

Meniscectomía en rodilla degenerativa. Estudio multicéntrico

J. R. Bagó¹, R. Cugat, M. García, X. Cuscó, J. Vilaró, X. Juan y A. Ruiz-Cotorro², J. C. Monllau³, A. Espejo⁴, J. M. Fontaneda⁵, E. Galindo⁶, C. Merchan⁷, J. J. Rey⁸, J. R. Valentí⁹, J. M. Valero¹⁰, J. Vaquero¹¹, M. Zabala¹²,

¹Hospital de Figueras, ²Mutua Montañesa y Mutualidad de Futbolistas Barcelona, ³Hospital de Girona "Dr Trueta", ⁴Hospital de Málaga, ⁵Hospital N. S. de Aránzazu, ⁶Instituto Intra Madrid, ⁷Hospital La Paz Madrid, ⁸Hospital de Pamplona, ⁹Hospital Universitario de Navarra, ¹⁰Hospital de Badajoz, ¹¹Hospital Gregorio Marañón. Madrid, ¹²Hospital de Granada.

En este trabajo multicéntrico los autores estudian los resultados de 237 pacientes con signos degenerativos a nivel de sus rodillas que fueron sometidos a una meniscectomía. El rango de edad era de 40 a 82 años con una media de 52,66 años. 97 rodillas estaban bien alineadas mientras que 94 se encontraban en varo y 46 en valgo. Siguiendo la valoración de Salisbury se vió que el 80% de las rodillas en varo presentaban dolor al cabo de 2 años siendo este resultado altamente significativo desde el punto de vista estadístico ($P < 0,0001$). Otros factores como la práctica del deporte, los gestos quirúrgicos asociados, o la actividad laboral no tuvieron influencias sobre el resultado final. Los autores concluyen que los mejores resultados se obtienen en los casos en que la extremidad está bien alineada y el grado de artrosis no es excesivamente avanzado. El varo da lugar a los peores resultados, y se sugiere la corrección de la deformidad en varo mediante osteotomía valguzante en los casos en los que se debe realizar una meniscectomía.

Palabras clave: Meniscectomía, artrosis.

Meniscectomy in the degenerative knee. A multicentre study. In this multicentre trial the authors study the results gathered from 237 patients who showed signs of a degenerative knee when they were subjected to a meniscectomy. Ages ranged from 40 to 82 years with a mean of 52,66 years. Ninety-seven knees were well aligned whilst 94 were in "varus" and 46 in "valgus". Following Salisbury's assessment it was seen that 80% of knees in "varus" were painful after two years. This result was considered highly statistically significant ($p < 0.0001$). Other factors such as playing sports, associated surgery postures or work activities did not influence the final results. Authors conclude that the best results are obtained in those cases in which the limbs are well aligned and the degree of arthrosis is not excessively advanced. "Varus" gives the worst results and it is suggested that the deformity be corrected by means of an valgo-inducing osteotomy in those cases where a meniscectomy should be done.

Key words: Meniscectomy, arthrosis.

E

S FRECUENTE encontrar cambios degenerativos en el examen ar-

.....

Correspondencia:

Dr. J. Vaquero
C/ Antonio López Aguado, 1
28029 Madrid



troscópico de la articulación de la rodilla. Este tipo de patología se suele encontrar en pacientes de cierta edad y en otros que han sufrido una lesión previa o una enfermedad que provocó estas condiciones.

Este trabajo fue presentado en el COMBINED CONGRESS IAA.ISK de Copenhagen. (25-30 junio 1993)

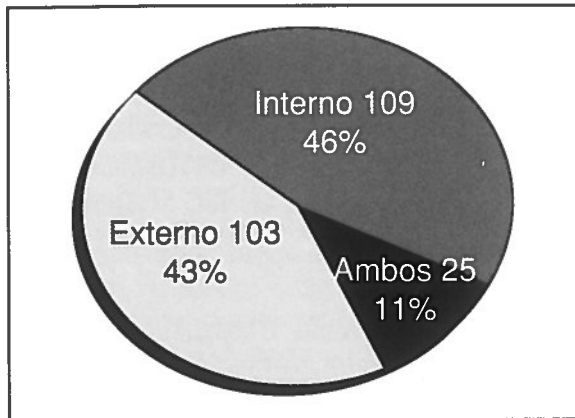


Fig. 1. Menisco afectado.

