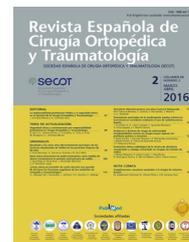




Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología

www.elsevier.es/rot



ORIGINAL

Consenso GEDOS-SECOT sobre el proceso de atención a pacientes con artrosis de rodilla e indicación de artroplastia

M.A. Ruiz Iban^a, A. Tejedor^b, E. Gil Garay^c, C. Revenga^d, J.C. Hermosa^b, J. Montfort^e, M.J. Peña^f, J.M. López Millán^g, A. Montero Matamala^h, A. Capa Grasaⁱ, M.J. Navarro^j, M. Gobbo^k y E. Loza^{l,*}

^a Servicio Traumatología y Cirugía Ortopédica, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España

^b Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, CS Las Ciudades, Getafe, Madrid, España

^c Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

^d Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica, Hospital San Juan Grande, Jerez de la Frontera, Cádiz, España

^e Servicio de Reumatología, Hospital del Mar, Barcelona, España

^f Responsable de Enfermería de Atención Primaria del sector II, Zaragoza, España

^g Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España

^h Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Lleida, España

ⁱ Servicio de Medicina Física y Rehabilitación Médica, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

^j Servicio de Medicina Física y Rehabilitación Médica, Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia, España

^k Positivamente Centro de Psicología, Madrid, España

^l Instituto de Salud Musculoesquelética, Madrid, España

Recibido el 3 de febrero de 2017; aceptado el 27 de marzo de 2017

PALABRAS CLAVE

Artroplastia;
Artrosis;
Dolor

Resumen

Objetivo: Desarrollar recomendaciones sobre el proceso de evaluación y manejo del paciente con artrosis de rodilla e indicación de artroplastia basadas en la mejor evidencia científica disponible y la experiencia de un panel de expertos.

Métodos: Se seleccionó un grupo multidisciplinar de 12 expertos que definieron: alcance, usuarios, apartados del documento, revisiones sistemáticas a realizar y a quienes se asignaron tareas. Se realizaron 3 revisiones sistemáticas en pacientes con indicación de artroplastia de rodilla sobre: 1) eficacia y seguridad de los protocolos de *fast-track*; 2) papel de las intervenciones cognitivo-conductuales en sujetos con catastrofismo, y 3) efecto del control del dolor agudo posquirúrgico en los resultados. Se realizaron 2 revisiones narrativas sobre la sensibilización central en este grupo y sobre la eficacia de la rehabilitación preoperatoria. Los expertos redactaron los apartados y generaron las recomendaciones. Estas recomendaciones se consensuaron

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: estibaliz.loza@inmusc.eu (E. Loza).

mediante la metodología Delphi en un grupo multidisciplinar de 85 expertos. Se estableció también el nivel de evidencia de cada recomendación.

Resultados: Se generaron 20 recomendaciones. Todas alcanzaron un nivel de acuerdo mayor del 80%. El mayor acuerdo se alcanzó en la necesidad de realizar informe de alta completo, en informar adecuadamente al paciente sobre el proceso y en seguir las recomendaciones de las guías clínicas disponibles.

Conclusiones: Existe consenso entre los responsables del manejo de los pacientes con artrosis de rodilla e indicación de artroplastia en que es necesario protocolizar el proceso de sustitución articular, realizando una correcta evaluación y seguimiento del paciente, de forma integral y coordinada y con especial atención al procedimiento quirúrgico y al postoperatorio.

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

KEYWORDS

Arthroplasty;
Osteoarthritis;
Pain

GEDOS-SECOT consensus on the care process of patients with knee osteoarthritis and arthroplasty

Abstract

Objective: To develop recommendations on the evaluation and management procedure in patients undergoing total knee replacement based on best evidence and the experience of a panel of experts.

Methods: A multidisciplinary group of 12 experts was selected that defined the scope, users and the document parts. Three systematic reviews were performed in patients undergoing knee replacement: (i) efficacy and safety of fast-tracks; (ii) efficacy and safety of cognitive interventions in patients with catastrophic pain, and (iii) efficacy and safety of acute post-surgical pain management on post-surgical outcomes. A narrative review was conducted on the evaluation and management of pain sensitization, and about the efficacy and safety of pre-surgical physiotherapy. The experts generated the recommendations and explicative text. The level of agreement was evaluated in a multidisciplinary group of 85 experts with the Delphi technique. The level of evidence was established as well for each recommendation.

Results: A total of 20 recommendations were produced. An agreement higher than 80% was reached in all of them. We found the highest agreement on the need for a full discharge report, on providing proper information about the process and on following available guidelines.

Conclusions: There is consensus among professionals involved in the management of patients undergoing total knee replacement, in that it is important to protocolize the replacement process, performing a proper, integrated and coordinated patient evaluation and follow-up, paying special attention to the surgical procedure and postoperative period.

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

Introducción

La artrosis de rodilla es una patología frecuente y puede afectar hasta al 10% de la población general, y en ocasiones cursa con dolor incapacitante^{1,2}. Su tratamiento es sintomático y, en última instancia, algunos pacientes requieren cirugía de sustitución articular³⁻⁵.

Cuando un paciente presenta un cuadro de artrosis de rodilla en el que se plantea, a corto o a medio plazo, la necesidad de que se le realice un recambio articular, se inicia un largo proceso cuyo resultado final va a depender, además de la cirugía per se, de los pasos que se hayan dado antes y después de la cirugía en sí⁶⁻⁹. El objetivo final es que el paciente pueda realizar una vida activa sin dolor.

El número de profesionales implicados en el cuidado de estos pacientes con artrosis de rodilla a los que se indica un recambio articular es muy elevado: desde el médico de atención primaria, personal de enfermería, anestésista,

reumatólogo, traumatólogo, rehabilitador, fisioterapeuta y psicólogo, al trabajador social. No siempre existe una buena coordinación entre ellos, y es el paciente quien sufre la falta de objetivos comunes y de protocolos asistenciales integrados. Los protocolos llamados *fast-track* en artroplastia de rodilla se diseñaron como sistemas para optimizar los procesos asociados al procedimiento quirúrgico y han demostrado ser eficaces en agilizar el proceso de la cirugía y en mejorar la satisfacción de los pacientes¹⁰⁻¹². Sin embargo, estos protocolos no tienen en cuenta aspectos previos o posteriores a la cirugía que también influyen en los resultados.

El objetivo de este consenso fue analizar el proceso de atención a pacientes con artrosis de rodilla con indicación de artroplastia de rodilla desde el primer momento en que se plantea la posibilidad de requerir una artroplastia y hasta el año tras la cirugía, para después emitir recomendaciones basadas en la mejor evidencia disponible, así como en la experiencia y la opinión de los profesionales implicados.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5711559>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5711559>

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