

Artroplastía total de cadera para el tratamiento de caderas anquilosadas

ESTUDIO DE SEGUIMIENTO DE CINCO A VEINTIÚN AÑOS

DR. MOUSSA HAMADOUCHE, DR. LUC KERBOULL, DR. ALAIN MEUNIER,
DR. JEAN PIERRE COURPIED Y DR. MARCEL KERBOULL

*Investigación realizada en el Departamento de Ortopedia y Cirugía
Reconstructiva, Servicio A, Centre Hospitalo-Universitaire
Cochin-Port Royal, París, Francia*

Antecedentes: El propósito del presente estudio retrospectivo fue reportar los resultados a largo plazo de la artroplastía total de cadera después de una fusión de cadera. Se prestó especial atención a la función resultante de la articulación involucrada y de las articulaciones vecinas, puesto que la lumbalgia o el dolor en la rodilla fue la indicación usual para la implantación de una prótesis. Se analizaron los factores que podían influenciar el resultado funcional.

Métodos: Desde 1969 hasta 1993 se realizaron cuarenta y cinco artroplastías totales de cadera en cuarenta y cinco pacientes consecutivos. La edad promedio de los pacientes al momento de la operación fue de 55,8 años (rango de veintiocho a ochenta años). La anquilosis de cadera fue espontánea en veinte pacientes y posoperatoria en veinticinco pacientes. La duración promedio de la anquilosis fue de treinta y seis años (rango de tres a sesenta y cinco años). La duración promedio del seguimiento fue de 8,5 años (rango de cinco a veintiún años). No se perdió ningún paciente en el seguimiento.

Resultados: El resultado promedio para la cadera, de acuerdo con la escala de Merle d'Aubigné, fue de $16,5 \pm 1,5$ puntos en la última evaluación de seguimiento. Se consideró que la función de la cadera fue satisfactoria en cuarenta y uno (91%) de los cuarenta y cinco pacientes. El resultado definitivo para la capacidad de caminar no se alcanzó en la evaluación al cabo de un año; mejoró notablemente al cabo de dos y tres años y luego permaneció estable. Al momento del último seguimiento, el promedio del arco de flexión fue de 88° (rango de 30° a 130°). Cuarenta y tres (96%) de los cuarenta y cinco pacientes no tuvieron dolor en la articulación involucrada. El único factor que fue predecible del resultado funcional final respecto a la habilidad para caminar fue el estado intraoperatorio de los músculos glúteos. La mayoría de los pacientes tuvo alivio eficaz del dolor en las articulaciones vecinas. El promedio de sobrevivencia acumulativa a los ocho años, con la revisión como punto final, fue de 96,7% (intervalo de seguridad de 95%, 90,2% a 100%).

Conclusiones: En el presente estudio la eficacia a largo plazo de la artroplastía total de cadera para el tratamiento de una cadera anquilosada se demostró claramente en las articulaciones involucradas y en las articulaciones vecinas. Sin embargo, cuando se considere este procedimiento, se deberá evaluar cuidadosamente el estado preoperatorio e intraoperatorio de los músculos glúteos, puesto que éste fue el único factor predecible de la capacidad final para caminar.

Artroplastia total do quadril para o tratamento de quadris ancisolados

UM ESTUDO DE ACOMPANHAMENTO DE CINCO A VINTE E UM ANOS

POR MOUSSA HAMADOUCHE, MD, LUC KERBOULL, MD,
ALAIN MEUNIER, PHD, JEAN PIERRE COURPIED, MD
E MARCEL KERBOULL, MD

*Investigação realizada no Departamento de Ortopedia e Cirurgia
Reconstrutiva, Serviço A, Centre Hospitalo-Universitaire
Cochin-Port Royal, Paris, França*

Histórico: O objetivo deste estudo retrospectivo foi relatar os resultados a longo prazo da artroplastia total do quadril seguida de uma fusão do quadril. Prestou-se atenção especial ao funcionamento resultante em ambas as juntas envolvidas e juntas vizinhas, uma vez que a dor na parte de baixo da coluna ou no joelho foi a indicação comum para a conversão. Os fatores que provavelmente influenciaram o resultado funcional foram analisados.

Métodos: Foram realizadas quarenta e cinco artroplastias totais do quadril consecutivas em quarenta e cinco pacientes entre 1969 e 1993. A idade média dos pacientes no momento da operação era de 55,8 anos (intervalo de vinte e oito a oitenta anos). A ancilose do quadril foi espontânea em vinte pacientes e ocorreu após a operação em vinte e cinco pacientes. A duração média da ancilose foi de trinta e oito anos (intervalo de três a sessenta e cinco anos). A duração média do acompanhamento foi de 8,5 anos (intervalo de cinco a vinte e um anos). Nenhum paciente permaneceu fora do acompanhamento.

Resultados: De acordo com a escala de Merle d'Aubigné, o índice médio do quadril foi de $16,5 \pm 1,5$ pontos na última avaliação do acompanhamento. A função do quadril foi considerada satisfatória em quarenta e um (91%) dos quarenta e cinco pacientes. O índice definitivo da capacidade de andar não foi atingido na avaliação de um ano, tendo aumentado notavelmente entre dois e três anos e permaneceu, depois, estável. Na última visita de acompanhamento, o arco de flexão médio foi de 88° (intervalo de 30° a 130°). Quarenta e três (96%) dos quarenta e cinco pacientes não tiveram dor na junta envolvida. O único fator previsível do resultado funcional final com relação à capacidade de andar foi o estado intraoperatório dos músculos glúteos. A maioria dos pacientes observou um alívio eficaz da dor nas juntas vizinhas. O índice de sobrevivência acumulada após oito anos, com revisão como ponto final, foi de 96,7% (intervalo de confiança de 95%, 90,2% a 100%).

Conclusões: Demonstrou-se claramente neste estudo a eficácia a longo prazo da artroplastia total no tratamento de quadris ancisolados tanto na junta envolvida quanto nas juntas vizinhas. Entretanto, ao se considerar este procedimento é preciso avaliar cuidadosamente o estado pré-operatório e intraoperatório dos músculos glúteos, já que foi o único fator predictor da capacidade final de se andar.