

**Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo.**

**Facultad de Ciencias Médicas de Guantánamo.**

## **Gonartrosis 2022**



**Temática:** Diagnóstico clínico de la Gonartrosis/ Clinical diagnosis of Gonarthrosis.

**Autores:** Marisol Cocera Arias<sup>1</sup> Yanier Espinosa Goire<sup>2</sup> Luis Manuel Abreu Pereira<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Estudiante de 2 año de la carrera de Medicina. Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo. la Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo. ID: <https://orcid.org/0000-0003-0111-7721>. Movil: 59177566. Correo: [marisolcocera98@gmail.com](mailto:marisolcocera98@gmail.com).

<sup>2</sup>Estudiante de 2 año de la carrera de Medicina. Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo. la Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo. Móvil: 59798062. ID: <https://orcid.org/0000-0003-1026-7932>. Correo: [yanier@infomed.sld.cu](mailto:yanier@infomed.sld.cu)

<sup>3</sup>Estudiante de tercer Año de la carrera de Medicina. Universidad de Ciencias Médicas Mayabeque. Facultad de Ciencias Médicas Mayabeque. Alumno Ayudante en la especialidad de Medicina Interna. Correo: [luismanuela99@gmail.com](mailto:luismanuela99@gmail.com). ID: <https://orcid.org/0000-0001-5901-2688>.

**Tutor:** Diana Quintero Castro. Especialista en primer grado en Medicina Interna. ID: <https://orcid.org/0000-0002-8843-57756>.

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

### **Resumen:**

**Introducción:** La gonartrosis es una enfermedad articular crónica, degenerativa y progresiva, resultante de eventos mecánicos y biológicos. Consiste en la pérdida del cartílago articular, la formación de osteolitos y la deformación de la articulación de tal forma que se altera la morfología y la función de la rodilla. **Objetivo:** Describir las técnicas empleadas en los centros asistenciales para el diagnóstico de la Gonartrosis.

**Material y métodos:** Se realizó una Revisión Bibliográfica, de 20 referencias entre junio y julio del año 2022, acotadas mediante las normas Vancouver y avaladas por la

Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud (OMS-OPS), como la revista Scielo y revistas encontradas en el portal Infomed. **Desarrollo:** El diagnóstico de la Gonartrosis es puramente clínico (anamnesis, exploración articular normal, dolor de inserción tendinosa) y las ecografías rara vez son necesarias. La presencia de un derrame articular permite descartar el diagnóstico de tendinitis. Se realizan además pruebas de imágenes como: Rayos-x, resonancia magnética (RM). También se procede con análisis de sangre y del líquido sinovial. **Conclusiones:** La artrosis de rodilla está próxima a ser la cuarta causa más importante de discapacidad en mujeres y la octava en varones, siendo los costes anuales atribuidos a tal patología. Representa el 10 % de las consultas en Atención Primaria, causan el 15 % de las incapacidades laborales transitorias y constituyen la primera causa de incapacidad laboral permanente.

**Palabras claves:** Gonartrosis, Artroplastia, Diagnóstico médico.

### **Introducción**

Las enfermedades reumáticas se conocen como trastornos que afectan los componentes del sistema osteomuscular: tendones, ligamentos, huesos, articulaciones y músculos. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 20 % de la población mundial padece algún tipo de enfermedad reumática. <sup>(1)</sup>

La artrosis es una enfermedad reumática crónica que consiste en la degeneración del cartílago que recubre las superficies óseas de la articulación, la cual afecta a alrededor de 302 millones de personas en el mundo, y es una de las causas principales de discapacidad. <sup>(2,3)</sup>

La Gonartrosis es una enfermedad articular crónica, degenerativa y progresiva, resultante de eventos mecánicos y biológicos. Consiste en la pérdida del cartílago articular, la formación de osteofitos y la deformación de la articulación de tal forma que se altera la morfología y la función de la rodilla. <sup>(4)</sup>

El término fue descrito por primera vez por el alemán Friedrich Von Muller, y se plantea que es tal vez la causa principal de discapacidad en el grupo de enfermedades crónicas, con costos directos e indirectos de alto impacto en la economía de la salud. <sup>(5)</sup>

La prevalencia de la gonartrosis o artrosis de rodilla aumenta con la edad, afectando en España a un 30 % de la población mayor de 60 años. Al aumentar la esperanza de vida, el porcentaje será cada vez mayor. Es más frecuente en mujeres y en personas con sobrepeso y obesidad. <sup>(4)</sup>

