

Prótesis de hombro en indicaciones de procesos degenerativos o traumatológicos **Valoración de calidad de vida y actividad funcional como determinantes de la efectividad de esta sustitución articular**

Informe de Evaluación de Tecnologías Sanitarias nº 25.
Madrid, diciembre de 2000

José M^a Martín Moreno
Director de la AETS

Elaboración y redacción:
Juan M. Castellote, Florentino Huertas,
M^a Teresa Sanegre, José M. Amate,
José L. Conde

Edición y disseminación:
Antonio Hernández, M^a Antonia Ovalle,
Antonio Perianes (Pág. WEB)

Revisor Externo:
Manuel de la Fuente
Jefe del Servicio de Rehabilitación. Hospital Central de la Cruz Roja. Madrid

Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias
Instituto de Salud Carlos III
Ministerio de Sanidad y Consumo

El objetivo de este informe es evaluar la efectividad de la prótesis de hombro con la evidencia científica disponible, teniendo en cuenta no sólo los resultados en la efectividad de la intervención, sino también y especialmente el impacto en la vida del paciente. Se realizó una revisión sistemática, utilizando como fuente de datos las bases *Medline*, *CINAHL* y *HealthStar* desde 1998 a 2000.

Los criterios para la selección de los datos fueron artículos originales en inglés, español o francés que proporcionaron los

datos primarios de intervenciones sobre prótesis de hombro, llevándose también a cabo un análisis económico de su coste.

Un gran porcentaje de candidatos para ser intervenidos y sustituirles la articulación del hombro tenía reumatismo, artrosis o procesos de origen traumático. La sustitución de la articulación del hombro en el miembro superior no es tan satisfactoria (por lo que a su "supervivencia" radiológica o sintomática se requiere y recuperación de la funcionalidad) como en la sustitución de la cadera. La compleja anatomía del hombro y de las articulaciones del codo, y el hecho de que los huesos del miembro superior sean considerablemente más pequeños que los del inferior, dificultan la fijación y alineación de la prótesis.

El informe pretende seleccionar unas escalas adecuadas de evaluación de calidad de vida para todos los pacientes, en sentido de mejorarla, y aporta datos técnicos y procedimientos actualizados para que los pacientes se beneficien de una prótesis específica y eficaz. Estas herramientas permiten evaluar el beneficio de la efectividad y eficacia.

Las escalas de calidad de vida nos aportan información de la evolución pre y postoperatorias, permitiendo el desarrollo de especificaciones para mejorar el diseño de la prótesis y el desarrollo de nuevos protocolos para la implantación de la prótesis y las técnicas quirúrgicas.

Recomendaciones/Conclusiones: Los artículos seleccionados muestran los resultados de los estudios sobre prótesis de hombro. Aunque la mayoría de los artículos dan relevancia clínica, no alcanzan significación estadística en algunos pacientes. La artroplastia glenohumeral se recomienda cuando hay un problema en el hombro relacionado con una pérdida de funcionalidad en la articulación. Es necesario revisar el diseño de nuevos estudios y usar escalas de calidad de vida similares para mejorar la evaluación y comparación entre series de pacientes. Las escalas, meticulosamente diseñadas, y la evaluación de la duración de la prótesis sugieren que es necesario alargar el tiempo de uso de la prótesis para ofrecer resultados consistentes que puedan proporcionar datos relevantes para ser considerados en política sanitaria y dirigir estudios futuros sobre nuevos modelos y procedimientos.