

EVOLUCIÓN DEL DOLOR PRECOZ EN ARTROPLASTIAS TOTALES INVERTIDAS DE HOMBRO CON PATOLOGÍA DEL MANGUITO

Hospital
del Mar

Parc
de Salut
MAR
Barcelona

CHILLÓN SORIA J
MARTÍNEZ LOZANO J
BAUMER TERRES A
MARTINEZ GAZA J
TORRENS CANOVAS C



INTRODUCCIÓN

Las prótesis totales invertidas (PTI) de hombro han demostrado su eficacia en la reducción del dolor y mejoraría de funcionalidad en pacientes con hombros con patología de manguito. Sin embargo, se ha prestado poca atención a la evolución del dolor precoz después de la cirugía.



OBJETIVO

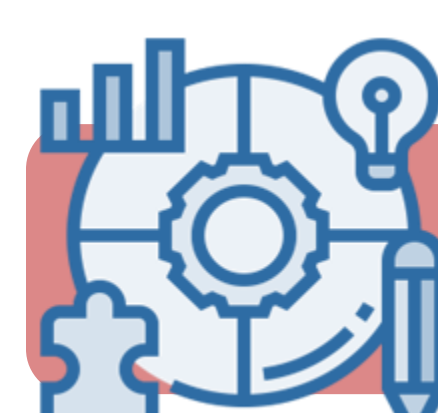
Conocer la evolución del dolor precoz en PTI de hombro con patología de manguito.

Objetivos secundarios

Estudiar si este dolor está condicionado por la depresión, sexo, IMC, tamaño de la glenoesfera, tamaño del polietileno, presencia de *C. acnes*, y los valores del Constant Score y Simple Shoulder Test (SST).



RESULTADOS

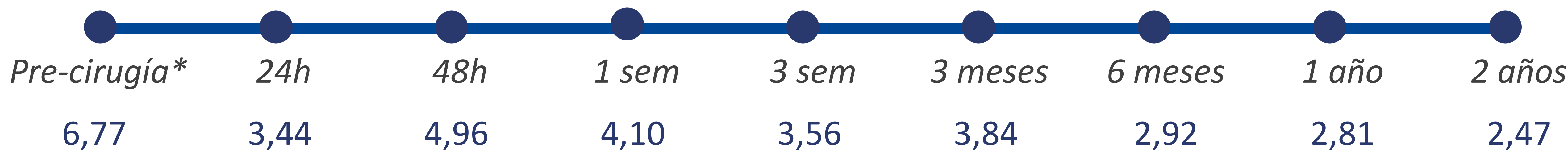


MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio prospectivo
- 66 pacientes (58 mujeres y 9 hombres)
- *Edad*: 77,43 años
- *Enfermedad*: Lesión del manguito
- *Tratamiento*: PTI (implante Grammont medializado)



- El dolor se evaluó con la Escala Visual Analógica (EVA) del dolor de 10 puntos (*imagen superior*), el día antes de la cirugía y posteriormente a la cirugía a las 24 horas, 48 horas, 1 semana, 3 semanas, 3 meses, 6 meses, 12 meses y 24 meses.
- El resultado funcional se registró con el **Constant Score** y **SST** a uno y dos años.
- Se utilizó la **Geriatric Depression Scale Short Form** para evaluar la depresión antes y después de la cirugía y al año y dos años.
- También se registraron sexo, IMC, tamaño de la glenoesfera, tamaño del polietileno y presencia de *C. acnes*.



* Las mujeres tenían significativamente más dolor antes de la cirugía (7,03) que los hombres (5,00) (p0,009).

- La depresión interfiere con la intensidad del dolor de forma independiente y significativa. Los pacientes con depresión moderada-severa tienen 1,62 puntos más de EVA que los que no tienen (p0,003).
- Los valores preoperatorios del Constant Score y SST no afectaron significativamente la evolución del dolor. El Constant Score y SST mejoraron significativamente después de recibir la PTI.
- No se encontraron diferencias para el resto de variables.



CONCLUSIONES

El dolor mejora casi en un 50% a las 3 semanas de la cirugía, y sigue mejorando lentamente hasta los 2 años de seguimiento.

La depresión moderada-grave condiciona un aumento del dolor tanto antes como después de la cirugía, pero la evolución es similar a la de los pacientes sin depresión, disminuyendo con el tiempo.