

Modificación de la técnica de Burton-Pellegrini para el tratamiento de la rizartrosis del pulgar

CARIBAY VARGAS REVERÓN, CLARA CHIMENO PIGRAU, JESUS D. NARVÁEZ SALDIVIA, ANA CARREÑO DELGADO, JOSÉ M^a ARANDES RENÚ

Unidad de extremidad superior. Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología Hospital Clínic, Barcelona. Universidad de Barcelona.

INTRODUCCIÓN

La artroplastia de reconstrucción ligamentosa e interposición tendinosa de Burton-Pellegrini es la técnica de elección utilizada más frecuentemente por los cirujanos de mano en USA, para el tratamiento de la rizartrosis del pulgar.

OBJETIVOS

Hemos modificado la técnica original, bloqueando el tendón con un fragmento del trapecio resecado, con la finalidad de disminuir el colapso al obtener una mayor estabilidad primaria de la plastia.



FIGURA 2. Radiografía postoperatoria. Fragmento de trapecio bloqueando la plastia de tendón flexor carpi radialis en el túnel en la base del primer metacarpiano

RESULTADOS

Los grupos eran demográficamente similares con respecto a edad, sexo, grado de artrosis y espacio escafometarcarpiano (EM). En la serie B la disminución del espacio fue significativamente menor al mes y a los 6 meses, en comparación con la serie A (p= 0.03, 0.001 respectivamente)
El resultado clínico de oposición del pulgar fue significativamente mejor en la serie B (p<0.001). Sin embargo no hubo diferencia en la retropulsión, ni aumento en el tiempo quirúrgico.

CONCLUSIONES

Con esta modificación se busca disminuir la migración proximal del pulgar, aumentando la estabilidad de la plastia. Obteniendo en un plazo medio de tiempo, menor colapso del primer radio que con la técnica original, con una mejoría en el resultado clínico de oposición del pulgar sin necesidad de aumentar el tiempo quirúrgico.

