

TÉCNICA DE WEILBY MODIFICADA COMO RESCATE ANTE FRACASO DE PRÓTESIS TRAPECIOMETACARPIANA: A PROPÓSITO DE UN CASO.

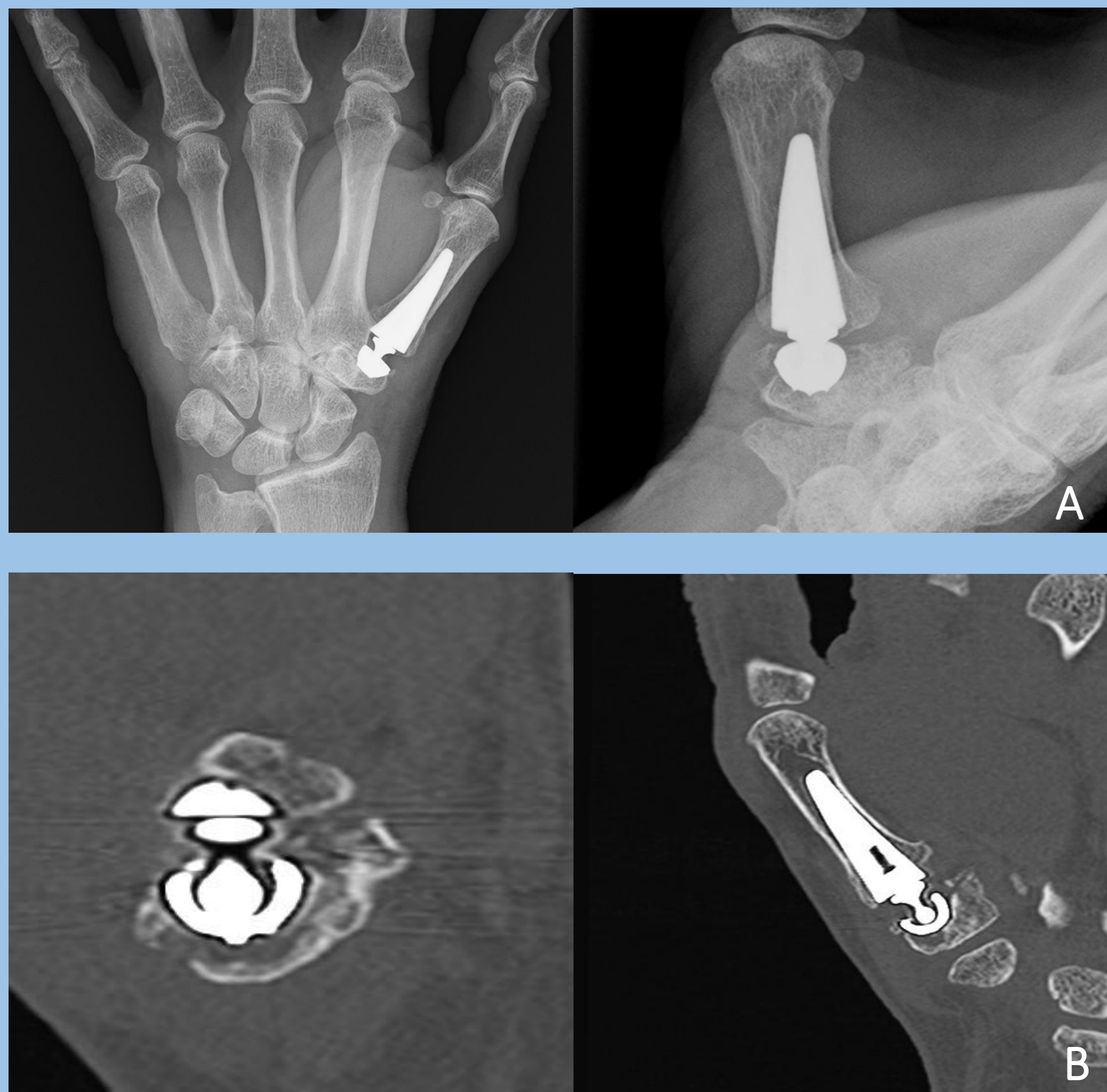
Armesto Guzón, Pablo; Sánchez Crespo, Manuel R.; Del Canto Álvarez, Fernando J.;
Couceiro Otero, José; Ayala Gutiérrez, Higinio.
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

- Actualmente la **artroplastia total trapecio-metacarpiana de doble movilidad** es un implante cada vez más indicado debido a sus buenos resultados, **alta supervivencia (>95%/ 2ª)** y **baja tasa de revisiones (<5%)** y complicaciones (6), **superando según la evidencia a otras técnicas más clásicas como la resección-tenosuspensión (ARSI)**.
- Considerando el aflojamiento como una de las causas más importantes de revisión, el **stock óseo del trapecio** constituye la **variable más importante** en la toma de decisiones.
- La **ARSI** es una buena alternativa en procedimientos de **revisión protésica ante aflojamiento con pobre stock óseo del trapecio** ofreciendo resultados semejantes a la artroplastia de resección primaria.
- El **objetivo de este trabajo** consiste en la **valoración de los resultados de un caso de movilización de cúpula protésica con pobre stock óseo y su rescate mediante ARSI, en paciente joven activo.**

