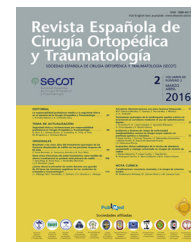




## Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología

[www.elsevier.es/rot](http://www.elsevier.es/rot)



### ORIGINAL

# Factores clínicos que afectan a la calidad de vida percibida en la reconstrucción artroscópica de las luxaciones acromioclaviculares

F. Abat<sup>a,\*</sup>, I. Gich<sup>b,c,d,e</sup>, L. Natera<sup>f,g</sup>, M. Besalduch<sup>h</sup> y J. Sarasquete<sup>f</sup>

<sup>a</sup> Departamento de Traumatología Deportiva, ReSport Clinic Barcelona, Barcelona, España

<sup>b</sup> Departamento de Epidemiología Clínica y Salud Pública, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España

<sup>c</sup> Centro de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), Barcelona, España

<sup>d</sup> Instituto de Investigación Biomédica Sant Pau (IIB Sant Pau), Barcelona, España

<sup>e</sup> Departamento de Farmacología Clínica y Terapéutica, Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España

<sup>f</sup> Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España

<sup>g</sup> Reading Shoulder Unit, Royal Berkshire Hospital and Berkshire Independent Hospital, Reading, Berkshire, RG1 6UZ, United Kingdom

<sup>h</sup> Hospital Sant Joan de Déu Palma de Mallorca, Palma de Mallorca, España

Recibido el 3 de septiembre de 2016; aceptado el 20 de octubre de 2017

#### PALABRAS CLAVE

Luxación;  
Acromioclavicular;  
Calidad de vida;  
Factores clínicos;  
Artroscopia

#### Resumen

**Objetivo:** Analizar los resultados de la reparación artroscópica de la luxación acromioclavicular en términos de calidad de vida percibida.

**Material y método:** Estudio prospectivo de pacientes con luxación acromioclavicular grados III-vde Rockwood, tratados artroscópicamente con un seguimiento medio de 25,4 meses. Se registraron los datos demográficos de la serie y se realizaron evaluaciones antes de la cirugía, a los 3 meses y a los 2 años con los cuestionarios validados *Short Form-36 Health Survey* (SF-36), escala visual analógica (EVA), *The Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand* (DASH), *Constant-Murley Shoulder Outcome Score* (Constant) y *Walch-Duplay Score* (WD).

**Resultados:** Se analizaron 20 pacientes, 17 hombres y 3 mujeres, con una edad media de 36,1 años. Según la clasificación de Rockwood, 3 pacientes fueron grado III, 3 grado IV y 14 grado V. Se objetivó mejoría tanto funcional como clínica en todos los test clínicos analizados (SF-36, EVA y DASH) tanto a los 3 meses como a los 2 años ( $p < 0,001$ ). El valor final del test de Constant fue de  $95,3 \pm 2,4$  y el WD medio fue de  $1,8 \pm 0,62$ . No se encontró que la calidad de vida percibida se viera afectada por ninguna variable a estudio, excepto por la evolución del DASH.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [abat@resportclinic.com](mailto:abat@resportclinic.com) (F. Abat).

## KEYWORDS

Dislocation;  
Acromioclavicular  
joint;  
Quality of life;  
Clinical factors;  
Arthroscopy

**Conclusiones:** La calidad de vida percibida (valorada mediante el SF-36) en pacientes intervenidos artroscópicamente de luxación acromioclavicular grados III-V no se ve influida por el sexo, la edad, el grado, el desplazamiento, la lateralidad, la evolución de la EVA, la puntuación del Constant ni por el WD. Sí se correlaciona con la evolución en el DASH.

© 2017 SECOT. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

## Clinical factors that affect perceived quality of life in arthroscopic reconstruction for acromioclavicular joint dislocation

### Abstract

**Objective:** To analyse the results of arthroscopic repair of acromioclavicular dislocation in terms of health-related quality of life.