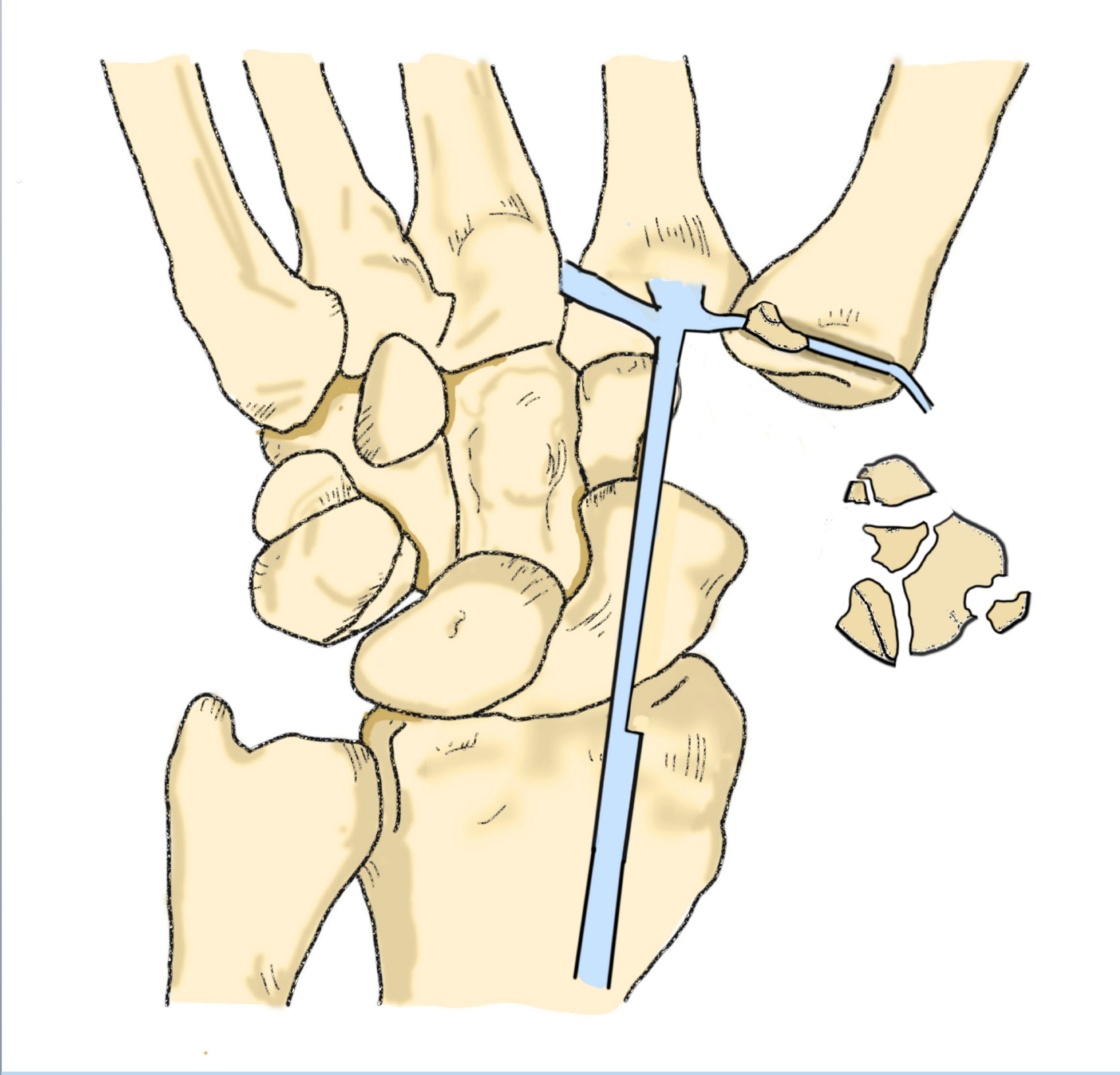


FIGURA 1. Esquema de la técnica

MATERIAL Y MÉTODO

Se revisaron 56 pulgares con artrosis de la articulación trapeciometacarpiana intervenidos entre el 2010 y 2018 fueron estudiados retrospectivamente. En la serie A se incluyeron 25 pacientes consecutivos tratados mediante trapeciectomía con reconstrucción ligamentosa e interposición tendinosa con hemitendón del flexor carpi radialis (FCR) según la técnica de Burton (1983) y Burton y Pellegrini (1986). En la serie B, se incluyeron a 31 pacientes consecutivos tratados mediante una modificación técnica que consiste en bloquear el hemitendón del FCR en la entrada del túnel de la base del primer metacarpiano mediante un fragmento óseo obtenido del trapecio resecado. Se realizaron mediciones (Técnica de Kadiyala) de la altura del trapecio en la radiografía preoperatoria, y del espacio postrapeciectomía al mes de la intervención y a los y 6 meses.

