



Cuando los tratamientos no quirúrgicos para la artritis de rodilla fallan, usted y su doctor podrían considerar la cirugía. Conozca cuáles de las opciones quirúrgicas son óptimas en el tratamiento de la osteoartritis de su rodilla.

Artroscopia

La artroscopia involucra a un cirujano que realiza una pequeña incisión en su rodilla e irriga y remueve las piezas sueltas de cartílago. En la **rodilla artrítica**, la artroscopia tiene un papel muy limitado. Los resultados del “período farmacológico” son como mucho impredecibles y **deberían evitarse**.

Osteotomía

Este procedimiento incluye el corte del hueso y su reorientación del alineamiento de la rodilla. Tradicionalmente se ha reservado para pacientes jóvenes con rodillas mal alineadas que participan en actividades de alta demanda tales como los deportes. **La osteotomía ha caído en desgracia debido a sus resultados inferiores en relación con los reemplazos de rodilla**. Existen algunas tecnologías nuevas que podrían mejorar los resultados, pero actualmente **la osteotomía posee un rol limitado en el tratamiento de la osteoartritis de rodilla**.

Procedimiento de Cartílago

Este procedimiento incluye la extracción de células cartilaginosas y su trasplante al área enferma de su rodilla. Si bien es atractivo en términos conceptuales, este procedimiento **juega un papel muy pequeño en una rodilla artrítica y no juega ningún papel en el tratamiento de artritis avanzada de rodilla**.

Reemplazo parcial de rodilla

Cuando un cirujano realiza un reemplazo parcial de rodilla, también conocido como reemplazo de rodilla “unicompartimental”, reemplaza únicamente **la parte de la rodilla que está gastada**. Esta puede ser la articulación fémur- rótula (patelo-femoral) o más comúnmente – la articulación fémur-tibia (femoral-tibial). Estos procedimientos son atractivos porque generalmente son menos invasivos, se retiene más tejido normal y la recuperación es más fácil.

El candidato ideal para estos procedimientos es un tema en evolución. Las cuestiones de ubicación y la prevalencia de la enfermedad, así como el nivel de deformidad presente son consideraciones importantes. Las nuevas tecnologías tales como computadoras, robots y capacitación interactiva han sido introducidos a este concepto en los intentos de mejorar los resultados. **Aun no se ha determinado la influencia de estas tecnologías**. Los resultados de los reemplazos parciales de rodilla pueden compararse con los reemplazos totales de rodilla diez años después de la cirugía.

Reemplazo total de rodilla

El reemplazo total de rodilla (TKR, por sus siglas en inglés) es el mejor tratamiento cuando ha fallado el tratamiento conservador para la artritis de su rodilla. Este procedimiento incluye **la resección de los extremos de los huesos de la rodilla y su reemplazo con una combinación de metal y plástico**. El procedimiento es uno de los **más exitosos de todos los procedimientos quirúrgicos**. En promedio, el TKR brinda un 90-95% de alivio del dolor y posee una tasa de complicación del 1-2%. Aproximadamente el 90% del resultado de las rodillas reemplazadas será satisfactorio veinte años luego de la cirugía.



Escanee este código con su teléfono para conectarse a más artículos y videos sobre el cuidado de cadera y rodilla.

Este Artículo ha sido redactado y revisado por colegas del Comité de Relaciones Públicas y Pacientes de AAHKS y por el Comité de Medicina basado en prueba de AAHKS. Los enlaces a estas páginas o en contenido utilizado de estos artículos deben citar debidamente a la Asociación Americana de Cirujanos de Cadera y Rodilla.

Revisado en 2018