



ORIGINAL

Artroplastia total de cadera primaria electiva no cementada en octogenarios. Estudio de caso-control

A. Lizaur-Utrilla* y J. Sanz-Reig

Servicio de Cirugía Ortopédica, Hospital Universitario de Elda, Elda, Alicante, España

Recibido el 6 de diciembre de 2012; aceptado el 7 de febrero de 2013

Disponible en Internet el 26 de marzo de 2013

PALABRAS CLAVE

Octogenarios;
Artroplastia total
de cadera;
Artrosis

Resumen

Objetivo: Valorar los resultados y eficacia de la artroplastia total de cadera (ATC) no cementada en octogenarios con coxartrosis.

Material y métodos: Estudio de caso-control con emparejamiento 1:2. Selección consecutiva de 54 octogenarios (55 caderas) y 106 controles (110 caderas) con edad: 70-79 años. Seguimiento medio de 7 años (rango: 5-12). Antes de 5 años de seguimiento murieron uno y 4 pacientes respectivamente, siendo excluidos. Se realizó la valoración clínica mediante ASA, comorbilidades, escalas de Harris y Merle D'Aubigné, y valoración radiográfica de complicaciones y de mortalidad.

Resultados: En ambas cohortes no hubo muertes perioperatorias, siendo similar la tasa de complicaciones médicas ($p=0,601$) y la supervivencia ($p=0,360$) que a 7 años fue del 89,8% en octogenarios y 95,3% en controles, no influyendo las variables preoperatorias. No hubo diferencias en los resultados funcionales postoperatorios ($p=0,761$), pero los octogenarios tuvieron mayor incremento ($p=0,002$) respecto al preoperatorio. En octogenarios hubo 2 fracturas intraoperatorias, 2 luxaciones y 2 vástagos inestables. En los controles, una infección profunda, una fractura periprotésica femoral, e inestabilidad en 2 cotilos y 4 vástagos. Las tasas de complicaciones asépticas, de necesidad de revisión y de supervivencia de la artroplastia (94% a 7 años) fueron similares en ambas cohortes.

Discusión: El incremento en el estado de salud hace que los octogenarios dispongan de una expectativa de vida de al menos 10 años. El argumento de costes y una edad arbitraria no debe influir en la selección de candidatos a ATC no cementada.

Conclusiones: La ATC no cementada se ha mostrado segura y efectiva en los octogenarios con coxartrosis. El notable incremento encontrado en los resultados funcionales justifica el continuar utilizándola en estos pacientes.

© 2012 SECOT. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: lizaur1@telefonica.net (A. Lizaur-Utrilla).

KEYWORDS

Octogenarian;
Total hip
arthroplasty;
Osteoarthritis

Elective primary total hip arthroplasty in octogenarians. A case-control study**Abstract**

Objective: To evaluate the results and efficacy of cementless total hip arthroplasty (THA) in octogenarians with osteoarthritis.

Material and methods: Matched case-control study with ratio 1:2. Consecutive selection of 54 octogenarians (55 hips), and 106 control patients (110 hips) with age ranging from 70 to 79 years. Mean follow-up of 7 years (range: 5-12). Before 5 postoperative years, 1 and 4 patients, respectively, died and they were excluded. Clinical assessment was performed using ASA grade, comorbidities, and Harris and Merle D'Aubigné hip scores, and radiographic, complications, and mortality evaluations were made.

Results: There were no perioperative deaths in either cohort. The rates of postoperative medical complications ($P=.601$) and survival ($P=.360$) were similar. The survival at 7 years was 89.8% in octogenarian and 95.3% in controls, with no influence of the preoperative variables. There were no differences in postoperative functional outcomes ($P=.761$), but improvement respect to the preoperative was higher in octogenarian ($P=.002$). In octogenarians there were 2 intraoperative fractures, 2 dislocations and 2 unstable stems, and in control patients 1 deep infection, 1 peri-prosthetic femoral fracture, 2 unstable cups and 4 unstable stems. The rates of aseptic complications, the need for revision, and arthroplasty survival (94% at 7 years) were similar in both cohorts.

Discussion: Due to improvement in health status, the octogenarian may have a life expectancy of at least 10 years. The cost arguments and an arbitrary age should not influence the selection of candidates for cementless THA.

Conclusions: Cementless THA has been shown to be safe and effective in octogenarian patients with osteoarthritis. The notable increase found in functional outcomes justifies the continued use in these patients.

© 2012 SECOT. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La artroplastia total de cadera (ATC) es una cirugía común, sobre todo en personas de edad avanzada, con resultados muy satisfactorios y siendo considerada todavía la fijación cementada como el patrón de referencia debido a la mayor longitud de seguimiento¹. El incremento de la expectativa de vida ha hecho que cada vez sea más frecuente que pacientes mayores de 80 años sean candidatos a una ATC. En los pacientes jóvenes la ventaja de la prótesis no cementada es favorecer la fijación biológica mediante osteointegración para una mayor longevidad de la prótesis², y en ancianos se han propuesto otras ventajas potenciales como reducir el riesgo de embolismo admitido en las prótesis cementadas, el tiempo operatorio y las pérdidas sanguíneas³, todas ellas relevantes en pacientes con un estado de salud más frágil. A pesar de que el objetivo de la ATC es aliviar el dolor y facilitar la función, se han introducido otros factores de decisión en la selección de los implantes en ancianos como son la contención de costes⁴, a pesar de que hay evidencias que aconsejan no realizar la selección en función solo de la edad².

Si bien se han publicado diversos estudios sobre los beneficios de ATC primaria en pacientes octogenarios, la mayoría de ellos han utilizado prótesis cementadas^{5,6}. La utilización de prótesis primaria no cementada en mayores de 80 años sigue siendo controvertida⁷, aunque son escasos los estudios al respecto. Nosotros hemos encontrado solo 3 estudios de series de casos en artroplastias primarias^{2,8,9}, ninguno comparativo. Otro estudio⁷ aunque

aportaba resultados respecto al tipo de fijación en octogenarios, tenía como debilidad de su diseño ser un estudio descriptivo basado en un registro nacional de artroplastias, por lo que no presentaba una adecuada selección de cohortes para comparación de resultados.

El objetivo de este estudio es valorar los resultados, complicaciones y eficacia de la ATC primaria electiva no cementada en la población con edad igual o mayor de 80 años.

Material y métodos

El estudio fue diseñado como caso-control emparejado, observacional comparativo retrospectivo, siendo aprobado por el Comité Ético de Investigación Clínica de nuestra institución. Se requirió un mínimo de 5 años de seguimiento postoperatorio para el análisis de resultados.

Del registro de artroplastias informatizado de nuestro departamento, se identificaron un total de 712 ATC primarias no cementadas realizadas por los 2 autores (ALU y JSR) a pacientes con coxartrosis entre enero de 2004 y diciembre de 2007. De estas, 55 ATC consecutivas habían sido implantadas en 54 pacientes con edad igual o superior a 80 años. En nuestro departamento la utilización de ambos componentes no cementados era rutinaria en la coxartrosis, excepto en pacientes en los que su estado funcional preoperatorio hacía prever que harían un uso muy limitado de la deambulación tras la intervención, situación en la que se encontraban otros 3 pacientes octogenarios que recibieron una ATC cementada y que no son motivo de estudio.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4086312>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4086312>

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