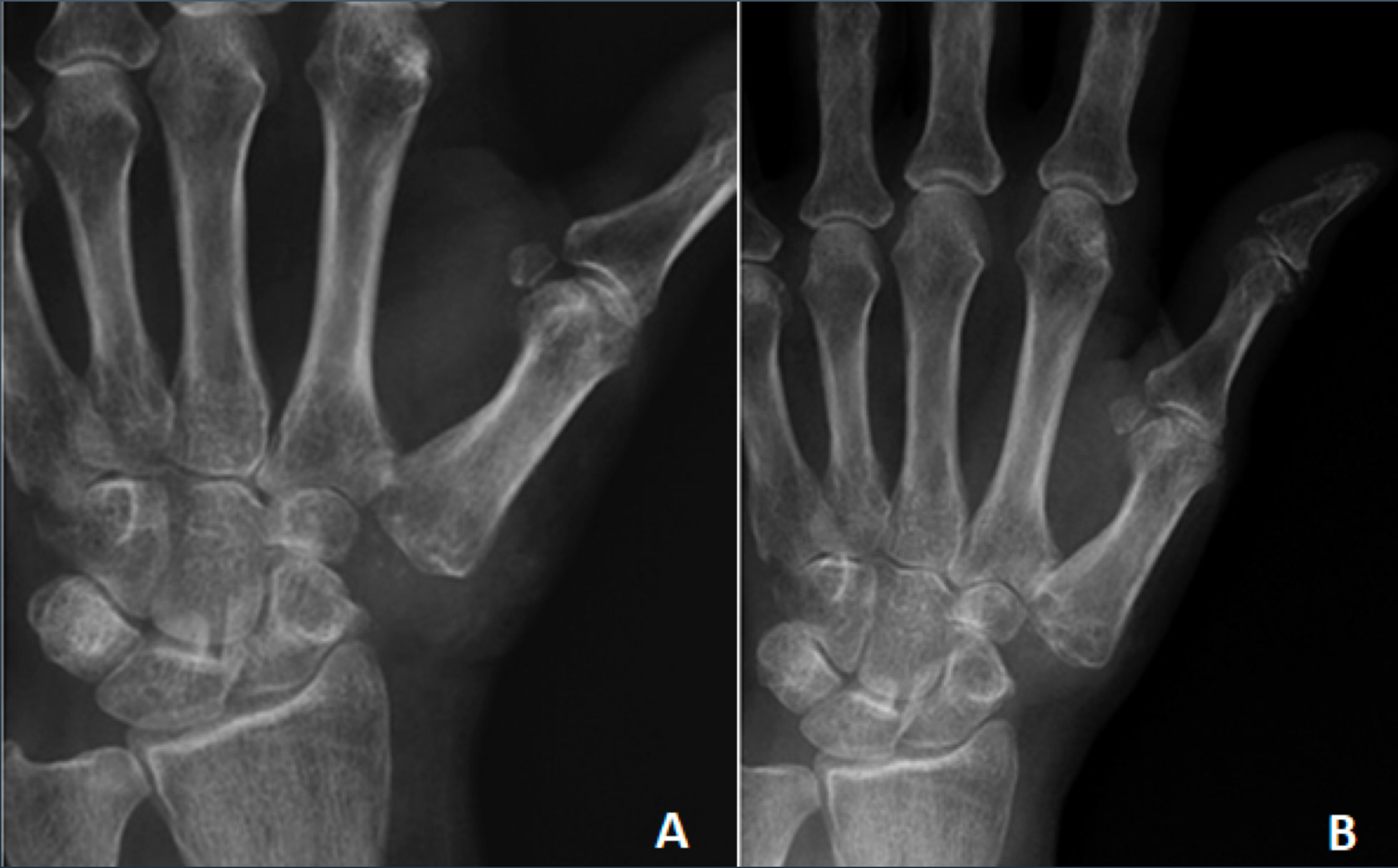


FIGURA 3. Radiografía postoperatoria a los 2 años. Mínimo colapso del espacio escafometarcarpiano.

- Burton RI, Pellegrini VD Jr. Surgical management of basal joint arthritis of the thumb: part II. Ligament reconstruction with tendon interposition arthroplasty. *J Hand Surg Am.* 1986;11(3):324-332.
- Eaton RG, Littler JW. Ligament reconstruction for the painful thumb carpometacarpal joint. *J Bone Joint Surg Am.* 1973;55(8):1655-1666.
- Rezzadeh K, Donnelly M, Daar D, Hacquebord J. Scaphometacarpal space and postoperative outcomes: a systematic review. *J Wrist Surg.* 2020;9(3):263-267.
- Kadiyala RK, Gelberman RH, Kwon B. Basal joint arthrosis. Radiographic assessment of the trapezial space before and after ligament reconstruction and tendon interposition arthroplasty. *J Hand Surg Br.* 1996;21(2):177-181.
- Kriegs-Au G, Petje G, Fojt I, Ganger R, Zachs I. Ligament reconstruction with or without tendon interposition to treat primary thumb carpometacarpal osteoarthritis. *J Bone Joint Surg Am.* 2004;86(2):209-218.
- Yang SS, Weiland AJ. First metacarpal subsidence during pinch after ligament reconstruction and tendon interposition basal joint arthroplasty of the thumb. *J Hand Surg Am.* 1998; 23(5):879-883.
- Copeland A, Gallo L, Weber C, Moltaji S, Gallo M, Murphy J, et al. Reporting outcomes and outcome measures in thumb carpometacarpal joint osteoarthritis: a systematic review. *J Hand Surg Am.* 2021;46(1):65.e1-e11.