

# CAUSAS PRINCIPALES DE MUERTE DESPUÉS DE LA ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA PRIMARIA .

Estudio de cohortes de todos los fallecimientos post PTR en un hospital de 3er nivel durante 5 años.

**Benito Sancho, E; Hidalgo Bilbao, R; López Diez, M.E; Cunchillos Pascual, J; Millán Cid, M; Bazterargui Fernández, N**  
**Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología Hospital Universitario de Burgos.**

## Introducción y Objetivos

Los pacientes que son intervenidos de prótesis total de rodilla son seleccionados por su riesgo quirúrgico que condiciona sus posibilidades de ser intervenido.

Es normal pensar que los pacientes de mayor riesgo quirúrgico son excluidos del proceso quirúrgico, lo que persé, conduce a un menor riesgo de muerte en los pacientes intervenidos a priori que otros pacientes de su misma edad y sexo.

El objetivo de esta revisión es determinar cuales fueron las causas principales de mortalidad a corto, medio y largo plazo en la población con artrosis sometida a artroplastia primaria.

Estos hallazgos podrían ayudar a identificar pacientes de alto riesgo de muerte post artroplastia tratando de incrementar acciones preventivas y permitir tanto a cirujanos como a pacientes considerar el riesgo-beneficio de la intervención.

## Material y métodos:

Se realiza un estudio retrospectivo observacional a 5 años (2013-2017 ambos inclusive) en el que se recogen todas las artroplastias primarias de rodilla implantadas por gonartrosis. Trabajamos con una cohorte de 1194 prótesis primarias (entre los cuales encontramos 47 fallecidos), las causas de mortalidad son recogidas según los códigos internacionales ICD-10.

