

INVESTIGACIÓN ORIGINAL

Evolución de las rodillas con osteoartrosis que han recibido viscosuplementación intraarticular

Febrero de 2007 a diciembre de 2009

Evolution of knees with osteoarthritis that had received intra-articular viscosupplementation.

February 2007 to december 2009

Kira Linett Chiari Fernández

RESUMEN

Objetivo: describir la evolución de las rodillas con osteoartrosis que han recibido viscosuplementación intraarticular.

Método: a una muestra de pacientes se les aplicó ácido hialurónico en las rodillas y se evaluó el dolor antes y después de la infiltración. Fueron seguidos en el tiempo y se determinó la necesidad de nuevas infiltraciones, el alivio del dolor y el tiempo transcurrido entre los ciclos.

Resultados: de un total inicial de 63 rodillas infiltradas, 40 fueron reevaluadas. El 35% (14/40) reportó mejoría persistente y a un 35% (14/40) se le realizó un 2º ciclo de viscosuplementación el cual se hizo con un promedio de 11 meses de intervalo y una diferencia de media del dolor = 4.10 ($p=0.0058$).

Conclusión: un tercio de las rodillas viscosuplementadas no requirió tratamiento adicional al primer ciclo. Las rodillas que recibieron un segundo ciclo de viscosuplementación reportaron alivio del dolor estadísticamente significativo.

Palabras clave: viscosuplementación, osteoartrosis de rodillas, dolor.

ABSTRACT

Objective: describe the evolution of knees with osteoarthritis that had received intra-articular viscosupplementation.

Method: Hialuronic acid was applied to knees of a sample of patients and pain was evaluated before and after the infiltration. Patients were followed through time and the requirement of new infiltrations, the pain relief and the time between cycles was assessed.

Results: from a total of 63 infiltrated knees, 40 were reevaluated. 35% (14/40) reported sustained improvement and 35% (14/40) received a second cycle of

Recibido:
14 de noviembre de 2011

Aceptado:
20 de marzo de 2012

Autores:
Kira Linett Chiari Fernández
Médico especialista.
Caja de Seguro Social,
Panamá.

Correspondencia:
kchiari@hotmail.com

Conflictos de interés:
ninguno

viscosupplementation with an average 11 month interval and a difference of median pain = 4.10 (p=0.0058).

Conclusion: a third of viscosupplemented knees did not require additional treatment than the first cycle. Knees that received a second cycle of viscosupplementation reported statistically significant pain relief.

Key words: viscosupplementation, knee osteoarthritis, pain

INTRODUCCIÓN

La osteoartritis de rodilla ocupa el segundo lugar dentro de los diagnósticos más frecuentes atendidos en nuestra instalación.¹ En su mayoría afecta a personas mayores de 50 años, limitando su actividad a causa del dolor.

La etiología de la osteoartritis primaria de rodilla es idiopática y la osteoartritis secundaria usualmente se relaciona con la obesidad (debido al aumento del stress mecánico), también por eventos post-traumáticos, uso repetitivo, etc.²

El diagnóstico de la osteoartritis de rodilla se basa en la historia clínica y examen físico, y el deterioro articular se gradúa con base en los hallazgos radiográficos.³⁻⁵

El manejo de la osteoartritis de rodillas contempla el tratamiento rehabilitador, farmacológico y quirúrgico.² Sin embargo el uso de analgésicos y antiinflamatorios en algunos pacientes es limitado debido a los efectos secundarios a nivel gastrointestinal y la existencia de comorbilidades en los pacientes, por otro lado la accesibilidad a los reemplazos de rodilla puede verse limitada.

En aquellos pacientes en los cuales el tratamiento conservador no ha presentado buenos resultados y no son candidatos para la cirugía o consideran que estos procedimientos pueden retrasarse, es una opción la viscosuplementación; la cual ha demostrado ser segura y efectiva en el manejo del dolor, aunque aún está por aclarar el mecanismo de acción.⁶⁻⁹ Observaremos la evolución de estos pacientes posterior a su utilización en nuestras instalaciones.

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de investigación: descriptiva, longitudinal, prospectiva.

Diseño del estudio: cohorte única.

Universo de estudio: pacientes con osteoartritis de rodilla infiltrados con ácido hialurónico en el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación de febrero 2007 a agosto de 2008.

Muestra: pacientes con osteoartritis de rodilla a quienes se les aplicó ácido hialurónico y tenían los datos de evaluación completos. Febrero de 2007 a agosto de 2008.

