

INTERVENTI DI ARTROPROTESI

RAZIONALE

Oltre il 50% nei soggetti di età superiore a 65 anni presenta una patologia a carico dell'apparato muscolo-scheletrico con un alto potenziale di disabilità. L'impianto di un dispositivo protesico, soprattutto nelle patologie a carico delle articolazioni del ginocchio e dell'anca, rappresenta una valida opzione terapeutica con un miglioramento della qualità della vita dei pazienti grazie al ripristino della funzionalità articolare e alla riduzione o eliminazione della sintomatologia dolorosa.

Il numero totale di interventi di artroprotesi eseguiti in Italia è di circa 160.000 interventi annui e risulta in continuo aumento, rappresentando un fenomeno importante in termini di sicurezza dei pazienti e producendo un notevole impatto sulla spesa sanitaria (oltre il 95% dei ricoveri per sostituzione articolare è a carico del Servizio Sanitario Nazionale).

Nel PNE sono calcolati i seguenti indicatori di esito a breve e a lungo termine:

- *Riammissioni a 30 giorni dopo intervento di protesi di anca*
- *Revisione dopo due anni da un intervento di protesi di anca*
- *Riammissioni a 30 giorni dopo intervento di protesi di ginocchio*
- *Revisione dopo due anni da un intervento di protesi di ginocchio*
- *Riammissioni a 30 giorni dopo intervento di protesi di spalla*

Le riammissioni dopo 30 giorni da una dimissione ospedaliera dopo intervento di artroprotesi possono valutare la qualità della cura a breve termine, mentre le revisioni dopo 2 anni dall'intervento di artroprotesi valutano l'andamento del post-intervento nel medio/lungo periodo.

BIBLIOGRAFIA

- Critchley RJ, Baker PN, Deehan DJ. Does surgical volume affect outcome after primary and revision knee arthroplasty? A systematic review of the literature. *Knee*. 2012 Oct;19(5):513-8.
- Fishley WG, Paice S, Iqbal H, et al. Low readmission and reattendance rate in day-case total knee arthroplasties. *Bone Jt Open*. 2023;4(8):621-627. Published 2023 Aug 22. doi:10.1302/2633-1462.48.BJO-2023-0043.R1
- Kort NP, Gómez Barrena E, Bédar M, Donell S, Epinette JA, Gomberg B et al (2020) Resuming elective hip and knee arthroplasty in the setting of the SARS-CoV-2 pandemic: the European Hip Society and European Knee Associates recommendations. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*
- Lau RL, Perruccio AV, Gandhi R, Mahomed NN. The role of surgeon volume on patient outcome in total knee arthroplasty: a systematic review of the literature. *BMC Musculoskelet Disord*. 2012 Dec 14;13:250.
- Laucis NC, Chowdhury M, Dasgupta A, Bhattacharyya T. Trend Toward High-Volume Hospitals and the Influence on Complications in Knee and Hip Arthroplasty. *J Bone Joint Surg Am*. 2016 May4;98(9):707-12.
- Li BY, Urish KL, Jacobs BL, et al. Inaugural Readmission Penalties for Total Hip and Total Knee Arthroplasty Procedures Under the Hospital Readmissions Reduction Program. *JAMA Netw Open*. 2019;2(11):e1916008. Published 2019 Nov 1. doi:10.1001/jamanetworkopen.2019.16008
- Maceroli MA, Nikkel LE, Mahmood B, Elfar JC. Operative Mortality After Arthroplasty for Femoral Neck Fracture and Hospital Volume. *Geriatr Orthop Surg Rehabil*. 2015

Dec;6(4):239-45.

- Masaracchio M, Hanney WJ, Liu X, Kolber M, Kirker K. Timing of rehabilitation on length of stay and cost in patients with hip or knee joint arthroplasty: A systematic review with meta-analysis. *PLoS One*. 2017;12(6):e0178295. Published 2017 Jun 2. doi:10.1371/journal.pone.0178295
- Merkow RP, Ju MH, Chung JW, Hall BL, Cohen ME, Williams MV, Tsai TC, Ko CY, Bilimoria KY. Underlying reasons associated with hospital readmission following surgery in the United States. *JAMA*. 2015 Feb 3;313(5):483-95.
- Pham H, Chen G, Hitos K, et al. Reducing unplanned general surgical readmissions: a review of the Australian and New Zealand National Surgical Quality Improvement Program Database. *ANZ J Surg*. 2023;93(1-2):125-131. doi:10.1111/ans.18222
- Paxton EW, Inacio MC, Singh JA, Love R, Bini SA, Namba RS. Are There Modifiable Risk Factors for Hospital Readmission After Total Hip Arthroplasty in a US Healthcare System? *Clin Orthop Relat Res*. 2015 Nov;473(11):3446-55.
- Prokopetz JJ, Losina E, Bliss RL, Wright J, Baron JA, Katz JN. Risk factors for revision of primary total hip arthroplasty: a systematic review. *BMC Musculoskelet Disord*. 2012 Dec 15;13:251.
- Ramaswamy A, Marchese M, Cole AP, et al. Comparison of Hospital Readmission After Total Hip and Total Knee Arthroplasty vs Spinal Surgery After Implementation of the Hospital Readmissions Reduction Program. *JAMA Netw Open*. 2019;2(5):e194634. Published 2019 May 3. doi:10.1001/jamanetworkopen.2019.4634
- Roger C, Debuyzer E, Dehl M, et al. Factors associated with hospital stay length, discharge destination, and 30-day readmission rate after primary hip or knee arthroplasty: Retrospective Cohort Study. *Orthop Traumatol Surg Res*. 2019;105(5):949-955. doi:10.1016/j.otsr.2019.04.012
- Singh JA, Kundukulam J, Riddle DL, Strand V, Tugwell P. Early postoperative mortality following joint arthroplasty: a systematic review. *J Rheumatol*. 2011 Jul;38(7):1507-13.
- Torre M et al. "Progetto Registro Italiano Artro Protesi. Verso l'operatività. Secondo Report" Istituto Superiore di Sanità. 2015