

Uso della crioterapia preoperatoria nella ricostruzione del legamento crociato anteriore

Il dolore postoperatorio non alleviato può compromettere la riabilitazione, compromettere i risultati funzionali e portare all'insoddisfazione del paziente. Le tecniche analgesiche multimodali preventive possono migliorare i risultati dopo l'intervento chirurgico. Abbiamo ipotizzato che i pazienti che utilizzano la crioterapia preoperatoria più un piano di trattamento postoperatorio standardizzato avranno punteggi del dolore inferiori e richiederanno meno antidolorifici rispetto ai pazienti che ricevono un piano di trattamento postoperatorio standardizzato da solo dopo la ricostruzione del legamento crociato anteriore artroscopicamente assistita (ACLR). Un totale di 53 pazienti consecutivi sottoposti a ACLR artroscopicamente assistita eseguita da uno dei sette chirurghi sono stati assegnati in modo casuale a uno dei due gruppi. Il gruppo 1 non ha ricevuto crioterapia preoperatoria e il gruppo 2 ha ricevuto da 30 a 90 minuti di crioterapia preoperatoria alla gamba operatoria utilizzando un'unità di crioterapia non compressiva commerciale. I punteggi del dolore su scala analogica visiva e l'uso di narcotici sono stati registrati per i primi 4 giorni dopo l'intervento. Sono state registrate anche le ore totali di terapia del freddo e di movimento passivo continuo (CPM) e il massimo grado di flessione raggiunto. Il gruppo 1 era composto da 26 pazienti (15 tendine di Achille allotrapianto e 11 tendine rotuleo osseo autologo [BPTB]) e il gruppo 2 era composto da 27 pazienti (16 tendine di Achille allotrapianto e 11 BPTB autologo). I pazienti del gruppo 2 hanno riportato meno dolore (in media 1,3 unità, $p < 0,02$) e hanno utilizzato meno narcotici (in media 1,7 compresse, $p < 0,02$) per le prime 36 ore rispetto al gruppo 1. Non sono state identificate differenze statisticamente significative tra i due gruppi per quanto riguarda i dati demografici, le ore di crioterapia postoperatoria, le ore di utilizzo del CPM o la flessione massima del ginocchio raggiunta. Le complicazioni non si sono verificate in nessuno dei due gruppi. Questo è il primo rapporto di cui siamo a conoscenza che mostra gli effetti postoperatori della crioterapia preoperatoria. I nostri risultati supportano la sicurezza e l'efficacia della crioterapia preoperatoria in un regime di dolore multimodale per i pazienti sottoposti a ricostruzione del LCA.

Thieme Medical Publishers 333 Seventh Avenue, New York, NY 10001, USA.