

AGENCIA DE EVALUACIÓN
DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS
DE ANDALUCÍA (AETSA)

Guía para el uso apropiado de artroplastia de rodilla en pacientes con artrosis en el SSPA

Versión rápida

2013

Guía para el uso apropiado de artroplastia de rodilla en pacientes con artrosis en el SSPA

Versión rápida

Grupo de trabajo para la elaboración de la **Guía para el uso apropiado de artroplastia de rodilla en el SSPA**

Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía

CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES

JUNTA DE ANDALUCÍA

Fecha: Junio de 2013

El presente documento constituye la versión rápida de la **Guía para el uso apropiado de artroplastia de rodilla en pacientes con artrosis en el SSPA**. Las versiones completa y resumida, así como el material donde se presenta de forma detallada la información sobre el proceso metodológico de la misma están disponibles en la página Web de AETSA. En los capítulos clínicos de la versión completa, se incluye una descripción detallada de la evidencia que sustenta las recomendaciones.

Edita: Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía

www.juntadeandalucia.es/salud/aetsa

Avda. de la Innovación. Edificio Arena 1, planta baja.

41020 Sevilla

España – Spain

Recomendaciones

Las recomendaciones que se presentan a continuación se han formulado siguiendo la metodología propuesta por el *Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation (GRADE) Working Group*^a. Junto a las recomendaciones aparece la fuerza con las que se formulan cada una de ellas.

Se propondrá una intervención quirúrgica de la rodilla a los pacientes que presenten criterios clínicos y radiológicos de gonartrosis y que hayan agotado todas las posibilidades de control de esta patología con tratamiento médico conservador adecuado*.	√
Se propone la realización de artroplastia para mejorar el dolor [†] articular en pacientes con artrosis de rodilla que cumplan las siguientes características*: Edad comprendida entre los 55 y los 85 años. Índice de masa corporal comprendido entre los 24-36 kg/m ² .	Débil
Se propone la realización de artroplastia para mejorar la rigidez [‡] articular en pacientes con artrosis de rodilla que cumplan las siguientes características*: Edad comprendida entre los 55 y los 85 años. Índice de masa corporal comprendido entre los 25-36 kg/m ² .	Débil
Se propone la realización de artroplastia para mejorar la limitación funcional [§] en pacientes con artrosis de rodilla que cumplan las siguientes características*: Edad comprendida entre los 55 y los 85 años. Índice de masa corporal comprendido entre los 24-36 kg/m ² .	Débil
Se propone la realización de artroplastia para mejorar la calidad de vida [#] en pacientes con artrosis de rodilla que cumplan las siguientes características*: Edad inferior a 80 años. Índice de masa corporal comprendido entre 25 y 29 kg/m ² .	Débil
Para disminuir el riesgo de complicaciones [¶] en artroplastia de rodilla, se propone realizarla en aquellos pacientes que presenten el siguiente perfil: Edad comprendida entre los 55 y los 85 años. Índice de masa corporal <30 kg/m ² .	Débil
Para disminuir la necesidad de revisión ^{††} de la artroplastia de rodilla en pacientes con gonartrosis, se propone que esta intervención se realice preferiblemente en pacientes con edad igual o mayor a 60 años.	Débil
Para optimizar los resultados se propone realizar artroplastia de rodilla en pacientes con gonartrosis con edad comprendida entre los 60 y 80 años y un IMC<30 kg/m ² .	Débil

Continúa en la página siguiente.

^a GRADE Working Group Web. [Internet]. [s.l.]: GRADE Working Group; c2005-2010 [acceso marzo 2013]. Grading the quality of evidence and the strength of recommendations. URL: <http://www.gradeworkinggroup.org/>

- * *En el Anexo 1 se muestra la definición de tratamiento médico conservador, dolor, movilidad, estabilidad y limitación funcional y en el Anexo 2 se incluyen las escalas de valoración objetivas del dolor, calidad de vida y funcionalidad articular.*
- † *Entendiendo el dolor como una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada con una lesión articular presente o potencial (definición de la Organización Mundial de la Salud, OMS). Queda determinado por una puntuación superior a 0 puntos en alguna de las preguntas incluidas en el dominio de dolor de los cuestionarios WOMAC y/o SF-36.*
- ‡ *Entendiendo como rigidez una sensación de dificultad inicial para mover con facilidad la articulación, determinada por una puntuación superior a 0 puntos en alguna de las dos preguntas incluidas en los correspondientes dominios de los cuestionarios WOMAC.*
- § *Entendiendo por limitación funcional el grado de limitación de la capacidad del paciente para moverse, desplazarse o cuidar de sí mismo. Viene determinada por una puntuación superior a 0 puntos en alguna de las preguntas incluidas en los correspondientes dominios de los cuestionarios WOMAC, SF-36, OKS y KSS.*
- # *Entendiendo como calidad de vida la percepción del paciente de su situación de vida, determinada por una puntuación superior a 0 puntos en alguna de las preguntas incluidas en los cuestionarios WOMAC y/o SF-36.*
- ¶ *Entendiendo por complicaciones posoperatorias el tromboembolismo pulmonar (TEP), el infarto agudo de miocardio (IAM), la neumonía, la infección profunda de la herida quirúrgica, la trombosis venosa profunda (TVP), la infección de tracto urinario (ITU) y la mortalidad.*
- †† *Entendiendo la necesidad de revisión como necesidad de reintervención quirúrgica para comprobar el estado de la prótesis o como tratamiento de las complicaciones relacionadas con la prótesis por cualquier causa.*

AGENCIA DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS
SANITARIAS DE ANDALUCÍA (AETSA)

Avda. de la Innovación s/n. Edificio ARENA 1.
41020 Sevilla. España (Spain)
Tlf. +34 955 006 309 / Fax +34 955 006 327

www.juntadeandalucia.es/salud/AETSA

