



ASOCIACION ARGENTINA PARA EL ESTUDIO DE LA CADERA Y LA RODILLA

PEOR QUE LA MUERTE

A partir de lo que nuestra sociedad está transitando en pandemia Covid 19, se ha determinado en diversas oportunidades el cierre del sistema sanitario, que se encuentra al borde de la saturación, para la atención solo de pacientes con patología Covid o de urgencia, relegando de esta manera la atención de otras patologías.

Como asociación médica científica ACARO (Asociación Argentina para el estudio de Cadera y Rodilla) considera que es nuestro deber llamar la atención a las autoridades y a la población en general de lo que se denomina estar “PEOR QUE LA MUERTE”.

Este término se utiliza a partir de la evaluación de la población que debe ser atendida por diversas afecciones médicas utilizando scores de autopercepción de calidad de vida que evalúan distintas patologías, entre ellas las enfermedades degenerativas de las articulaciones del miembro inferior, específicamente de cadera y rodilla.

Estos scores determinan una puntuación que va desde 0 (muerte) hasta 1 que es el mejor estado de salud. Hay un grupo de pacientes que presentan un valor menor a cero, de allí que la literatura médica describe a este estadio con el término “PEOR QUE LA MUERTE”.

En un análisis reportado en 2019 llevado a cabo en el Reino Unido¹, se determinó que el 19% de los pacientes con enfermedad degenerativa de la cadera y el 12% de los que presentaban enfermedad degenerativa de la rodilla presentaban el estado “PEOR QUE LA MUERTE” en su valoración preoperatoria. Es importante remarcar que este cuadro mejoraba en forma significativa luego de un año de haber sido sometidos a una cirugía de reemplazo articular.

Además del dolor invalidante tanto en la marcha como de reposo, se asociaban específicamente otras patologías que se agravaban a partir del problema articular.

Los pacientes afectados de la cadera generalmente se acompañaban de cuadros de enfermedad cardio pulmonar, cuya condición empeoraba al no ser operados de la cadera por la imposibilidad de realizar una marcha adecuada.

Los pacientes que estaban afectados de la rodilla presentaron un aumento de las enfermedades cardiovasculares y arteriales periféricas, debido a la disminución de la fuerza muscular de los miembros inferiores y también a la imposibilidad de caminar por el dolor.

Un porcentaje de estos pacientes presentaron depresión y ansiedad, y no fueron menores los problemas gastrointestinales generados por el consumo de antiinflamatorios para mitigar el dolor y el incremento en el consumo de opioides.

Por todo lo expuesto, creemos que es de fundamental importancia no perder el foco en la atención de este grupo de pacientes que deben ser sometidos a procedimientos de reemplazo articular, sabiendo que estamos en una situación excepcional por la pandemia Covid 19, y que sean considerados como cirugías no diferibles por las Instituciones Médicas y Autoridades correspondientes.

1- C. E. H. Scott, D. J. MacDonald, C. R. Howie. 'Worse than death' and waiting for a joint arthroplasty. Bone Joint J 2019;101-B:941–950

COMISION DIRECTIVA 2021

Presidente

Dr. Fernando Lopreite

Vicepresidente

Dr. Guillermo Rodríguez Sammartino

Secretario General

Dr. Fernando Comba

Pro Secretario General

Dr. Gabriel Martínez Lotti

Tesorero

Dr. Lisandro Carbó

Pro Tesorero

Dr. Gabriel Vindver

Director de Publicaciones

Dr. José Arrondo

Sub Director de Publicaciones

Dr. Belisario Segura

Secretario de Actas

Dr. Bartolomé Allende

Secretario Educativo

Dr. Germán Viale

Pro Secretario Educativo

Dr. Pablo Maletti

Secretario Ejecutivo

Dr. Gonzalo Mur

Pro Secretario Ejecutivo

Dr. Marcelo Genovesi

Secretario Gremial

Dr. Eduardo Bochaty

Pro Secretario Gremial

Dr. Diego Mengelle

Vocales Titulares

Dr. Harold Simesen de Bielke

Dr. Ignacio Oñativia

Dr. Ignacio Pioli

Dr. Fernando Comba
Secretario General

Dr. Fernando Lopreite
Presidente