

# Artroplastia total de rodilla: comparación entre cirugía robótica y técnica convencional según la clasificación CPAK. Estudio preliminar.

Eduardo Valentín Bravo, Andrés Bartrina Tarrío, Ana Garrido Hidalgo, Julio Otero Otero, Borja Alcobía Díaz.

## INTRODUCCIÓN

La artroplastia total de rodilla (ATR) es el tratamiento estándar en la gonartrosis avanzada. La cirugía robótica pretende mejorar la precisión en la alineación frente a la técnica convencional. La clasificación CPAK permite estratificar a los pacientes según la deformidad coronal y la oblicuidad de la línea articular, optimizando la planificación quirúrgica

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional retrospectivo con **20 pacientes** sometidos a ATR (10 con técnica robótica-ROSA y 10 con técnica convencional). Se evaluaron parámetros radiológicos (MPTA, LDFA, HKA y JLO → fenotipo CPAK), así como resultados clínicos (movilidad, extensión, estabilidad, dolor residual, satisfacción y recambio precoz) con un **seguimiento de 12 meses**.

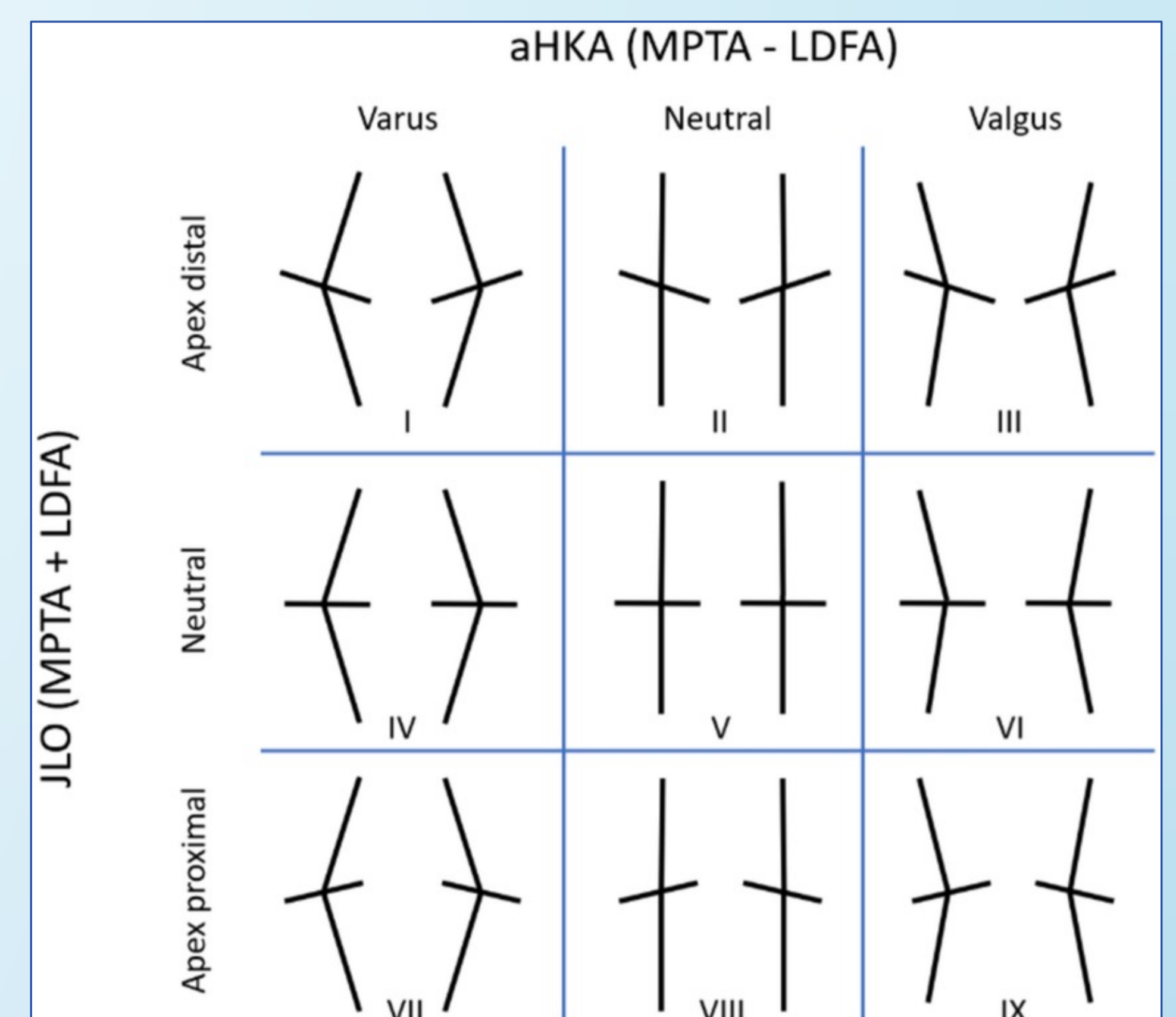


Fig 1. Clasificación CPAK

## RESULTADOS

Variable	ROBOTICA (n=10)	Convencional (n=10)
Satisfacción	100%	85%
Dolor residual	0%	15%
Extensión completa (0°)	100%	70%
Flexión >90°	100%	100%
Estabilidad	100%	100%
Recambios precoces	0	0

Fig 2. Resultados postquirúrgicos de ATR asistida por Robot versus ATR convencional

