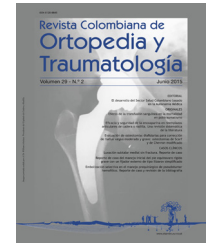




Revista Colombiana de
**Ortopedia y
Traumatología**

www.elsevier.es/rccot



ORIGINAL

Satisfacción del paciente y complicaciones en pacientes con artroplastia primaria de rodilla manejados con un protocolo de cirugía ambulatoria entre 2015 y 2016

Francisco Reyes^{a,*}, Álvaro Reyes^a y Camilo Andrés Casas G.^b

^a Cirujano de rodilla, Clínica Universitaria Colombia, Bogotá, Colombia

^b Residente de Ortopedia y Traumatología, Fundación Universitaria Sanitas, Bogotá, Colombia

Recibido el 27 de enero de 2017; aceptado el 11 de agosto de 2017

PALABRAS CLAVE

Artroplastia de rodilla;
Ambulatorio;
Satisfacción

Resumen

Introducción: El remplazo total de rodilla se encuentra clasificado como una cirugía ortopédica mayor, donde varias complicaciones han sido descritas. Este estudio muestra cómo este procedimiento manejado con un protocolo de cirugía ambulatoria es seguro para el paciente y no aumenta la frecuencia de complicaciones.

Materiales y métodos: Estudio observacional descriptivo tipo cohorte transversal. Se incluyeron pacientes con clasificación ASA I-II, índice de masa corporal < 35 y edad < 80 años, sometidos a reemplazo total de rodilla primario con diagnóstico de artrosis operados desde 1 de septiembre de 2015 al 31 de diciembre de 2016. Se recolectó información demográfica, historia médica, dolor postoperatorio, satisfacción del paciente en la primera consulta postoperatoria y la presencia de complicaciones en los siguientes 30 días del procedimiento.

Resultados: Se evaluaron 143 pacientes con clasificación ASA I 19 pacientes (13.3%) y ASA II 124 (86.7%), 83 (58%) mujeres y 60 (42%) hombres con un promedio de edad de 66,6 (DS 9.2) años, índice de masa corporal promedio de 27.3 (DS 3.6), calificación de Oxford preoperatoria de 33.3 (DS 8.4), el promedio de dolor el primer día postoperatorio en reposo fue de 1,1 (DS 1,4) y con el movimiento fue de 2,5 (DS 1.8) y el promedio de satisfacción de la experiencia de la cirugía de manera ambulatoria en una escala de 0 a 10 fue en promedio de 8.6 (1.5). Hubo 4 (2.8%) reingresos a urgencias por causas no relacionadas al procedimiento ambulatorio.

Discusión: En pacientes seleccionados, el reemplazo total de rodilla con manejo mediante protocolo de cirugía ambulatoria es seguro, aumenta el confort y la satisfacción de los pacientes y sus familias.

Nivel de Evidencia: II.

© 2018 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: frareyes12@hotmail.com (F. Reyes).

<https://doi.org/10.1016/j.rccot.2017.08.007>

0120-8845/© 2018 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología.

KEYWORDS

Patient Satisfaction;
Ambulatory Care;
Arthroplasty;
Knee Replacement

Patient satisfaction and complications in patients undergoing primary knee arthroplasty managed with an outpatient surgery protocol between 2015 and 2016

Abstract

Background: Total Knee Replacement is classified as major orthopedic surgery, where several complications have been described. The study shows how this procedure managed with an ambulatory surgery protocol is safe for the patient and does not increase the frequency of complications.

Materials & Methods: Transverse cohort descriptive observational study. We included patients with ASA I-II classification, Body Mass Index < 35 and age < 80 years, who underwent total primary knee replacement with diagnosis of severe osteoarthritis. Information related to postoperative pain, patient satisfaction at the first postoperative visit and the presence of complications were collected within 30 days of the procedure.

Results: A total of 143 patients with anesthesia classification ASA I 19 patients (13.3%) y ASA II 124 (86.7%), 83 (58%) women y 60 (42%) men average age 66,6 (DS 9.2) years, average body mass index 27.3 (DS 3.6), Oxford knee score before surgery 33.3 (8.4), pain first day post surgery at rest 1,1 (DS 1,4) and with movement 2,5 (DS 1.8), average satisfaction of the surgery experience on an outpatient basis in a scale of 0 a 10 was 8.6 (DS1.5). There were 4 (2.8%) readmissions to the emergency room for reasons not related to the outpatient protocol.

Discussion: In selected patients, total knee replacement with outpatient surgery protocol is safe, increases comfort and satisfaction of patients and their families.

Evidence Level: III.

© 2018 Published by Elsevier España, S.L.U. on behalf of Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología.

Introducción

El reemplazo total de rodilla (RTR) es un procedimiento quirúrgico eficaz y costo efectivo, con altas tasas de éxito en términos de alivio del dolor, mejoría de la función y calidad de vida en pacientes con osteoartritis avanzada de la rodilla¹. La incidencia del RTR en los Estados Unidos es de 1.000.000 por año y las proyecciones para el año 2030 para este procedimiento en ese país e Inglaterra y Gales son de un incremento del 673% y 117%, respectivamente².

El periodo entre 2001-2010 es conocido como "The Bone and Joint Decade" debido a las múltiples innovaciones en el campo de la artroplastia tanto de cadera como de rodilla, incluyendo artroplastias navegadas, técnicas mínimamente invasivas, protocolos de rehabilitación avanzados y técnicas peri operatorias para el manejo multimodal del dolor asociado a infiltraciones peri articulares con buenos resultados. Estos avances, sumados a diferentes factores como el envejecimiento de la población, mayores tasas de diagnóstico de artrosis, mayor expectativa de vida y demandas funcionales y de calidad de vida, obesidad, así como el acceso generalizado a este procedimiento quirúrgico y la concientización del éxito de este procedimiento, generarán un aumento significativo en la incidencia de RTR³.

Debido al incremento exponencial en la demanda del número de artroplastias de Rodilla que se llevarán a cabo en los próximos años, los cirujanos ortopédicos e instituciones han buscado diferentes maneras de optimizar la eficiencia

en la realización de este procedimiento sin afectar la seguridad o los resultados funcionales⁴.

En los últimos 20 años, el promedio del tiempo de hospitalización de un paciente sometido a remplazo total de rodilla se redujo de 9 a 4 días⁵. En nuestra institución en los últimos 10 años el tiempo de hospitalización ha sido de 2 a 3 días y después de la implementación de anestesia regional, uso de ácido tranexámico, protocolos de manejo del dolor (infiltración periarticular y multimodal oral), movilización precoz y educación del paciente, este tiempo fue disminuido a un día de hospitalización. Después de esta buena experiencia y en pacientes seleccionados, en septiembre de 2015 se implementó el protocolo de esta investigación e iniciamos el programa de remplazo articular de rodilla ambulatorio.

Presentamos nuestra experiencia en un grupo de pacientes seleccionados para cirugía ambulatoria de remplazo total de rodilla y el análisis del desenlace a 30 días postoperatorio.

Nuestra hipótesis es que con un protocolo como el presentado podemos ofrecer mayor satisfacción al paciente, familia con menores costos y sin mayores complicaciones que las que se presentan en pacientes manejados de manera hospitalaria.

Materiales y Métodos

Se realizó un estudio observacional descriptivo tipo corte transversal. Se incluyeron los registros de pacientes con

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8802989>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8802989>

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