

ARTROSCOPIA CON LAVADO ARTICULAR EN EL TRATAMIENTO DE LA ARTROSIS DE RODILLA . ANÁLISIS ECONÓMICO. ¿ DESINVERSIÓN PARCIAL O TOTAL?

Gutierrez A¹, Gutierrez-Ibarluzea I¹, Galnares L¹, Mateos M,¹ Errezola M²

¹ Servicio de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (OSTEBA). Departamento de Salud. Gobierno Vasco.

² Servicio de Registros e Información Sanitaria. Departamento de Salud. Gobierno Vasco.

Contacto: Asun Gutierrez Iglesias Email: ma-gutierreziglesias@ej-gv.es Tel: +34 945019249 ; <http://www.osakidetza.euskadi.net/osteba>

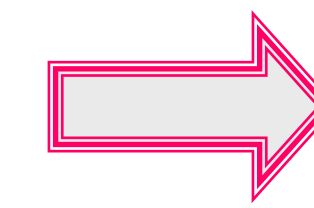
INTRODUCCIÓN

La artrosis, especialmente la de rodilla, es la enfermedad más frecuente de las que afectan al aparato locomotor, y una de las causas más importantes de discapacidad entre la población anciana.

El lavado articular es un procedimiento terapéutico realizado durante una artroscopia para mejorar sintómicamente la artrosis de rodilla, previamente a la prótesis como tratamiento final .

No hay consenso en su uso, ni siquiera de su utilidad, ya que algunos la utilizan de forma rutinaria y otros no lo hacen nunca o sólo en casos muy seleccionados. Estas diferencias no son fácilmente explicables y pueden deberse a la falta de conocimiento del procedimiento, de su técnica, de sus indicaciones o bien a la falta de evidencia que justifique su uso.

Actualmente se usa en el tratamiento de la artrosis de rodilla, patología que sufre el 10,2% de la población española mayor de 20 años y preferentemente en la artrosis de grados intermedios. En estos niveles es más efectivo que en los más avanzados, que se obtienen escasos resultados terapéuticos.



El **objetivo** del estudio es realizar una síntesis de la evidencia científica sobre la seguridad y efectividad del uso del lavado articular en el tratamiento de la artrosis de rodilla, analizar el coste económico de esta intervención, realizar un análisis preliminar de la variabilidad en la práctica en el SNS y establecer recomendaciones de cara al mantenimiento, o la exclusión total/ parcial en la cartera de servicios.

METODOLOGÍA

- ✓ Revisión sistemática de la evidencia mediante una búsqueda bibliográfica del 2006 a diciembre de 2012 en MEDLINE (Pubmed), EMBASE, CINAHL, The Cochrane Library, Tripdatabase, DARE, HTA y la base NHS-EED del CRD, con el fin de identificar estudios económicos.
- ✓ Valoración de la calidad de los estudios utilizando la herramienta AGREE II, así como las FLC (Fichas de Lectura Crítica) de Osteba.
- ✓ Realización de un análisis económico del procedimiento terapéutico mediante las altas del CMBD del País Vasco utilizando la codificación del ICD-9, siendo los códigos incluidos los de artrosis de rodilla: 715.36 ó 715.96, artroscopia: 80.26, y lavado o desbridamiento: 80.86 (escisión, lesión articular rodilla).
- ✓ Al ser la perspectiva del estudio desde el punto de vista del sistema sanitario vasco, a la hora de realizar el cálculo del coste que presenta este procedimiento terapéutico se ha tenido en cuenta únicamente los costes directos, es decir, los que se generan en el ámbito hospitalario (recursos del personal, material, estancia, estructura y consulta anestesia).
- ✓ Realización de un análisis de variabilidad del uso de este procedimiento terapéutico entre áreas sanitarias y por CC..AA; basándonos en el Atlas de Variaciones en la Práctica Médica (VPM) del SNS.

