

Presentación de una nueva hoja quirúrgica de artroscopia de rodilla

J. Bertrán Padrós

Correspondencia:

J. Bertrán Padrós
San Bruno 234, 4º 2ª
08911 Badalona, Barcelona
E-mail: 24232jbp@comb.es

Presentación de una nueva hoja quirúrgica de artroscopia de rodilla, producto de la experiencia obtenida con la revisión de 4.476 casos. Su principal aportación es la unificación del lenguaje lesional, permitiendo estudios multicéntricos a nivel nacional.

Palabras clave: revisión, hoja quirúrgica, artroscopia, rodilla.

Presentation of a new operative report in knee arthroscopic surgery, product of the experience gotten with the review of 4.476 cases. Their principal contribution is the unification of the injury language, permitting multicentric studies to national level.

Key words: Review, operative report, arthroscopy, knee.



En la literatura se pueden encontrar estudios multicéntricos muy extensos sobre artroscopia de rodilla, algunos de ellos superiores a los 300.000 casos. Actualmente, en nuestro país es imposible realizarlos al no existir una hoja consensual que permita unificar la documentación.

Hemos tenido la oportunidad de revisar personalmente 4.476 hojas quirúrgicas de artroscopia de rodilla especialmente diseñadas para este tipo de intervención. En ella se especifican, entre otras variables, las lesiones encontradas y la terapéutica realizada.

Teniendo en cuenta la experiencia conseguida con esta revisión, presentamos una hoja quirúrgica específica para artroscopia de rodilla. El objetivo es dotar a los artroscopistas de una herramienta de trabajo fácil de cumplimentar, unificando la descripción de las lesiones encontradas y que posibilite obtener fácilmente resultados

a nivel nacional con los que saber en qué punto estamos con referencia a otros estudios de gran volumen en cuanto al número de casos.

El formato de la hoja ofrece la posibilidad de la lectura informatizada (automática con un lector óptico) de los datos registrados y su almacenamiento en el ordenador. Actualmente ya existe el programa informático para procesar los datos y extraer resultados.

La hoja codificada presenta distintos apartados diferenciados, con múltiples opciones de respuesta en cada uno de ellos, cubriendo así las posibilidades existentes.

Los interesados pueden pedir las hojas a Polymeric 2000 S.A., empresa que se ha brindado desinteresadamente a colaborar.

Sería interesante poner en práctica este proyecto con la colaboración de los miembros de esta asociación mediante la difusión, el uso y la aportación de mejoras a esta hoja. Servirá de

estudio piloto para una futura unificación de la actividad artroscópica a nivel estatal.

Solo la documentación de los casos intervenidos dará a los artroscopistas una idea de la tarea realizada, permitiendo apreciar errores, analizar éstos y mejorar su proceder diario.

CUMPLIMENTACIÓN DE LA HOJA

Datos administrativos. Filiación del paciente, centro de intervención, cirujano, tipo de deporte o actividad laboral, fecha de accidente y de intervención.

Datos quirúrgicos. Exploraciones complementarias empleadas, tipo de anestesia, tiempo de isquemia, rodilla afecta.

Cirugía previa. Cirugía a la que hubiera sido sometida la rodilla.

Diagnóstico preoperatorio. Es el que justifica la intervención. Su existencia implica el uso de una metodología diagnóstica, descartando la artroscopia usada como método simplemente diagnóstico.

Debe ser **único**, evitando con ello diagnósticos imprecisos o asociaciones de diagnósticos con escasa entidad clínica por separado. Por ello solo se cumplimenta una casilla.

La presencia de un diagnóstico preoperatorio ayuda a interpretar las imágenes artroscópicas observadas durante la intervención, susceptibles de ser valoradas subjetivamente. Además evita la omisión de lesiones al saber el cirujano lo que debe buscar.

Debe ser clínico, evitando enunciados inespecíficos tipo artroscopia diagnóstica o artroscopia de revisión, o diagnósticos sintomáticos tipo bloqueo, hemartrosis, síncope...

Diagnóstico artroscópico. También será único, correlacionándose con el diagnóstico preoperatorio como control de calidad personal del cirujano.

En caso de existir varias lesiones, el diagnóstico artroscópico será el de mayor entidad clínica o aquel que mejor se ajuste al diagnóstico preoperatorio.

En caso de existir lesión meniscal, se especificará el tipo de lesión anatomo-patológica, diferenciando el menisco de que se trata.

Existe otro apartado para las **roturas del LCA/LCP**, indicando el grado de afectación.

En **patología del cartílago articular**, se graduará la lesión según la clasificación de Ficat, indicando su localización en tres áreas: Cartílago femoropatelar, cartílago medial y cartílago lateral.

