

Artroplastia total de rodilla en pacientes con artrosis y artritis reumatoide juvenil

Dr. Otto Armando Pérez Orozco.

Ortopedista y Traumatólogo. Universidad Nacional de Colombia, Universidad de Cartagena.

Instituto Franklin Delano Roosevelt.

Docente Universidad Popular del Cesar.

Cra. 15 No. 16-80 Consultorio 201

ottoroz@telecom.com.co

Resumen

Se realizó estudio descriptivo, retrospectivo y prospectivo analizando 60 rodillas con artroplastia total, intervenidos en la Clínica Ana María del I.S.S. y Clínica Santa Isabel en la Ciudad Valledupar, entre Noviembre del año 2001 a Noviembre del 2003, quienes consultaron por gonalgia con diagnóstico de artrosis y artritis reumatoide juvenil, distribuidos así 54 unilaterales y 3 bilaterales de pacientes procedentes del Cesar y la Guajira, con promedio de edad de 61 años, con mayor compromiso en el sexo femenino y miembro inferior derecho, estancia promedio de 6 días y complicaciones como infecciones tardías, granulomas, hematomas, y aflojamiento aséptico; se utilizaron prótesis con sacrificio del ligamento cruzado posterior en todos los casos y una prótesis requirió revisión, se realizó énfasis en la evaluación clínica y radiológica con resultados excelentes en el 87.71% y clínicamente un mínimo de 90 grados de flexión de rodilla.

Palabras Claves: Artrosis, artritis, genu varo, genu valgo, neutra, bilateral

Abstract

Total arthroplasty of the knee in patients with juvenile rheumatoid arthritis and arthrosis

It was made a descriptive, retrospective and prospective study, analyzing sixty knees with total arthroplasty, intervened at Clínica Ana María ISS and Clínica Santa Isabel in Valledupar city, between November 2001 and November 2003, those who were consulted because of knee pain with arthrosis and juvenile rheumatoid arthritis diagnostic, distributed in 54 unilateral and 3 bilateral patients coming from Cesar and Guajira, with an average age of 61 years old, with a higher female sex commitment and inferior member right, staying an average of 6 days and suffering complications such as later infections, granulomas, hematomas and aseptic loosening; there were used prothesis with sacrifice of posterior crossed ligament in all the cases and one of the prothesis required revision, there was emphasis in the radiologic and clinic evaluation with excellent results in the 87.71% and a minimum of clinical 90 degrees of knee flexion.

Key Words: Arthrosis, arthritis, genu varus, genu valgus, neutral, bilateral

Introducción

Hace 10 años inicié la práctica ortopédica y traumatológica colaborando en la introducción de las prótesis en la ciudad de Valledupar, más específicamente en lo referente a rodillas, dada la alta población afectada por artrosis, lo cual puede estar relacionado con la ocupación laboral de esta población que se desempeña con mayor frecuencia en actividades del agro y ganadería, sometidos a grandes esfuerzos físicos que derivan en un daño articular. En el presente estudio se realizó una revisión de los últimos tres años, evaluando 60 casos de artroplastia total de rodilla, con un seguimiento promedio de 18 meses.

Materiales y métodos

El presente trabajo se llevó a cabo en la ciudad de Valledupar en las Clínicas Ana María del Instituto de Seguros Sociales y Santa Isabel en el periodo comprendido entre noviembre del 2001 a noviembre de 2003, en pacientes de estrato socioeconómico medio. El tipo de estudio fue descriptivo - retrospectivo - prospectivo.

Población y muestra

La muestra estuvo constituida por 57 pacientes, seleccionados mediante muestreo de tipo azar simple. Los pacientes incorporados a la investigación presentaron las siguientes ca-

racterísticas: de ambos sexos, diferentes grupos de edades, con diagnóstico de artrosis de rodilla o artritis reumatoide juvenil, procedentes de diferentes áreas geográficas.

Unidad de Análisis

Pacientes con artrosis de rodilla o artritis reumatoide juvenil que consultaron los servicios de las Clínicas Ana María del Instituto de Seguros Sociales (ISS) y Santa Isabel.

