

entrevista : **Dr. Emilio Juan**

www.larodilla.es

La rodilla, además de ser la estructura articular más grande del cuerpo humano es también la más compleja. No existe una actividad que hagamos que no se utilice. Por tanto, su afección se ha convertido en una de las mayores consultas tanto en ortopedia como en traumatología. Hemos querido conocer un poco más de este complejo mundo y para ello hemos hablado con un gran experto como es el doctor Emilio Juan García, traumatólogo y director del Instituto Aragonés de la Rodilla (INAROD).



“La artrosis no tiene cura, a fecha de hoy, pero existen multitud de tratamientos específicos, que retrasan su aparición”



¿Qué es la artrosis de Rodilla?

Es una enfermedad crónica, caracterizada por el desgaste de la articulación de la rodilla. A veces aparece en gente joven, pero habitualmente como consecuencia de traumatismos previos.

¿Por qué se produce?

Hay una artrosis primaria que se produce por el desgaste normal de la articulación, sobre la que influyen varios factores, como la carga genética; hay una artrosis secundaria

que se produce por alguna lesión previa en ligamentos, meniscos o fractura de la rodilla.

¿Qué síntomas aparecen?

Es un proceso inflamatorio degenerativo crónico, que de vez en cuando se reagudiza, por sobrecarga o traumatismo los días previos o simplemente por el cambio del tiempo. Los síntomas fundamentales son el dolor, la rigidez y la inflamación.

¿Cómo se diagnostica?

Lo fundamental es una correcta exploración clínica de la rodilla. El estudio con radiografías es la prueba fundamental para valorar el tratamiento a seguir. La extracción del líquido sinovial es útil para diagnósticos diferenciales de otras patologías distintas a la artrosis.

¿Qué factores influyen en su aparición y evolución?

El peso es fundamental. Además de la mala función muscular, con un desarrollo más rápido y con mayor

dolor, en el caso de poca musculatura del muslo. Todas aquellas actividades físicas como el salto, la carrera o similares, aceleran la destrucción del cartílago hialino y con ello la aparición de la artrosis. La alimentación no influye en la aparición ni en la prevención de la artrosis, salvo aquella que vaya encaminada a mantener un normopeso y una dieta equilibrada.

¿Cómo se trata la Artrosis?

La artrosis NO tiene cura, a fecha de hoy. Existen multitud de recomendaciones y tratamientos específicos, que retrasan la aparición de la artrosis o la alivian tales como evitar caminar durante mucho tiempo y sobre todo mantenerse de pie parado; el normopeso es fundamental; evitar los saltos, tenis, padel, caminatas por terrenos irregulares, pendientes... Es importante solucionar los problemas de disimetría que

tengas, o alteraciones de la biomecánica de la marcha. El uso de un bastón ayuda, aunque llegados a este extremo mi recomendación ya sería la cirugía.

Háblenos de tratamientos físicos

La fisioterapia y el tratamiento rehabilitador da muy buenos resultados. El ejercicio como la bicicleta

estática, la elíptica o la natación es bueno.

¿Y sobre tratamientos médicos?

Los antiinflamatorios no esteroideos o los esteroideos, los Coxibs, el paracetamol, los analgésicos, etc. Hay un grupo de medicamentos que actúan retrasando la evolución de la artrosis en sus fases iniciales, como las sales de glucosamina. Existe un grupo de medicamentos que se administran de forma tópica sobre la misma rodilla, como cremas analgésicas y/o antiinflamatorias. Otro grupo de medicamentos y productos biológicos, de aplicación intraarticular, con muy buenos resultados son los factores de crecimiento o las células madre o, periarticularmente, los dispositivos médicos de colágeno.

¿Cuándo es necesaria la cirugía?

Para pacientes con una artrosis ya avanzada.

El tratamiento consiste en hacer osteotomías de corrección del eje cuando está alterado y sólo se afecta un compartimento de la rodilla, o en prótesis de rodilla, que consisten en cambiar la articulación dañada por una metálica, eliminando las superficies articulares que nos provocan el dolor y sustituyéndolas por implantes. ■

El ejercicio como la bicicleta estática, la elíptica o la natación es bueno para las lesiones de rodilla, mientras que los deportes de impacto son muy negativos.

Novedad

El doctor Emilio Juan, pionero en la aplicación de la técnica más novedosa en prótesis de rodilla

● Emilio Juan García se ha convertido en el primer traumatólogo de la sanidad privada de Aragón en aplicar la técnica más novedosa que actualmente existe sobre prótesis de rodilla. Este pasado 2013, realizaba esa intervención puntera, que consiste en hacer un estudio preoperatorio perfecto en 3 dimensiones de la rodilla, que se obtiene por imágenes de resonancia magnética, a través de un programa complejo que actualmente se realiza en Estados Unidos. Una vez supervisado por el cirujano, se fabrican las plantillas específicas para esa rodilla, y tendrán las iniciales del cirujano y las del paciente. Esas plantillas se envían para la fecha de la intervención y el resultado es lo más parecido a la perfección en prótesis de rodilla. Se puede realizar en cualquier paciente, tanto sea joven como mayor, con grandes o pequeñas deformidades y defectos de alineación. Las ventajas son muchas: menor tiempo de intervención y anestesia, disminuye el sangrado, el dolor, el riesgo de trombosis, mejorando la recuperación y previsiblemente retrasando el tiempo de un recambio protésico al ser una prótesis a medida con unos cortes exactos. "Aunque es pronto para decirlo, la duración de la misma será mayor que con técnicas convencionales. Dicho de otra manera, habrá que recambiarla más tarde o incluso nunca", asegura el doctor.

Dr. Emilio Juan www.larodilla.es

Cirugía Ortopédica y Traumatología

Nuestro compromiso su mejor garantía

C/ Sanclemente 15 **976 23 16 16**

RAPS 50/025/14