

USO DE LA ARTROPLASTIA TRAPECIOMETACARPIANA COMO ALTERNATIVA EN EL TRATAMIENTO DE LA RIZARTROSIS

García Hernández, JM., Delgado Navarro, V., Marín Caballero, J., Nieto Díaz de los Bernardos, MI., García Frasquet, MA. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

OBJETIVOS

Presentar la información clínica de interés en relación al uso de la artroplastia trapeciometacarpiana como opción terapéutica en la rizartrrosis que no mejora con tratamiento conservador. Las opciones terapéuticas son múltiples pero no existe consenso acerca de la superioridad de ninguna de ellas.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio observacional retrospectivo de los pacientes con rizartrrosis tratadas mediante artroplastia trapeciometacarpiana en el Hospital Universitario Virgen Macarena entre 2017-2019. Se han registrado las características demográficas, el estadio radiológico según Eaton y Littler, la escala EVA para valoración del dolor, el cuestionario Quick DASH (Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand) para estudiar la recuperación funcional en relación a las actividades cotidianas, la satisfacción del paciente, la aparición de complicaciones y el tipo de rehabilitación, resaltando aquí la herramienta Rehand.

RESULTADOS

A lo largo del periodo descrito se han intervenido 12 pacientes mediante el uso de artroplastia trapeciometacarpiana. El 100% eran mujeres y la edad media fue de 55,92 años (rango 46-65). El tiempo medio de evolución de la rizartrrosis fue de 31,33 meses y los estadios radiológicos más frecuentes Eaton-Littler II y III (50% y 41,67% respectivamente).

En relación a la satisfacción del paciente el 75% se volverían a operar, y solo el 25% consideran que el resultado de la cirugía ha sido malo. El 83,33% refieren ausencia de dolor. El EVA postoperatorio promedio fue de 3 y el tiempo medio libre de síntomas de 57,25 semanas. La puntuación media del cuestionario Quick DASH fue de 25,57.

Como complicaciones destacar la luxación aguda de la prótesis en 3 de los casos. Dos de ellas se redujeron de forma cerrada y una preciso recambio del cotilo. Se trató de los primeros pacientes intervenidos, resaltando aquí la importancia de la curva de aprendizaje.

El 33,33% de los pacientes realizaron rehabilitación mediante uso de la herramienta 'ReHand', coincidiendo estos pacientes con los grados más altos de satisfacción en relación a la cirugía y mejores puntuaciones en el cuestionario Quick DASH.

CONCLUSIONES

Actualmente no existe evidencia científica clara que avale el uso preponderante de una técnica quirúrgica frente a otra. No obstante, la artroplastia trapeciometacarpiana se postula como una opción razonable en los estadios radiológicos II-III.

