

FACTORES DE RIESGO Y COMORBILIDAD EN LA VALORACION PREOPERATORIA DE LA CIRUGIA DE REEMPLAZO ARTICULAR

Rojo Rozada Sandra . Hospital Valle del Nalón . Riaño . Asturias.

Introducción:

La Osteoartritis es una enfermedad crónica y degenerativa de las articulaciones (generalmente manos, rodillas y caderas), siendo importante causa de dolor y discapacidad en los adultos y generando altos costos tanto por el tratamiento que requieren (Primera causa de reemplazo articular) como por la incapacidad laboral que provocan; ya que aunque su mayor prevalencia ocurre en edades avanzadas¹ (según la OMS el 25 % de los mayores de 65 años sufren dolor y discapacidad asociados a esta enfermedad) la realidad es que su prevalencia aumenta significativamente a partir de los 50 años en varones y de los 40 en mujeres .

Varios son los factores de riesgo asociados a esta enfermedad como factores genéticos, el sexo, la edad, el Índice de masa corporal , la ocupación y actividad laboral ó traumatismos previos^{1,2}. Así mismo el impacto de la osteoartritis y la incapacidad que genera puede ser agravada por la presencia de otras comorbilidades como se ha demostrado en estudios previos, que a su vez aumentan el riesgo quirúrgico³.

Objetivos:

Evaluar la presencia de determinados factores considerados de riesgo de osteoartritis en pacientes sometidos a cirugía de reemplazo articular en un hospital comarcal, para determinar su relación con la aparición de la misma y su influencia en la prevalencia de la cirugía de prótesis de rodilla y cadera. Determinar así mismo la existencia de alguna comorbilidad más en los pacientes sometidos a esta cirugía.

Metodos:

Estudio retrospectivo, descriptivo y transversal en el que se analizan los factores de riesgo asociados a la osteoartritis (sexo, Índice de masa corporal) y la existencia de comorbilidad (HTA, diabetes mellitus , dislipemia, enfermedad cardiovascular (enfermedad coronaria, enfermedad cerebrovascular o enfermedad vascular periférica), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (epoc) ó cancer) en los pacientes ingresados en un hospital comarcal a cargo del servicio de traumatología para cirugía artroplástica programada entre el 1 de Enero del 2011 y el 30 de noviembre del 2012, utilizando como fuente de datos la Historia clínica del paciente (tanto en formato papel como digital). Procesando los resultados con el paquete estadístico SPSS versión 10 y analizando las diferencias encontradas con por medio de la prueba de χ^2 (con la corrección de Fisher en caso necesario) o la t de Student, según cada parámetro analizado. Se consideró significativo un valor de $p < 0.05$.

Criterio de exclusión : Edad mayor de 65 años (habitualmente los estudios de prevención e intervención utilizan como punto de corte la edad de 65 años).

Resultados:

Fueron incluidos un total de 121 pacientes (70 varones) con una edad media de 57.88 ± 6.12 años de los que, 81 (66.9 %) presentaban HTA, 95 (78.5 %) mostraban dislipemia y 28 (23.1 %) eran diabéticos 5 (4.1 %) de los pacientes mostraban antecedentes de enfermedad coronaria , 4 (3.3 %) presentaban enfermedad cerebrovascular y 2 (1.7 %) mostraban antecedentes de enfermedad vascular periférica. 5 (4.1 %) presentaban enfermedad pulmonar obstructiva crónica, 7 (5.8 %) habían sufrido un cáncer. Solamente 3 (2.5%) presentaban normopeso mientras que 63 (52.1%) mostraban obesidad.

Análisis resultados en función tipo artroplastia

ARTROPLASTIA	CADERA	RODILLA
TOTAL PACIENTES	70	51
EDAD MEDIA (Años)	56.80	59.35
MUJERES	19 (27.1 %)	32 (62.7%) *
OBESIDAD	27 (38.6 %)	36 (70.6 %) *
INDICE MASA CORPORAL > 40 %	1 (1.4 %)	7 (13.7 %) *
TABAQUISMO	21 (30.0 %)	7 (13.7 %)
HTA	44 (62.9 %)	37 (72.5 %)
DISLIPEMIA	57 (81.4 %)	38 (74.5 %)
DIABETES MELLITUS	14 (20.0 %)	14 (27.4 %)
ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR	7 (10.0 %)	4 (7.8 %)
ENFERMEDAD RENAL CRONICA	1 (1.4 %)	0 (0.0 %)
EPOC	5 (7.1 %)	0 (0.0 %)
INSUFICIENCIA CARDIACA	1 (1.4 %)	0 (0.0 %)
NEOPLASIA	5 (7.1 %)	2 (3.9 %)
ANEMIA	5 (7.1 %)	6 (11.8 %)

Conclusiones:

Estos resultados evidencian una alta prevalencia de comorbilidades en pacientes remitidos para artroplastia de cadera y rodilla . Así mismo y de manera significativa, se objetiva una mayor prevalencia del sexo femenino y obesidad en los pacientes remitidos para artroplastia de rodilla . Estos hallazgos aconsejarían una evaluación preoperatoria de todos los pacientes candidatos a artroplastia cara a optimizar las variables modificables (obesidad, tabaquismo , ...).

Bibliografía :

- 1.Felson DT. Does excess weight cause osteoarthritis and, if so, why? Ann Rheum Dis 1996;55:668-70 .
- 2.Felson DT, Lawrence RC, Dieppe PA, Hirsch R, Helmick CG, Jordan JM, et al. Osteoarthritis: new insights. Part I:the disease and its risk factors. Ann Intern Med. 2000; 133:635-46.
- 3.De Hert S, Imberger G, Carlisle J, Diemunsch P, Fritsch G, Moppett I, et al Task Force on Preoperative Evaluation of the Adult Noncardiac Surgery Patient of the European Society of Anaesthesiology. Preoperative evaluation of the adult patient undergoing non-cardiac surgery: guidelines from the European Society of Anesthesiology. Eur J Anesthesiol 2011; 28:684-722.