

Efficacia e sicurezza della crioterapia dopo la ricostruzione artroscopica del legamento crociato anteriore. una revisione sistematica della letteratura

La crioterapia è ampiamente utilizzata nella riabilitazione; tuttavia, la sua efficacia dopo la ricostruzione del legamento crociato anteriore (LCA) rimane incerta. Per indagare l'efficacia e la sicurezza della crioterapia in seguito alla ricostruzione del LCA attraverso una revisione sistematica, sono stati cercati studi clinici randomizzati e quasi randomizzati nei database: MEDLINE, EMBASE, CENTRAL, PEDro, SportDiscus, CINAHL, LILACS (giugno 2013). Le misure degli esiti primari erano dolore, edema ed eventi avversi; gli esiti secondari erano la funzionalità del ginocchio, l'uso di farmaci analgesici, la mobilità, la perdita di sangue, la degenza ospedaliera, la qualità della vita e la soddisfazione del paziente. La qualità metodologica degli studi è stata valutata utilizzando lo strumento di rischio di bias Cochrane Collaboration. Sono stati inclusi dieci studi (per un totale di 573 pazienti). I risultati della meta-analisi hanno mostrato che l'uso di dispositivi di compressione fredda ha prodotto una significativa riduzione dei punteggi del dolore 48 ore dopo l'intervento ($p < 0,00001$), rispetto all'assenza di crioterapia. Il rischio di eventi avversi non differiva tra i pazienti che ricevevano crioterapia rispetto a nessun trattamento ($p = 1,00$). Le limitate evidenze attualmente disponibili non sono sufficienti per trarre conclusioni definitive sull'efficacia della crioterapia per altri risultati. C'è bisogno di studi randomizzati ben progettati e di buona qualità per rispondere ad altre domande relative a questo intervento e aumentare la precisione delle future revisioni sistematiche. Il rischio di eventi avversi non differiva tra i pazienti che ricevevano crioterapia rispetto a nessun trattamento ($p = 1,00$). Le limitate evidenze attualmente disponibili non sono sufficienti per trarre conclusioni definitive sull'efficacia della crioterapia per altri risultati. C'è bisogno di studi randomizzati ben progettati e di buona qualità per rispondere ad altre domande relative a questo intervento e aumentare la precisione delle future revisioni sistematiche.