

LA IMPORTANCIA DE LA ACTIVIDAD NEUROMUSCULAR EN LA RIZARTROSIS



Dr. A. Martínez-Catasús, Dr. A. Pasarín, Dr. D.González, M. Rispa, O. Gázquez

HOSPITAL SANT RAFAEL (BARCELONA)

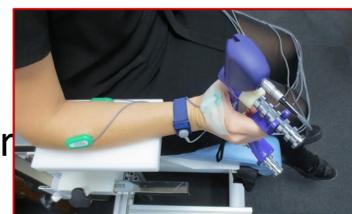
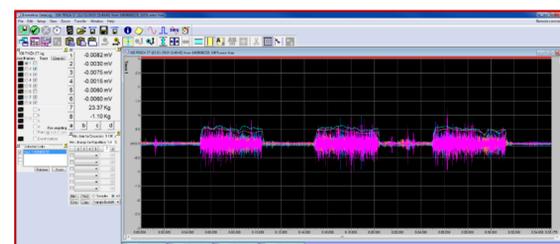
INTRODUCCION

La Rizartrrosis es una causa común de dolor y de discapacidad. La estabilidad de la articulación trapeciometacarpiana (TMC) se basa en el equilibrio entre sus ligamentos, músculos y congruencia articular. La contracción muscular es importante y existen músculos extrínsecos e intrínsecos que intervienen en ella, por lo que tiene que existir un perfecto balance muscular.

MATERIAL Y METODOS

Se ha realizado un estudio prospectivo en 97 pacientes (26 varones y 71 mujeres), divididos en dos grupos (68 sanos y 28 pacientes con rizartrrosis sintomática).

Los participantes realizaron contracciones isométricas de pinza termino-terminal y termino-subterminal y garra en posición neutra mientras se registraba la actividad electromiográfica de superficie de 6 canales. Registramos y analizamos la actividad del primer interóseo dorsal, extensor pollicis longus, flexor pollicis longus y adductor pollicis.



RESULTADOS

A medida que la edad de los participantes aumentaba, se observó una reducción de la actividad de los músculos intrínsecos y un aumento de la actividad de la musculature extrínseca en mujeres, cuando comparamos el grupo artrósico y el sano, especialmente en la fuerza de pinza.

En varones, cuando comparamos los dos grupos, observamos los resultados opuestos. Es decir, existía un descenso de la actividad de los músculos extrínsecos y un aumento de la actividad de los intrínsecos.



CONCLUSIONES

El estudio muestra un patrón neuromuscular diferente en relación con la edad y el género que influye en la pérdida de la fuerza del pulgar. Podemos considerar que potenciar la musculatura intrínseca con fisioterapia puede ser útil en fases iniciales de la rizartrrosis.

BIBLIOGRAFIA

1. Oo WM, Deveza LA, Duong V, Fu K, Linklater JN. Musculoskeletal ultrasound in symptomatic thumb-base osteoarthritis: clinical, functional, radiological and muscle strength associations. *BMC Musculoskeletal Disord.* 2019 May 17;20(1):220.
2. D'Agostino P, Dourthe B, Kerkhof F. In vivo biomechanical behaviour of the trapeziometacarpal joint in healthy and osteoarthritic subjects. *Clin Biomech.* 2017 Nov;49:119-127.
3. D'Agostino P. In vivo kinematics of thumb during flexion and adduction motion: evidence for screw-home mechanism. *J Orthop Res.* 2017 Jul; 35(7): 1556-1564.
4. Kerkhof FD, Deleu G, D'Agostino P. Subject-specific thumb muscle activity during functional task of daily life. *J Electromyogr Kinesiol.* 2016 Oct; 30:131-6.
5. Mobargha N, Esplugas M, Garcia-Elias M, Lluch A. The effect of individual isometric muscle loading on the alignment of the base of the thumb metacarpal: a cadaveric study. *J Hand Surg Eur Vol.* 2016 May; 41(4): 374-9.