

## Resultados adversos tras la meniscectomía parcial artroscópica

Clara María Arenas Traverso, Medicina de Familia y Comunitaria, Hospital General Santa María del Puerto, Cádiz

**PALABRAS CLAVE:** artroscopia, meniscectomía, complicaciones.

**KEYWORDS:** *arthroscopy, meniscectomy, complications.*

**Especialidades:** traumatología, infecciosa, medicina interna.

**Enlace revista original:** <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=30262336>

### ABSTRACT

El riesgo asociado a someterse a una meniscectomía parcial artroscópica fue bajo. Sin embargo, algunas complicaciones raras pero graves (incluyendo embolia pulmonar e infección) están asociadas con el procedimiento, y los riesgos no han disminuido con el tiempo.

The arthroscopic partial meniscectomy associated risk was low. However, some rare but serious complications (including pulmonary embolism and infection) are associated with the procedure, and the risks have not diminished over time.

### ARTÍCULO

La meniscectomía parcial artroscópica es uno de los procedimientos ortopédicos más comunes en todo el mundo. La evidencia de ensayos clínicos publicada en los últimos 6 años planteó preguntas sobre la efectividad del procedimiento en algunos grupos de pacientes. En vista al posible uso excesivo, el objetivo de este estudio fue establecer el verdadero riesgo de complicaciones graves después de una meniscectomía parcial artroscópica.

Cuando se disponía de datos, se comparó el riesgo de eventos adversos, como mortalidad, embolia pulmonar, infarto de miocardio y accidente cerebrovascular en la población general, para orientar a los pacientes y médicos sobre el riesgo relativo de someterse al procedimiento. Esta técnica se asoció con un riesgo de 0,32% de complicaciones graves en 90 días (embolia pulmonar, infarto de miocardio, accidente cerebrovascular, fasciotomía, lesión neurovascular, infección que requiere cirugía o muerte). El aumento de la edad se asoció con un mayor riesgo de complicaciones graves, y las pacientes femeninas tuvieron un menor riesgo de complicaciones graves, en parte debido a un mayor riesgo de infarto de miocardio e infección en pacientes masculinos. En comparación con la población general, la meniscectomía parcial artroscópica se asoció con un mayor riesgo de artritis séptica y embolia pulmonar, y ninguno de los riesgos ha mejorado con el tiempo a pesar de los métodos profilácticos modernos. La mortalidad, el infarto de miocardio y el accidente cerebrovascular ocurrieron con menos frecuencia en la cohorte del estudio que en la población general.

## COMENTARIO

Nuestros hallazgos sugieren que la meniscectomía parcial artroscópica es un procedimiento de bajo riesgo y debe seguir utilizándose en pacientes cuidadosamente seleccionados. Sin embargo, es importante considerar el aumento de los riesgos de embolia pulmonar y artritis séptica, que son complicaciones poco frecuentes pero graves. Se espera que con los datos se pueda ayudar al paciente a tomar decisiones y dar su consentimiento.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Englund M, Guermazi A, Gale D, et al. Incidental meniscal findings on knee MRI in middle-aged and elderly persons. *N Engl J Med* 2008; 359: 1108–15.
2. Katz JN, Losina E. Arthroscopic partial meniscectomy for degenerative tears: where do we stand? *Osteoarthr Cartil* 2014; 22: 1749–51.
3. Katz JN, Smith SR, Yang HY, et al. Value of history, physical examination, and radiographic findings in the diagnosis of symptomatic meniscal tear among middle-aged subjects with knee pain. *Arthritis Care Res* 2017; 69: 484–90.
4. Tornbjerg SM, Nissen N, Englund M, et al. Structural pathology is not related to patient-reported pain and function in patients undergoing meniscal surgery. *Br J Sports Med* 2017; 51: 525–30.
5. NHS Digital. Hospital admitted patient care activity 2015–16. <https://digital.nhs.uk/data-and-information/publications/statistical/hospital-admitted-patient-care-activity/2015-16> (accessed June 13, 2018).
6. Gauffin H, Tagesson S, Meunier A, Magnusson H, Kvist J. Knee arthroscopic surgery is beneficial to middle-aged patients with meniscal symptoms: a prospective, randomised, single-blinded study. *Osteoarthr Cartil* 2014; 22: 1808–16
7. Kise NJ, Risberg MA, Stensrud S, Ranstam J, Engebretsen L, Roos EM. Exercise therapy versus arthroscopic partial meniscectomy for degenerative meniscal tear in middle aged patients: randomised controlled trial with two year follow-up. *BMJ* 2016; 354: i3740.