Variables

- Sociodemográficas
- Sexo
- Edad
- Motivo de consulta
- Diagnóstico
- Miembro afectado
- Complicaciones
- Deformidad
- Estancia hospitalaria

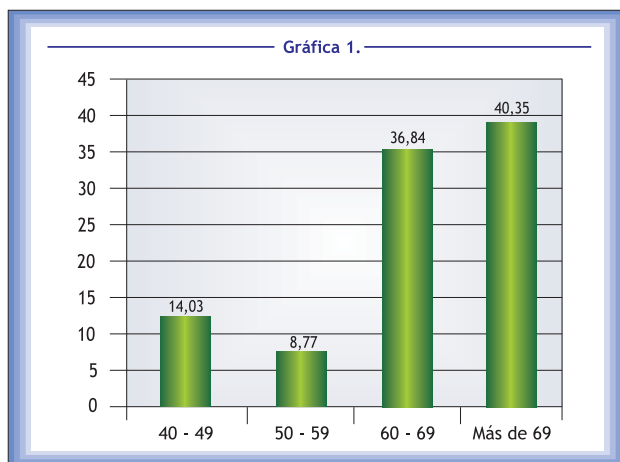
Instrumento de medición

Se diseñó un estándar para auditar las historias clínicas objeto del estudio, en el que se consignaron los aspectos básicos de éstas, de acuerdo con las variables del estudio.

Método estadístico

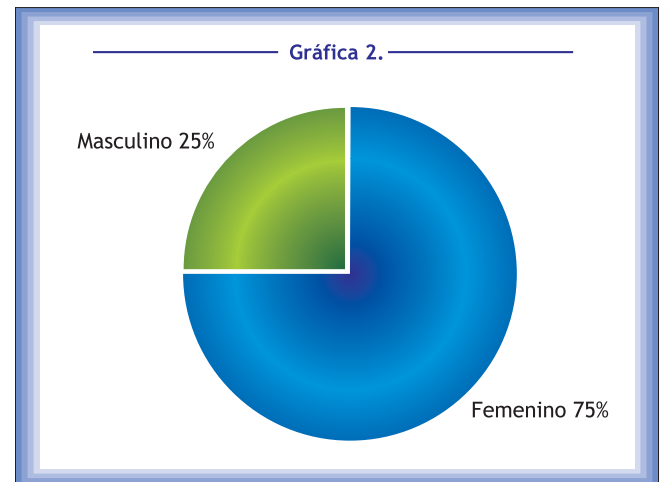
Los datos estadísticos se tabularon y procesaron mediante el programa Epi Info versión 6.04, y los datos se presentaron en gráficas de barras y pastel.

Análisis de Resultados



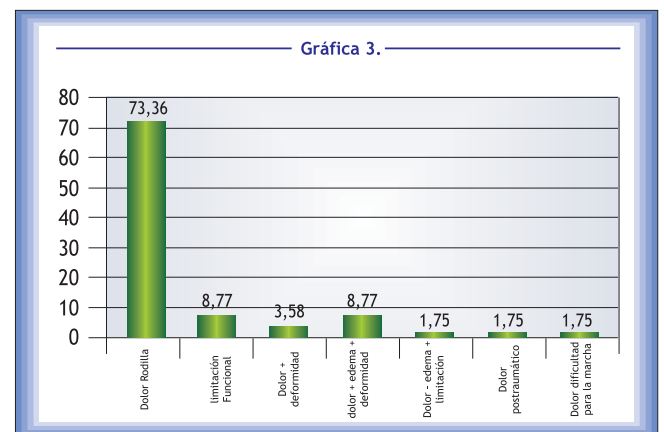
Gráfica 1. Edad de los pacientes sometidos a artroplastia de rodilla en las Clínicas Ana María del I.S.S. y Santa Isabel. Valledupar 2001 -2003. Fuente: Historias Clínicas.

