



Abordaje anterior directo frente a abordajes convencionales en la artroplastia total de cadera

Cómo citar
OrtoEvidencia. Enfoque anterior directo frente a enfoques convencionales en la artroplastia total de cadera. Informe ACE. 2021;139(1):1. Disponible en: <https://myorthoevidence.com/AceReport/Report/14102>

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

Un meta-análisis sobre los ECA de los enfoques anteriores directos y convencionales en la artroplastia total de cadera Sci Rep. 2021 Oct 25;11(1): 20991.

Autores colaboradores: N Ramadanov S Bueschges P Lazaru D Dimitrov

Sinopsis

En este metanálisis se incluyeron 1.053 pacientes de artroplastia total de cadera de 10 ensayos controlados aleatorios que compararon el abordaje anterior directo con los abordajes convencionales. Los resultados de interés incluyeron el tiempo operatorio, la longitud de la incisión, la pérdida de sangre intraoperatoria, las puntuaciones de cadera de Harris (HHS), el dolor en una escala visual analógica (VAS) en el día 1 del postoperatorio, el ángulo de la copa acetabular y las complicaciones. Los resultados agrupados no revelaron diferencias significativas entre los grupos en cuanto a la longitud de la incisión, la pérdida de sangre intraoperatoria, las puntuaciones de HHS hasta los 12 meses del postoperatorio, las puntuaciones de dolor de la EVA en el primer día del postoperatorio, la tasa de complicaciones o el ángulo de inclinación de la copa acetabular. El tiempo operatorio fue significativamente más largo, y el ángulo de anteversión del cotilo acetabular significativamente menor, en el grupo de abordaje anterior directo.

Detalles de la financiación de la publicación

Financiación	Detalles de la financiación	Divulgaciones
Privado sin ánimo de lucro	Financiación de acceso abierto habilitada y organizada por Projekt DEAL.	No se ha divulgado

¿Por qué era necesario este estudio ahora?

La artroplastia total de cadera es uno de los procedimientos más realizados en ortopedia. Se han desarrollado varias alternativas a los enfoques convencionales, como el enfoque anterior directo, para proporcionar resultados positivos a los pacientes. A pesar de la gran cantidad de pruebas que comparan los dos enfoques, todavía no hay consenso sobre qué enfoque proporciona los mejores resultados a corto plazo para los pacientes. El objetivo de este estudio es investigar la literatura disponible sobre el tema mediante una revisión sistemática y un metanálisis.

¿Cuál era la pregunta principal de la investigación?

En los pacientes que se someten a una artroplastia total de cadera, ¿cómo se compara un enfoque anterior directo con los enfoques convencionales con respecto a los resultados a corto plazo?

¿Cuáles fueron las características importantes del estudio?

Población

1053

Tamaño total de la muestra

Ensayos controlados aleatorios que comparan el enfoque anterior directo y los enfoques convencionales.

Intervención

468

Abordaje anterior directo

Los pacientes recibieron una artroplastia total de cadera por vía anterior directa.

Comparación

585

Convencional

Los pacientes recibieron una artroplastia total de cadera por vía convencional.

Resultados Tiempo operatorio Tamaño de la incisión Pérdida de sangre intraoperatoria Puntuación de cadera de Harris Escala visual analógica (EVA) - Dolor Ángulo de anteversión de la copa Ángulo de inclinación de la copa Incidencia de cualquier complicación

