

Faktor Risiko Kejadian Dislokasi Pasca Operasi Primary Total Hip Replacement Di RSUPN Dr. Cipto Mangunkusumo dan RSUP Fatmawati pada tahun 2018 - 2024 = Risk Factors of Dislocation After Primary Total Hip Replacement Surgery at Dr. Cipto Mangunkusumo National Referral Hospital and Fatmawati Central General Hospital from 2018 to 2024

Muhammad Anggoro Jati, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=9999920575330&lokasi=lokal>

Abstrak

Pendahuluan

Dislokasi pasca tindakan total hip replacement primer merupakan komplikasi pascaoperatif yang serius dan dapat berdampak signifikan terhadap kualitas hidup pasien. Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi faktor-faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian dislokasi pascaoperatif pada pasien yang menjalani prosedur THR di Rumah Sakit Umum Pusat Nasional Dr. Cipto Mangunkusumo dan Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati, Jakarta, selama periode tahun 2018 hingga 2024.

Metode

Penelitian ini merupakan studi retrospektif dengan desain kasus-kontrol. Dari 999 pasien THR primer di RSCM dan RSUP Fatmawati, terdapat 72 kasus dislokasi. Penelitian ini melibatkan 46 pasien dislokasi serta 65 pasien yang tidak dislokasi. Data pasien diperoleh dari rekam medis dan dianalisis menggunakan metode statistik univariat, bivariat, dan multivariat untuk mengidentifikasi faktor-faktor yang berkontribusi terhadap kejadian dislokasi. Posisi komponen prostetik dinilai melalui radiografi konvensional anteroposterior panggul.

Hasil

Dari total 111 pasien, sebanyak 46 pasien mengalami dislokasi pascaoperatif (kelompok kasus), sedangkan 65 pasien tidak mengalami dislokasi (kelompok kontrol). Faktor-faktor risiko yang terbukti bermakna secara statistik antara lain: usia >60 tahun, jenis kelamin perempuan, indeks massa tubuh >25, diagnosis trauma, malposisi komponen asetabular, ukuran kepala femur <32 mm, teknik fiksasi cemented, durasi operasi >120 menit, pembedahan posterior, restorasi offset femoral tidak adekuat, posisi menyilangkan kaki atau fleksi panggul >90 derajat, serta riwayat operasi pinggul sebelumnya. Dari seluruh faktor tersebut, malposisi komponen asetabular merupakan faktor dominan yang paling berpengaruh.

Kesimpulan

Penelitian ini mengidentifikasi sejumlah faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian dislokasi pasca tindakan THR primer. Malposisi komponen asetabular ditemukan sebagai faktor paling dominan dan perlu menjadi perhatian utama dalam perencanaan operasi serta manajemen pascaoperatif.

.....Introduction

Dislocation following primary total hip replacement (THR) is a serious postoperative complication that can significantly impact a patient's quality of life. This study aims to identify the risk factors associated with postoperative dislocation among patients who underwent THR at Dr. Cipto Mangunkusumo National Referral Hospital (RSCM) and Fatmawati Central General Hospital (RSUP Fatmawati) in Jakarta between 2018 and 2024.

Methods

This study was a retrospective study with a case-control design. Of the 999 primary THR patients at RSCM and RSUP Fatmawati, there were 72 cases of dislocation. This study involved 46 dislocated patients and 65 non-dislocated patients. Patient data were obtained from medical records and analyzed using univariate, bivariate, and multivariate statistical methods to identify factors contributing to the occurrence of dislocation. The position of the prosthetic components was assessed using conventional anteroposterior radiography of the pelvis.

Results

Of the 111 patients included, 46 experienced postoperative dislocation (case group), while 65 did not (control group). Statistically significant risk factors included age >60 years, female sex, body mass index >25, traumatic diagnosis, malposition of the acetabular component, femoral head size <32 mm, cemented fixation technique, operative duration >120 minutes, posterior surgical approach, inadequate restoration of femoral offset, crossing legs or hip flexion >90 degrees, and a history of prior hip surgery. Among these, malposition of the acetabular component emerged as the most dominant factor.

Conclusion

This study identified multiple risk factors for dislocation following primary THR. Malposition of the acetabular component was the most influential factor and should be a primary consideration in surgical planning and postoperative care.