Lesiones asociadas. Patología observada en la artroscopia y no considerada como diagnóstico artroscópico. Opción de cumplimentación múltiple.

Procedimientos. Actuaciones quirúrgicas realizadas.

Incidencias intervención. Complicaciones menores que se han presentado durante la cirugía.

Complicaciones postoperatorias. Complicaciones en el curso posterior a la intervención.

Esquema lesional. Dibujo de la lesión, mejorando su comprensión.

Comentario artroscopia. Aporta precisiones a la hoja quirúrgica, complementándola. Texto explicativo de las casillas que lo requieran.

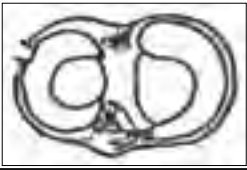
ARTROSCOPIA DE RODILLA

Apellidos		Nombre		Sexo <input type="radio"/> m <input type="radio"/> f	Fecha nacimiento ____/____/____ día mes año
Calle		Población			
Código postal	Teléfono	Provincia			
Centro quirúrgico	Médico responsable	Actividad laboral / deportiva			

Expl. complementarias <input type="checkbox"/> TAC <input type="checkbox"/> RMN <input type="checkbox"/> Artros- copia <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/>	Lado <input type="checkbox"/> Der <input type="checkbox"/> Izq	Anestesia <input type="checkbox"/> Reg. <input type="checkbox"/> Gen.	Derrame <input type="checkbox"/> Sinov. <input type="checkbox"/> Hemart.	T. Isquemia <input type="checkbox"/>	Fecha intervención ____/____/____ día mes año
--	---	--	---	--------------------------------------	---

Al inicio de cada fila están indicados entre paréntesis el número de marcas "(m)" que deben ser codificados en cada fila. Las casillas que contengan una "x" requieren un texto explicativo, con una explicación concisa (≤ 20 caracteres). Use un lápiz blanco del nº 2 para marcar.

