

# Factores Determinantes del Tiempo Quirúrgico y Pérdida Hemática en Artroplastia Total de Rodilla: Estudio Observacional

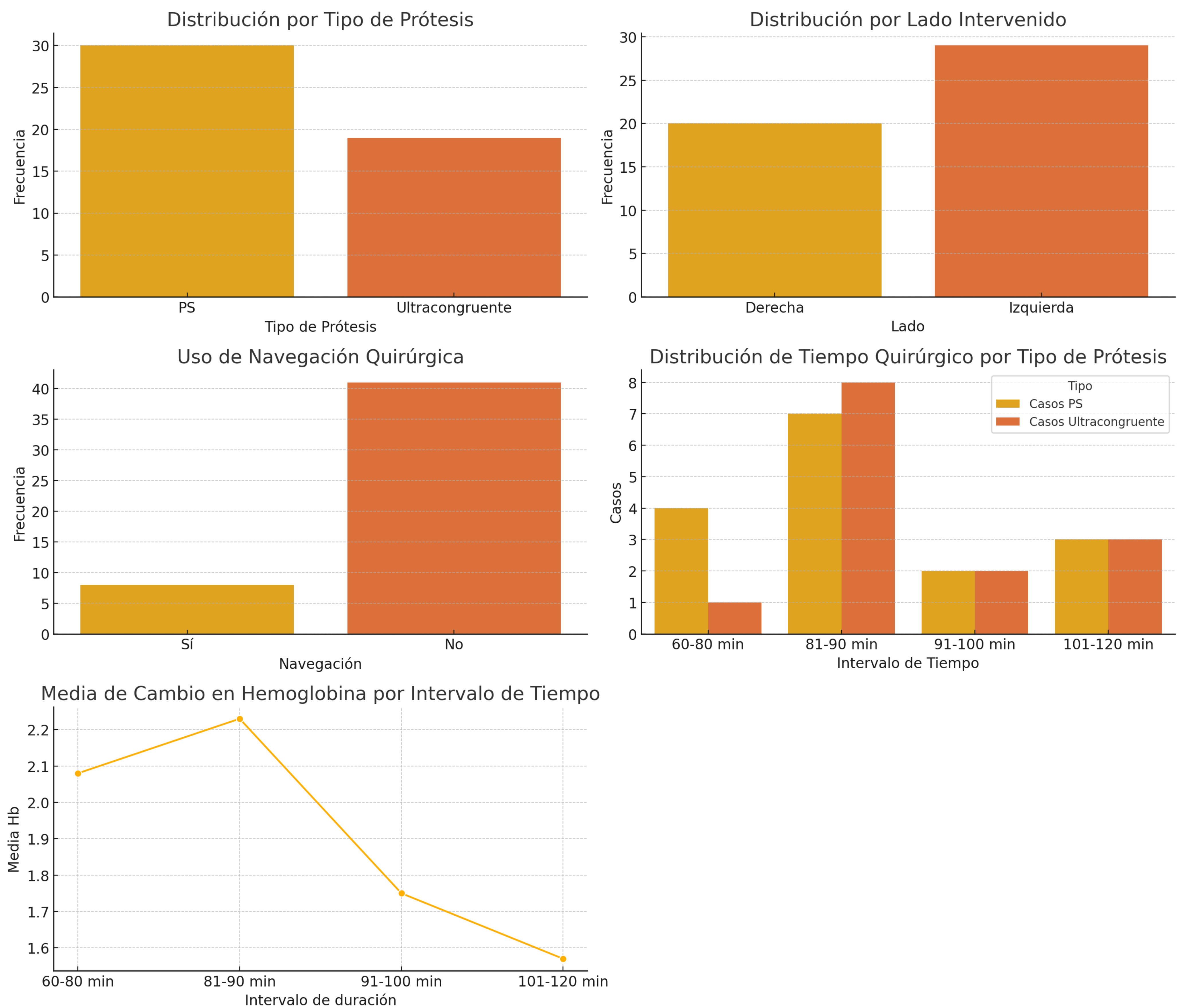
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Clínico "Lozano Blesa" de Zaragoza.  
Falcón Goicoechea, Juan; San Pedro Murillo, Alberto; García Cristobal, Elena; Perales Calzado, Carolina; Castán Bellido, Lidia.

## INTRODUCCIÓN

La artroplastia total de rodilla (PTR) es un procedimiento ortopédico frecuente en la práctica clínica actual. Sin embargo, existen controversias respecto a la influencia de factores como el tipo de prótesis, uso de navegación y tiempo quirúrgico sobre parámetros clínicos relevantes.

### Objetivos

Evaluar la relación entre variables perioperatorias (tipo de prótesis, navegación quirúrgica, tiempo de intervención) y el cambio en los niveles de hemoglobina en pacientes sometidos a PTR, así como analizar el impacto del tipo de prótesis en el tiempo quirúrgico.



## MATERIAL Y MÉTODO

Estudio observacional retrospectivo sobre 49 pacientes intervenidos de PTR. Se analizaron variables como patología de base (varo/valgo), lado intervenido, tipo de prótesis (PS 61.2%, Ultracongruente 38.8%), uso de navegación (16.3%) y tiempo quirúrgico (media 92.93±12.28 min). Se evaluó la normalidad mediante test de Shapiro-Wilk y se realizaron análisis bivariados utilizando pruebas no paramétricas.

## RESULTADOS Y CONCLUSIONES

La mayoría de intervenciones fueron por genu varo (93.9%), con predominio del lado izquierdo (59.2%). El cambio medio en hemoglobina fue de 1.90±1.12 g/dL (rango -2.50 a 4.10). Ningún paciente requirió transfusión. No se encontraron diferencias significativas en el cambio de hemoglobina entre prótesis PS y Ultracongruente (medianas: 2.10 vs 2.00 g/dL, p=0.905) ni entre rodilla derecha e izquierda (medianas: 2.30 vs 2.00 g/dL, p=0.773). El uso de navegación no afectó significativamente la duración de la intervención (p=0.472). No se observaron diferencias significativas en el tiempo quirúrgico entre PS y Ultracongruente (91.75 vs 94.29 min, p=0.601). Se identificó una correlación negativa débil entre tiempo quirúrgico y cambio en hemoglobina (r=-0.2648, p>0.05). No se identificaron diferencias significativas en la pérdida hemática o tiempo quirúrgico según el tipo de prótesis o lado intervenido. El uso de navegación no prolongó significativamente el tiempo quirúrgico. Contrariamente a lo esperado, se observó una tendencia no significativa hacia menores pérdidas hemáticas en intervenciones más prolongadas, sugiriendo que otros factores como la meticulosidad quirúrgica podrían tener mayor impacto que la duración per se.