] (Depuy, Johnson&Johnson) hacía necesario el desarrollo de su sistema de revisión. En marzo de 2018 fue presentado en la reunión anual de la AAOS y en noviembre se comercializó en España. El objetivo de esta comunicación es mostrar los resultados iniciales de los 10 primeros casos intervenidos mediante el sistema de rodilla de revisión Attune[®] en nuestro centro.

Material y métodos

Entre noviembre de 2018 y febrero de 2019 se implantaron 10 prótesis totales de rodilla Attune de revisión (Tabla), 3 en rodillas con deformidades axiales en valgo mayores de 20° y 7 en recambios protésicos (6 posteroestabilizadas y 1 CCK). Las causas de recambio fueron 5 aflojamientos asépticos y 2 segundos tiempos de infección periprotésica. Todas las intervenciones fueron realizadas por dos cirujanos. Se realizó abordaje parapatelar medial estándar en todos los casos. En 2 se amplió el abordaje con un cuádriceps snip para mejorar la exposición.

	Grupo primaria	Grupo revisión	Global
Nº rodillas (n)	3	7	10
Edad (años)	67 (63-73)	71 (65-83)	
Vástago femoral (n)	1	5	6
Vástago tibial (n)	1	5	6
Vaina metafisaria femoral (n)	1	3	4
Vaina metafisaria tibial (n)	1	3	4
Tiempo de cirugía (minutos)	68 (50-93)	102 (88-124)	97 (50-124)
Estancia hospitalaria (días)	5 (4-6)	8 (4-9)	6,3 (4-9)
BA al alta (ext-flex)	0-100°	5-90°	0-95°
BA a los 3 meses (ext-flex)	0-114°	0-105°	0-110°
Complicaciones (n)	0	1	1

Resultados

En 4 pacientes se emplearon vainas metafisarias (3 revisiones y 1 primaria) tanto en fémur como en tibia. En 4 se utilizaron vástagos no cementados y en 2 vástagos cortos cementados. Se emplearon aumentos de fémur distal y posterior en 6 pacientes (6 recambios). Se prototizó la patela en todos los casos. La única complicación intraoperatoria fue una fractura de la cortical anterior del fémur al impactar la vaina metafisaria, que se sintetizó con un cerclaje, sin modificar el curso postoperatorio. La estancia hospitalaria media fue de 6,3 días (4-9) y la flexión activa media al alta fue 95° (90°-120°). El seguimiento medio es de 3 meses (1-5 meses). Los 6 pacientes con seguimiento superior a 3 meses presentan un balance articular con extensión completa y flexión activa media de 110° (95°-120°). Ningún paciente ha precisado reintervención hasta el momento.



Conclusión

Nuestra experiencia en los 10 primeros casos intervenidos con el sistema de revisión de rodilla Attune[®] ha sido positiva, con buenos resultados funcionales a corto plazo. Destacamos entre sus ventajas su gran versatilidad, permitiendo el uso de plataformas fijas o móviles, suplementos, fijación diafisaria mediante vástagos cementados o no cementados, con o sin offset y metafisaria mediante vainas.

Bibliografía

- Carey B et al. A comparison of clinical- and patient-reported outcomes of the cemented ATTUNE and PFC sigma fixed bearing cruciate sacrificing knee systems in patients who underwent total knee replacement with both prostheses in opposite knees. J Orthop Surg Res. 2018; 13: 54.
- Wilson et al. Early results of the Attune knee system: a minimum two-year follow-up observational study. Orthopaedic Proceedings 2019;101B:Supp4
- Letter K et al. Comparative Analysis of Hospital Length of Stay and Discharge Status of Two Contemporary Primary Total Knee Systems. J Knee Surg. 2018;31(6):541-550
- Turgeon TR et al. The assessment of the stability of the tibial component of a novel knee arthroplasty system using radiostereometric analysis. Bone Joint J. 2018 Dec;100-B(12): 1579-1584