Procedimiento: utilizando técnica aséptica se le realizó la infiltración de 2.0 cc de ácido hialurónico en la articulación de la rodilla afectada. Este procedimiento se realiza una vez a la semana por tres semanas consecutivas. Se evaluaron los pacientes infiltrados entre el mes de febrero de 2007 y agosto de 2008 (primer ciclo de infiltración) y se recolectaron los datos epidemiológicos así como la evaluación del dolor antes y después de cada ciclo de infiltración utilizando la escala análoga visual del dolor.¹⁰ Estos pacientes acudieron a sus citas médicas de control y se documentó su evolución hasta diciembre de 2009.

Se utilizaron los programas Epi-Info versión 3.5.1, Excel 2007 y Epi-Dat versión 3.1 para el registro de los datos y se realizó un análisis estadístico T de las medias de las muestras emparejadas con un nivel de confianza de 95%.

Criterios de inclusión

Se incluyeron todas las rodillas con osteoartrosis a quienes se les aplicó Ácido Hialurónico y tenían los datos de evaluación completos.

Criterios de exclusión

Se excluyeron todas las rodillas con osteoartrosis a quienes se les aplicó Ácido Hialurónico y tenían los datos de evaluación incompletos.

RESULTADOS

Se recolectaron los formularios de 54 pacientes infiltrados. Se descartaron 8 pacientes por tener los datos de evaluación incompletos, dando un total de 46 pacientes

Tabla 1. Características generales de la población estudiada.

	N	%
Total de pacientes	46	100
Total femenino	36	78,3
Total masculino	10	21,7
Edad media	63 (39 a 87 años)	
Número de rodillas infiltradas	63	

Fuente: Hoja de recolección de datos.

Tabla 2. Tiempo de evolución de los síntomas.

T (meses)	N	%
< 3 meses	0	0
3 a 6 meses	3	4,8
6 a 12 meses	14	22,2
>12 meses	46	73
Total	63	100

Fuente: Hoja de recolección de datos.

para nuestro estudio. La media de edad encontrada en los pacientes fue de 63 años (39/87 años). El 78% (36/46) de la población era del sexo femenino. A 29 personas se les infiltró una rodilla y a 17 personas se le infiltraron las dos rodillas dando un total de 63 rodillas a evaluar (Tabla 1). En el 73% (46/63) los síntomas tenían más de 12 meses de evolución (Tabla 2). El 62% (39/63) de la población tenía artrosis grado II (Tabla 3).

De las 63 rodillas infiltradas inicialmente, acudieron a reevaluación hasta diciembre de 2009 el 63,5% (40/63) (Tabla 5). De estas, el 35% (14/40) reportó mejoría sostenida, a un 35% (14/40) se le realizó un 2° ciclo de infiltración con viscosuplementación (Tabla 6); de estos la mayoría tenía grado II y IV de artrosis (Tabla 8). Contamos con los datos de evaluación del dolor de 10 rodillas de las 14 que recibieron el segundo ciclo y estas presentaron una disminución del dolor mayor al 60% ($p=0.0058$) (Tabla 4). El tiempo promedio entre los ciclos de viscosuplementación fue de 11 meses (Tabla 7). En dos rodillas se ha realizado un 3er ciclo de aplicación y en una, un 4° ciclo reportando mejoría y sin complicaciones (Tabla 8).

DISCUSIÓN

La distribución del sexo encontrada en nuestro estudio (78% femenino) al igual que una media de edad en 63 años, es similar a lo reportado en la literatura en donde señalan una proporción de 3 mujeres por 1 hombre.

Tabla 3. Grado de artrosis de las rodillas infiltradas.

Grado de artrosis	N	%
I	4	6,3
II	39	61,9
III	12	19,0
IV	8	12,7
Total	63	100

Fuente: Hoja de recolección de datos

Tabla 4. Evaluación del dolor post viscosuplementación.

	Primer ciclo	Segundo ciclo
N	63	10
X inicial	7,6190	6,70
Desv. Tip.	1,8354	2,6268
X final	2,9048	2,60
Desv. Tip.	2,0138	2,6331
Diferencia X	4,7143	4,100
Desv. Tip.	2,0746	3,6040
Valor p	<0,0001	0,0058
I.C. 95%	4,192-5,236	1,522-6,678

Fuente: Hoja de recolección de datos.

Tabla 5. Reevaluación posterior a viscosuplementación

	N	%
No acudieron	23	36,5
Acudieron	40	63,5
Total	63	100

Fuente: Hoja de recolección de datos.

