Decisions compartides en Artrosi de genoll

Què és l'artrosi de genoll?

És una **malaltia crònica** produïda pel desgast progressiu del cartílag articular.

El **cartílag** és el teixit que recobreix els ossos i en permet el moviment.

Produeix **dolor, inflamació, rigidesa i dificultats** per realitzar activitats de la vida diària

Quines són les opcions de tractament per a l'artrosi de genoll?

Es comença amb tractaments conservadors, s'hi afegeixen altres opcions si cal. Els tractaments es mantenen de manera transversal.

	Tractament no farmacològic	Tractament farmacològic	Tractament quirúrgic
Quins tipus de tractament hi ha i en què consisteix?	**Canvis d'estil de vida** Els hàbits saludables, com l'activitat física regular i el control del pes, contribueixen a millorar els símptomes i progressió de l'artrosi, a més de reduir el risc de complicacions futures. **Mesures de protecció articular** Els dispositius d'ajuda, com els bastons, són un complement que faciliten la vida quotidiana. **Mesures de teràpia física** La fisioteràpia pot ajudar amb altres problemes biomecànics, l'aplicació de fred o calor a reduir la inflamació i el dolor, i el ioga i la meditació a gestionar la percepció del dolor i reduir l'estrès.	No hi ha medicaments que curin l'artrosi, però hi ha fàrmacs que, juntament amb els canvis d'estil de vida, són eficaços per disminuir el dolor. El tractament farmacològic pot incloure: • Analgèsics (paracetamol). • Antiinflamatoris (ibuprofèn, naproxèn o diclofenac). • Infiltracions. **Infiltracions** Són la injecció de diferents substàncies dins de l'articulació. • Corticoides: alleugeren el dolor i la inflamació. • Àcid hialurònic: no hi ha prou evidència per indicar-ne l'ús generalitzat.	**Osteotomia** Corregeix la deformitat dels ossos en tallar i tornar-los a col·locar en una millor posició. Es fa en casos molt concrets i sovint es considera un tractament de prevenció. **Pròtesis de genoll** Es tracta d'un procediment quirúrgic major que implica treure les parts del fèmur, la tíbia i la ròtula, que formen l'articulació del genoll, per col·locar-hi una articulació artificial. Poden ser: • **Parcial**: quan una part del genoll està molt afectada i la resta d'articulació es conserva correctament. • **Total**: quan el dany afecta tota l'articulació del genoll
Per a què serveix?	Per evitar la progressió de la malaltia, controlar els símptomes i minimitzar les seves conseqüències.	Per disminuir el dolor i la inflamació.	Per evitar dolor sever i limitacions funcionals de manera perllongada, és a dir, millorar la mobilitat.
Quan està indicat?	A qualsevol edat i independentment de la fase en què es trobi la malaltia.	A qualsevol edat i independentment de la fase en què es trobi la malaltia.	En fases avançades de la malaltia, quan la resta de tractaments són ineficaços i la qualitat de vida és deficient.
Quins avantatges té?	No té riscos i ajuda a prevenir l'aparició d'altres malalties.	Alleugera el dolor ràpidament.	Sol tenir bons resultats a llarg termini, poques contraindicacions i una recuperació prou ràpida.
Quins inconvenients té?	Pot no ser suficient per tractar la malaltia.	Pot no ser suficient per tractar la malaltia. Pot comportar efectes secundaris derivats dels fàrmacs.	Cal ingrés hospitalari (entre 2 i 7 dies) i rehabilitació (uns mesos). A més, comporta riscos derivats de l'operació.
Quins riscos hi ha?	No hi ha riscos.	Pot haver efectes secundaris dels medicaments i/o interaccions amb altres fàrmacs.	Els riscos de la intervenció són: trombosi venosa profunda, embòlia pulmonar, infecció, fractura i dolor residual.

Més informació a: decisionscompartides.gencat.cat

Generalitat de Catalunya

DecisionsCompartides