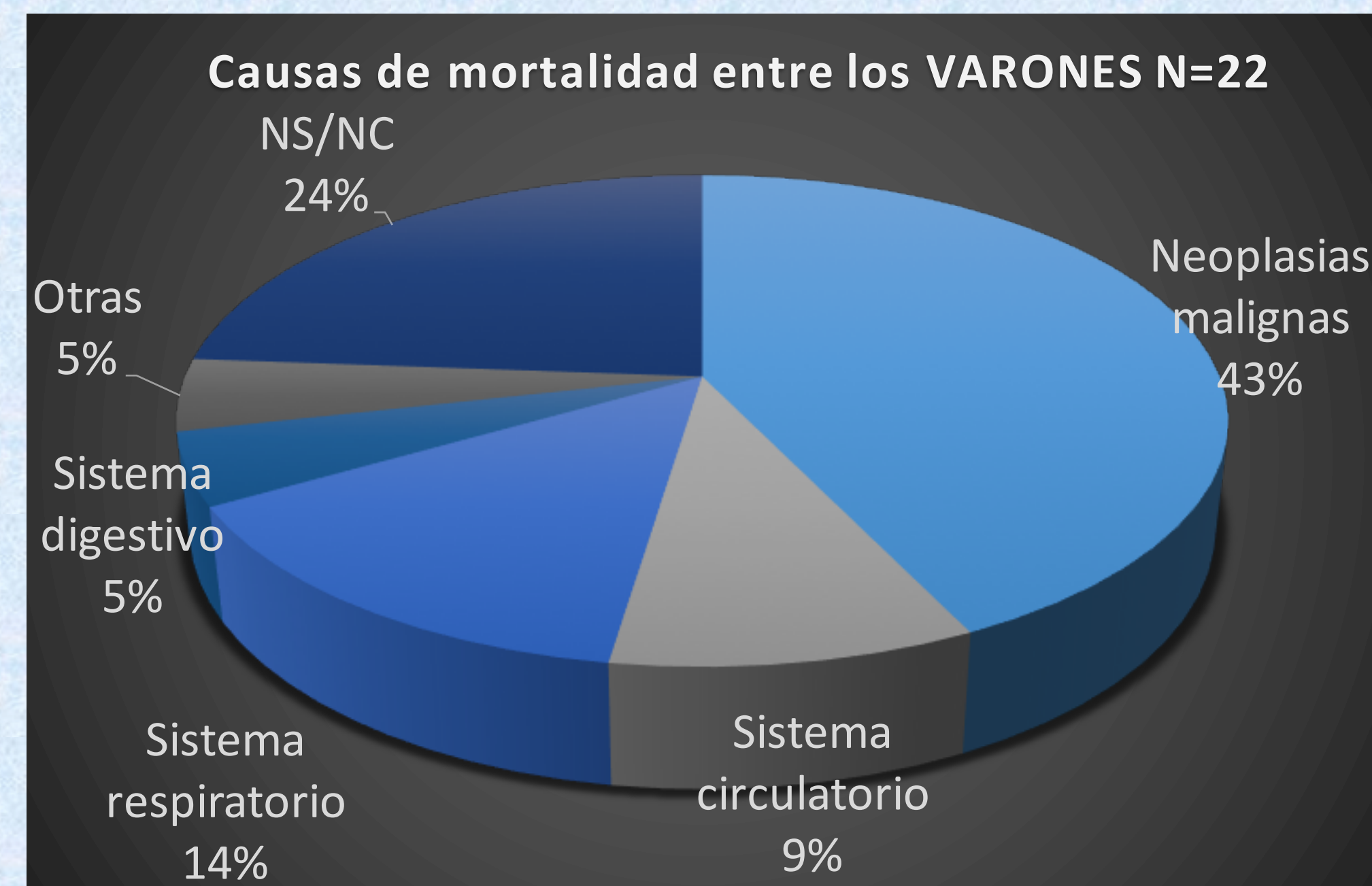
