



Dr. Pablo Martínez Director médico de Klinik PM

“Una prótesis de rodilla solo debe ponerse cuando es realmente necesaria”

El Dr. Pablo Martínez, traumatólogo y director médico de KLINIK PM, apuesta por una medicina personalizada donde el diagnóstico de precisión determine cuándo optar por tratamiento conservador, una cirugía o cuándo solicitar una segunda opinión médica.

Cada vez se implantan más prótesis de rodilla en España. ¿A qué responde este incremento?

Vivimos más años, somos más activos y queremos mantener una buena calidad de vida. Eso hace que la artrosis sea más frecuente. Pero el verdadero debate no es cuántas prótesis se colocan, sino si se indican en el momento adecuado. Es una cirugía con excelentes resultados cuando está bien indicada, aunque nunca debería plantearse sin un diagnóstico de precisión y una valoración individualizada. Dos pacientes con la misma radiografía pueden necesitar tratamientos distintos.

¿Cuándo deja de ser suficiente el tratamiento conservador?

La decisión no depende solo del desgaste de la articulación. Lo importante es el impacto del dolor en la vida diaria. Cuando limita actividades básicas y los tratamientos conservadores bien aplicados no consiguen aliviarlo, la cirugía puede ser la mejor opción. La clave es no retrasar una prótesis necesaria, pero tampoco adelantar una intervención irreversible si aún existen alternativas eficaces.

El Dr. Pablo Martínez defiende que el objetivo no es operar más ni menos, sino ofrecer a cada paciente el tratamiento adecuado en el momento oportuno

¿Una radiografía con mucha artrosis implica necesariamente una operación?

En absoluto. Hay pacientes con un desgaste muy avanzado que apenas tienen síntomas y otros con lesiones moderadas que sufren un dolor incapacitante. Por eso tratamos pacientes, no radiografías. Las pruebas de imagen son importantes, pero también lo son la exploración clínica, la historia del paciente, su actividad y sus expectativas.

¿Qué alternativas existen antes de plantear una prótesis de rodilla?

Lo primero es identificar el origen real del dolor, porque no siempre procede del cartílago. Según cada caso, pueden emplearse fisioterapia especializada, readaptación funcional, control del peso, infiltraciones ecoguiadas, técnicas intervencionistas, medicina regenerativa avanzada cuando está clínicamente indicada o el apoyo de la Unidad del

Dolor. La traumatología conservadora consiste precisamente en elegir la opción más adecuada para cada persona y evitar tanto tratamientos insuficientes como cirugías innecesarias.

¿Qué pacientes pueden retrasar o incluso evitar una prótesis gracias a un diagnóstico de precisión?

Muchos más de los que la gente imagina. Un diagnóstico de precisión permite distinguir quién realmente necesita una prótesis y quién puede beneficiarse todavía de un tratamiento conservador. En KLINIK PM combinamos exploración clínica, pruebas de imagen, ecografía musculoesquelética cuando está indicada y valoración funcional para diseñar un tratamiento personalizado. No se trata de evitar una prótesis a cualquier precio, sino de indicar la mejor opción en el momento adecuado.

¿Cómo influye un enfoque multidisciplinar en la decisión de operar o no operar?

Mejora la toma de decisiones. En muchos casos intervienen traumatólogos, especialistas de la Unidad del Dolor, rehabilitadores y fisioterapeutas para valorar conjuntamente cuál es la mejor estrategia. Esa filosofía no solo la aplicamos en la artrosis de rodilla, sino también en pacientes con hernias discales, estenosis lumbar, lesiones deportivas, artrosis de otras articulaciones y dolor musculoesquelético complejo, recurriendo siempre que está indicado a técnicas mínimamente invasivas antes de plantear una cirugía mayor. Además, trabajamos con protocolos de valoración propios basados en la experiencia clínica, la evidencia científica y un diagnóstico de precisión que nos permite ofrecer el tratamiento más adecuado para cada paciente. El objetivo siempre es lograr la mejor recuperación funcional posible.

Cuando finalmente una prótesis está indicada, ¿han mejorado los resultados y la recuperación en los últimos años?

Sin duda. Han evolucionado los materiales, la planificación quirúrgica y los protocolos de recuperación. Hoy los pacientes se movilizan antes, controlan mejor el dolor y recuperan antes su autonomía. Todo ello hace que la satisfacción sea muy alta cuando la indicación es correcta.

¿Qué recomienda a quien acaba de recibir esa indicación?

Que no tenga miedo, pero tam-

poco prisa. Una prótesis puede cambiar la vida cuando es necesaria, pero antes conviene comprender el diagnóstico, conocer las alternativas disponibles y asegurarse de que esa es realmente la mejor solución para su caso.

¿Es recomendable pedir una segunda opinión médica?

Sí, especialmente cuando hablamos de una cirugía que sustituye una articulación. Pedir una segunda opinión no significa desconfiar del primer especialista, sino confirmar el diagnóstico y valorar todas las opciones antes de una decisión irreversible. En muchas ocasiones ambas opiniones coinciden y aportan tranquilidad; en otras permiten descubrir tratamientos conservadores que todavía no se habían considerado.

Cada vez más pacientes solicitan una segunda opinión para confirmar el diagnóstico y conocer todas las alternativas antes de una cirugía irreversible

Cada vez reciben en su centro más pacientes de otras comunidades. ¿Qué buscan?

Cada vez recibimos más pacientes de toda España porque buscan un diagnóstico de precisión antes de tomar una decisión importante. Aunque esta entrevista se centra en la prótesis de rodilla, también atendemos a numerosos pacientes con hernias discales, estenosis lumbar, artrosis de otras articulaciones, lesiones deportivas y dolor crónico que desean conocer todas las alternativas antes de someterse a una cirugía. En KLINIK PM ofrecemos una valoración individualizada basada en la traumatología conservadora, la Unidad del Dolor, la fisioterapia especializada y técnicas mínimamente invasivas cuando están indicadas. Nuestro objetivo es concentrar la valoración y, siempre que es posible, el tratamiento en el menor número de desplazamientos. Si la mejor solución es una prótesis, la indicamos con total claridad; si existe una alternativa eficaz, creemos que el paciente tiene derecho a conocerla antes de operarse.