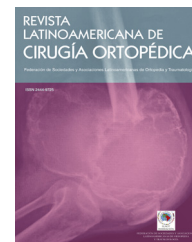




## Revista latinoamericana de cirugía ortopédica

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



### Original

# Comparación de resultados clínico-radiológicos entre prótesis total y artrodesis de tobillo para el tratamiento de la artrosis postraumática

Pablo Slullitel, Gastón Camino Willhuber\*, Nicolás Piuzzi, Joaquín Stagnaro, Fernando Díaz Dileria, Mariano Revah, Ezequiel Zaidenberg, Gala Santini Araujo, Pablo Sotelano y Marina Carrasco

Servicio de Ortopedia y Traumatología, Instituto de Ortopedia y Traumatología Carlos E. Ottolenghi, Hospital Italiano de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina

#### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

##### Historia del artículo:

Recibido el 14 de enero de 2017

Aceptado el 16 de febrero de 2017

On-line el xxx

##### Palabras clave:

Tobillo

Artrodesis

Prótesis

Pie

Artrosis

#### R E S U M E N

**Introducción:** La artrodesis de tobillo constituye el estándar de oro para el tratamiento de la artrosis postraumática. La artroplastia total ha surgido como alternativa quirúrgica con los beneficios de preservar la movilidad articular. Sin embargo, las ventajas relativas de un procedimiento sobre otro continúan siendo tema de debate.

El objetivo de este trabajo fue comparar los resultados clínico-radiológicos y la tasa de complicaciones de pacientes con artrosis postraumática tratados con artroplastia total y artrodesis.

**Material y métodos:** Se efectuó un estudio retrospectivo entre 2007 y 2013 de pacientes con artrosis postraumática de tobillo tratados con artroplastia total (grupo 1) o artrodesis (grupo 2). Se incluyó a pacientes entre 18 y 75 años con un seguimiento mínimo de 2 años. Se excluyó a pacientes con demencia, enfermedad reumática, enfermedad del mediopié e infección previa. Evaluamos el desarrollo de enfermedad degenerativa adyacente. Finalmente, estudiamos los resultados clínicos mediante el score AOFAS y el dolor con la escala visual análoga.

**Resultados:** Se evaluó a 63 pacientes con una edad promedio de 50 años y un seguimiento promedio de 66 meses. No hubo diferencias en cuanto a la tasa de reoperaciones ( $p=0,44$ ) ni en cuanto a la artrosis adyacente entre ambos grupos ( $p=0,62$ ).

En el grupo 1, el varo-valgo preoperatorio fue de  $5,92^\circ$  y el postoperatorio de  $2,51^\circ$ , con una corrección significativa ( $p=0,0053$ ). En el grupo 2, el varo-valgo preoperatorio y postoperatorio fue de  $13,59$  y  $5,39^\circ$  ( $p=0,0002$ ). El score AOFAS fue 88 puntos en el grupo 1 y 92 en el grupo 2. La escala visual análoga fue 4 en el grupo 1 y 2,5 en el grupo 2.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [gaston.camino@hiba.org.ar](mailto:gaston.camino@hiba.org.ar) (G. Camino Willhuber).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rslaot.2017.02.005>

2444-9725/© 2017 Federación de Sociedades y Asociaciones Latinoamericanas de Ortopedia y Traumatología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

**Conclusión:** La artroplastia de tobillo presentó similares complicaciones, resultados radiológicos y artrosis evolutiva de articulaciones adyacentes que la artrodesis. Por esta razón, el reemplazo articular podría considerarse una opción quirúrgica viable para la resolución de esta secuela.

© 2017 Federación de Sociedades y Asociaciones Latinoamericanas de Ortopedia y Traumatología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Clinical and radiological results comparison between total ankle arthroplasty and arthrodesis for the treatment of posttraumatic osteoarthritis

### A B S T R A C T

#### Keyword:

Ankle  
Arthrodesis  
Prosthesis  
Foot  
Osteoarthritis

**Introduction:** Ankle arthrodesis constitutes the gold standard for the treatment of posttraumatic ankle osteoarthritis. Total ankle replacement has been developed as an alternative surgical option with motion preserving advantage. However, relative benefits of ankle replacement remain unclear. The objective of this study was to compare clinical, radiological results and complication rates in patients with posttraumatic ankle osteoarthritis treated with arthrodesis and ankle replacement.