En Cuba se estimó que la prevalencia de OA de rodilla se encontraba entre un 17 % - 19 % en población urbana y entre un 21 % - 23 % de la población rural. Desde el punto de vista etiológico se relaciona con elementos genéticos, asociado a estudios epidemiológicos que estiman la posibilidad de ser heredada en un 65 %. <sup>(6,7,8)</sup>

En Guantánamo luego de un período de interrupción por déficit de algunos instrumentales, se reanudó desde finales de enero de 2019 la cirugía artroscópica de rodilla en el Hospital General Docente Agostino Neto. Una vez completados los medios se iniciaron las pesquisas en las áreas de salud para el diagnóstico de las patologías, alistar a los enfermos para la operación y programar las intervenciones quirúrgicas. <sup>(9,10)</sup>

El tratamiento quirúrgico de la OA de la rodilla o gonartrosis tiene diversas opciones según el grado de desgaste articular y los síntomas del paciente. <sup>(7)</sup>

Teniendo en cuenta la creciente tendencia al envejecimiento de la población cubana, la alta incidencia y prevalencia la OA, siendo la rodilla su localización más frecuente, la escasez de estudios realizados en nuestro país sobre esta entidad y la limitación funcional que produce la misma en los pacientes que la padecen, se hace necesario la actualización de tratamientos para obtener mayores resultados y beneficiar a la población, razón por la cual se realizó esta revisión bibliográfica, que tiene como problema científico: ¿ Qué técnicas se emplean en los centros asistenciales para el diagnóstico de la Gonartrosis?

**Objetivo:** Describir las técnicas empleadas en los centros asistenciales para el diagnóstico de la gonartrosis.

### **Material y métodos**

Se realizó una Revisión Bibliográfica, de 20 referencias entre junio y julio del año 2022, acotadas mediante las normas Vancouver y avaladas por la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud (OMS-OPS), como la revista Scielo

(dentro de esta la Revista Cubana de Medicina) y revistas encontradas en el sitio Infomed entre otras, para lo cual se tomaron como fundamentos algunos artículos publicados hasta el 2022. Se revisaron varias fuentes primarias digitales de información, entre ellas las bases de datos médicas, incluidas en la Red Telemática de Salud en Cuba. A través del gestor de búsqueda Google Académico en idioma español e inglés y empleando los Descriptores en Ciencias de Salud, se consultaron varios libros de Reumatología. Fueron utilizadas fuentes documentales secundarias, tales como artículos publicados en revistas médicas cubanas, por la *American Thoracic Society/European Society*. Como fuentes terciarias se revisaron libros de Cirugía General y Ortopedia.

## **Desarrollo**

La rodilla es la mayor articulación del cuerpo humano, se requiere una función normal para realizar la mayoría de actividades de la vida diaria. Está formada por el tercio distal del fémur, tercio proximal de la tibia y la rótula, La superficie de los tres componentes está recubierta por cartílago y trabajan de forma armónica. La artrosis es frecuentemente causa de discapacidad, provoca dolor crónico y limitación funcional, disminuyendo la calidad de vida. <sup>(11)</sup>

Aunque el diagnóstico de gonartrosis suele ser fácil y sólo necesita una exploración física y radiografías simples, a veces hay que recurrir a pruebas complementarias, sobre todo en caso de derrame inicial y/o de radiografía normal. El tratamiento médico incluye medidas ortopédicas (esenciales y que sin embargo a menudo se pasan por alto) y medicamentos por vía sistémica y/o local. <sup>(12)</sup>

## **Diagnóstico**

Durante el examen físico, el médico revisará la articulación afectada para detectar sensibilidad, inflamación, enrojecimiento y flexibilidad.

## **Pruebas por imágenes**

Para obtener imágenes de la articulación afectada, el médico podría recomendarte lo siguiente: <sup>(13)</sup>

**Radiografías.** El cartílago no aparece en las radiografías, pero la pérdida de cartílago se revela por el estrechamiento del espacio entre los huesos de la articulación. Una radiografía también puede mostrar espolones óseos alrededor de una articulación.

**Imágenes por resonancia magnética (RM).** Una RM utiliza ondas de radio y un fuerte campo magnético para producir imágenes detalladas de los huesos y los tejidos blandos, incluido el cartílago. No suele ser necesario realizar una resonancia magnética para diagnosticar la artrosis, pero puede ayudar a proporcionar más información en casos complejos. Análisis de laboratorio:

El análisis de sangre o del líquido articular puede ayudar a confirmar el diagnóstico.

