

## Editorial

# Desde el inicio hasta la cima: la historia de las osteotomías de rodilla

## From the start to the top: the history of knee osteotomies



Dr. Juan Ignacio Erquicia

Estimados colegas:

Es un placer dirigirme a ustedes en este último número del año 2023, deseándoles un próspero y saludable año nuevo.

En tiempos de pandemia y conflictos geopolíticos por doquier, es valioso recordar que no solo la vida y la política están sujetas a ciclos, sino también nuestra profesión. En esta ocasión, al abordar los ciclos ortopédicos, destacamos el momento de esplendor que están viviendo las osteotomías alrededor de la rodilla, expandiéndose más allá de los planos coronal, axial y sagital, capturando un espacio cada vez más significativo en congresos y revistas<sup>(1)</sup>.

Explorando las raíces de esta técnica, nos remontamos al antiguo Egipto en el 1600 antes de Cristo (a.C.), donde un papiro reveló las primeras nociones sobre la importancia de la alineación ósea posfractura para prevenir futuras deformidades<sup>(2)</sup>. Avanzando en el tiempo, entre los siglos V a.C. y II después de Cristo (d.C.), romanos y griegos empleaban el *hippocratic scamnum* como dispositivo de tracción, facilitando la alineación y curación de las fracturas<sup>(3)</sup>.

En un pasado ya no tan lejano, en 1835, John Rhea Barton realizó la primera osteotomía alrededor de la rodilla, abriendo un nuevo capítulo en la historia de la cirugía ortopédica<sup>(4)</sup>. Sir William Macewen, en 1880, publicó el primer libro dedicado íntegramente a la osteotomía, resaltando la importancia del material específico y presentando instrumentos que perduran hasta hoy<sup>(5)</sup>. La historia nos recuerda que los osteótomos “específicos” no son una novedad.

A pesar de gozar de años de esplendor durante buena parte del siglo XX, los años setenta marcaron el comienzo de la “gran recesión” para las osteotomías, desenca-



<https://doi.org/10.24129/j.reaca.30380.fs2401003>

© 2023 Fundación Española de Artroscopia. Publicado por Imaidea Interactiva en FONDOSCIENCE® ([www.fondoscience.com](http://www.fondoscience.com)). Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND ([www.creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/](http://www.creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)).

denada por indicaciones variables, disparidad en las técnicas quirúrgicas y, como consecuencia, también en los resultados<sup>(6)</sup>. Por aquellos años, las artroplastias de rodilla vivían su momento de auge, sin embargo, Coventry afirmaba: “La osteotomía seguiría siendo la indicación ideal en casos de artrosis unicompartmental sintomática, en pacientes jóvenes”<sup>(7)</sup>.

Nombres como Garipey, el mismo Coventry, Fujisawa, Miniaci, Hernigou, Paley y Noyes, entre otros, guiaron la implementación de la planificación quirúrgica y el diseño de implantes específicos, evolucionando desde la osteotomía de cierre tibial “clásica” a la de apertura proximal. Localmente, un grupo destacado de cirujanos ortopédicos ha mantenido viva esta técnica durante décadas, fortaleciendo el vínculo español con la historia de las osteotomías de rodilla<sup>(8-10)</sup>.

Los últimos años han sido testigos de una renovada atención y avances en la práctica de las osteotomías. El binomio innovación y buenos resultados han ido de la mano. La técnica se ha vuelto más segura, fiable y reproducible<sup>(11)</sup>. La tendencia hacia la individualización de la indicación hace ya añorar el punto de Fujisawa como *gold standard* y el surgimiento de las “nuevas tecnologías”, herramientas de planificación más sofisticadas y las placas individualizadas, nos insta a explorar nuevos límites<sup>(12)</sup>. Sin embargo, la ciencia seguirá siendo nuestra guía para determinar los límites prudentes.

Por todo lo anterior, la recepción de artículos centrados en este tema es especialmente gratificante para la REACA. A los potenciales autores, independientemente de su experiencia, los invitamos a contar con la REACA y su Escuela de Autores para compartir sus inquietudes científicas. Les aseguramos un trato riguroso y cercano en este apasionante viaje hacia el mundo de la investigación.

¡Que tengan un excelente viaje y disfruten de este nuevo número de nuestra revista!

Cordialmente,

Juan Ignacio Erquicia  
 Editor asociado de REACA  
 Fundación Universitaria Althaia. Manresa  
 iMove. Clínica Mi Tres Torres. Barcelona

## Bibliografía

- Palmer J, Getgood A, Lobenhoffer P, Nakamura R, Monk P. Medial opening wedge high tibial osteotomy for the treatment of medial unicompartmental knee osteoarthritis: a state-of-the-art review. *J ISAKOS*. 2023 Oct 13:S2059-7754(23)00579-5.
- Brorson S. Management of fractures of the humerus in Ancient Egypt Greece, and Rome: an historical review. *Clin Orthop Relat Res*. 2009 Jul;467(7):1907-14.
- Kühn KG (ed.) *Claudii Galeni Opera Omnia*. Vol 5. Cambridge: Cambridge University Press; 2011. 1.821 p.
- Lobenhoffer P. Stellenwert der knienahen Osteotomie bei medialer Gonarthrose. Indikation, Technik und Ergebnisse [Importance of osteotomy around to the knee for medial gonarthrosis. Indications, technique and results]. *Orthopade*. 2014 May;43(5):425-31. German.
- Macewen W. *Osteotomy, with an inquiry into the aetiology and pathology of knock-knee, bow-leg, and other osseous deformities of the lower limbs*. London: J. & A. Churchill; 1880. 64 p.
- Harris WR, Kostuik JP. High tibial osteotomy for osteo-arthritis of the knee. *J Bone Joint Surg Am*. 1970 Mar;52(2):330-6.
- Coventry MB. Osteotomy about the knee for degenerative and rheumatoid arthritis. *J Bone Joint Surg Am*. 1973 Jan;55(1):23-48.
- Fujisawa Y, Masuhara K, Shiomi S. The effect of high tibial osteotomy on osteoarthritis of the knee. An arthroscopic study of 54 knee joints. *Orthop Clin North Am*. 1979 Jul;10(3):585-608.
- Nakamura E, Mizuta H, Kudo S, Takagi K, Sakamoto K. Open-wedge osteotomy of the proximal tibia with hemicallotasis. *J Bone Joint Surg Br*. 2001 Nov;83(8):1111-5.
- Paley D, Pfeil J. Prinzipien der kniegelenknahen Deformitätenkorrektur [Principles of deformity correction around the knee]. *Orthopade*. 2000 Jan;29(1):18-38. German.
- Pang R, Jiang Z, Xu C, et al. Is Patient-Specific Instrumentation Accurate and Necessary for Open-Wedge High Tibial Osteotomy? A Meta-Analysis. *Orthop Surg*. 2023 Feb;15(2):413-22.
- Cerciello S, Ollivier M, Corona K, Kaocoglu B, Seil R. CAS and PSI increase coronal alignment accuracy and reduce outliers when compared to traditional technique of medial open wedge high tibial osteotomy: a meta-analysis. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*. 2022 Feb;30(2):555-66.