

REVISION DE PRODUCTOS SANITARIOS EN PROTESIS DE RODILLA

BLÁNQUEZ MARTÍNEZ D, CABALLERO ROMERO A, GONZALEZ MEDINA MDC,
MORON ROMERO R, CASAS HIDALGO I, VALLE CORPAS M
COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE GRANADA



Objetivos

1. Realizar una revisión de la artroplastia de rodilla
2. Identificar y resumir las características los diferentes componentes implicados

Material y métodos

Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica, con fecha límite de Marzo de 2016

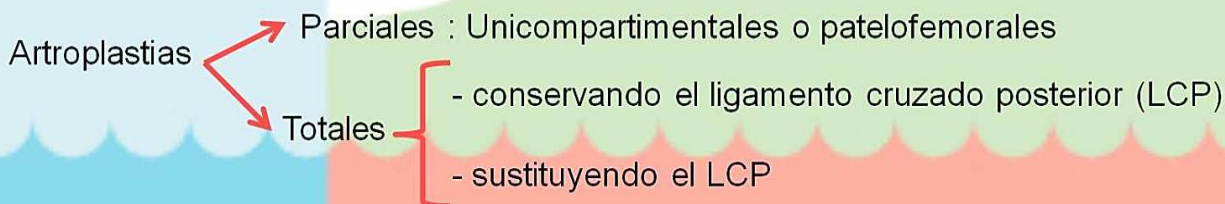
Ensayos clínicos con asignación aleatoria, estudios de cohortes, casos y controles, series de casos, guías de práctica clínica, revisiones sistemáticas e informes de evaluación de tecnologías sanitarias

Artroplastia de rodilla →

MedLine, EMBASE, Web of Knowlege, Tripdatabase, The Cochrane library, bases de datos de guías como Guía Salud, Fisterra y Pubgle, Clearinghouse, Medes y Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitaria

Resultados

- Principales componentes: tibial, femoral y en el caso de sustitución de la rótula, patelar o rotuliano
- Con o sin cemento, dependiendo de las características del paciente, edad, calidad ósea, etc.



Todos los implantes deben cumplir 4 características:

1. Biocompatibilidad
2. Resistencia a las sollicitaciones mecánicas
3. Resistencia a la fricción
4. Resistencia a la corrosión

Materiales:

- Polietilenos de ultra alto PM y de enlaces cruzados: para la mayoría de los insertos tibiales
- Aleaciones de cromo-cobalto y de titanio: para algunos componentes tibiales
- Aleaciones cobalto, vanadio o titanio (Ti6Al4V): para componentes femorales
- Polimetilmetacrilato: es el cemento óseo con el que se colocan los componentes femoral y tibial
- Vitallium (30% de cromo + 7% de molibdeno y una mezcla de cobalto, níquel y otros materiales): para superficies articulares de la rodilla
- Zirconio: metal que ha pasado por un proceso que le permite absorber oxígeno, creando una superficie cerámica. Pueden durar hasta 20 o 25 años y ser utilizado en personas alérgicas a los metales.

Conclusiones

Los considerables avances en la comprensión de la cinemática de la rodilla durante las últimas décadas han dado lugar a mejoras en el diseño de implantes de rodillas protésicas y una explosión en el número de opciones para cada escenario.

Las tendencias actuales muestran una dirección creciente sobre la adecuada selección del momento de la artroplastia, junto con la mejora de los diseños de prótesis a medida que aumenta el respeto por el conjunto de estructuras estabilizadoras intrínsecas, junto con encontrar el equilibrio correcto entre el diseño y la funcionalidad anatómica cinemática.