

QUAN ESTÀ INDICAT FER SERVIR L'ARTROSCÒPIA?

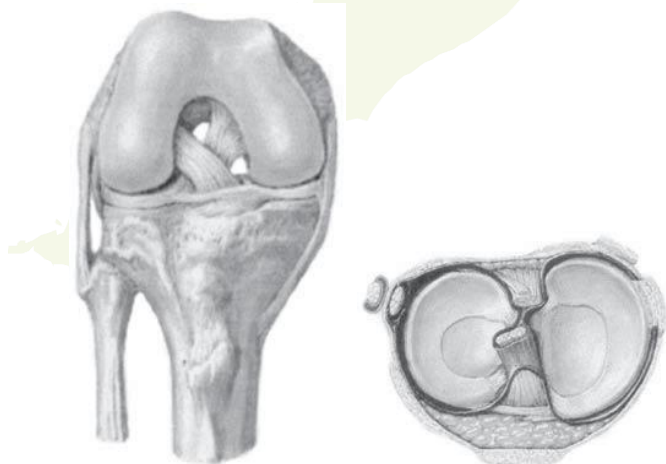
L'artroscòpia s'utilitza, en primer lloc, per poder realitzar diagnòstics que no es poden realitzar amb els passos habituals d'exploració física, radiològic, etcètera. Amb l'artroscòpia el diagnòstic és molt més precís perquè es poden veure directament les estructures de l'articulació i també, a vegades, alteracions que d'una altra manera passarien desapercebudes si només es realitzessin proves com la TAC o RNM.

En segon lloc, ens serveix per tractar malalties o processos traumàtics que han produït alteracions en l'interior d'una articulació, amb el consegüent tractament dels símptomes.

Algunes de les situacions més freqüents en què s'utilitza l'artroscòpia són:

- Ruptura de lligament o del menisc.
- Desgast o degeneració del cartíleg articular.
- Presència de fragments o cossos lliures de l'articulació.
- Inflamació de la membrana sinovial.
- Mala alienació de la ròtula o subluxació rotuliana.

L'artroscòpia es sol realitzar majoritàriament en les articulacions com el genoll, l'espatlla o el turmell. També es pot realitzar en el canell, el colze o en d'altres articulacions.



Artroscòpia

SERVEI
DE CIRURGIA
ORTODÈDIA
I TRAUMATOLOGIA

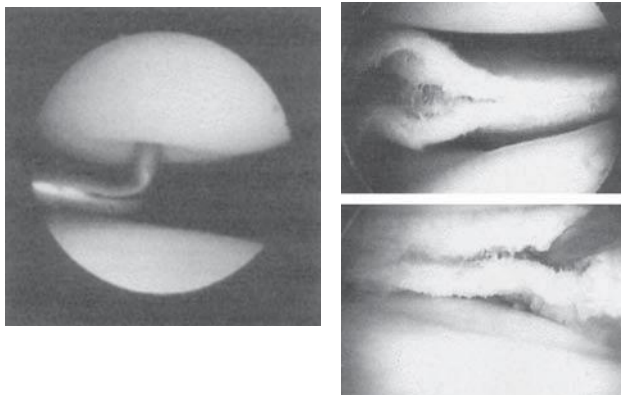
Fundació
HOSPITAL d'OLOI
COMARCAL DE LA GARROTXA

QUÈ ÉS L'ARTROSCÒPIA

L'artroscòpia és un procediment quirúrgic que es fa servir en traumatologia i cirurgia ortopèdica per diagnosticar i, al mateix temps, tractar diversos problemes i malalties que, en moltes ocasions, es localitzen dins d'una articulació.

L'artroscòpia és una tècnica relativament nova en contínua evolució. La millora que suposa enfront dels procediments quirúrgics habituals és que el cirurgià pot veure l'articulació en la seva totalitat mitjançant un instrument òptic de mida petita anomenat artroscopi. La imatge d'aquest aparell es recull gràcies a una càmera de televisió que s'introdueix a través d'una mínima incisió que només deixa una petita cicatriu al pacient. L'instrument òptic augmenta la imatge i, per visualitzar l'articulació en la seva totalitat, incorpora una font de llum.

Per tant és un mètode molt poc invasiu que permet, en general, escurçar el temps d'ingrés hospitalari (el que s'anomena cirurgia major ambulatoria) i aconseguir una recuperació ràpida. El cirurgià disposa d'instruments especialment dissenyats per a aquest tipus d'intervenció que són capaços de tallar, separar, subjectar, cauteritzar, etcètera, la qual cosa suposa que el procediment quirúrgic es realitzi amb una eficàcia igual o major que si s'hagués obert l'articulació.

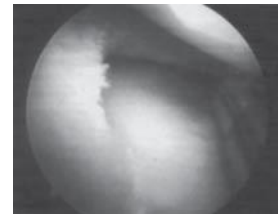


COMI QUI PORTA A TERME L'ARTROSCÒPIA

S'ha de tenir en compte que, encara que l'artroscòpia sigui un mètode poc invasiu, és un procediment quirúrgic com qualsevol altre i, per tant, ha de realitzar-se en un quiròfan en un ambient estèril amb la mateixa preparació que una operació de cirurgia oberta. Durant la intervenció poden sorgir problemes imprevistos o es pot donar el cas que sigui necessari obrir l'articulació.

Per realitzar l'artroscòpia cal anestesiarse el pacient. L'anestèsia pot ser local, regional, epidural o general. Es realitzaran unes petites incisions de la mida d'un forat de botó per on s'insereix l'artroscopi, a través del qual s'introduirà l'instrument adequat i es podrà accedir a l'interior de l'articulació.

Tota la intervenció serà visualitzada pel cirurgià i pel pacient (si ho desitja) en un receptor de televisió. Una vegada finalitzada la intervenció es suturen les petites incisions i es col·loca un embenat.



Abans de l'alta el pacient rebrà instruccions sobre els medicaments que haurà de prendre, els moviments i comportaments que haurà d'evitar i es fixarà l'inici de la rehabilitació. Si durant el postoperatori es produeix febre, dolor excessiu o drenatge de líquid per les ferides, el pacient s'haurà de posar en contacte amb el metge.

S'ha de tenir en compte que el temps de recuperació és diferent per cada pacient i que no s'ha de comparar amb altres que s'han sotmès a intervencions similars. Cada pacient és diferent i cap artroscòpia és igual.

COMPLICACIONS

Tot i que l'artroscòpia és un mètode poc invasiu, com qualsevol tècnica quirúrgica, no està exempta de complicacions. Encara que la seva incidència és realment petita, ocasionalment poden aparèixer, malgrat haver realitzat un tractament preventiu correcte, infeccions, flebitis (inflamacions venoses), una excessiva inflamació, sagnia o danys als petits vasos i als nervis propers a la zona intervinguda.

ARTROSCÒPIA D'ESPATLLA I GENOLL