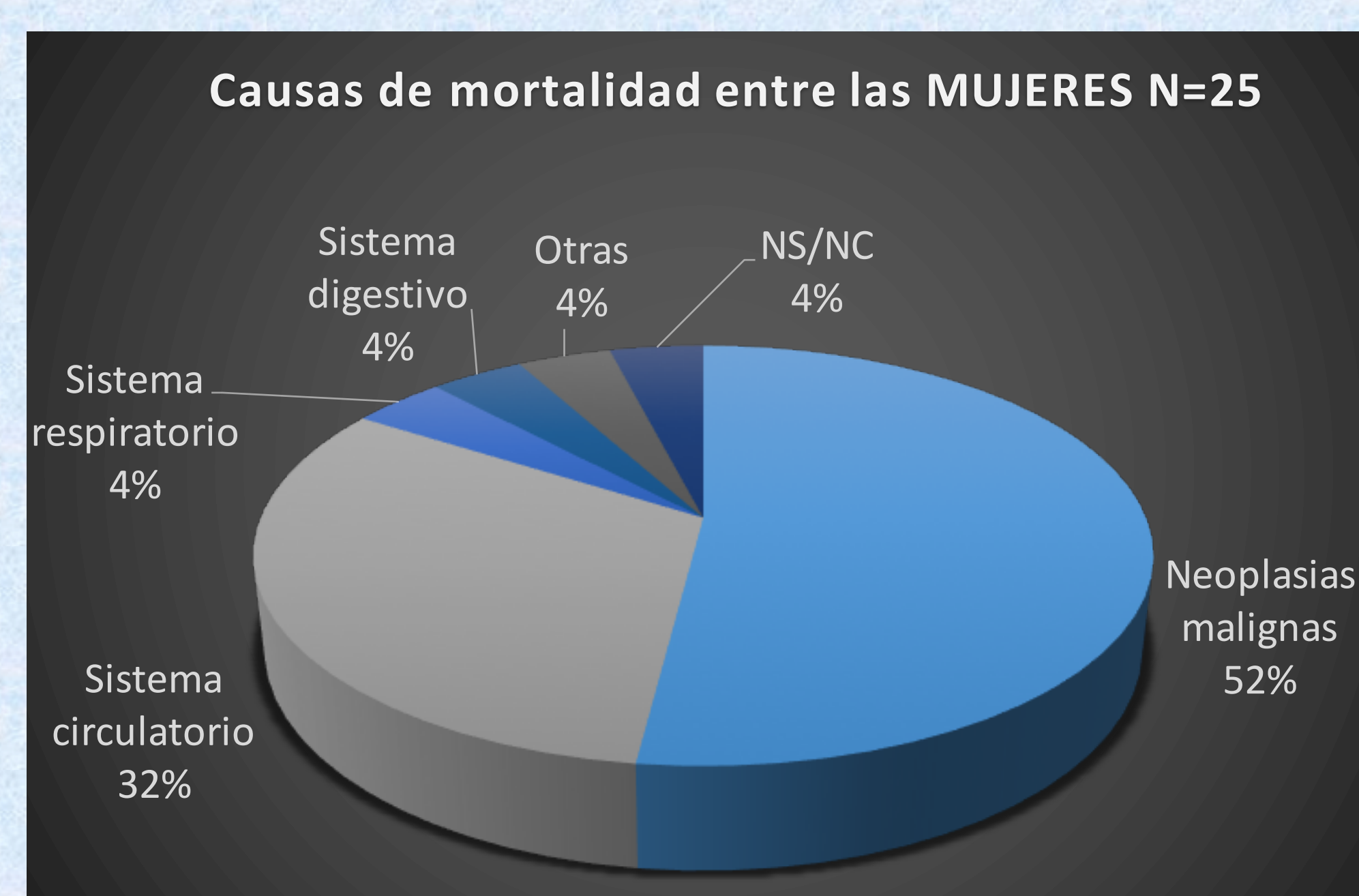
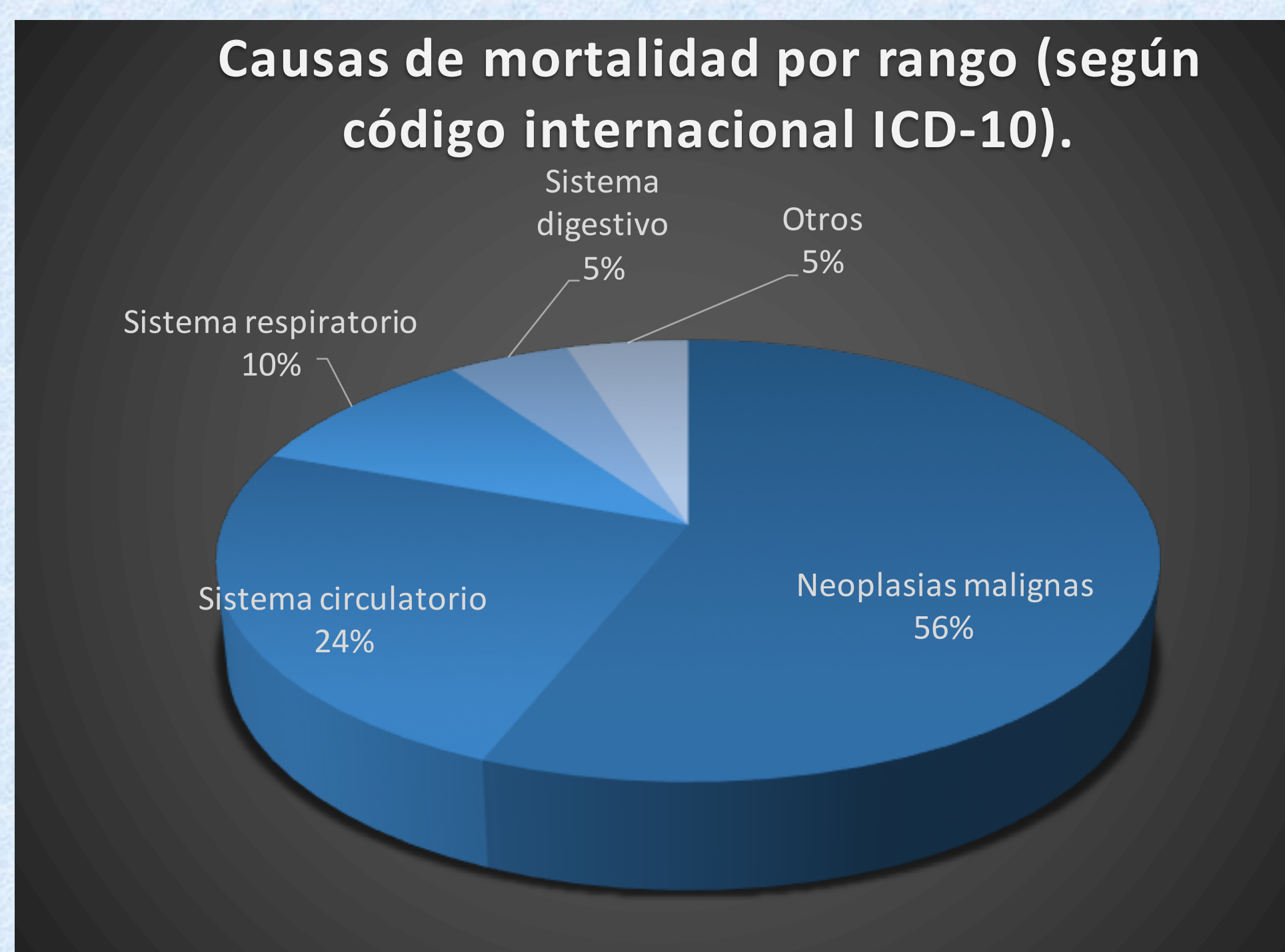
