



Revista Española de
Artroscopia y Cirugía Articular

www.elsevier.es/artroscopia



Artículo de revisión

Indicaciones en artroscopia de cadera, exploración y evaluación de resultados



Roberto Seijas Vázquez^{a,b,*}, Óscar Ares Rodríguez^{b,c} y Andrea Sallent Font^d

^a Fundación García Cugat, Hospital Quirón Barcelona, Barcelona, España

^b Universidad Internacional de Catalunya, Barcelona, España

^c Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Clínic, Barcelona, España

^d Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 18 de octubre de 2015

Aceptado el 25 de enero de 2016

On-line el 19 de marzo de 2016

Palabras clave:

Artroscopia de cadera

Escalas

Evaluación física

Exploración de cadera

Indicaciones quirúrgicas

Keywords:

Hip arthroscopy

Questionnaires

Physical examination

Hip exploration

Surgical indications

R E S U M E N

La artroscopia de cadera ha evolucionado en los últimos años tanto en los aspectos técnicos como en los niveles de evidencia científica. La historia clínica y la exploración física son sin duda los mecanismos más frecuentes y más fiables para el diagnóstico de patologías de cadera que pueden muchas de ellas ser resueltas por técnicas mínimamente invasivas como la artroscopia y la endoscopia. La evaluación tanto pre- como postoperatoria con cuestionarios específicos de cadera nos permiten objetivar los resultados de nuestra cirugía y ayudarnos en nuestro árbol de decisión al plantear los tratamientos más adecuados a nuestros pacientes.

© 2016 Fundación Española de Artroscopia. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la CC BY-NC-ND licencia (<http://creativecommons.org/licencias/by-nc-nd/4.0/>).

Indications in hip arthroscopy, exploration and evaluation of outcomes

A B S T R A C T

Hip arthroscopy has progressed over the last few years, both in technical aspects and scientific evidence level. Clinical history and physical examination are without a doubt the most common and reliable tools for diagnosis of hip pathologies. Many of these pathologies can be resolved by minimally invasive surgery such as arthroscopy or endoscopy. The evaluation before and after surgery with hip-specific questionnaires allows us to objectify the outcomes of our surgeries, as well as helping us with our decision algorithm when it comes to planning the most appropriate treatment for our patients.

© 2016 Fundación Española de Artroscopia. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: seijastraumatologia@gmail.com, roberto6jas@gmail.com (R. Seijas Vázquez).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.reaca.2016.01.006>

2386-3129/© 2016 Fundación Española de Artroscopia. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la CC BY-NC-ND licencia (<http://creativecommons.org/licencias/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La artroscopia de cadera es una técnica quirúrgica descrita por Burman a principios del siglo XX pero que no ha sido hasta las dos últimas décadas cuando se ha mostrado un gran interés¹ hacia ella.

El mayor conocimiento de la etiopatogenia de la cadera junto a un desarrollo provocado por las maniobras de la industria han facilitado que un gran número de cirujanos ortopédicos muestren un mayor interés por esta técnica². Los procedimientos artroscópicos de cadera han propiciado la posibilidad de tratar de una forma menos invasiva patologías que solo eran accesibles por técnica abierta². Con las diferentes patologías que afectan a la cadera, las indicaciones de esta técnica están en constante evolución, llegando no solo mediante artroscopia sino también con endoscopia de diferentes espacios de la cadera²⁻⁶. Pero para conocer las indicaciones y límites de la técnica artroscópica de cadera debemos valorar su utilidad y su nivel de evidencia.

El mayor uso de esta técnica ha propiciado un aumento del número de estudios publicados que nos ayuda a valorar estos niveles de evidencia científica. Si usamos el motor de búsqueda de bibliografía médica más utilizado en nuestro medio como es PubMed e introducimos los términos «hip arthroscopy», podemos observar cómo el número de publicaciones se ha disparado en la presente década (fig. 1). A pesar del incremento de estudios sobre todo en el último lustro, la diferencia es abismal respecto al número de publicaciones en relación con la rodilla. Si realizamos la misma valoración con «knee arthroscopy», el número se multiplica por 5 y los podemos encontrar desde los inicios de la base de datos (fig. 2).