En cuanto a una de las características sociodemográficas de los pacientes sometidos a artroplastia, se encontró que el mayor porcentaje lo ocupan los pacientes de edad superior a 69 años con un 40.35% (8 pacientes), siguiendo en su orden 60 – 69 años con 35% (21 pacientes), 40 – 49 años con 14.03% (8 pacientes) y un menor porcentaje 8.77% (5 pacientes) de 50 – 59 años. Este procedimiento quirúrgico se realiza con mayor frecuencia en la población adulta mayor. El promedio de edad de los 57 pacientes objeto del estudio es de 61 años.



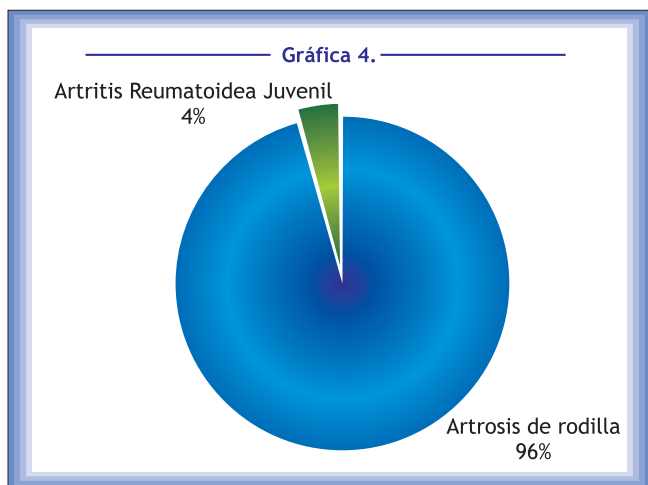
Gráfica 2. Sexo de los pacientes sometidos a artroplastia de rodilla en las Clínicas Ana María del I.S.S. y Santa Isabel. Valledupar 2001 -2003. Fuente: Historias Clínicas.

De los pacientes sometidos a artroplastia de rodilla la distribución por sexo fue: 75.43% (43 pacientes) son femeninos, y 24.56% (14 pacientes) masculinos. Se observa la presencia mayoritaria del sexo femenino con este tipo de tratamiento.



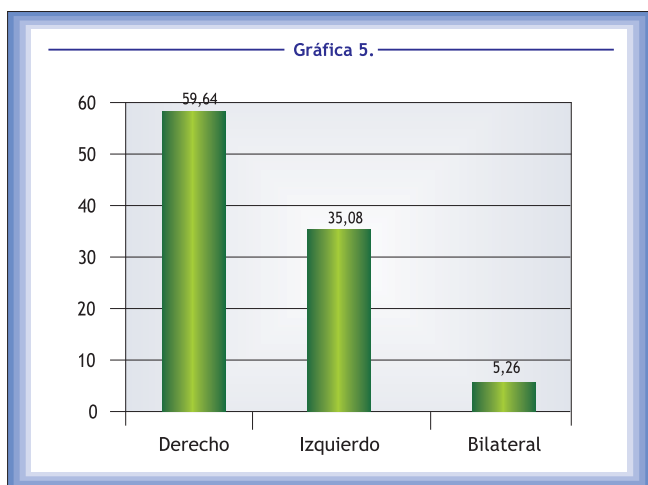
Gráfica 3. Motivo de consulta de los pacientes sometidos a artroplastia de rodilla en las Clínicas Ana María del I.S.S. y Santa Isabel. Valledupar 2001 -2003. Fuente: Historias Clínicas.

Los motivos que llevaron a los 57 pacientes objeto del estudio a consultar la atención médica fueron en su orden: Dolor de rodilla con 73.36% (42 pacientes); con iguales porcentajes 8.77% se encuentran limitación funcional, dolor + edema + deformidad y con un 3.58%, dolor y deformidad.



Gráfica 4. Diagnóstico de los pacientes sometidos a artroplastia de rodilla en las Clínicas Ana María del I.S.S. y Santa Isabel. Valledupar 2001 -2003. Fuente: Historias Clínicas.