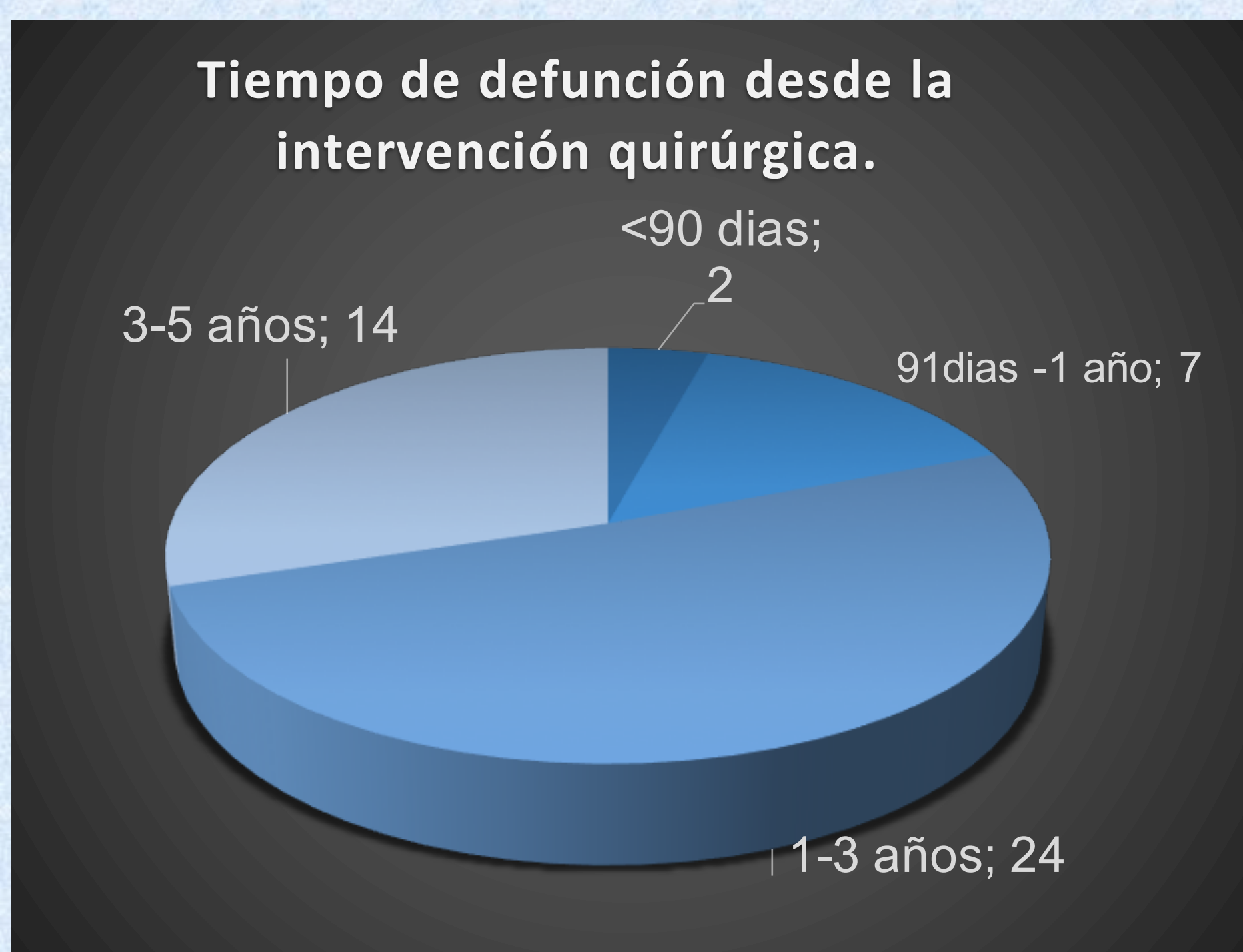