**Análisis de sangre.** Aunque no hay análisis de sangre para la artrosis, ciertos exámenes pueden ayudar a descartar otras causas de dolor articular, como la artritis reumatoide.

**Análisis del líquido sinovial.** El médico podría usar una aguja para extraer líquido de una articulación afectada. Luego, se examina el líquido para detectar inflamación y determinar si el dolor es causado por gota o una infección en lugar de por artrosis. <sup>(13)</sup>

Existen factores desencadenantes, como un traumatismo importante, y factores que aceleran la progresión de la artrosis, como la inestabilidad o la sobrecarga mecánica de la articulación afectada. También existe una predisposición genética a padecer la enfermedad. Las articulaciones más afectadas son la rodilla, la cadera, las articulaciones de las manos y la columna vertebral cervical y lumbar. <sup>(14)</sup>

Según estudios radiológicos se observó en las radiografías de los pacientes con gonartrosis se encontró que según la escala de Kellgren y Lawrence el grado 1 tiene un mayor porcentaje con el 42.22 %. La edad con más frecuencia que afecta la gonartrosis fue entre los 52 a 62 años (32 %) y de menor frecuencia a la edad mayor de 85 años (0.89 %). Esto demuestra que la gonartrosis tiene mayor incidencia en adultos mayores, debido a que la gonartrosis es una enfermedad degenerativa. El sexo más predominante que sufren gonartrosis fue el femenino con un 60 %. <sup>(15)</sup>

La radiología digital resulta ser más útil que la convencional dado que en la digital las imágenes pueden ser mejoradas sin necesidad de exponer o repetir la toma al paciente. Las radiografías tanto convencional o digital nos ayudan a visualizar los signos radiológicos más comunes como los osteofitos, disminución articular y esclerosis. En los diversos estudios analizados encontramos que los grados radiológicos que se presentaron son el grado I, II y III. <sup>(16,17,18)</sup>

Existen diferentes proyecciones para el diagnóstico de gonartrosis, siendo la proyección de Rosenberg la que muestra un estrechamiento mayor del espacio articular a diferencia de la proyección en carga AP. Las proyecciones son importantes en la toma de radiografías debido a que si el paciente no está bien posicionado nos puede brindar una falsa imagen, enmascaramiento de estructuras y de tal manera se brindará un diagnóstico erróneo y una clasificación errónea. <sup>(19,20)</sup>

## **Conclusiones**

Se describieron las técnicas empleadas en los centros asistenciales para el diagnóstico de la Gonartrosis. La artrosis de rodilla está próxima a ser la cuarta causa más importante de discapacidad en mujeres y la octava en varones, siendo los costes anuales atribuidos a tal patología inmensos. Representa el 10 % de las consultas en Atención Primaria, causan el 15 % de las incapacidades laborales transitorias y constituyen la primera causa de incapacidad laboral permanente. La rehabilitación modifica la calidad de vida de los ancianos con gonartrosis, mejora significativamente el dolor, la percepción de su estado de salud con cambios en las alteraciones de la movilidad física y el sueño y en su estado funcional disminuye la rigidez y logra reincorporación progresiva en las actividades de independización funcional.

## **Referencias bibliográficas**

- 1: Unisabana. Edu.[internet]. Copyright 2017. Bogotá, Colombia. Citado 12 de julio de 2022. Disponible en: <https://www.unisabana.edu.co/portaldenoticias/al-dia/enfermedades-reumaticas/>.
- 2: BBC Mundo. (4.02.2018) ¿En qué se diferencian la artrosis de la artritis y qué tratamientos tiene cada una? Recuperado de <https://www.bbc.com/mundo/noticias-42512083>