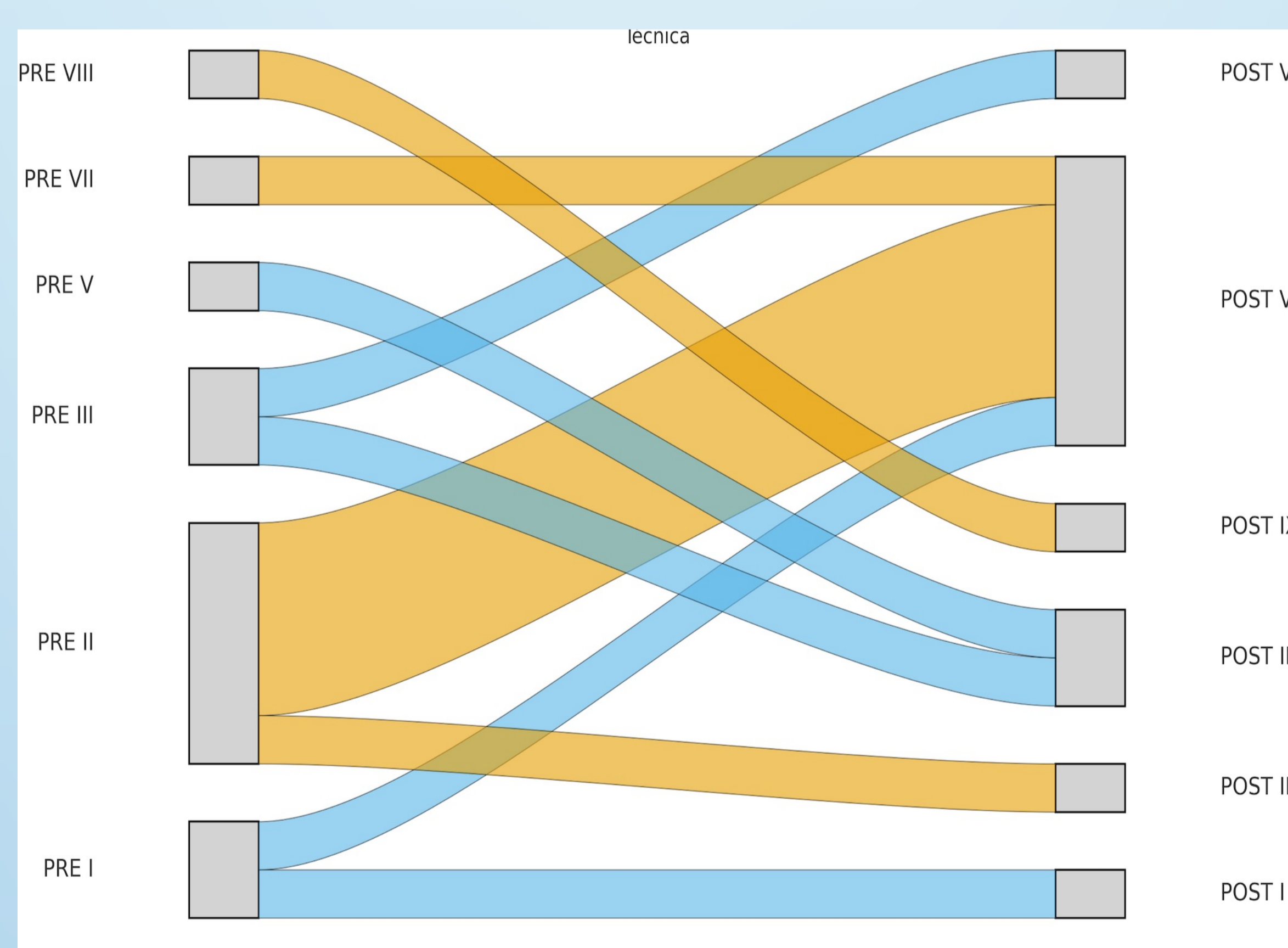


Fig 3. CPAK prequirúrgico vs CPAK postquirúrgico

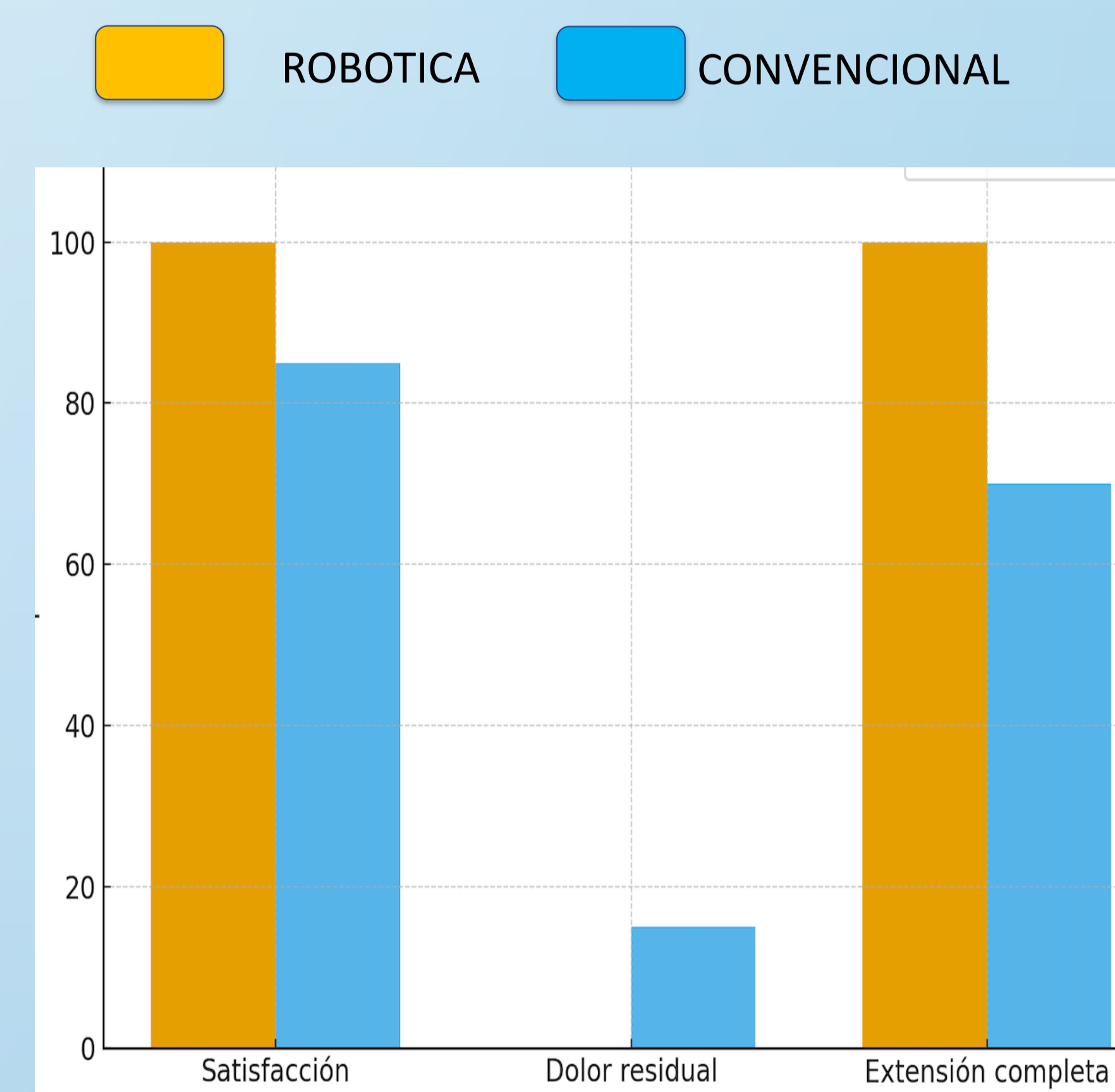


Fig 4. Grado de satisfacción, dolor residual y extensión completa entre las 2 técnicas.

- La ATR asistida por robot (ROSA) se asocia a mayor satisfacción, menor dolor residual y mejor recuperación de la extensión completa, con resultados equivalentes en flexión y estabilidad, y sin recambios precoces.
- La clasificación CPAK es una herramienta útil para la planificación quirúrgica, destacando que los fenotipos con ápex distal (I, II, III) parecen beneficiarse de forma especial de la cirugía robótica.