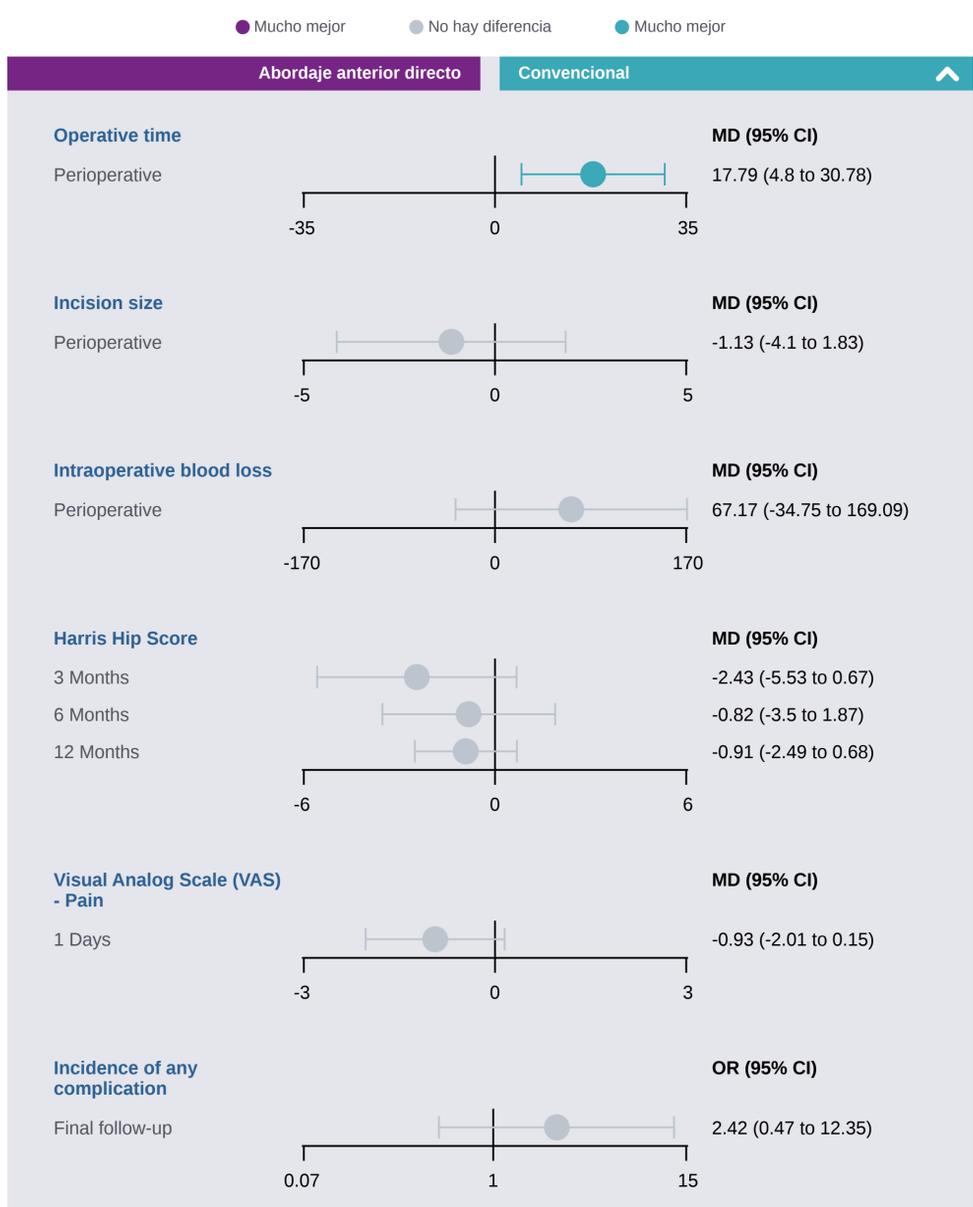
Métodos Meta-análisis

Tiempo 1 día 3 meses 6 meses 12 meses Seguimiento final Perioperatorio

Riesgo de sesgo ✖ Confianza en los resultados: Críticamente baja

¿Cuáles fueron los resultados importantes?

El ángulo de anteversión del cotilo acetabular agrupado fue significativamente menor en el grupo de abordaje anterior directo; no se observaron diferencias significativas entre los grupos en el ángulo de inclinación del cotilo acetabular agrupado.



DM: diferencia media; DME: diferencia media estandarizada; OR: Odds Ratio, RR: Razón de Riesgo; IC: Intervalo de Confianza

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

Los resultados de este metanálisis sugieren que el abordaje anterior directo proporcionó resultados similares en cuanto a dolor, función, radiología y seguridad en comparación con los abordajes convencionales, aunque con un tiempo operatorio asociado más largo, en pacientes de artroplastia total de cadera. Este estudio estaba limitado por la falta de resultados a largo plazo, la falta de datos sobre el tiempo de hospitalización y la marcha, y la agregación de todos los abordajes convencionales en un solo grupo. Son interesantes los futuros estudios que investiguen los efectos a largo plazo del abordaje anterior directo frente a los abordajes convencionales específicos.



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](#)

