



El efecto del uso del torniquete en la fuerza muscular y los resultados de la TKA

Cómo citar
OrtoEvidencia. El efecto del uso del torniquete en la fuerza muscular y los resultados de la PTC. Informe ACE. 2021;99(1):2. Disponible en: <https://myorthovidence.com/AceReport/Report/13923>

Tipo de estudio: **Terapia** Evidencia de nivel OE: **1** Nivel de evidencia de la revista: **1**

Los efectos de la aplicación del torniquete en la artroplastia total de rodilla sobre la recuperación de la fuerza muscular del muslo y los resultados clínicos.

J Knee Surg. 2021 Aug;34(10): 1057-1063.

Autores colaboradores: O Ayik M Demirel F Birisik A Ersen HI Balci T Sahinkaya SG Battbay I Ozturk

Sinopsis

Setenta pacientes que se sometieron a una ATR fueron asignados al azar para recibir un torniquete intraoperatorio en el muslo (n=35) o sin torniquete (n=35). El resultado primario de interés fue la fuerza muscular del muslo en el postoperatorio. Los resultados secundarios de interés incluyeron los resultados clínicos medidos por la Knee Society Score (KSS), las puntuaciones de dolor y la amplitud de movimiento de la rodilla (ROM). No hubo diferencias significativas en la fuerza de los músculos del cuádriceps o de los isquiotibiales a los 1 o 3 meses del postoperatorio entre los dos grupos. No hubo diferencias en las puntuaciones de la KSS, las puntuaciones de dolor o la amplitud de movimiento de la rodilla a 1 o 3 meses entre los dos grupos.

Detalles de la financiación de la publicación

| Financiación | Detalles de la financiación | Divulgaciones |
|--------------|-----------------------------|--------------------|
| No informado | N/A | No se ha divulgado |

¿Por qué era necesario este estudio ahora?

Los torniquetes intraoperatorios se utilizan ampliamente en la ATC para mejorar la visualización, la cementación y reducir la pérdida de sangre. Sin embargo, las pruebas recientes han sugerido que el uso de torniquetes tiene inconvenientes, como el aumento del dolor postoperatorio, la reducción de la fuerza del cuádriceps y el aumento del riesgo de eventos tromboembólicos. Sin embargo, faltan datos objetivos y comparativos que examinen el impacto del uso del torniquete en la fuerza muscular postoperatoria, por lo que se justifica la realización de un ensayo controlado aleatorio.

¿Cuál era la pregunta principal de la investigación?

En pacientes sometidos a una artroplastia total de rodilla primaria, ¿cómo se compara el uso de un torniquete intraoperatorio en el muslo con la ausencia de torniquete en términos de fuerza muscular del muslo, resultados clínicos y funcionales y dolor postoperatorio?

¿Cuáles fueron las características importantes del estudio?



Par máximo isocinético del cuádriceps Par máximo isocinético de los isquiotibiales
Trabajo total isocinético del cuádriceps Trabajo isocinético de los isquiotibiales

Resultados Puntuación de la Sociedad de la Rodilla (KSS) Puntuación de la rodilla
Puntuación de la Sociedad de la Rodilla (KSS) Puntuación de la función Escala visual analógica (EVA) - Dolor
Rango de movimiento (total)

Métodos ECA Un solo centro Cegador Paradigma

Tiempo Línea de base 1 mes 3 meses

¿Cuáles fueron los resultados importantes?

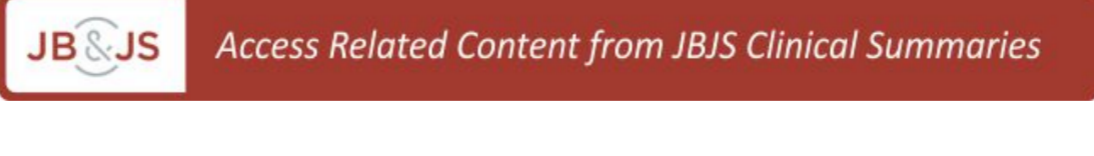
Mucho mejor No hay diferencia Mucho mejor



Alto riesgo de sesgo Algunas preocupaciones Bajo riesgo de sesgo

¿Qué es lo que más debo recordar y cómo afectará a la atención de mis pacientes?

Los resultados del presente estudio sugieren que el uso del torniquete no perjudica la función muscular del muslo en el postoperatorio temprano ni los resultados clínicos. Sin embargo, este estudio fue realizado por un solo cirujano, con una muestra pequeña y un seguimiento a corto plazo. Es necesario realizar más investigaciones en este ámbito.



Los autores responsables de esta evaluación crítica y del Informe ACE indican que no hay conflictos de intereses potenciales relacionados con el contenido de la publicación original.

Para la reproducción y las autorizaciones, haga clic [aquí](#)