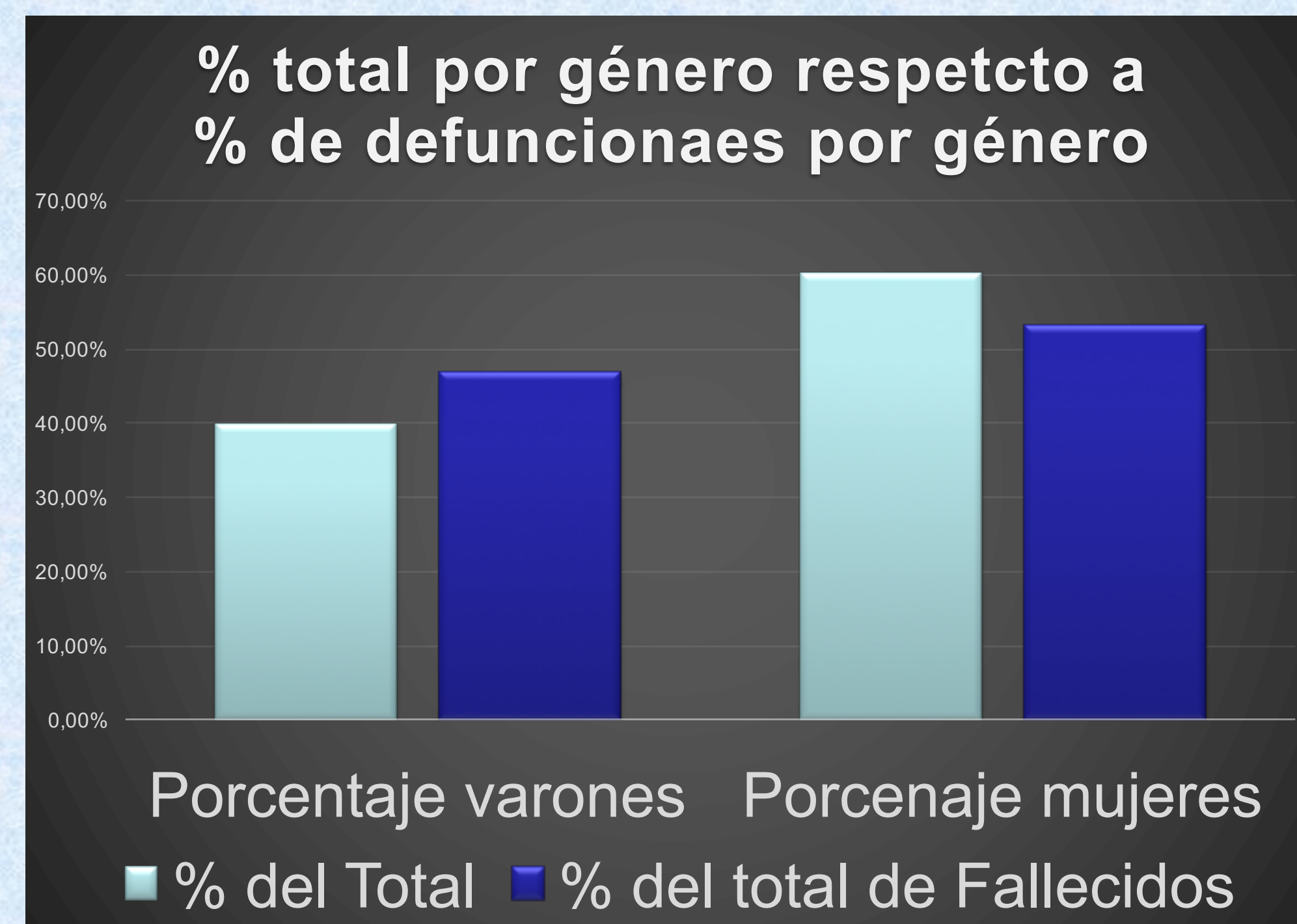
## Resultados