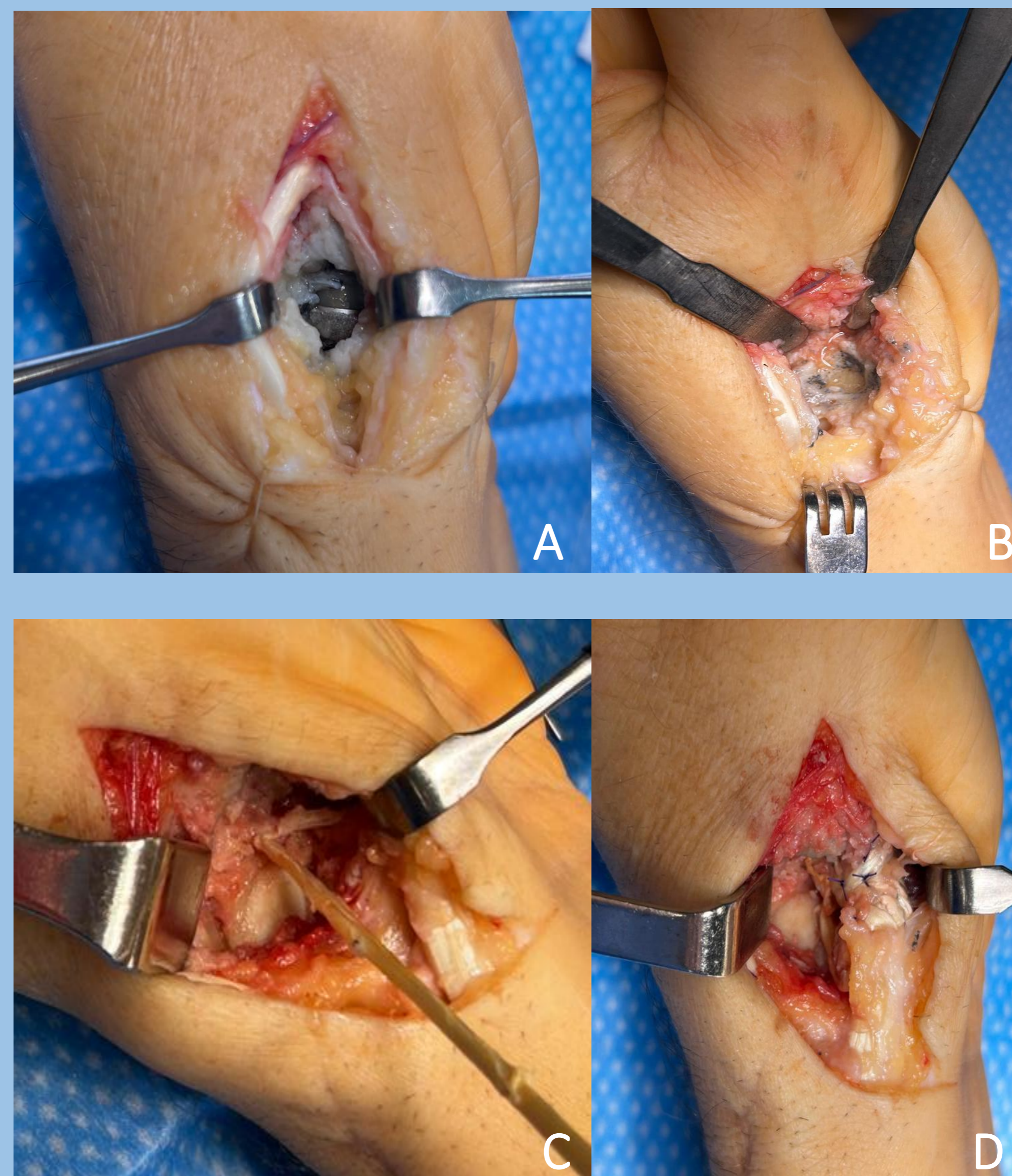
MATERIAL Y MÉTODOS

- Paciente **varón, 55 años**. Trabajador manual.
- **Rizartrosis avanzada (IV)** tratada mediante **artroplastia total de doble movilidad (TOUCH)(A)**.
- Tras tres años de actividad plena asintomática, **dolor mecánico**, objetivándose el **TC movilización aséptica e importante pérdida de stock óseo sobre trapecio (B)**.



*Se decide CIRUGÍA DE REVISIÓN

Abordaje dorsal previo (A), extracción de cúpula protésica y **trapectomía(B)**; **tenosuspensión con hemitendón de FCR (Weilby modificado)(C)**; resultado final, hemitendón en "8"(D).



RESULTADOS

- Al año y medio, **espacio conservado en Rx**.
- **Kapandji 9. EVA 1. Grip 39. Pinch 10.**
- **Satisfacción 9.**
- Retorno a sus **actividades habituales sin limitaciones**.



CONCLUSIÓN

Las técnicas de **resección-interposición tendinosa** permiten el **rescate de PTM movilizadas sin stock óseo trapecial...**

...conservando una buena altura del 1º dedo, a bajo coste y ofreciendo resultados equivalentes a las técnicas de resección primarias, según la evidencia actual.

BIBLIOGRAFÍA

- Herren DB, Marks M, Neumeister S, Schindele S. Low complication rate and high implant survival at 2 years after Touch® trapeziometacarpal joint arthroplasty. J Hand Surg Eur Vol. 2023 Oct;48(9):877-883.
- Krukhaug Y, Lie SA, Havelin LI, Furnes O, Hove LM. The results of 479 thumb carpometacarpal joint replacements reported in the Norwegian Arthroplasty Register. J Hand Surg Eur Vol. 2014 Oct;39(8):819-25.
- Hansen TB, Homilius M. Failed total carpometacarpal joint prosthesis of the thumb: results after resection arthroplasty. Scand J Plast Reconstr Surg Hand Surg. 2010 Jun;44(3):171-4.
- Garcia-Elias M, Tandioy-Delgado FA. Modified technique for basilar thumb osteoarthritis. J Hand Surg Am. 2014 Feb;39(2):362-7.

