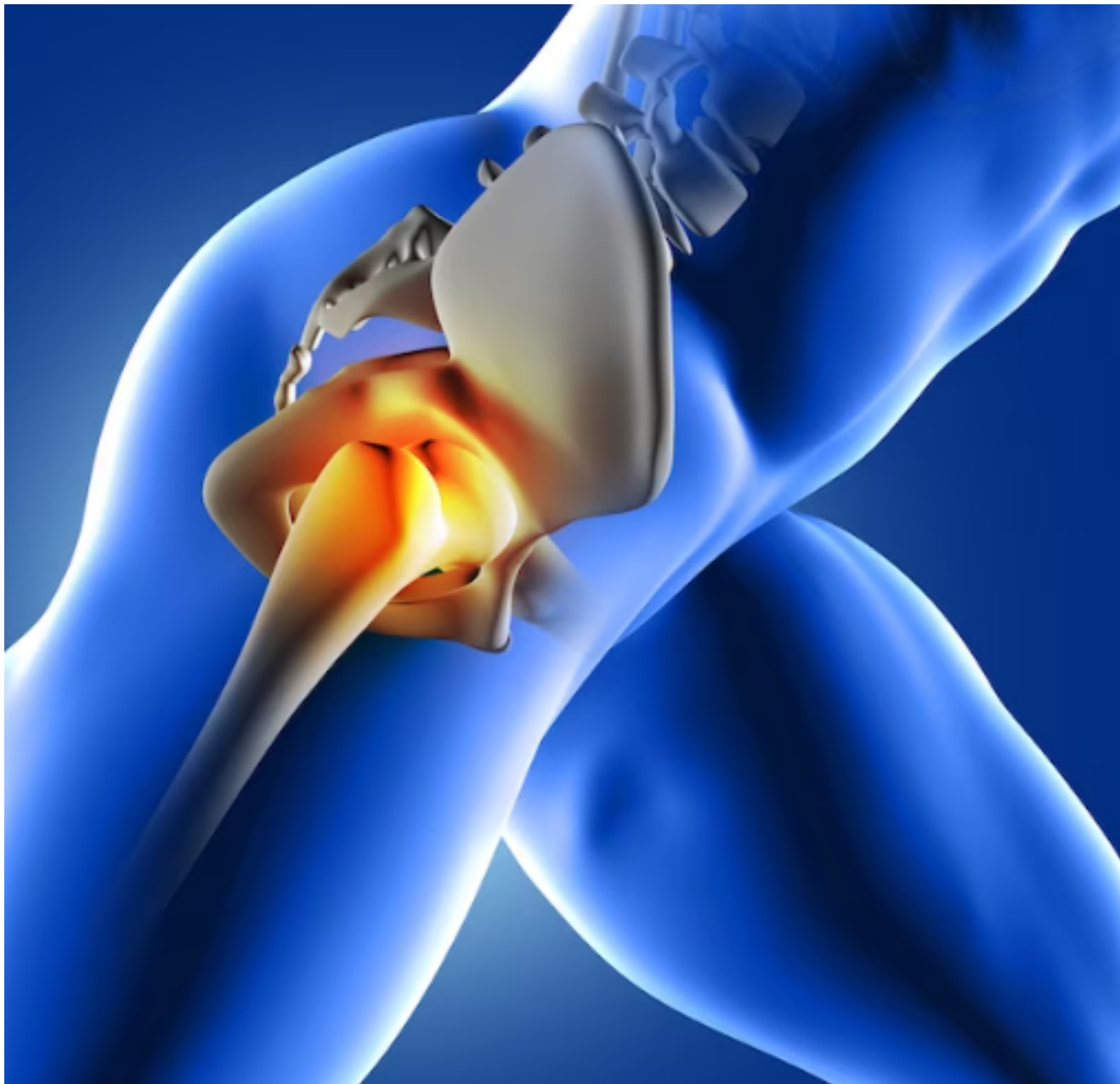


# DOLOR PERSISTENT DESPRÉS D'UNA ARTROSCÒPIA DE MALUC

10 febrer, 2025



**Font: Institut Cugat**

SI una cosa clara tenen els pacients sotmesos a una artroscòpia de maluc, és que el dolor després d'aquesta intervenció no se'n va i fins i tot pot reaparèixer. És el mateix que tenien abans d'operar-se.

Segurament que la cirurgia a la qual han estat sotmesos ha millorat l'estat del seu maluc, però el pacient té un dolor

que no els hi permet fer la seva vida normal. Ni caminen amb normalitat, ni poden pujar costes, ni conduir massa estona, asseguts en un lloc una mica baix, no ho toleren, o quan comencen a córrer han d'aturar-se.

Problemes musculars que afecten la recuperació

És molt freqüent que no existeixi una lesió a l'articulació. La major part de les vegades són els músculs, els tendons que no arriben a tenir la suficient força o elasticitat per tornar a funcionar bé.

