

PRÓTESIS METACARPOFALÁNGICAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA RÁFAGA CUBITAL EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE. A PROPÓSITO DE UN CASO.

María del Carmen Viejobuena Mayordomo¹, Inmaculada González Lozoya², Alejandro Iborra Lozano², Ana Verdejo González¹, Leticia García Sánchez¹.

¹COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE ALBACETE (CHUA). ²HOSPITAL GENERAL DE ALMANSA (HGA).

OBJETIVO

Evaluar a través de un caso clínico y revisión de la bibliografía las posibilidades terapéuticas en pacientes con grandes deformidades en manos secundarias a Artritis Reumatoide.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta un caso clínico de una paciente mujer de 60 años con antecedente de Artritis Reumatoide evolucionada en tratamiento previo con adalidumab, metotrexato, corticoides y antiinflamatorios no esteroideos, con afectación ósea principalmente en manos. Intervenida previamente por deformidad en cuello de cisne estructurado de segundo y tercer dedos de la mano izquierda mediante artrodesis de la articulación interfalángica proximal de segundo y tercer dedo con buenos resultados clínicos y radiográficos. Actualmente presenta dolor, deformidad y limitación funcional en mano derecha que condiciona sus actividades diarias. A la exploración física presenta mano en flexión de metacarpofalángicas de segundo a quinto dedos y desviación cubital de los mismos. En estudio radiográfico se observa osteoporosis regional, pérdida de espacio articular y luxación metacarpofalángica de segundo a quinto dedos que provoca una desviación cubital de los mismos (Fig. 1). Por todo ellos la paciente se diagnostica de ráfaga cubital mano derecha secundaria a Artritis Reumatoide por lo que se decide intervención quirúrgica.



Fig.1. Radiografías simples AP y lateral mano derecha: ráfaga cubital.

RESULTADOS

Previo consentimiento de la paciente y bajo anestesia locorreional se realiza realineación del aparato extensor de segundo a quinto dedo y artroplastia de la articulación metacarpofalángica del segundo a quinto dedos de mano derecha, con prótesis de silicona tipo Swanson. El postoperatorio cursó sin complicaciones con buen control radiográfico (Fig.2).

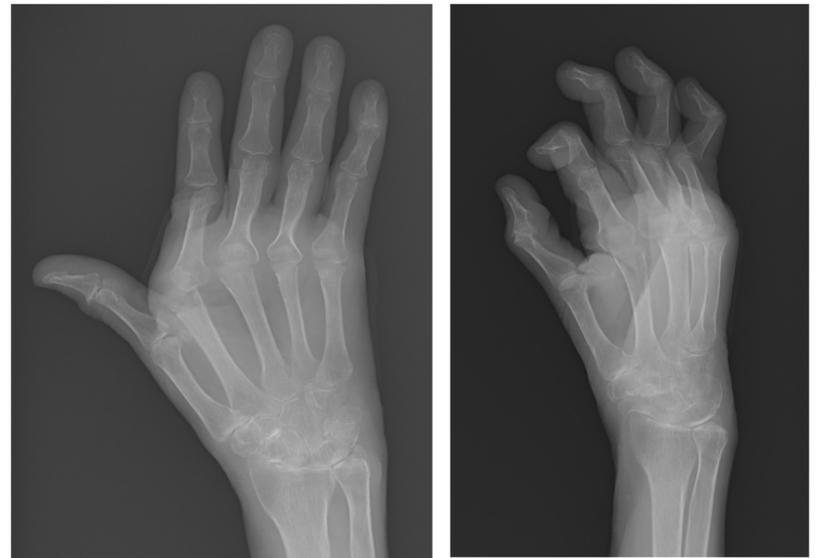


Fig. 2. Radiografías simples control postoperatorio.

Se mantuvo ortesis para flexión activa y extensión pasiva durante tres meses de forma nocturna para permitir la movilización precoz de los dedos con buena evolución clínica, mejoría del dolor y de la movilidad (Fig. 3).



Fig. 3. Ortesis para flexión activa y extensión pasiva.

CONCLUSIONES

La artroplastia metacarpofalángica tipo Swanson es eficaz para la corrección de deformidades severas como la ráfaga cubital y produce una mejora del arco de movimiento de los dedos, por lo que debe ser considerada en el tratamiento de pacientes con Artritis Reumatoide con graves deformidades.