

Experiencia en el uso de sistemas de artrodesis intramedular radiocarpiana.

Pérez Expósito R.E, Sánchez Hernández J.C, Vega Rodríguez R.M, Aranda Romero F, Fernández Roldán S.
Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid

Introducción y Objetivos

- La afectación en grados avanzados de la articulación radiocarpiana se trata clásicamente mediante artrodesis con placa dorsal a compresión recta o conformada, la cual puede producir irritación tendinosa e incluso rotura del aparato extensor.
- El objetivo del estudio es la evaluación clínica y radiológica de una alternativa de tratamiento, la artrodesis intramedular radiocarpiana, así como las complicaciones derivadas de este tipo de tratamiento en nuestro centro.



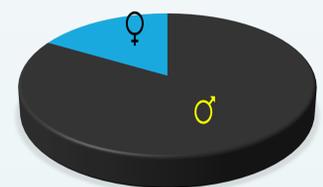
Material y Método

- Se realizó un estudio retrospectivo de pacientes con el diagnóstico de artrosis radiocarpiana, intervenidos mediante artrodesis intramedular entre los años 2018 y 2020.



Resultados

- Se intervino a 6 pacientes (5 hombres y 1 mujer), siendo el motivo de la artrosis radiocarpiana, postraumática en 4 casos e inflamatoria en 2 casos.
- En dos de los casos (postraumáticas) se realizó la cirugía como rescate de una artrodesis parcial previa. En todos los pacientes se requirió el uso de injerto de esponjosa (radio o cresta iliaca).
- El seguimiento medio fue de 18 meses y la consolidación de la artrodesis se logró en todos los casos, aunque cabe destacar que los signos de consolidación efectiva no se lograron hasta el octavo mes de media.
- La valoración funcional se realizó con la escala DASH y se obtuvo una puntuación 29 de mediana.
- Como complicación más frecuente cabe destacar la migración del tornillo de bloqueo metacarpiano en 1 caso, teniendo que realizarse una segunda intervención (retirada del tornillo). Por otra parte se observó no unión de la articulación carpometacarpiana en 2 casos, pero los pacientes se mantienen asintomáticos.



Conclusiones

- El uso de sistemas de artrodesis intramedular en esta serie de casos logró fusión efectiva y resolución de la clínica en todos los pacientes.
- No obstante, existen limitaciones y hay que tener precaución con las posibles complicaciones del uso de estos sistemas y los tiempos prolongados requeridos para lograr la artrodesis.

