

# LA IMPORTANCIA DE LA INDIVIDUALIZACIÓN: REVISIÓN DE PRÓTESIS TRAPECIOMETACARPIANA

## INTRODUCCIÓN

Presentamos el caso de una paciente de 66 años a la que se le realizó un recambio protésico por aflojamiento y luxación de su prótesis TMC previa.

Nuestro objetivo es exponer los resultados de la cirugía y realizar una revisión bibliográfica acerca de este tema.

## MATERIAL Y MÉTODO

Paciente de 66 años operada en 2013 con colocación de prótesis TMC que acude a consulta por dolor y limitación funcional. En las pruebas de imagen se aprecia aflojamiento y luxación de la prótesis. Tras la valoración del caso, se procede al recambio protésico, con postoperatorio satisfactorio.



Figura 1. A: Prótesis con aflojamiento y luxación; B: Prótesis tras el recambio.

## RESULTADOS

Tras 3 meses de la cirugía, la movilidad de la paciente es de un rango casi completo, la paciente es capaz de realizar sus tareas con normalidad y en la radiografía no se observan signos de aflojamiento.

La mayor parte de estas intervenciones se realizan mediante una trapeiectomía con un desarrollo similar a una trapeiectomía primaria. Sin embargo, con casos ya publicados, la tendencia va hacia el intento de reemplazo de parte o la totalidad de la prótesis siempre que sea posible, dejando la trapeiectomía-ligamentoplastia de último recurso, siendo importante el conocimiento de las complicaciones que puede tener una prótesis primaria, de su prevención y posible tratamiento.



Figura 2. A: Radiografía AP de mano con prótesis TMC luxada; B: Radiografías de mano tras el recambio protésico.

## CONCLUSIÓN

Por lo tanto, queda mucho camino por delante en el desarrollo de la cirugía de revisión de prótesis TMC, siendo necesario, como en la mayoría de las ocasiones, la individualización del paciente valorando las técnicas quirúrgicas que tenemos disponibles y eligiendo la mejor opción en cada caso.