Este hecho debe tenerse muy en cuenta a la hora de valorar los grados de evidencia científica, como veremos más adelante, donde observaremos una falta de suficientes trabajos que corroboren muchos de los gestos quirúrgicos realizados en artroscopia de cadera, por el corto recorrido temporal de esta técnica.

La utilidad de la artroscopia de cadera debemos buscarla en las patologías intracapsulares de la cadera, tanto que afecten el espacio articular como extraarticular, así como la patología

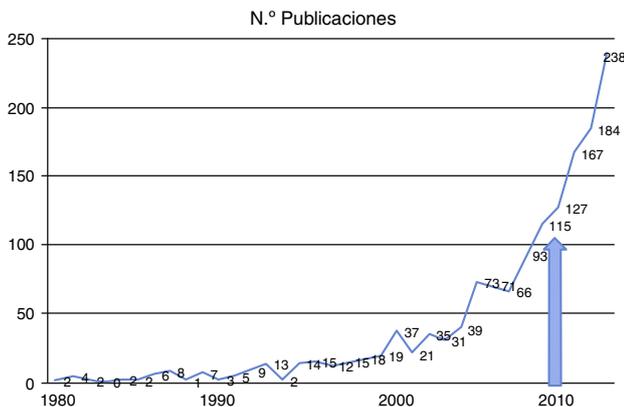


Figura 1 – Presencia de trabajos publicados en PubMed con los términos «hip arthroscopy» desde 1980 a 2014. El número se incrementa a partir de 2010 de una forma exponencial.

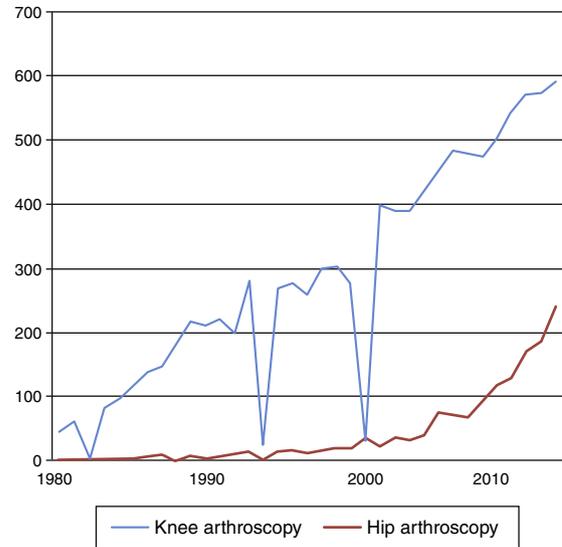


Figura 2 – Comparación de las publicaciones en PubMed de trabajos con los términos «knee arthroscopy» y «hip arthroscopy», observando una evidente diferencia en el número de trabajos publicados.

periarticular, que causan dolor, rigidez y alteraciones funcionales.

Indicaciones

La cirugía artroscópica de cadera es una técnica aceptada por el ámbito médico, pero el espectro de indicaciones está en aumento² (tabla 1).

Existen diferentes niveles de evidencia de la utilidad de esta técnica según la patología a tratar, aunque debemos tener en cuenta el corto bagaje de la artroscopia de cadera como se apuntaba anteriormente.

Tabla 1 – Causas de alteraciones en la cadera susceptibles de ser tratadas con técnica artroscópica

Intracapsulares, intraarticulares, extraarticulares	Extracapsulares o periarticulares
Lesiones condrales u osteocondrales	Lesiones glúteo medio
Lesiones labrales	Subspinal
Lesiones ligamento redondo	SDTM (bursitis-trocanteritis-fascitis)
Cuerpos libres	Glúteo profundo
Infección	Cadera en resorte externo
Enfermedades sinoviales	
AFA	

AFA: atrapamiento femoroacetabular; SDTM: síndrome doloroso del trocánter mayor. En sombreado a la izquierda las patologías que afectan tanto la porción intra- como extraarticular, ambas intracapsulares. A la derecha en sombreado oscuro las patologías que afectan el espacio periarticular.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4305957>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4305957>

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