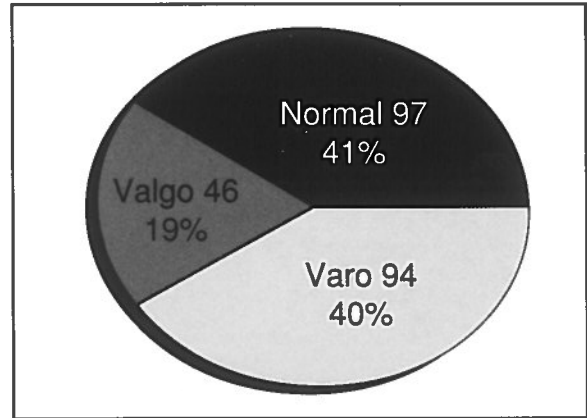


Fig. 2. Alineación de la rodilla afectada.

El objeto de este estudio es clarificar el papel de la meniscectomía en la rodilla degenerativa.

Muchos autores como Jackson⁵, Salisbury et al.⁷, Dandy^{3,4}, Burks², Bert & Masctka¹ Rand⁶ and Livesly et al. entre otros, han demostrado el efecto beneficioso de la meniscectomía y limpieza articular en los casos de rodillas degenerativas.

Sin embargo, en la misma literatura existen algunas discrepancias sobre la duración de este efecto beneficioso y las indicaciones, así como la influencia de algunos factores tales como el eje radiológico, edad, actividad física, etc., sobre los resultados.

Material y método

Se estudiaron 237 pacientes procedentes de 11 hospitales que colaboraron en el estudio retrospectivo. En todos los casos existían lesiones meniscales con afectación del cartílago articular, y el seguimiento de cada paciente fue como mínimo, de 2 años.

El grupo estudiado estaba compuesto por 135 hombres y 102 mujeres. El rango de edad era de 40 a 82 años con una edad media de 52,66 años.

Había 120 rodillas derechas afectadas y 117 izquierdas. En 109 articulaciones el menisco interno estaba afecto, con 103 el externo, y en 25 estaban afectados ambos (Figura 1).

Noventa y siete rodillas tenían un eje de alineamiento normal (Figura 2), 94 en varo, y 46 en valgo.

Todos los pacientes fueron sometidos a tratamiento artroscópico.

La valoración se hizo mediante el sistema de Salisbury y colaboradores⁷, y se evaluaron los siguientes factores:

-Síntomas: dolor, dándole una puntuación del 0 al 10.

-Función: buena, regular y mala.

-El eje radiológico de la rodilla: varo, valgo, y normal.

En algunos casos se había estudiado previamente la lesión mediante R.N.M. y en todos los pacientes se comprobaron lesiones del cartílago articular mediante la artroscopia.

Resultados

Los datos fueron recogidos mediante una base de datos (Acces Microsoft) y valorados estadísticamente con el programa Spss.

Se relacionaron estadísticamente valores como dolor y eje, dolor en función, influencia de la práctica del deporte o tipo de trabajo.

Mediante el método del Chi cuadrado, la probabilidad estadística fue altamente significativa en los casos en los que había alteración del eje en varo, en los cuales después de 2 años el dolor afectaba a casi el 80% ($p < 0,0001$).

Otros factores como la práctica del deporte, gestos quirúrgicos asociados, actividad laboral, etc., no afectaban estadísticamente el resultado final.

Conclusiones

1.-Los mejores resultados se obtuvieron en aquellos casos en los que el eje de la extremidad estaba centrado.

- 2.-La artrosis severa radiográficamente conlleva un alto porcentaje de malos resultados.
3.-El varo daba lugar a los peores resultados.
4.-El procedimiento de meniscectomía puede ser recomendado en rodillas con un grado de artrosis medio y con alineamiento normal.
5.-Sugerimos corregir la deformidad en varo simultáneamente con una osteotomía valguizante.

BIBLIOGRAFIA

1. Bert Jm & Maschka K (1989). The arthroscopic treatment of unicompartmental gonarthrosis: a five-year follow-up study of abrasion arthroplasty plus arthroscopic debridement alone. *Arthroscopy* 5: 25-32.
2. Burks Rt (1990). Arthroscopy and degenerative arthritis of the knee: a review of the literature. *Arthroscopy* 6: 43-47.
3. Dandy D (1989). Arthroscopie dans le genou degeneratif. Abstracts Book de la Reunion d'hiver de la Societé Francaise d'Arthroscopie celebrado en Toulouse en mayo de 1989.
4. Dandy Dj & Jackson Rw (1975). The diagnosis of problems after meniscectomy. *J Bone Joint Surg* 57-B: 349-352.
5. Jackson Rw (1974). The role of arthroscopy in the management of the arthritic knee. *Clin Orthop* 101: 28-35.
6. Rand Ja (1991). Role of arthroscopy in osteoarthritis of the knee. *Arthroscopy* 7: 358 - 363.
7. Salisbury Rb, Nottage Wm & Gardner V (1985). The effect of alignment on results in arthroscopic debridement of the degenerative knee. *Clin Orthop* 198: 268-272.