**Material and methods:** A retrospective study was made between 2007-2013 with posttraumatic ankle osteoarthritis treated with ankle replacement (group 1) and ankle arthrodesis (group 2). Patients between 18-75 years with a minimum follow-up of 2 years were included. Neurological conditions, infections, rheumatic disease and previous ankle and mid-foot surgery were excluded. Varus-valgus correction, adjacent degenerative disease, reoperation rate and clinical evaluation (AOFAS and visual analogue scale) were evaluated.

**Results:** A total of 63 patients with (average age of 50) with 66 months follow-up were involved. There was no difference in terms of reoperation rate ( $P=.44$ ) neither adjacent osteoarthritis ( $P=.62$ ).

Varus-valgus preoperative and postoperative was 5.92 and 2.51 respectively ( $P=.0053$ ) in group 1, 13.59 and 5.39 ( $P=.0002$ ) in group 2. AOFAS score was 88 in group 1 and 92 in group 2. The visual analogue scale score was 4 in group 1 and 2.5 in group 2.

**Conclusion:** Ankle replacement resulted in similar varus-valgus correction, adjacent degenerative disease, complication rate and functional results compared with arthrodesis in our study. Ankle replacement could be a suitable surgical option for the treatment of posttraumatic ankle osteoarthritis.

© 2017 Federación de Sociedades y Asociaciones Latinoamericanas de Ortopedia y Traumatología. 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/>).

## Introducción

La artrosis de tobillo, en sus estadios avanzados, constituye una condición funcional limitante que perjudica la calidad de vida de los pacientes<sup>1,2</sup>. La artrosis primaria o idiopática no es frecuente en el tobillo<sup>3</sup>. Las causas secundarias son las más frecuentes: el 70% son postraumáticas (fracturas o lesiones ligamentarias) y el 12%, por enfermedades reumáticas<sup>4</sup>. Tras el fracaso del tratamiento conservador, el tratamiento quirúrgico resulta la única opción para contrarrestar estadios avanzados degenerativos articulares en el tobillo. Históricamente el tratamiento de elección ha sido la artrodesis de tobillo (AT)<sup>5</sup> que reduce el dolor y mejora la funcionalidad global. Sin embargo, se han publicado alteraciones de la marcha y una función limitada comparada con el tobillo sano contralateral<sup>6</sup>. Las técnicas modernas de AT han demostrado buenos resultados en el mediano plazo<sup>6,7</sup>, si bien estudios con seguimiento a largo plazo han

descrito un aumento en la prevalencia de artrosis en las articulaciones del mediopié ipsilateral, dolor y deterioro funcional<sup>1,8,9</sup>.

La artroplastia total de tobillo (ATT) se desarrolló como nueva alternativa quirúrgica<sup>10</sup> y, aunque los resultados iniciales fueron desalentadores, debido a una alta incidencia de aflojamiento aséptico temprano<sup>11,12</sup>, con las mejoras en la técnica y en los diseños protésicos, se alcanzan supervivencias entre el 70 y el 95% con seguimientos de 2 a 12 años<sup>13-17</sup>. Esta mejoría en los resultados con los implantes desafía a la AT como indicación primaria para el tratamiento de la artrosis sintomática avanzada de tobillo. De todas formas, aún no hay una evidencia que permita indicar uno u otro tratamiento debido a la escasez de publicaciones comparativas con estudios a largo plazo.

El objetivo de este trabajo es comparar los resultados clínico-radiográficos y la tasa de complicaciones de pacientes con diagnóstico de artrosis postraumática de tobillo tratados con ATT y AT.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8803373>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8803373>

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