

## **SPORTS ACTIVITY IS MANTAINED OR INCREASED FOLLOWING TOTAL KNEE ARTHROPLASTY**

Hepperger C, Gföller P, Abbermann E, Hoser C, Ulmer H, Herbst E, Fink C.

La gonartrosis es una patología degenerativa muy prevalente en los países desarrollados, que puede afectar hasta al 12% de la población adulta (1). Generalmente, esta patología afecta a pacientes añosos, que ven cómo su actividad física se ve limitada por el dolor (2).

La continua mejora de la calidad de vida de este tipo de paciente hace que la exigencia sobre los resultados de una cirugía protésica sea cada vez mayor, lo que va asociado a un cambio de paradigma en los objetivos de la misma que se está viviendo en los últimos años: cada vez más el paciente no busca sólo quitarse el dolor para sus actividades de la vida diaria, sino para retomar la actividad deportiva que realizaba antes de que ésta se viera limitada por el dolor.

El artículo de Hepperger y cols (3) estudia los resultados de la artroplastia total de rodilla (ATR) desde el punto de vista de la vuelta al deporte. Realizaron un estudio de cohorte prospectiva única en el que incluyeron a 200 pacientes que fueron sometidos a ATR (3 perdidos para seguimiento) con la misma técnica (NexGen CR, Zimmer Inc). Todos ellos participaron en el mismo protocolo de rehabilitación.

Preoperatoriamente, los pacientes completaron diferentes encuestas, que consistieron en un test de Tegner, un Oxford Knee Score (OKS), una Escala Visual Analógica (EVA) y preguntas concretas sobre su actividad deportiva, como el tipo de deporte que practicaban, las horas que le dedicaban (dividieron a los pacientes en 4 grupos: >5 veces/semana, 2-3/semana, ocasionalmente y nada de deporte). Los pacientes completaron estos mismos cuestionarios a los 6, a los 12 y a los 24 meses tras la intervención.

En cuanto a los resultados, los autores encontraron una mejora significativa en el test de Tegner a los 24 meses, con un 78% de los pacientes realizando la misma (43%) o mayor (35%) actividad física que en la medición preoperatoria a los 6 meses. En esta escala se encontró mayor actividad física significativamente por parte de los varones a los 6, 12 y 24 meses, mientras que esta diferencia no existía preoperatoriamente. Asimismo, en la medición del OKS y de la EVA se encontró una mejoría significativa a los 24 meses.

Respecto a los resultados secundarios, no encontraron correlación entre el índice de masa corporal y las escalas subjetivas de resultados, lo que demuestra que los pacientes menos atléticos también practican deporte tras una artroplastia de rodilla. Por otro lado, sí se encontró una correlación negativa entre la edad y el Tegner a los 6, 12 y 24 meses. La participación deportiva se incrementó a los 24 meses respecto al estado preoperatorio, pasando de un 21% de los pacientes que no practicaban deporte a un 17%; asimismo, no se encontró un cambio en las preferencias deportivas.

Los autores concluyen que los pacientes que son sometidos a una ATR mejoran su nivel de actividad física y disminuyen su dolor respecto al estado preoperatorio y sugieren que en aquel paciente que practique un deporte habitualmente pero lo practique con dolor se puede considerar la realización de una ATR (una vez fracasado el tratamiento conservador) para continuar realizándolo.

La evidencia sobre la vuelta al deporte tras ATR es aún escasa y este artículo puede ser muy relevante a la hora de tomar decisiones en pacientes deportistas añosos y a la hora de valorar las expectativas de dicha cirugía, lo cual es muy importante para los profesionales sanitarios relacionados con el mundo deportivo, ya que amplía el horizonte e incrementa los objetivos de la recuperación tras una cirugía como la ATR.

#### **BIBLIOGRAFÍA:**

1. Ferket BS, Feldman Z, Zhou J, Oei EH, Bierma-Zeinstra SM, Mazumdar M. Impact of total knee replacement practice: cost effectiveness analysis of data from the Osteoarthritis Initiative. *BMJ* 2017; 28;356:j1131.
2. Witjes S, Gouttebarga V, Kuijer PPFM, van Geenen RCI, Poolman RW, Kerkhoffs GMMJ. Return to sports and physical activity after total and unicondylar knee arthroplasty: a systematic review and meta-analysis. *Sports Med* 2016; 46(2):269–292.
3. Hepperger C, Gföller P, Abermann E, Hoser C, Ulmer H, Herbst E, Fink C. Sports activity is maintained or increased following total knee arthroplasty. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc* 2018;26(5):1515-1523.