

Prótesis trapecio-metacarpianas: estudio descriptivo de pacientes intervenidos en nuestro centro en los últimos 10 años.

T, Abou-Laban Sari-Aweidah; S, Sanz Galarreta; A, Gómez Sánchez; C, Yuan Fang;
D, Bustamante Recuenco.
Hospital Nuestra Señora del Prado (Talavera de la Reina)

INTRODUCCIÓN

Este estudio pretende valorar la evolución de los pacientes intervenidos de prótesis trapeciometacarpianas por rizartrrosis en nuestro centro, analizando diferentes parámetros clínicos y radiológicos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realiza un estudio retrospectivo descriptivo y transversal de los pacientes intervenidos de prótesis trapecio-metacarpianas con seguimiento mínimo de 1 año en consultas.

Para ello recogemos los datos de todos los pacientes con rizartrrosis intervenidos de prótesis trapecio metacarpianas en los últimos 10 años en nuestro hospital.

Se analizan distintas variables como la edad, sexo, lateralidad, grado de artrosis según Eaton y Littler, el test de Kapandji y EVA, pre y postoperatorio, número de complicaciones y modelo de prótesis implantada.

RESULTADOS

Se incluyeron en el estudio un total de 87 pacientes sometidos a artroplastia trapeciometacarpiana mediante prótesis, con un seguimiento mínimo de 12 meses con una media de 35.

La edad media de los pacientes fue de 63,7 años, con un rango entre 39 y 79 años. En cuanto al sexo, la mayoría de los casos correspondieron a mujeres, con 78 pacientes (90%), mientras que los hombres representaron el 10% (9 casos).

Según la clasificación de Eaton-Littler, 6 pacientes presentaban rizartrrosis grado I (6,89%) 46 pacientes (52,87%) presentaban rizartrrosis grado II, 29 pacientes (33,33%) grado III y 6 pacientes (6,89%) grado IV.

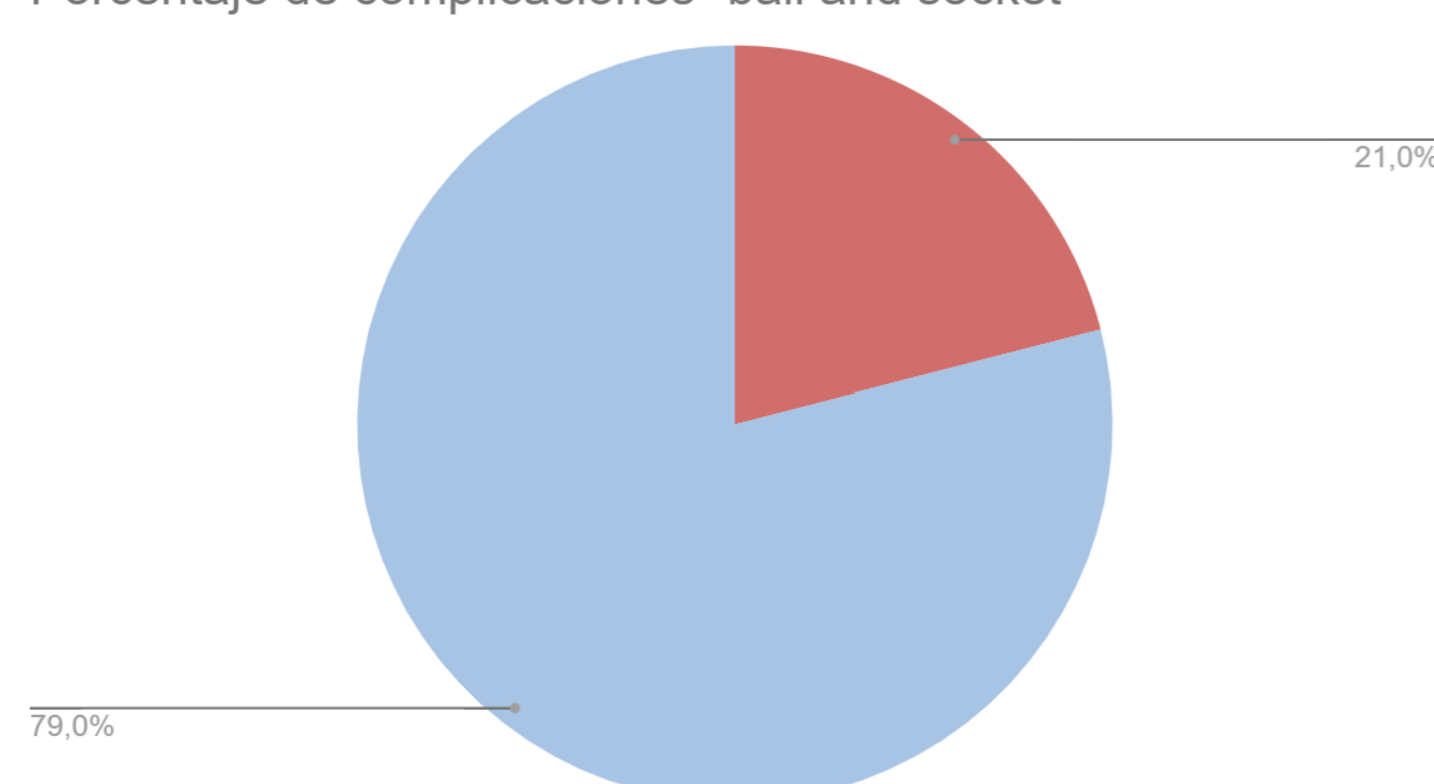
En relación con la escala EVA (Escala Visual Analógica del dolor), se observó una mejoría significativa tras la cirugía. El valor medio preoperatorio fue de 7,02 mientras que en el seguimiento postoperatorio al año se registró una media de 2,01, lo que representa una reducción media del dolor de 5,01.