Cirugía previa (Rodilla afectada)	(1 o + m)	1	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Menisco Interno <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/>	LCA <input type="checkbox"/> LCP <input type="checkbox"/> LLI <input type="checkbox"/>	Femoro-patelar <input type="checkbox"/>	Compartimento Medial <input type="checkbox"/>	Compartimento Lateral <input type="checkbox"/>	Osteoc. Disecante <input type="checkbox"/>
				Menisco Interno <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/>	LCA <input type="checkbox"/> LCP <input type="checkbox"/> LLI <input type="checkbox"/>	Femoro-patelar <input type="checkbox"/>	Compartimento Medial <input type="checkbox"/>	Compartimento Lateral <input type="checkbox"/>	Osteoc. Disecante <input type="checkbox"/>
Diagnóstico preoperatorio (Solo 1 diagnóstico preoperatorio. El que justifica la intervención)	(1 m)	2	Menisco Interno <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/>	LCA <input type="checkbox"/> LCP <input type="checkbox"/> LLI <input type="checkbox"/>	Femoro-patelar <input type="checkbox"/>	Compartimento Medial <input type="checkbox"/>	Compartimento Lateral <input type="checkbox"/>	Artrosis <input type="checkbox"/>	Osteoc. Disecante <input type="checkbox"/>
			Fract. Osteo-condral <input type="checkbox"/> Rótula <input type="checkbox"/>	Hiperpresión <input type="checkbox"/> Rótula <input type="checkbox"/>	Fractura Cóndilos <input type="checkbox"/> Meseta <input type="checkbox"/>	Fractura Rótula <input type="checkbox"/>	Cuerpo Libre <input type="checkbox"/>	Plica Hipertrófica <input type="checkbox"/>	Rotura Mucoso <input type="checkbox"/>
Diagnóstico artroscópico (Solo 1 diagnóstico artroscópico. La lesión principal objetivada)	(1 m)	3	Menisco Interno <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/>	LCA <input type="checkbox"/> LCP <input type="checkbox"/> LLI <input type="checkbox"/>	Femoro-patelar <input type="checkbox"/>	Compartimento Medial <input type="checkbox"/>	Compartimento Lateral <input type="checkbox"/>	Artrosis <input type="checkbox"/>	Osteoc. Disecante <input type="checkbox"/>
			Fract. Osteo-condral <input type="checkbox"/> Rótula <input type="checkbox"/>	Hiperpresión <input type="checkbox"/> Rótula <input type="checkbox"/>	Fractura Cóndilos <input type="checkbox"/> Meseta <input type="checkbox"/>	Fractura Rótula <input type="checkbox"/>	Cuerpo Libre <input type="checkbox"/>	Plica Hipertrófica <input type="checkbox"/>	Rotura Mucoso <input type="checkbox"/>
Rotura menisco interno (Clasificación anatomopatológica)	(0 o 1 m)	4	Longitudinal <input type="checkbox"/> Asa cubo <input type="checkbox"/> Transversa <input type="checkbox"/> Pediculada <input type="checkbox"/> Horizontal <input type="checkbox"/> Compleja <input type="checkbox"/> Degenerativa <input type="checkbox"/> Discoide <input type="checkbox"/> Mural <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/>						
Rotura menisco externo (Clasificación anatomopatológica)	(0 o 1 m)	5	Longitudinal <input type="checkbox"/> Asa cubo <input type="checkbox"/> Transversa <input type="checkbox"/> Pediculada <input type="checkbox"/> Horizontal <input type="checkbox"/> Compleja <input type="checkbox"/> Degenerativa <input type="checkbox"/> Discoide <input type="checkbox"/> Mural <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/>						
Lesión cartilago (Clasificación Ficat)	(0 o + m)	6	Grado I <input type="checkbox"/> Grado II-III <input type="checkbox"/> Grado IV <input type="checkbox"/>	Grado I <input type="checkbox"/> Grado II-III <input type="checkbox"/> Grado IV <input type="checkbox"/>	Grado I <input type="checkbox"/> Grado II-III <input type="checkbox"/> Grado IV <input type="checkbox"/>	Grado I <input type="checkbox"/> Grado II-III <input type="checkbox"/> Grado IV <input type="checkbox"/>	Grado I <input type="checkbox"/> Grado II-III <input type="checkbox"/> Grado IV <input type="checkbox"/>	Grado I <input type="checkbox"/> Grado II-III <input type="checkbox"/> Grado IV <input type="checkbox"/>	
Rotura LCA/LCP	(0 o + m)	7	LCA <input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Plastia Previa <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	LCP <input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Plastia Previa <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>					
Lesiones asociadas (Opción múltiple. Lesiones añadidas al diagnóstico artroscópico)	(0 o + m)	8	Menisco Interno <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/>	LCA <input type="checkbox"/> LCP <input type="checkbox"/> LLI <input type="checkbox"/>	Femoro-patelar <input type="checkbox"/>	Compartimento Medial <input type="checkbox"/>	Compartimento Lateral <input type="checkbox"/>	Artrosis <input type="checkbox"/>	Osteoc. Disecante <input type="checkbox"/>
			Fract. Osteo-condral <input type="checkbox"/> Rótula <input type="checkbox"/>	Hiperpresión <input type="checkbox"/> Rótula <input type="checkbox"/>	Fractura Cóndilos <input type="checkbox"/> Meseta <input type="checkbox"/>	Fractura Rótula <input type="checkbox"/>	Cuerpo Libre <input type="checkbox"/>	Plica Hipertrófica <input type="checkbox"/>	Rotura Mucoso <input type="checkbox"/>
Procedimientos	(0 o + m)	9	Menis-ectomía <input type="checkbox"/> Sección Plica <input type="checkbox"/> Afeitado <input type="checkbox"/> Sino-vectomía <input type="checkbox"/> Biopsia <input type="checkbox"/> Sección Alerón Externo <input type="checkbox"/> Perforaciones <input type="checkbox"/> Centraje Rótula <input type="checkbox"/> Mov. Forzada <input type="checkbox"/> Osteo-síntesis <input type="checkbox"/>						
			Retirada Osteo-síntesis <input type="checkbox"/> Sutura Menisco <input type="checkbox"/> Plastia LCA <input type="checkbox"/> Plastia LCP <input type="checkbox"/> Vaporizador <input type="checkbox"/> Mosaico-plastia <input type="checkbox"/> Cultivo condrocitos <input type="checkbox"/> Trasplante menisco <input type="checkbox"/> Láser <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>						
Incidencias intervención	(0 o + m)	10	Artro-tomía <input type="checkbox"/> Fallo Técnico <input type="checkbox"/> Rotura Material <input type="checkbox"/> Fallo Manguito Neumático <input type="checkbox"/> Yatrogenia <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>						
Complicaciones postoperatorias	(0 o + m)	11	Hemar-trosis <input type="checkbox"/> Fístula <input type="checkbox"/> Neuro-lógico <input type="checkbox"/> Vas-cular <input type="checkbox"/> TEP <input type="checkbox"/> Infección Superficial <input type="checkbox"/> Infección Profunda <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>						
Esquema lesional		12	Comentario artroscopia						



© por Dr. J. Bertrán Padrós, C/ San Bruno 234, 4º 2ª, 08911 Badalona. 24232@bp@comb.es