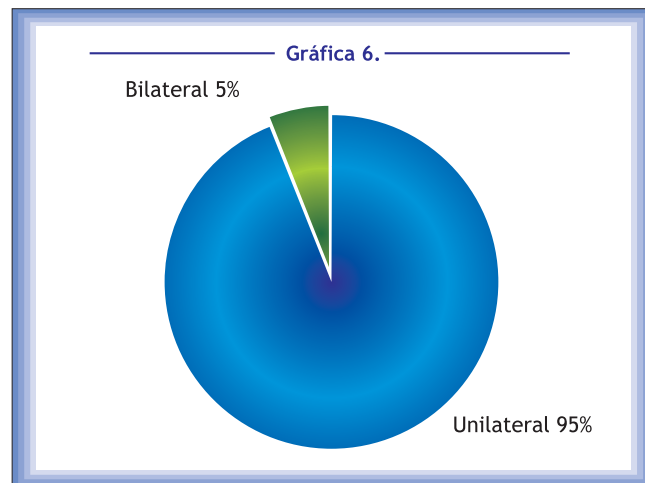
De los 57 pacientes sometidos a artroplastia de rodilla 55, equivalentes a un 96% fueron diagnosticados con artrosis de rodilla, y 2 pacientes (4%) con artritis reumatoidea juvenil.



Gráfica 5. Miembro inferior intervenido en los pacientes sometidos a artroplastia de rodilla en las Clínicas Ana María del I.S.S. y Santa Isabel. Valledupar 2001 -2003. Fuente: Historias Clínicas.

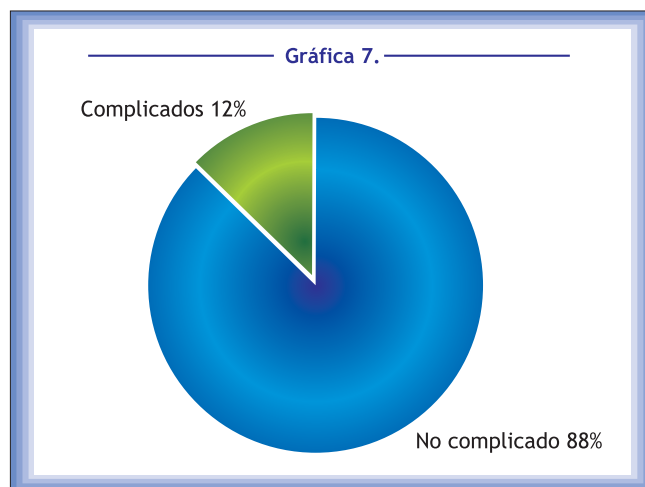
El miembro inferior más afectado en los pacientes estudiados fue en su orden: el derecho, con un 59.64% (34

pacientes); el izquierdo, con 35.08% equivalente a (20 pacientes) y ambos miembros con un 5.26% (3 pacientes).



Gráfica 6. Tipo de artroplastia realizada a los pacientes de las Clínicas Ana María del I.S.S. y Santa Isabel. Valledupar 2001 -2003. Fuente: Historias Clínicas.

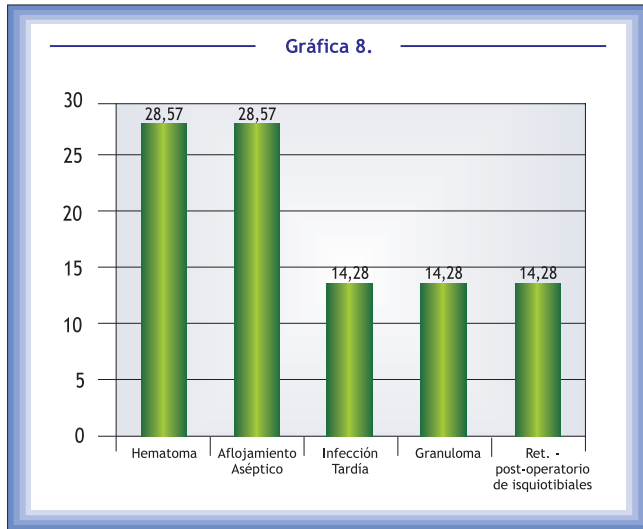
De las 57 artroplastias de rodilla, 54 fueron unilaterales con un porcentaje de 94.72% y 3 bilaterales con un porcentaje de 5.26%. Esto es debido a que al cierre del presente estudio, muchos pacientes con sintomatología bilateral, habían sido intervenidos en un solo miembro.