El psoes i el recte femoral, els músculs que flexionen el maluc, necessiten tenir tanta força com suficient elasticitat per generar un moviment i una potència que ens permeti pujar un escala. I són els mateixos músculs que durant mesos no han treballat normal perquè el dolor de maluc no els hi deixava estirar-se amb normalitat.

És freqüent que les primeres setmanes, mentre es va crosses i el nivell no és molt exigent, no es noten, però quant a deixem les crosses i demanem més treball al nostre maluc, aquests dolors tornen a aparèixer i es desapareixen.

### **Dolor a la zona del gluti major: causes i solucions**

Altra zona on sovint es té dolor després d'una artroscòpia de maluc és en mig de la natja. Aquí és on està el gluti major. És el múscul que ens permet caminar, pujar escales, o ajupir-nos d'una cadira.

Quan hi ha problemes de maluc aquest múscul perd força i triga mesos a recuperar-se. Com aquestes activitats les iniciem de seguida i el ritme de recuperació muscular és més lent que la nostra progressió, apareix dolor al mig de la natja. Com un ganivet que es clava. S'ha de treballar el múscul perquè el dolor desaparegui.

### **¿Quan hem de preocupar-nos del dolor articular?**

El dolor després d'una artroscòpia de maluc que hauria de preocupar-nos més seria el dolor persistent a l'engonal. Aquell dolor que ve des del maluc, des de l'articulació. Si es manté el dolor, a aquesta zona, podem tenir un problema per diverses causes.

La més preocupant és que la cirurgia hagi estat insuficient.

Quan la cirurgia rebaixa us satura el làbrum (fibrocartílag que cobreix l'os acetabular) i el podem fer curt. La por de ser massa agressius els pot portar al fet que existeixen zones on no s'hagi resolt el pinçament. I com el làbrum pot patir les conseqüències, pot tornar-se a rompre, I això, a vegades obliga, a tornar a passar pel quiròfan.

### **Dolor a l'engonal: possibles complicacions i causes**

Si el problema inicial no fos solament el pinçament i tinguem un cert grau d'artrosi, la rigidesa associada pot empitjorar i totes les estructures de parts toves poden reduir-nos la mobilitat del maluc i augmentar el dolor.

Malgrat que hi hagi un aspecte radiològic bo, el dolor i la falta de mobilitat poden portar-nos a fer altra cirurgia. En aquest cas, podem plantejar-nos repetir l'artroscòpia o fins i tot canviar a una pròtesi de maluc.

### **Quan optar per una segona intervenció**

Quan el dolor després d'una artroscòpia de maluc, persisteix, és clar que aquesta cirurgia no va ser la millor solució. Sobretot, si la nova cirurgia es planteja a menys de dos anys després de l'artroscòpia. En moltes ocasions és obvi que els pacients no milloraran amb una artroscòpia i es decideix directament a una pròtesi de maluc.

Però no sempre és tan fàcil. Pacients joves, amb un lleu desgast, alguns canvis degeneratius, poden fer-nos dubtar si encara podem ajudar-los amb una tècnica que conservi el seu maluc o directament optar per una major agressivitat, sacrificar el seu maluc i entrar en el món de les pròtesis de maluc.

### **Beneficis i riscos d'una pròtesi de maluc**

Com veurem més endavant, la pròtesi de maluc no és la solució definitiva i totalment segura, sinó que tenim uns problemes que afortunadament són poc freqüents però devastadors pels pacients.

### **La tecnologia en la presa de decisions quirúrgiques**

Per ajudar-nos a prendre aquestes decisions utilitzem les tecnologies d'imatge, i algoritmes de decisió que ens orienten a l'eficàcia de les cirurgies que realitzem. En el cas de

l'artroscòpia de maluc tenim una sèrie de dades que ens ajuden a decidir.

L'edat, la relació entre l'alçada i el pes del pacient, el grau de desgast del cartílag del maluc i l'espai articular que hi ha entre el fèmur i la pelvis ens determinen el risc major o menor de plantejar una artroscòpia i saber l'èxit que tindrà.

Algoritmes de decisió per predir l'èxit de la cirurgia.

Aquestes eines ens ajuden a decidir qui pot beneficiar-se d'una cirurgia que conserva el teu maluc, evitant que sigui una cirurgia innecessària o quan plantejar directament altres tractaments que siguin més efectius.

### **Conclusió**

El dolor després d'una artroscòpia de maluc pot ser un desafiament tant pels pacients com pels especialistes. Comprenen les seves possibles causes, siguin musculars, articulars o derivades de la cirurgia, és clau per abordar el problema de manera adequada. El tractament correcte dependrà d'un diagnòstic precís i de les condicions particulars de cada pacient.