**Material and method:** Prospective study of patients with acromioclavicular dislocation Rockwood grade III-V, treated arthroscopically with a mean follow up of 25.4 months. The demographics of the series were recorded and evaluations were performed preoperatively, at 3 months and 2 years with validated questionnaires as Short Form-36 Health Survey (SF-36), visual analogue scale (VAS), The Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand (DASH), Constant-Murley Shoulder Outcome Score (Constant) and Walch-Duplay Score (WD).

**Results:** Twenty patients, 17 men and 3 women with a mean age of 36.1 years, were analysed. According to the classification of Rockwood, 3 patients were grade III, 3 grade IV and 14 grade V. Functional and clinical improvement was detected in all clinical tests (SF-36, VAS and DASH) at 3 months and 2 years follow up ( $P < .001$ ). The final Constant score was  $95.3 \pm 2.4$  and the WD was  $1.8 \pm 0.62$ . It was not found that the health-related quality of life was affected by any variable studied except the evolution of DASH.

**Conclusions:** The health-related quality of life (assessed by SF-36) in patients undergoing arthroscopic repair of acromioclavicular joint dislocation grades III-V was not influenced by gender, age, grade, displacement, handedness, evolution of the VAS, scoring of the Constant or by the WD. However, it is correlated with the evolution in the DASH score.

© 2017 SECOT. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

Las luxaciones acromioclaviculares (AC), clasificadas según Rockwood<sup>1</sup> en grados I a VI, representan un desafío para el cirujano ortopédico dada la dificultad de su tratamiento y la falta de consenso en cuanto a cuál de las múltiples técnicas descritas debe ser la utilizada<sup>2</sup>. Esta falta de acuerdo se centra especialmente en los grados III-V.

Los procedimientos artroscópicos que utilizan dispositivos de suspensión coracoclavicular (CC) colocados de forma isométrica o anatómica permiten reducir las luxaciones AC durante la cicatrización de los ligamentos CC<sup>3-6</sup>. La técnica anatómica sitúa 2 dispositivos de suspensión CC emulando el trayecto de los ligamentos conoides y trapezoides, mientras que la técnica isométrica sitúa un solo dispositivo centrado entre conoides y trapezoides<sup>3-6</sup>. Estos procedimientos permiten reducir las luxaciones AC durante la hipotética cicatrización de los ligamentos CC.

Las lesiones de la articulación AC tienen una importante implicación en la calidad de vida percibida (CVP) por el paciente. Estas luxaciones representan alrededor del 10% de las lesiones de los pacientes activos jóvenes<sup>1</sup>. Los resultados clínicos descritos hasta el momento (con técnicas artroscópicas) hablan de una recuperación clínica y funcional favorable, pero con hasta un 40% de desplazamiento

residual, que puede o no repercutir en la clínica posterior del paciente<sup>7</sup>.

Existen múltiples instrumentos de medición funcional para la evaluación tras la reparación de las luxaciones AC. A pesar de ello, una valoración global de la calidad de vida no puede ser determinada por estos instrumentos. El *Short Form-36 Health Survey* (SF-36)<sup>8</sup> es la forma más comúnmente aceptada de informar la calidad de vida general del paciente<sup>8-10</sup>, puntuando esta de 0 a 100 (siendo 100 el valor máximo). Se debe tener presente que este cuestionario tiene más preguntas relacionadas con el miembro inferior que con el superior.

Otras escalas, como la escala visual analógica (EVA), permiten gradar de 0 a 10 el dolor percibido por el paciente<sup>11</sup>. Cuando se pretende analizar la funcionalidad del hombro, generalmente se opta por herramientas como el cuestionario *The Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand* (DASH), que ofrece información acerca de la sintomatología, así como de la capacidad para realizar ciertas actividades con el brazo<sup>12</sup>, y el test de *Constant-Murley Shoulder Outcome Score* (Constant), que incluye puntuación del dolor, valoración funcional, amplitud de movimiento y medidas de fuerza<sup>13</sup>. Por último, el *Walch-Duplay Score* (WD) analiza la estabilidad, el dolor, la recuperación deportiva y la movilidad<sup>14</sup>.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8803153>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8803153>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)