Asimismo, se evidenció una mejoría funcional medida mediante el test de Kapandji. El valor preoperatorio medio fue de 6,1 aumentando a 8,5 en el postoperatorio, lo que indica una recuperación significativa en la capacidad de oposición del pulgar.

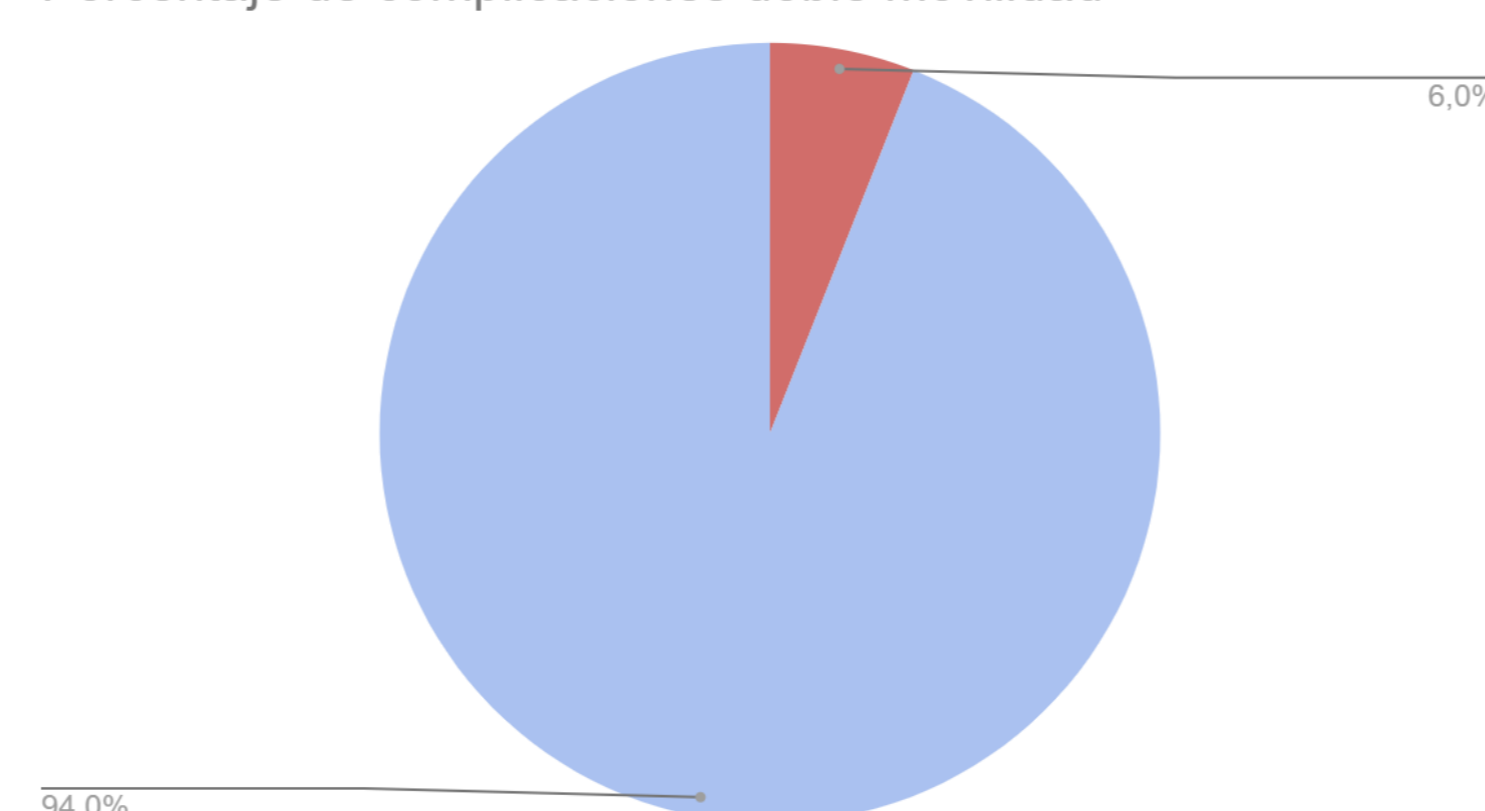
Durante el seguimiento, se registraron nueve complicaciones (10,34%). Cuatro luxaciones protésicas por movilización del cotilo, 3 hundimientos del cotilo, 1 fractura del trapecio y 1 neuroapraxia del radial. Las complicaciones derivadas del cotilo fueron revisadas en quirófano con una evolución favorable posterior. De entre los tipos de implantes utilizados 24 fueron tipo "ball and socket" y 63 de doble movilidad, observándose mayor tasa de complicaciones en el primer grupo (21%) frente al 6% del grupo de doble movilidad.



Porcentaje de complicaciones "ball and socket"



Porcentaje de complicaciones doble movilidad



CONCLUSIONES

La rizartrrosis es la segunda localización de artrosis más común en la mano, tratándose de una patología muy prevalente y con múltiples opciones quirúrgicas. Hasta la fecha, ninguna técnica quirúrgica ha demostrado superioridad respecto a otra en el tratamiento de la misma.

Los nuevos modelos de prótesis trapeciometacarpiana suponen una opción válida para su tratamiento, con una baja tasa de complicaciones y buenos resultados funcionales en los estudios realizados hasta la fecha. De acuerdo a los resultados obtenidos en el presente estudio, podemos corroborar dichos resultados, si bien se requieren estudios comparativos respecto a las demás técnicas.