

Título

EFFECTIVIDAD DE LA CIRUGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA PARA LA ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA: UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA

Clasificación

14- Gestión económica

Palabras clave: EVIDENCIA, EFICIENCIA

Autores

ELISA HERNANDEZ TORRES; JOSE LUIS NAVARRO ESPIGARES; PEDRO GONZALEZ DE LA FLOR;
JOSE LUIS RUIZ ARRANZ

INTRODUCCION

La artroplastia total de cadera (ATC) constituye uno de los procedimientos ortopédicos más exitosos de las últimas décadas, cuyo objetivo es aliviar el dolor, mejorar la función, y especialmente, la calidad de vida de los pacientes con patología degenerativa o inflamatoria de la cadera. La introducción de técnicas mínimamente invasivas para el reemplazo total de cadera ha desencadenado nuevos debates acerca de sus beneficios y riesgos. El principal objetivo de esta revisión es determinar la efectividad de la artroplastia total de cadera con cirugía mínimamente invasiva en comparación con el abordaje tradicional.

MATERIAL Y METODOS

Se realizó una revisión sistemática de la literatura en relación con la técnica quirúrgica mínimamente invasiva para la artroplastia total de cadera. El ámbito de la búsqueda se centró en las bases de datos MEDLINE, EMBASE, Economic Evaluation Database, CSIC/EMI-Biomedicina y ScienceDirect Collection. El periodo de búsqueda se limitó a los años 2003 a 2009. La selección de artículos se hizo en una primera etapa mediante lectura del resumen del artículo y la selección final se realizó tras la lectura del texto completo.

CONCLUSIONES

Inicialmente se obtuvieron 65 estudios, de los que 48 se seleccionaron para una evaluación detallada, y 27 fueron incluidos finalmente en la revisión. Los resultados de esta revisión se presentan en dos secciones. La primera presenta las principales características descriptivas de los estudios seleccionados en favor de la técnica mínimamente invasiva (19), y la segunda incorpora los estudios desfavorables (8). Entre los principales beneficios identificados en los artículos podemos encontrar una disminución de las necesidades de transfusión, una mejor movilización y rehabilitación, baja dislocación, menor tiempo operatorio, estancia hospitalaria más corta, menor daño de los tejidos blandos y mejores resultados a corto plazo. De otro lado, los principales inconvenientes son el aumento del riesgo de complicaciones, malposición de prótesis, problemas de cicatrización, e irrelevante tamaño de la incisión y funcionalidad. Los estudios presentados en esta revisión muestran pruebas objetivas del impacto de la cirugía mínimamente invasiva sobre la efectividad en relación con los resultados funcionales, la estancia hospitalaria y la agresividad quirúrgica de esta intervención. En este sentido, encontramos un mayor número de estudios homogéneos en términos de efectividad que apoyan la cirugía mínimamente invasiva que de estudios que enfatizan las complicaciones y los inconvenientes de esta técnica.