



Revista Colombiana de  
**Ortopedia y  
Traumatología**

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



ORIGINAL

## Experiencia con estancia postoperatoria reducida en pacientes con reemplazo total de cadera y rodilla

Rito Alfonso López Uribe<sup>a</sup>, John Fredy Fonseca Caro<sup>b,\*</sup>,  
Javier Norberto Rúgeles Morales<sup>c</sup>, Amaury Martínez Howard<sup>c</sup> y María A. Castellanos<sup>d</sup>

<sup>a</sup> Ortopedista-cirujano de rodilla, Hospital Regional Manuela Beltrán, Socorro, Santander, Colombia; Hospital Regional de San Gil, San Gil, Santander, Colombia

<sup>b</sup> Ortopedista-cirujano de cadera, Centro Médico Carlos Ardila Lülle, Bucaramanga, Santander, Colombia; Hospital Regional Manuela Beltrán, Socorro, Santander, Colombia

<sup>c</sup> Ortopedista-traumatólogo, Hospital Regional Manuela Beltrán, Socorro, Santander, Colombia; Hospital Regional de San Gil, San Gil, Santander, Colombia

<sup>d</sup> Médica interna, Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia Tunja, Boyacá, Colombia

Recibido el 12 de diciembre de 2015; aceptado el 31 de enero de 2017

### PALABRAS CLAVE

Artroplastia de cadera;  
Estancia hospitalaria;  
Rehabilitación;  
Complicaciones

### Resumen

**Introducción:** Los reemplazos son procedimientos predecibles. En nuestro hospital, al mejorar los procesos de atención, hemos acertado la estancia postoperatoria sin incrementar las complicaciones. Nuestro objetivo es describir la experiencia con estancia hospitalaria reducida. **Materiales y métodos:** Estudio observacional descriptivo y prospectivo en pacientes intervenidos entre el 1 de mayo de 2014 y el 1 de octubre de 2015. Valoramos comorbilidades, tiempo quirúrgico, sangrado, estancia hospitalaria, complicaciones postoperatorias y reingresos. Se realizó un análisis descriptivo mediante tablas de frecuencia y medidas de tendencia central y dispersión. En las complicaciones se estimó el intervalo de confianza al 95% y en relaciones de variables se utilizó el test de tendencia de Cochran-Armitage.

**Resultados:** En 195 pacientes, 74 de cadera y 121 de rodilla, no se presentaron complicaciones postoperatorias asociadas con reemplazos de rodillas, en las caderas y las complicaciones intrahospitalarias fueron del 6,8%. La estancia media en caderas fue de 1,4 días y en rodillas de 2 días; el reingreso alcanzó el 9,7% en cadera y el 14% en rodillas.

**Discusión:** Hay una tasa similar de complicaciones intrahospitalarias a las reportadas por centros con estancia hospitalaria reducida. La edad en los reemplazos articulares de cadera fue un factor que alteró las complicaciones ( $p < 0,05$ ). Siguiendo una adecuada selección de pacientes, un proceso reglado y rehabilitación precoz, es posible reducir la estancia hospitalaria sin

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [johnffc@hotmail.com](mailto:johnffc@hotmail.com) (J.F. Fonseca Caro).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rccot.2017.01.004>

0120-8845/© 2017 Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

incrementar las complicaciones tempranas. Sin embargo, se requieren más estudios sobre el impacto económico y las repercusiones en los pacientes.

*Nivel de evidencia clínica:* Nivel II.

© 2017 Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

## KEYWORDS

Hip arthroplasty;  
Hospital stay;  
Rehabilitation;  
Complications

## Experience with reduced post-operative stay in patients with total hip and knee replacement

### Abstract

*Background:* Hip and knee replacement are predictable in our Hospital, where procedures to improve care processes have led to a shortening of the postoperative stay without increasing complications. The aim of this article is to describe the experience with this reduced hospital stay.

*Materials and methods:* An observational and prospective study was conducted on patients who underwent to hip and knee arthroplasty between May 2014 and October 2015. An evaluation was made of comorbidities, time of surgery, bleeding, hospital stay, post-operative complications, and re-admissions. A descriptive analysis was performed using frequency tables, and measures of central tendency and dispersion. The 95% confidence interval was calculated for the complications, and the Cochran-Armitage trend test was used for the relationships of variables. *Results:* Of the 195 patients, 74 of hip and 121 of knee, there were no postoperative complications associated with knee replacements, but hospital complications were 6.8% in hip replacements. The mean stay for hips was 1.4 days, 2 days for knees. The re-admission rate was 9.7% for hips, and 14% for knees.

*Discussion:* The rate of hospital complications is similar to that reported by centres with reduced hospital stays. Age in replacement of hip joint was a factor that changed the complications ( $P < .05$ ). Using a proper selection of patients, a regulated process, and early rehabilitation, it is possible to reduce hospital stay without increasing the early complications. However, more studies are required on the economic impact, as well as the impact on patients.

*Evidence level:* II.

© 2017 Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

Los reemplazos articulares de cadera y rodilla son procedimientos muy exitosos y costo-efectivos para el tratamiento de pacientes con artrosis avanzada. Dentro de sus beneficios se encuentra el control del dolor, el aumento de la funcionalidad, el incremento de la independencia, la productividad y el retorno a las actividades cotidianas del paciente<sup>1,2</sup>.

De la misma manera en que los procedimientos se han vuelto reproducibles y predecibles, las técnicas quirúrgicas han disminuido los agentes nocivos de los tejidos blandos con procedimientos mínimamente invasivos, lo que facilita el control del dolor y la recuperación en el postoperatorio. Con la curva de aprendizaje adecuada disminuye el tiempo quirúrgico y el sangrado por procedimiento. En centros de referencia de reemplazos articulares, además, se establecen protocolos de cuidados postoperatorios encaminados a minimizar la estancia hospitalaria y facilitar la rehabilitación<sup>3-6</sup>.

Siguiendo el esquema de recuperación rápida de Vancouver, los pacientes tienen 3 días de estancia para iniciar su rehabilitación y controlar las posibles complicaciones, con

una tasa de reingresos inferior al 6%. En el programa de recuperación rápida, los autores se centran en tres ítems: adecuada selección de candidatos para reemplazos, educación del paciente y cuidados postoperatorios.

Otras estrategias han logrado minimizar las pérdidas sanguíneas en los reemplazos articulares, como la identificación de los factores de riesgo de anemia desde la valoración preanestésica, con lo cual se pueden implementar tácticas con el ánimo de disminuir las necesidades de transfusión<sup>7-9</sup>. El uso de ácido tranexámico habitual en los reemplazos articulares ya sea intravenoso o de aplicación local ha demostrado minimizar las pérdidas sanguíneas y ser costo-efectivo, gracias a lo cual se minimizan las transfusiones y los procedimientos derivados de esta, como lo muestra Harris et al.<sup>10</sup>. Además, el uso habitual del ácido tranexámico ha logrado disminuir la estancia hospitalaria 1,2 días por término medio<sup>11</sup>.

Basados en la información disponible y en la experiencia del grupo de ortopedia de 15 años de realización de reemplazos articulares, tras estandarizar los procesos y utilizar criterios de egreso objetivos y estándares adecuados en el cuidado del postoperatorio, minimizamos la estancia hospitalaria de la institución con baja tasa de complicaciones en

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8803062>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8803062>

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