De los 47 pacientes fallecidos se encontró la causa de muerte en 41 pacientes.

La proporción de fallecidos en el género masculino con respecto al genero femenino fue superior a la hallada en la cohorte general 22/47(46.8%), vs. 475/1194 (39.78%).

Las causas de muerte mayoritarias fueron: Neoplasias malignas: 23/47 (48.93%), Problemas del sistema circulatorio: 10/47 (21.27%), Problemas del sistema respiratorio: 4/47 (8.51%),Problemas del sistema digestivo: 2/47 (4.25%), Otras causas(4.25%).

No se observó un aumento de mortalidad significativa en el postoperatorio inmediato (0-90 días después de la cirugía) . En este periodo, solo se observaron 2 éxitus y fueron por tromboembolismo pulmonar y problemas del sistema renal.



## Conclusiones:

La causa mayoritaria de mortalidad siguen siendo las neoplasias malignas, frente a lo esperado, no se observó un aumento de mortalidad en el postoperatorio inmediato (0-3 meses) ni al año post intervención, lo que indica que las terapias dirigidas hacia evitar patología de causa cardiovascular están siendo efectivas. Se recomienda continuar con intervenciones de diagnóstico y tratamiento precoz de neoplasias como interventor más importante en la reducción de mortalidad tras artroplastia.

## Referencias

1. Hunt L, Ben-Shlomo Y, Whitehouse M, Porter M, Blom A. The Main Cause of Death Following Primary Total Hip and Knee Replacement for Osteoarthritis. The Journal of Bone and Joint Surgery. 2017;99(7):565-575.
2. Berstock J, Beswick A, Lenguerrand E, Whitehouse M, Blom A. Mortality after total hip replacement surgery. Bone & Joint Research. 2014;3(6):175-182.
3. Michet C, Schleck C, Larson D, Maradit Kremers H, Berry D, Lewallen D. Cause-Specific Mortality Trends Following Total Hip and Knee Arthroplasty. The Journal of Arthroplasty. 2017;32(4):1292-1297.
4. Jämsen E, Puolakka T, Eskelinen A, Jäntti P, Kalliovalkama J, Nieminen J et al. Predictors of mortality following primary hip and knee replacement in the aged. Acta Orthopaedica. 2012;84(1):44-53.
5. Visuri T, Mäkelä K, Pulkkinen P, Artama M, Pukkala E. Long-term mortality and causes of death among patients with a total knee prosthesis in primary osteoarthritis. The Knee. 2016;23(1):162-166.