

METALOSIS EN ARTICULACIÓN TRAPECIOMETACARPIANA EN RELACIÓN CON MOVILIZACIÓN DE COTILO Y LUXACIÓN DE VÁSTAGO DE PRÓTESIS TOUCH TRAS TRAUMATISMO DIRECTO

Daniel Torres Ramos, Homid Fahandezh Saddi Diaz, Jorge Enrique Ruiz Zafra, Esperanza Marín García-Cabrera, Henar María Arqueros Martínez

Describir hallazgos intraoperatorios y manejo quirúrgico realizado en una paciente tratada en nuestro centro (HUFA) con diagnóstico clínico y radiológico de movilización de cotilo y luxación de vástago de prótesis TOUCH en mano derecha.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Mujer de 67 años, diestra y sin antecedentes personales de interés relacionados, intervenida en 2020 de artroplastia trapeciometacarpiana (TMTC) de mano derecha. Procedimiento quirúrgico y seguimiento postoperatorio temprano sin incidencias, con recuperación completa de movilidad y mejoría del dolor (EVA 0).

Fue valorada en Urgencias de nuestro centro (HUFA) por referir dolor incapacitante en aumento desde episodio de caída con traumatismo directo sobre mano derecha 2 meses antes. En TAC realizado se objetivó: aflojamiento del cotilo que condiciona verticalización del mismo y luxación del vástago de prótesis TMCT TOUCH, así como signos sugerentes de enfermedad por partículas. Ante dichos hallazgos y tras consentimiento informado y estudio preoperatorio, se decidió tratamiento quirúrgico con el objetivo de restaurar la correcta posición de componentes y su consiguiente congruencia articular.



CONCLUSIONES

La luxación de la artroplastia TMCT se encuentran entre las complicaciones más frecuentes tras la colocación de este tipo de implantes, sobre todo tras sufrir un traumatismo directo. Como se demostró en este caso, una revisión quirúrgica y recambio de componentes son esenciales para recuperar una movilidad, funcionalidad y ausencia de dolor completas. Un retraso en el tratamiento quirúrgico puede conllevar peores resultados funcionales e incluso la imposibilidad de colocar un recambio protésico si se trata de una osteolisis avanzada.

RESULTADOS

Se programó a la paciente 1 mes después para revisión quirúrgica, aporte de autoinjerto de radio distal ipsilateral y sustitución de cotillo (cambio de cúpula esférica a troncocónica) y cuello de prótesis TOUCH mediante abordaje longitudinal dorsal en articulación TMCT (sobre incisión previa). Se evidenció intraoperatoriamente osteolisis importante de trapecio y metalosis considerable generalizada en articulación TMCT como consecuencia del roce del cuello sin polietileno contra hueso y cotilo.

Se mantiene el seguimiento, con adecuada ganancia progresiva de funcionalidad gracias a manejo conjunto con Terapia Ocupacional y analgesia oral puntual. En última radiografía realizada se evidencia neoformación ósea pericúpula y componentes normoposicionados.

