

Abordaje intraarticular infrapatelar lateral guiado por ultrasonido vs técnica por puntos de referencia en pacientes con gonartrosis

Autores: Dr. Sergio Tenopala Villegas
Dr. Roberto Romero López
Dra. Denise Yuliana Vázquez Bautista

Centro Médico Nacional 20 de Noviembre ISSSTE

Introducción

La infiltración intraarticular de la rodilla es parte de los procedimientos y tratamientos para gonartrosis, El empleo de una guía ultrasonográfica puede aumentar la seguridad del paciente.

Objetivo

Demostrar el aumento en la tasa de éxito al alcanzar un punto diana intraarticular en la rodilla guiado por ultrasonido vs una técnica por puntos de referencia.

Material y métodos: Expediente de pacientes sometidos a procedimientos intervencionistas de alguna de las rodillas del 01 de Enero al 30 de Noviembre de 2019, en el CMN 20 de Noviembre.

Resultados

82 pacientes. Edad 64 +/- 9.6 años. Mayor proporción de punciones fallidas en el grupo de punción no guiada por USG con 13.6 vs. 5.1% (p=0.11). Tasa de fallo (médico adscrito vs médico residente) en abordajes medio laterales guiados por puntos de referencia del 10.7% vs 16.1% y guiados por ultrasonido del 2.6% vs 9.5% respectivamente

Tabla 3. Comparación de desenlaces por operador.					
Operador					
	Adscrito		Residente		p
Punción fallida	62	93,9%	45	86,5%	0.17
Dolor pre	5,0	1,8	5,1	1,9	0.75
Dolor post	1,5	1,6	1,5	1,6	0.84
Delta dolor	-3,5	1,8	-3,6	1,9	0.79
mejor	5,0	1,8	5,1	1,9	0.47
peor o igual	4	6,1%	5	9,6%	0.47
satisfacción	0	62	93,9%	47	90,4%
1	62	93,9%	47	90,4%	
2	4	6,1%	5	9,6%	
3	1	1,5%	0	0,0%	
4	3	4,5%	5	9,6%	
5	2	3,0%	0	0,0%	
Intentos	1 intento	31	47,0%	24	46,2%
	>= 2 intentos	24	36,4%	14	26,9%

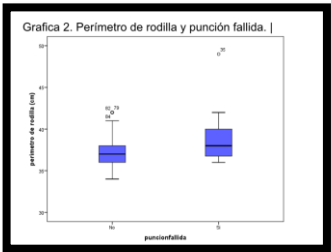


Tabla 5. Factores de riesgo para punción fallida.				
Variables	Análisis bivariado		Análisis multivariado**	
	OR (IC95%)	p	OR (IC95%)	p
Obesidad	1.47 (0.28 – 7.5)	0.63		
Artrosis grado III	1.5 (0.39 – 6.3)	0.5		
Cirugía previa	0.15 (0.017 – 1.3)	0.052		
Punción guiada por Ultrasonido	0.34 (0.086 – 1.35)	0.13	0.06 (0.04 – 0.9)	0.042
Perímetro articular > 40 cm	5.35 (1.15 – 24.7)	0.019	28.5 (2.5 – 318.2)	0.006
Procedimiento realizado por residente	2.4 (0.66 – 8.7)	0.17		

** Regresión logística binaria multivariada para las variables anteriores por método de pasos hacia adelante.

Conclusiones

Se observó una mayor proporción de punciones fallidas en el grupo de punción no guiada por USG y en el grupo de médico residente como operador.