- 3: V. Mayoral Rojals. Epidemiología, repercusión clínica y objetivos terapéuticos en la artrosis. Scielo 2020[Internet]. Vol 28 supl 1. Disponible en:<https://dx.doi.org/10.20986/resed.2021.3874/2020>.
- 4: CEMTRO.com[ internet]. Madrid, España. Laura Olmos. Comienzo: 2015. Actualizado en el 2018. Citado 10-7-22. Disponible en: <https://www.clinicacentro.com/traumatologia/unidad-de-rodilla/gonartrosis/>.
- 5: Solis-Cartas U, Garcia-Gonzalez V, de-Armas-Hernandez A. Rasgos demográficos en la osteoartritis de manos. Rev Cubana de Reumatol. [Internet]. 2014 [Citado 2014 Nov 4];16(3):[aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/338>.
- 6: Urbano Solis Cartas, Dinorah Marisabel Prada Hernández, Claudino Molinero Rodríguez, Arellys de Armas Hernandez, Valia García González ey al. Rasgos demográficos en la osteoartritis de rodilla. Revista cubana de Reumatología 2015[Internet]. Vol 17no 1. Disponible en: [http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/383/html\\_16](http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/383/html_16).
- 7: Dr. Alejandro Álvarez López ; Dr. Carlos Ortega González; Dra. Yenima García Lorenzo. Algoritmo terapéutico para pacientes con gonartrosis primaria. Scielo 2013[Internet]. Vol 17 no.6. Camagüey. Disponible en:[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552013000600009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552013000600009).
- 8: Wikipedia, enciclopedia de contenido libre. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Wikipedia:Portada>
- 9: G. Bellibier,P.Djian, Cirugía de la gonartrosis, disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1286935X10708649>
- 10: Gonartrosis de rodilla, que es, causas, síntomas y tratamiento, Disponible en <https://www.operarme.es/noticia/303/gonartrosis-de-rodilla-que-es-causas-sintomas-y-tratamiento/>
- 11: COTCAT. com.Artrosis de rodilla / gonartrosis. Madrid, España. Actualización 19-7-22. Citado 21-7-22. Disponible en:<https://cot.cat/artrosis-de-rodilla-gonartrosis/>.
- 12:Copyright © 2011 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.EMC - Tratado de Medicina. Volume 15, Issue 4, 2011, Pages 1-6. Gonartrosis: diagnóstico y tratamiento.

Disponible

en:<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1636541011711308>.

13: Mayo Clinic. "Osteoarthritis, Diagnóstico y tratamiento". Citado 21-7-22. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/osteoarthritis/diagnosis-treatment/drc-20351930>

14:Dr. David López Capapé. Cirugía Ortopédica y Traumatología Deportiva. Artrosis de rodilla (Gonartrosis). Citado 21-7-22. Disponible en: <https://doctorlopezcapape.com/cirugia.ortopedica/artrosis-de-rodilla-gonartrosis>.

15:Angela Merylis Jara Torres, Jessica Lluvicsa Vilches Guevara, Cristian Saúl Villalobos Terán, Franz Tito Coronel Zubiato, Mg.DIAGNÓSTICO DE GONARTROSIS USANDO RAYOS X, BAGUA GRANDE-2019.Salud & Vida Sipanense. Vol. 7 Núm. 2 [2020]. Disponible en:<https://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/1467>.

16: Huamán. (2017). Grados radiológicos de la gonartrosis diagnosticado por Rayos-x en el Hospital de la Solidaridad-Comas, 2017. (Tesis de pregrado) Lima: Universidad Nacional Federico Villareal.

17: Machuca. (2019). Validez de la radiografía en el diagnóstico de la enfermedad degenerativa articular de rodilla. Hospital José Carrasco Arteaga, Cuenca, Ecuador, 2017\_2018. (Tesis de pregrado) Ecuador: Universidad De Cuenca

18: Palacios. (2015). Proyección de Rosenberg frente a la proyección en carga antero-posterior en el diagnóstico precoz de gonartrosis. Clínica Santa María del Sur. Julio -setiembre 2015. (Tesis de pregrado) Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos  
Pérez, A. (2014). Clínica. Localizaciones: rodilla, cadera, manos, columna, otras localizaciones. Atención Primaria.46(1).11-17. Recuperado de: [https://ac.els-cdn.com/S0212656714700381/1-s2.0.S0212656714700381-main.pdf?\\_tid=7018ebd1-d6a3-4806-baac](https://ac.els-cdn.com/S0212656714700381/1-s2.0.S0212656714700381-main.pdf?_tid=7018ebd1-d6a3-4806-baac).

19: Yacelga. (2015). "Utilidad de rayos x digital en el diagnóstico de artrosis de rodilla en pacientes de 50 a 60 años de edad en el Hospital Privado Northospital de la ciudad

Quito en el período de enero- agosto 2015” (Tesis pregrado) Ecuador: Universidad Central Del Ecuador.

20:Yagua. (2015). “Evaluación Funcional y Graduación Radiológica en Pacientes con Gonartrosis, Servicio de Traumatología Del Hospital Goyeneche, Arequipa. 2015” (Tesis de pregrado).