

**Título del Trabajo:**

Utilidad de la artroplastía total de rodilla asistida por robot en pacientes con canal femoral ocupado.

**Título del Trabajo en Inglés:**

Usage of robotically assisted total knee replacement in patients with occupied femoral canal.

**Nombre:** IZA FERNANDA

**Apellidos:** RODRIGUEZ RODRIGUEZ

**ORCID:**

**País de Residencia:** MEXICO

**Área de Investigación:** QUIRÚRGICA

**Institución a la que Pertenece:** INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION GILLERMO IBARRA IBARRA

**Área de Adscripción:** RECONSTRUCCION ARTICULAR DE CADERA Y RODILLA

**Correo Electrónico:** izaf.rodriguez@gmail.com

**Datos de los(as) coautores(as) del Trabajo**

VICTOR MANUEL ILIZALITURRI SANCHEZ

RECONSTRUCCION ARTICULAR DE CADERA Y RODILLA, INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION, MEXICO, vichip2002@yahoo.com.mx,

**Palabras en Español:**

Artroplastia, Knee, Robótica, Gonartrosis

**Palabras en Inglés:**

Replacement, Rodilla, Robotics, Osteoarthritis

**Título del Trabajo:**

Utilidad de la artroplastía total de rodilla asistida por robot en pacientes con canal femoral ocupado.

**Título del Trabajo en Inglés:**

Usage of robotically assisted total knee replacement in patients with occupied femoral canal.

**Área de Investigación:**

RECONSTRUCCION ARTICULAR DE CADERA Y RODILLA

**Introducción:**

La presencia de implantes que ocupan el canal femoral es frecuente en pacientes que se someterán a una artroplastia total de rodilla (ATR). Esta situación puede comprometer la colocación de una guía intramedular (GI) necesaria para alinear el componente femoral de una ATR.

**Objetivo:**

El uso de alineación electrónica (AE) o asistida por robot (AR) vuelven innecesario el uso de las guías intramedulares (GI) para pacientes con canal femoral ocupado (CFO) por lo que buscamos determinar si con la AE AR se obtienen resultados satisfactorios en ATR.

**Metodología:**

Presentamos una cohorte prospectiva de 23 pacientes en quienes se les realizó ATR AR que presentaban cirugía femoral previa ipsilateral resultando en CFO.

**Resultados:**

Diecinueve mujeres y 4 hombres, con un promedio de 62 años de edad fueron incluidos. Trece rodillas izquierdas y 10 derechas. 20 pacientes tenían prótesis de cadera y 3 osteosíntesis de fémur proximal. La alineación previa a la cirugía: 15 rodillas valgus (promedio 11.5°, rango 3-22°) y 8 varas (promedio 9.3°, rango 0.5-18.5°). La alineación de la ATR fue de 4 neutras (0° medidos), 10 valgus con 1.25° (rango 0.5-2.5°) y 9 varas con 2.1° (rango 0.5-3.5°). Nueve de los 23 pacientes tenían el istmo femoral completamente ocupado y 8 tenían menos de 5 centímetros libres de la punta del implante a la porción medial del istmo. El promedio del valor de WOMAC pre quirúrgico fue de 45 puntos y post quirúrgico de 13 puntos.

**Conclusiones:**

Presentamos una cohorte con grado moderado a severo de deformidad en varo y valgo con CFO en los que se utilizó AE con ATR AR sin el uso de GI. Concluimos que la AE de ATR puede ser obtenida satisfactoriamente en pacientes con CFO.