Gráfica 7. Frecuencia de complicaciones de pacientes sometidos a artroplastia de rodilla en las Clínicas Ana María del I.S.S. y Santa Isabel. Valledupar 2001 -2003. Fuente: Historias Clínicas.

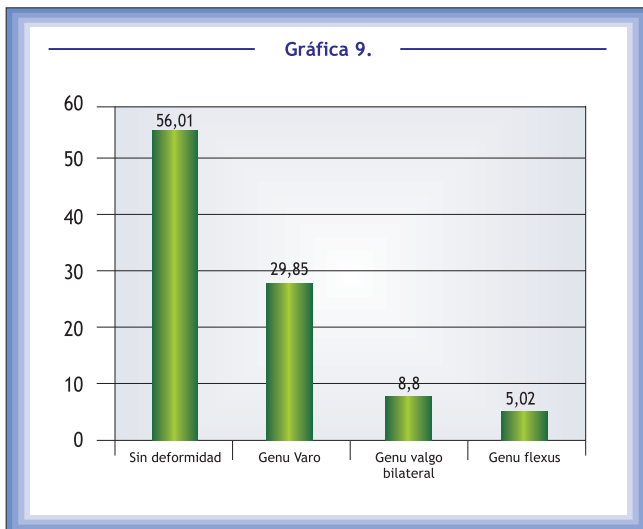
En lo referente al índice de complicaciones en los 57 pacientes sometidos a artroplastia de rodilla, se observó, que 12.28% (7 pacientes) presentaron complicaciones, 87.71% no presentaron ningún tipo de complicación, lo

que nos indica que la calidad de la atención por parte del equipo de salud es buena.



Gráfica 8. Tipo de complicaciones presentadas por los pacientes sometidos a artroplastia de rodilla en las Clínicas Ana María del I.S.S. y Santa Isabel. Valledupar 2001 - 2003. Fuente: Historias Clínicas.

Los 7 pacientes que presentaron complicaciones se distribuyen así: 2 pacientes, hematoma postoperatorio, 2 pacientes, aflojamiento aséptico, 1 de ellos presentó infección tardía, 1 paciente presentó granuloma en el sitio del drenaje, y 1 paciente Retracción Postoperatoria de Isquiotibiales.



Gráfica 9. Tipo de deformidad presentada por los pacientes sometidos a artroplastia de rodilla en las Clínicas Ana María del I.S.S. y Santa Isabel. Valledupar 2001 - 2003. Fuente: Historias Clínicas.

En cuanto al tipo de deformidad que presentaron los pacientes objeto del estudio, se encontró que 29.85% presentaron deformidad Genu Varo, 8.8% Genu Valgo Bilateral, 5.2% Genu Flexus.

56.01% no presentaron deformidad alguna.

El promedio día de estancia de hospitalización de los 57 pacientes sometidos al procedimiento quirúrgico de artroplastia de rodilla fue de 4 días, lo que indica según parámetro nacional, una estancia baja, siendo esto un indicador de calidad de la atención.

Discusión

El reemplazo total de rodilla, es un procedimiento quirúrgico que utilizado en forma adecuada y con sus indicaciones ofrece unos resultados óptimos en el manejo del dolor, la deformidad y la limitación funcional propia de la artrosis y la artritis reumatoidea.

El beneficio es notorio observándose que el paciente puede iniciar la marcha hacia el tercero o cuarto día postoperatorio de acuerdo con la tolerancia del procedimiento quirúrgico. El periodo intrahospitalario en términos generales es corto en nuestro medio, sin alterar a largo plazo los resultados.