RESULTADOS

Análisis de la eficacia

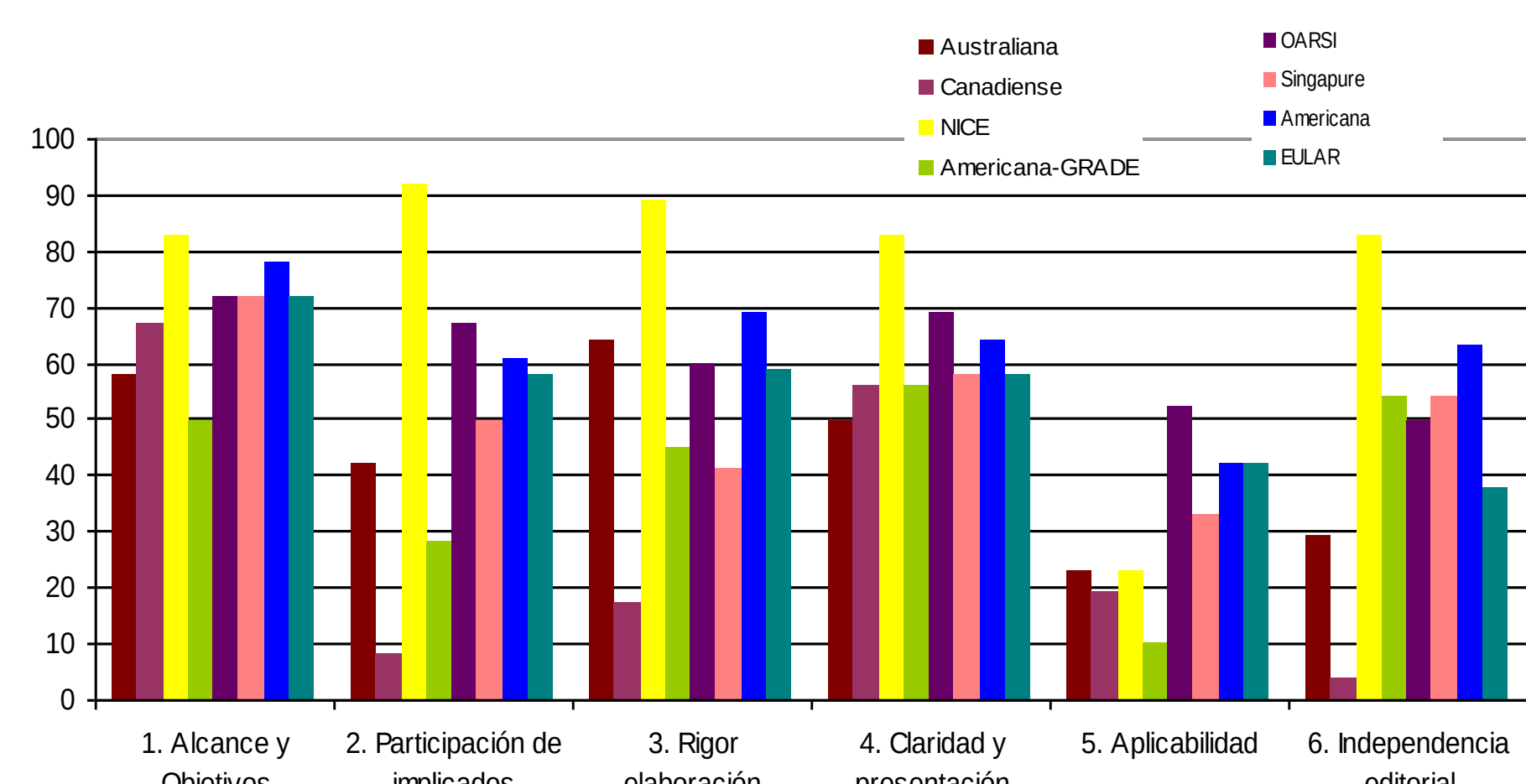


Gráfico 1. Comparación puntuaciones de las GPC por dominios AGREE II

ESTUDIO: artroscopia+lavado articul. o desbridamiento en artrosis de rodilla, SNS 2007-09

Nº Casos 1.791
Tasa Cruda 0,15
Tasa Estandarizada 0,15
RV95/5 (1) 62,0
RV75/25 (2) 7,0
CVP (3) 1,63
CSV (4) 4,66
EB (5) 1,89

