

PRÓTESIS ESCAFOMETACARPIANA COMO CIRUGÍA DE RESCATE EN EL FALLO DE UNA PRÓTESIS TRAPECIOMETACARPIANA PARA LA RIZARTROSIS

IÑIGO SAIZ RODRÍGUEZ, AMAIA LANDETA GULLÓN, JAVIER FAUS COTINO, IÑIGO ZUBIETA GONZALO. HOSPITAL UNIVERSITARIO CRUCES.

OBJETIVO:

Describir un caso de **fallo de prótesis trapeciometacarpiana** y rescate con **prótesis escafometacarpiana**.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Mujer de **60a** que acude a consultas externas con dolor e impotencia funcional tras intervención **prótesis trapeciometacarpiana en 2022**. En la consulta se objetiva rigidez, disminución en el rango de movilidad e insatisfacción de la paciente. Se solicita TAC, mostrando artrosis escafo-trapecio-trapezoidea avanzada y **fallo del implante a nivel de trapecio**, por lo que se propone una **cirugía de revisión**. Para ello y de acuerdo con la literatura actual, se propone la realización de una **prótesis escafometacarpiana, previa trapepectomía**, como solución.



RESULTADOS:

Durante la cirugía, se retiró todo el material previo, se realizó **trapepectomía** y posteriormente se colocó la **prótesis escafometacarpiana**, con buenos resultados intraoperatorios en cuanto a estabilidad. A las **4 semanas** de seguimiento en consultas, presenta **buena evolución** sin luxaciones ni inestabilidades. Tras ello, completa un programa de rehabilitación, a los **12 meses** de la cirugía, presenta una **movilidad óptima y un buen control del dolor**.

CONCLUSIÓN:

La **prótesis trapeciomentacarpiana** se presenta como una de las técnicas quirúrgicas más eficaz y con mejores resultados en el tratamiento de la rizartrrosis con **supervivencias de más del 90 %** a 10 años según la bibliografía. Sin embargo, en los casos en los que se produce **fallo del implante** o persistencia del dolor, hay que plantear diferentes técnicas para la cirugía de rescate. **El aspecto más importante y con mayor tasa de fallo de implante en la prótesis es el componente del trapecio**. Por lo tanto, son varias las técnicas que se han descrito para las cirugías de revisión cuando es el trapecio el origen del fallo del implante. **Clásicamente**, la técnica propuesta es la **trapepectomía con artroplastia de interposición**. Sin embargo, la **prótesis escafometacarpiana** ha empezado a coger peso en algunos estudios. Actualmente son **pocos estudios** en la literatura que presentan series importantes de casos con esta técnica, en los que se muestran buenos resultados en el corto plazo.