En la muestra estudiada se observa que la población con mayor incidencia en la de mayores de 69 años, seguidos por el grupo etáreo entre 60 y 69 años, correspondiendo al 77.19% de la misma. Anotando un mayor porcentaje en el sexo femenino, la causa más frecuente de consulta correspondió a dolor el cual debía producir incapacidad y limitación para ser candidato a una artroplastia.

En lo referente al miembro intervenido fue mayor el derecho por ser el más comprometido, o de acuerdo con la disponibilidad de las prótesis cuando la sintomatología era simétrica, muchos de los pacientes están aún en espera de una intervención en su miembro contralateral, por ello también es tan bajo el porcentaje de artroplastias bilaterales. A una paciente con Artritis Reumatoidea Juvenil de 48 años en buen estado general, se le realizó la artroplastia bilateral en un solo tiempo con resultados satisfactorios y de deambulacion al 7 día postoperatorio.

Las complicaciones presentadas corresponden a un caso infectado el cual tenía antecedentes de infección previa hacía cinco años en el platillo tibial; en el momento que se decide su intervención quirúrgica los valores de proteína C reactiva y VSG eran normales, esta paciente requirió retiro de la prótesis, tratamiento con espaciador y prótesis de revisión.

La presencia de granuloma se observó en el sitio de salida del drenaje en la cara interna de la rodilla a nivel del platillo tibial, motivo por lo cual se cambió el sitio de salida del mismo a la zona baja del muslo pensando en una mejor irrigación sin que se volviese a presentar. Se presentaron dos aflojamientos asepticos los cuales no tenían mala orientación protésica, pruebas de laboratorio normales y los cultivos fueron negativos; un paciente cursó con retracción postoperatoria de isquiritales que se manejó con una recolocación del platillo tibial.

En términos generales se obtuvo 88% de pacientes sin complicaciones, con un índice de infección de 1,6% lo que se encuentra dentro de los parámetros aceptados en la literatura^(1,3). Todos los pacientes iniciaron rehabilitación en su período intrahospitalario consistente en movilización de rodilla, cadera y cuello de pie, con terapia antitrombótica por 14 días^(2,4), antibióticoterapia profiláctica y ambulatoria por 7 días, por las características del medio.

Conclusiones

La artrosis y la artritis reumatoidea son las causas más frecuentes que llevaron a realización de la artroplastia total de rodilla en el presente estudio.

El índice de complicaciones y el promedio de estancia hospitalaria fue bajo, lo que indica que la calidad de la aten-

ción en este tipo de pacientes es buena, en su parte técnica y humana.

El porcentaje de infección en la población objeto del estudio corresponde al 1.6%, cifra esta que se encuentran dentro de los parámetros aceptados.

Los pacientes estudiados presentaron características especiales: pacientes adultos mayores, con diagnósticos de artrosis y artritis reumatoidea, en su gran mayoría mujeres con compromisos estructurales en las articulaciones de rodillas.

La artroplastia total de rodilla es una excelente solución para los pacientes con artrosis o artritis incapacitantes para la corrección de la estabilidad y movimiento de la articulación.

La artroplastia de rodilla es una técnica que busca reemplazar la superficie, eliminar el dolor, establecer la estabilidad y el movimiento de la articulación.

Bibliografía

1. **Bello, Prats.** La prótesis total de rodilla infectada. *Rev. Col. Or. Tra.* 2000; 2: 226 – 236.
2. **INSALL JN:** Resultados de la artroplastia de rodilla. En Insall JN (Ed): *Cirugía de Rodilla.* Buenos Aires: Segunda edición. Editorial Médica Panamericana, 1996.
3. **Ortega, Andreu. Rodríguez, Merchán. Carro, Alonso.** Recambios protésicos de rodilla. España Madrid: Editorial Médica Panamericana. 2001
4. **Vicente Sanchis, Alfonso.** *Cirugía de Rodilla. Conceptos Actuales y Controversias.* España Madrid: Editorial Médica Panamericana. 1995.