Tabla 6. Evolución posterior a viscosuplementación.

	N	%
Asintomáticos	14	35
Reaplicación viscosuplementación	14	35
Continúan en tratamiento conservador	8	20
Cirugía de reemplazo	3	7,5
Artroscopia	1	2,5
Total	40	100

Fuente: Hoja de recolección de datos.

Tabla 7. Tiempo transcurrido entre ciclos de reaplicación de viscosuplementación.

Ciclo	N	T (meses)
Segundo	14	11
Tercer	2	8
Cuarto	1	13

Fuente: Hoja de recolección de datos.

Tabla 8. Evolución de las rodillas infiltradas de acuerdo al grado de artrosis.

Grado de artrosis	1er ciclo	2° ciclo	3er ciclo	4° ciclo	Cirugía de reemplazo	Artroscopia
I	4	1				
II	39	5	1		2	1
III	12	3				
IV	8	5	1	1		
Total	63	14	2	1	2	1

Fuente: Hoja de recolección de datos.

Siendo la osteoartrosis de rodilla la segunda causa de atención en nuestro servicio, la viscosuplementación se convierte en una alternativa terapéutica útil para el alivio del dolor desde la primera aplicación con una mejoría del dolor estimada en más del 60%,

e incluso en la re-aplicación por su grado de significancia estadística ($p=0,0058$) en el alivio del dolor. La literatura presenta buenos resultados al utilizar esta alternativa terapéutica en grados I y II de artrosis.¹¹ Sin embargo al evaluar los resultados de acuerdo al grado

de artrosis encontramos respuesta significativa en cuanto al alivio del dolor independientemente del grado de artrosis que presentara el paciente. El tiempo promedio entre los ciclos de viscosuplementación en rodillas con osteoartrosis obtenido en este estudio fue de 11 meses, llegando hasta un cuarto ciclo de viscosuplementación, sin encontrar complicaciones, convirtiéndolo en una herramienta útil para el alivio del dolor en forma cíclica. Futuros estudios pueden contribuir a validar estos resultados.

CONCLUSIONES

Un tercio de las rodillas viscosuplementadas mantuvo la mejoría obtenida en el dolor posterior al primer ciclo de viscosuplementación, a lo largo de la evaluación, por lo cual no recibieron tratamiento adicional. Las rodillas que recibieron un segundo ciclo de viscosuplementación reportaron alivio del dolor mayor al 60%, lo que fue estadísticamente significativo.

Nuevos estudios pudieran aportar datos sobre el beneficio de este procedimiento como alternativa terapéutica de uso crónico.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco al doctor Manuel Escala (q.e.p.d.) su orientación en la elaboración de este trabajo de investigación, a todo el personal del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación que me colaboró y a mi familia por el apoyo brindado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Estadística de Morbilidad de la Consulta Externa. Servicio de Medicina Física y Rehabilitación. Nota SDMCEESI-CHDRAAM N°325-08.
2. Todd PS, MD. *Osteoarthritis*. Disponible en la web: www.emedicine.com
3. Hilton, R. Osteoarthritis: Diagnosis and Therapeutic Considerations. *Am Fam Physician* 2002;65:841-8.
4. Tardáguila Montero FM. *Radiología Ortopédica y Radiología Dental: una guía práctica*. Editorial Médica Panamericana, 2005.
5. Manek NJ, Lane NE. Osteoarthritis: Current Concepts in Diagnosis and Management. *Am Fam Physician*, 2000;61:1795-804.
6. CefaluCh, WaddellID. Viscosuplementación. Tratamiento alternativo para la osteoartrosis de la rodilla. *Geriatrics*. Oct, 1999;54(10):51-57.
7. Dennis Y Wen. Intra-articular Hyaluronic Acid Injections for Knee Osteoarthritis. *Am Fam Physician*, 2000;62:565-70,572.
8. Steven A, et al. *Management of Osteoarthritis Knee Pain: The State of the Science*. Disponible en la web: www.medscape.com.
9. Barclay L. New Guidelines Issued for Management of Hip and Knee Osteoarthritis. *Osteoarthr Cartil*. 2008;16:137-162.
10. Morgan, G, Mickhail S. Anestesiología Clínica. *Manual Moderno 1999*. 2ª edición. México.
11. Frontera WR. *Essentials of Physical Medicine and Rehabilitation*. 2nd edition. Saunders, 2008.