Razon de Incidencia Estandarizada

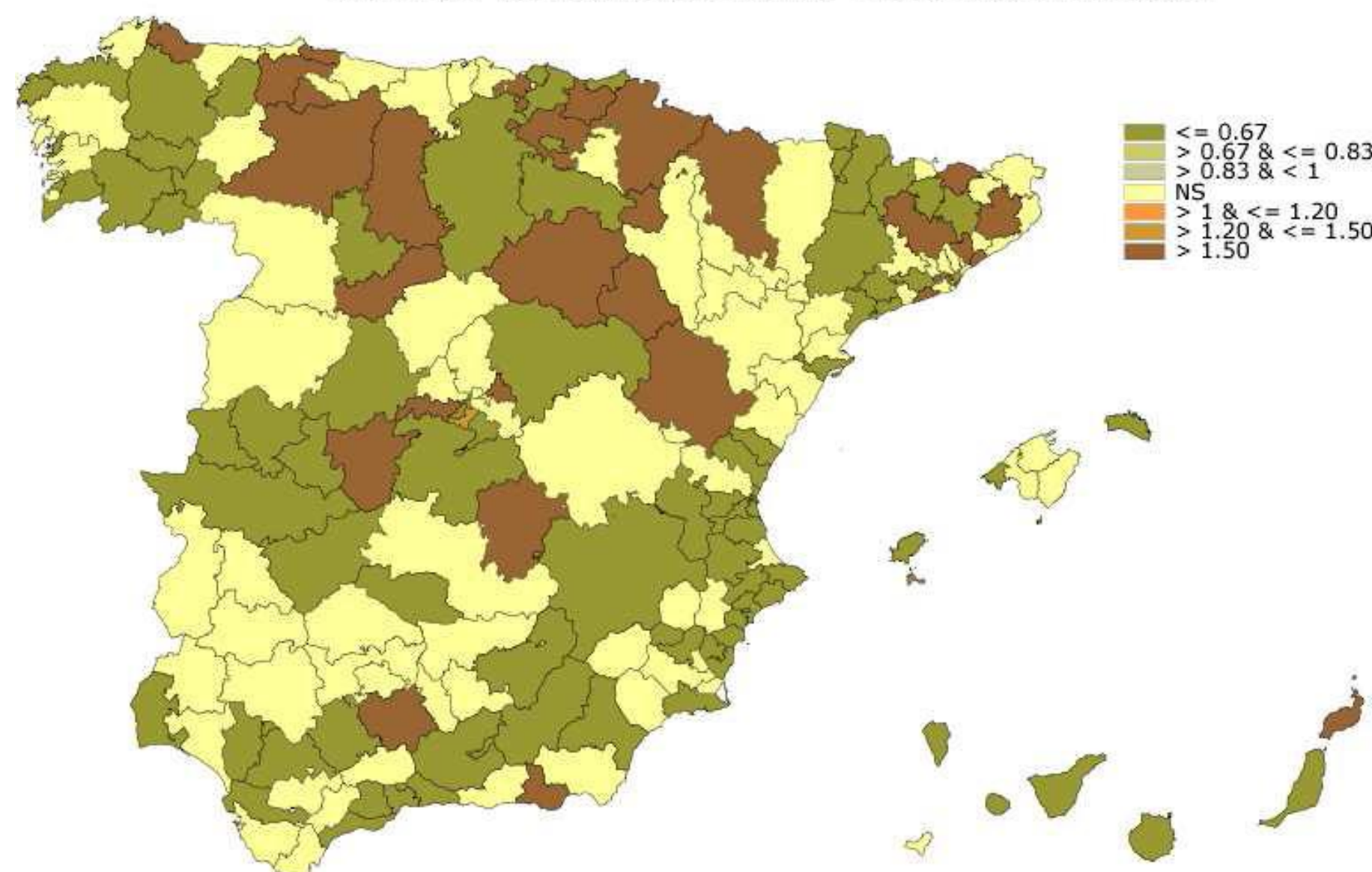


Figura 1. Estudio artroscopia con lavado articular o desbridamiento en artrosis de rodilla 2007-2009. Tomado del atlas de variabilidad de la práctica clínica del SNS. (1) Razón de variación del 90% de los valores centrados; (2) Razón de variación del 50% de los valores centrados; (3) Coeficiente de variación ponderado; (4) Coeficiente sistemático de la variación; (5) Estimador Empírico Bayes

Coste unitario de una artroscopia con lavado articular en el tratamiento de la artrosis de rodilla en la CAPV

VARIABLES	AÑOS		
	2010	2011	2012*
PERSONAL 1 facultativo traumatólogo (60´) 1 facultativo anestesista (60´) 2 DUE de quirófano (120´)	215,65€	206,99€	205,14€
MATERIAL 1 vaporizador Suclisa 1 Motor Stryker	326,51€	329,56€	335,67€
ESTANCIA Estancia en unidad de Cirugía (120´) Estancia en planta de Hospitalización (24 h)	1.071,91€	1.059,08€	1.029,30€
ESTRUCTURA	163,93€	159,01€	143,51€
CONSULTA ANESTESIA (PRE-OPERATORIO)	127,90€	101,55€	106,18€
COSTE TOTAL	1.905,90€	1.856,19€	1.819,80€

* Cierre de costes al mes de julio

Fuente : Hospital de Galdakao-Usánsolo.(Bizkaia)

CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES

- ❖ Las revisiones sistemáticas y guías analizadas muestran que la artroscopia con lavado articular en el tratamiento de la artrosis de rodilla no es más efectiva que el placebo.
- ❖ Los costes de procedimiento aunque no son elevados, suponen un gasto innecesario para el Sistema Nacional de Salud.
- ❖ El lavado articular con desbridamiento no muestra ventajas de eficacia frente a al no tratamiento en la artrosis avanzada, exceptuando los casos de bloqueo mecánico, por lo que debiera considerarse su eliminación de la cartera de prestaciones del Sistema Nacional de Salud.